CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE DONACIÓN DE SANGRE, PERSONAL DE SALUD. PALERMO, HUILA, 2013

LINA MARCELA CHARRY OSORIO
LUZ ÁNGELA PERDOMO PULIDO
YINA LIZETH CEDEÑO BERMÚDEZ

UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA
FACULTAD DE SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERÍA
NEIVA - HUILA
2013

CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE LA DONACIÓN DE SANGRE, PERSONAL DE SALUD. PALERMO, HUILA, 2013

LINA MARCELA CHARRY OSORIO
LUZ ÁNGELA PERDOMO PULIDO
YINA LIZETH CEDEÑO BERMÚDEZ

Trabajo de grado presentado como requisito para optar al título de Enfermera

Asesora
Mg. AIDA NERY FIGUEROA CABRERA
Especialista en Enfermería Nefrológica y Urológica
Magíster en Enfermería Atención al adulto y anciano

UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA
FACULTAD DE SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERÍA
NEIVA - HUILA
2013

Nota de aceptación:

Firma del presidente del jurado

Firma del jurado

Firma del jurado

Neiva, Junio del 2013.

DEDICATORIA

Dedico este trabajo a Dios porque de la mano de él he logrado cumplir con mis objetivos y metas, me ha colmado de sabiduría y paciencia cada día para luchar por lo que quiero, a mis amados padres Rodrigo Charry Tovar y Lucy Osorio Ochoa que con su amor me han apoyado en el transcurrir de mi carrera, han sido un ejemplo a seguir y me han motivado a salir adelante. A mi hermano Andres Felipe que siempre ha estado a mi lado apoyándome incondicionalmente, de igual forma a nuestras docentes y asesora Claudia Andrea Ramírez, Dolly Arias Torres y Aida Nery Figueroa por su acompañamiento, paciencia y orientación durante el proyecto .

Lina Marcela

A mi guía, Dios que orienta a diario mis pasos, me llena de sabiduría, fortalezas y bendiciones, a mis amados padres Sonia Pulido Chantry Y Otoniel Perdomo Camacho que con su amor, esfuerzo, empeño, apoyo incondicional y gran paciencia me han ayudado a salir adelante, a mis hermanos Magnolia, Bibiana Y Christian Fabián que siempre me han apoyado y acompañado en los momentos difíciles, dándome fuerzas para cumplir mis sueños, igualmente a nuestra asesora Aida Nery Figueroa , por su apoyo, comprensión, gran paciencia y por su valiosa orientación.

Luz Ángela

Agradezco y dedico este trabajo infinitamente a Dios por la sabiduría y la salud otorgadas, a mi madre Yolanda Cedeño y mi hermano Jóse Eduardo por su apoyo y compañía, a mi esposo Yamid por su disposición y colaboración permanentes, a mi hija Lizeth Fernanda por ser la luz que ilumina mi sendero, a todos los docentes que me brindaron su orientación y conocimientos necesarios para ser la enfermera que soy; en especial a las profesoras Aida Nery Figueroa nuestra asesora y Dolly Arias ex asesora, mil gracias por la paciencia y la entrega a este trabajo, fruto de mucho esfuerzo y consagración. Finalmente pero no menos importantes, mis compañeras de investigación Lina Marcela y Luz Angela por la disposición y trabajo en equipo "lo logramos niñas!"

Yina Lizeth

AGRADECIMIENTOS

Las autoras expresan sus agradecimientos a:

A Dios por darnos paciencia, fortaleza y sabiduría para cumplir exitosamente con nuestro trabajo.

A nuestros padres por su apoyo y confianza, por creer en nosotras, por ayudarnos a construir nuestro proyecto de vida, dándonos la fuerza para seguir nuestra vocación.

A nuestra asesora Aida Nery Figueroa Cabrera por el apoyo brindado, por su tiempo y dedicación permanente en el transcurrir el presente trabajo, que representa un orgullo como futuras profesionales.

A las docentes Ph. D Dolly Arias Torres y Claudia Andrea Ramírez coordinadoras del área de investigación, por brindarnos los conocimientos y acompañarnos en el proceso de la investigación.

A la señora Claudia Helena Ruiz Jaramillo, Gerente del Hospital San Francisco de Asís y al personal de salud que amablemente nos abrieron las puertas de su institución, permitiéndonos llevar a cabo este proyecto.

Al Banco de Sangre del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo por brindarnos el apoyo en la capacitación y jornada de donación de sangre propuestos para la trascendencia de este proyecto.

Al Programa de Enfermería de la Universidad Surcolombiana que con gran cariño nos ha brindado el apoyo y acompañamiento durante el transcurso de la carrera, sembrando en cada una de nosotras el amor a nuestra profesión.

A los demás docentes y amigos por los conocimientos adquiridos y el tiempo compartido en esta etapa de formación profesional.

CONTENIDO

		Pág.
INTRODUCCIÓN		13
1.	PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	14
2.	JUSTIFICACIÓN	19
3.	OBJETIVOS	20
3.1	OBJETIVO GENERAL	20
3.2	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	20
4.	MARCO REFERENCIAL	21
4.1	CONOCIMIENTOS SOBRE DONACIÓN DE SANGRE	21
4.1.1	Conceptos de conocimiento	21
4.1.2	Factores que influyen en el conocimiento	21
4.2	SANGRE	22
4.2.1	Componentes de la sangre	23
4.2.1.1	Glóbulos rojos o hematíes	23
4.2.1.2	Glóbulos blancos o leucocitos	23
4.2.1.3	Plaquetas	23
4.2.1.4	Plasma sanguíneo	24
4.2.2	Grupos sanguíneos	24
4.2.2.1	Sistema ABO	24
4.2.3	Tipos de sangre. Grupo Rh	24
4.2.4	Donación de sangre	25
4.2.5	Donante de sangre	25
4.2.6	Requisitos para donar sangre	25
4.3	FACTORES QUE PUEDEN INCIDIR EN LA TOMA DE LA DECISIÓN DE DONAR SANGRE	26
4.3.1	Barreras culturales	26
4.3.2	Barreras organizativas	26
4.3.3	Barreras comunitarias	26

Pág.

4.3.4	Otras barreras	26
4.4	CATEGORÍAS DE DONANTES DE SANGRE	27
4.4.1	Donante Voluntario no remunerado	27
4.4.2	Donantes familiares o de reposición	27
4.4.3	Donantes comerciales o remunerados	27
4.5	TIPOS DE DONACIÓN	28
4.5.1	Donación retribuida	28
4.5.2	Donación familiar	28
4.5.3	Donación altruista	28
4.5.4	Donación dirigida	28
4.5.5	Donación antóloga	29
4.6	ACTITUDES SOBRE DONACIÓN DE SANGRE	29
4.7	PRÁCTICAS SOBRE DONACIÓN DE SANGRE	30
4.8	FACTORES QUE INFLUYEN EN LAS PRÁCTICAS	32
4.9	CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS	34
4.10	REFERENTES NORMATIVOS RELACIONADOS CON LA DONACION DE SANGRE	37
4.10.1	Internacionales	37
4.10.2	Nacionales	38
5.	OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	43
6.	DISEÑO METODOLÓGICO	45
6.1	TIPO DE ESTUDIO	45
6.2	POBLACION	45
6.2.1	Identificación del municipio y descripción geográfica	45
6.2.2	Población sujeto de estudio	46
6.3	MUESTRA	47
6.4	UNIDAD DE ANALISIS	47
6.5	CRITERIOS DE PARTICIPACIÓN	47
6.5.1	Criterios de inclusión	47
6.5.2	Criterios de exclusión	47
6.6	METODO, TÉCNICA E INSTRUMENTO	48
6.7	VALIDEZ Y CONFIABILIDAD	49
6.7.1	Validez	49
6.7.2	Confiabilidad	49
6.8	PROCESAMIENTO Y ANALISIS DE LA INFORMACIÓN	50

Pág.

7.	CONSIDERACIONES ETICAS	51
8.	RESULTADOS	53
8.1	DISTRIBUCIÓN DE LA POBLACIÓN POR EDAD Y GÉNERO	53
8.2	DISTRIBUCIÓN DE LA POBLACIÓN POR TITULO ACADÉMICO	54
8.3	NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE DONACION DE SANGRE	54
8.4	ASPECTOS DEL CONOCIMIENTO SOBRE DONACIÓN DE SANGRE	55
8.5	PRÁCTICAS EN DONACIÓN DE SANGRE	56
8.6	FRECUENCIA DE PARTICIPACIÓN COMO DONANTE DE SANGRE	56
8.7	ANTECEDENTES DE EVENTOS ADVERSOS POSTERIORES A LA DONACIÓN DE SANGRE	57
8.8	TIPO DE DONACIÓN DE SANGRE PRÁCTICADA	58
8.9	CAUSAS QUE DESMOTIVAN LA DONACIÓN DE SANGRE	58
8.10	PRACTICAS PROFESIONALES DE DONACION DE SANGRE ANTECEDENTES DE PARTICIPACION EN JORNADAS DE DONACION DE SANGRE	59
8.11	FRECUENCIA DE PARTICIPACIÓN ACTIVA EN JORNADAS DE DONACIÓN DE SANGRE	60
8.12	ACTITUD FRENTE A LA IMPORTANCIA DE LA PARTICIPACION COMUNITARIA EN LA DONACIÓN DE SANGRE	60
9.	DISCUSIÓN	62
10.	CONCLUSIONES	68
11.	RECOMENDACIONES	69
	BIBLIOGRAFIA	71
	ANEXOS	84

LISTA DE GRAFICAS

Pág.

Grafica 1	Distribución de la población por edad y género	53
Grafica 2	Distribución por títulos académicos	54
Grafica 3	Nivel de conocimientos sobre donación de sangre	54
Grafica 4	Aspectos del conocimiento sobre donación de sangre	55
Grafica 5	Antecedentes de donación en el personal de salud	56
Grafica 6	Frecuencia de participación como donante de sangre	56
Grafica 7	Tipo de eventos adversos presentados en el personal con antecedentes de donación	57
Grafica 8	Tipos de donación	58
Grafica 9	Causas que desmotivan la donación de sangre	58
Grafica 10	Antecedentes de participación en jornadas de donación de sangre	59
Grafica 11	Frecuencia de participación activa en jornadas de donación de sangre	60
Grafica 12	Actitud frente a la importancia de la participación comunitaria en la donación de sangre	60

LISTA DE ANEXOS

		Pág.
Anexo A	Consentimiento Informado	85
Anexo B	Asentimiento político	86
Anexo C	Instrumentos de medición	88
Anexo D	Fotografías	94

RESUMEN

El objetivo principal de la presente investigación es describir los conocimientos, actitudes y prácticas necesarios para brindar educación sobre la donación de sangre en el personal de salud del Hospital San Francisco de Asís del municipio de Palermo. Primer semestre de 2013.

Es un estudio de tipo cuantitativo, descriptivo, de corte transversal. La población fue de 25 participantes del personal de salud del Hospital San Francisco de Asís del municipio de Palermo, los cuales recibieron un cuestionario autodiligenciado, que constaba de 4 partes, donde evaluaba los conocimientos sobre donación de sangre, las prácticas personales y profesionales, por último se encontraba una escala tipo Likert para valorar las actitudes frente a la importancia de la participación comunitaria en la donación de sangre. Posterior a la aplicación de los instrumentos se presentó los resultados a la institución y participantes; además se brindó una capacitación sobre donación de sangre al personal de salud y una jornada de recolección de hemoderivados, en coordinación con el Banco de Sangre del Hospital Universitario de Neiva Hernando Moncaleano Perdomo.

Según los resultados, la mayoría de la población de salud vinculada corresponde al personal de enfermería (84%); respecto al nivel de conocimiento se obtuvo un resultado favorable demostrado que un 52% de la población posee un nivel medio, y el resto de la población nivel alto (48%); cabe destacar que el 56% de la población no reconoce la importancia de la donación sanguínea; en relación a las practicas personales se resalta que las personas que han donado, el (46%) solo han hecho una vez en su vida; además al indagar sobre el tipo de donación que han realizado, el 77% de las personas lo han hecho de una manera voluntaria; en las prácticas profesionales se descubrió que solo el 40% manifestó haber participado en jornadas de donación y un 70% lo han realizado una sola vez en su vida.En cuanto a la aproximación de actitud se encontró que el 52% posee una actitud positiva hacia la importancia de la participación comunitaria frente a la donación de sangre.

Los conocimientos y actitudes del personal de salud del Hospital San Francisco de Asís son satisfactorias y de vital importancia en el momento de incentivar y brindar educación a la comunidad sobre la donación de sangre.

Palabras Claves. Conocimientos, actitudes, prácticas, donación de sangre, personal de salud.

ABSTRACT

The principal aim of the present investigation is to describe the necessary knowledge, attitudes and practices to offer education on the blood donation in the personnel of health of the Hospital San Francisco of You Seize of the municipality of Palermo. The first semester of 2013.

It is a study of quantitative, descriptive type, of transverse court. The population belonged 25 participants of the personnel of health of the Hospital San Francisco of You Seize of the municipality of Palermo, which received an autodealed questionnaire, which was consisting of 4 parts, where he was evaluating the knowledge on blood donation, the personal and professional practices, finally a scale was type Likert to value the attitudes opposite to the importance of the community participation in the blood donation. Later to the application of the instruments one presented the results to the institution and participants; in addition a training was offered on blood donation to the personnel of health and a day of compilation of hemoderivados, in coordination with the Bank of Blood of Neiva Hernando's University Hospital Moncaleano Perdomo.

According to the results, the majority of the population of linked health corresponds to the personnel of infirmary (84 %); with regard to the level of knowledge there obtained a favorable demonstrated result that 52 % of the population possesses an average level, and the rest of the population high level (48 %); it is necessary to emphasize that 56 % of the population does not recognize the importance of the blood donation; in relation to the personal practices there is highlighted that the persons who have donated, (46 %) only has done once in his life; In addition on having investigated on the type of donation that they have realized, 77 % of the persons has done it in a voluntary way; in the professional practices there was discovered that alone 40 % demonstrated to have taken part in days of donation and 70 % they it have realized an alone time in his life. As for the approximation of attitude one thought that 52 % possesses a positive attitude towards the importance of the community participation opposite to the blood donation.

The knowledge and attitudes of the personnel of health of the Hospital San Francisco of You Seize they are satisfactory and of vital importance in the moment to stimulate and offer education to the community on the blood donation.

Keywords: Knowledge, attitudes, practices, blood donation, personnel of health.

INTRODUCCIÓN

La donación voluntaria de sangre es un tema que actualmente tiene una fuerte difusión y promoción a nivel mundial, nacional y regional, para lograr el abastecimiento de los bancos de sangres o hemocentros, los cuales a pesar de recibir a diario nuevos donantes voluntarios presentan una limitada disponibilidad de hemoderivados; dicho comportamiento se presenta principalmente por la falta de adherencia de los donantes a este tipo de actividades por causas como la desinformación, presencia de eventos adversos, entre otros.

Por tal motivo, el presente estudio fue elaborado con el fin de describir los conocimientos, actitudes y prácticas necesarios para brindar educación sobre la donación de sangre en el personal de salud del Hospital San Francisco de Asís del municipio de Palermo, Huila. A través de la valoración del nivel de conocimientos sobre donación de sangre, la identificación de las actitudes frente a la importancia de la participación comunitaria en la donación de sangre y la mención de las prácticas a nivel personal y profesional, medidos a través de un cuestionario autodiligenciado.

Para ello se emplea un instrumento que contiene los tres aspectos a evaluar, el cual fue diseñado según la Guía metodológica para investigación de aspectos socio-culturales relacionados con la donación voluntaria de sangre de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y según la intervención “Fomentar la salud de la Comunidad” de Nursing Intervention Classification (NIC).

1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La donación voluntaria de sangre es una práctica que promueve la preservación de la salud, la vida y la generosidad. Esta se considera una de las metas para trazarse todos los profesionales que trabajan a favor de la promoción de estrategias que guíen a la población a vincularse en actividades encaminadas al altruismo y el bien, no solo moral, sino también civil.

La transfusión de sangre o de sus derivados, se ha convertido en una parte imprescindible en la actual asistencia sanitaria. El incremento de los accidentes, la creación de unidades de medicina intensiva y las importantes necesidades de muchos enfermos, son algunos de los elementos que han provocado esta creciente demanda de sangre.

Es por esto que la única solución es sensibilizar a las personas sobre el tema para que se dispongan a donar sangre de manera voluntaria y altruista, dado que esta acción corresponde a una actitud responsable y solidaria, la cual debe ser optada por todos, además hay que resaltar que no solo es necesario dar sangre hoy, sino que es imprescindible donar periódicamente; se trata de convertir la donación en un hecho habitual en la vida de los ciudadanos; que estos acudan cada 4 o 6 meses a los hemocentros, para que las necesidades de sangre o sus derivados sean cubiertas.

La educación que se brinde a las personas debe responder a preguntas típicas como, ¿qué razón habría para donar si ningún familiar o amigo lo necesita?, pues bien algunas de las razones para donar sangre son: la sangre no puede fabricarse, además con una donación se pueden salvar varias vidas y la cantidad donada representa no más del 10% de la sangre que habitualmente se posee; en consecuencia el funcionamiento normal del organismo no se perjudica y de esta manera se puede evitar que la sangre sea motivo de comercio dado que, no debe comprarse ni venderse[1].

[1] LEGARDA CEBALLOS, Ana Lucya. Conocimientos, actitudes y prácticas con relación a la donación voluntaria de sangre en el municipio de Mocoa, Putumayo en el año 2008. [en línea] Revista facultad de salud – RFS Junio/2009. [fecha de consulta: 18 de octubre de 2012] disponible en: http://www.revistarfs.com/articulos/5---conocimientos,-actitu.pdf

Santiago Ramón y Cajal[2] que dice "Reverenciar el pasado es ennoblecer el presente y pensar en el futuro", de este modo se dará una mirada a la historia de la donación de sangre retomando cuatro avances de vital importancia; el primero se remonta al año 1628, cuando el médico Inglés William Harvey descubrió que la sangre podía ser distribuida por todo el cuerpo a través del bombeo del corazón[3]. Sin embargo, el segundo marca la historia de la trasfusión en humanos que comenzó en 1818, cuando el obstetra inglés James Blundell hizo con éxito la primera trasfusión de sangre humana a su esposa, bajo el propósito de tratar una hemorragia posparto[4].

Otra fecha importante fue el año 1900, cuando Kart Landsteiner determinó los tres grupos de sangre humana (A, B, y O)[5]. En la segunda mitad del siglo XX, la terapia con componentes de sangre produjo una revolución del sistema de los bancos de sangre, pues fue posible adecuar los componentes individuales de la sangre a las necesidades de los pacientes.

Una vez revisados los momentos más importantes acerca de la donación de sangre, es pertinente hacer la revisión de las cifras estadísticas a nivel mundial, latinoamericano, nacional, regional y local; relacionado con la disponibilidad de sangre, número de donaciones efectuadas y número de donantes.

Durante el año 2007 la OMS realizó una encuesta sobre la seguridad de la sangre, publicando sus resultados en el 2009, donde se encontró que en 162 países cuya población total (5900 millones de personas) representa el 92% de la población mundial, se efectuaron 85,4 millones de donaciones de sangre. El informe abarca 7997 hemocentros, de los cuales se recogió un promedio individual de 9000 donaciones. La media anual fue de 13600 donaciones por centro en los países desarrollados, de 6000 en los países en transición, y de 2800 en los países en desarrollo[6].

---

[2] Santiago Ramón y Cajal, Petilla de Aragón, Navarra; 1 de mayo de 1852 – Madrid, 17 de octubre de 1934. Médico especialista en Histología y Anátomo-Patología. [En línea] <URL://es.wikipedia.org/wiki/Santiago_Ram%C3%B3n_y_Cajal> [citado el 18 de octubre de 2012]

[3] William Harvey. 1 de abril de 1578 - 3 de junio de 1657. Médico. [en línea] <URL://es.wikipedia.org/wiki/William_Harvey> [citado el 18 de octubre de 2012]

[4] James Blundell. Londres 19 de enero 1791 Holbom, 15 de enero de 1878 St George Hanover Square. [En línea] <URL://en.wikipedia.org/wiki/James_Blundell_(physician)> [citado el 18 de octubre de 2012]

[5] Karl landsteiner. Médico biólogo austriaco. 14 de junio de 1868, 26 de junio de 1943 [En línea] <http://en.wikipedia.org/wiki/Karl_Landsteiner> [citado el 18 de octubre de 2012]

[6] Organización Mundial de la Salud OMS. Disponibilidad y seguridad de la sangre a nivel mundial. [articulo informativo en línea] Noviembre de 2009. Centro de prensa. Nota descriptiva N° 279. [fecha de consulta: 3 de Octubre de 2012] Disponible en: <URL://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs279/es/index.html>

A nivel de Latinoamérica se encontró que durante el año 2006, el total de unidades de sangre colectadas entre donantes autólogos y alogénicos (voluntarios, de reposición y remunerados) fue de 66'002.398 unidades; el país que más se destacó para este año fue México con un total de 1'400.137 unidades de sangre; mientras que en Colombia se obtuvieron 552.421 unidades, 993 fueron por donación autóloga, 337.525 por donantes voluntarios, 213.953 fueron por reposición y en cuanto a las donaciones remuneradas el dato reportado fue de 0 unidades, este resultado seguramente se puede atribuir a que en Colombia la donación de sangre bajo ningún motivo debe ser remunerada[7].

Según la Política Nacional de Sangre de Colombia (2007), el promedio de disponibilidad de sangre a nivel del país corresponde a 12,0 unidades por cada mil habitantes, donde la demanda total estimada de componentes sanguíneos es de 920.902 unidades de sangre, mientras que la demanda a cubrir es de 368.481[8]; comparando estas cifras con el último reporte del Instituto Nacional de Salud de Colombia del 2011, se encontró que para dicho año el número total de donantes atendidos correspondió a 913.636 individuos, de los cuales fueron diferidos 202.811 donantes; de modo que fueron extraídas 710.825 unidades de sangre; sin embargo de esas unidades un total de 85.973 fueron descartadas por presencia de marcadores ITT, problemas con la fecha de vencimiento, entre otras razones, de modo que finalmente se efectuaron 247.696[9].

Estas cifras sirven para demostrar que a pesar de existir un gran número de donantes, es necesario obtener más unidades de sangre total y de sus componentes para cubrir la demanda de transfusiones, dado que factores como donantes diferidos e incumplimiento de los estándares de calidad mínimos requeridos, hacen que la disponibilidad se reduzca en promedio a menos de la mitad de unidades disponibles.

---

[7] Organización Panamericana de la Salud. Suministro de sangre para transfusiones en los países del Caribe y de Latinoamérica 2006, 2007, 2008 y 2009. Avance desde 2005 del Plan Regional de Seguridad Transfusional. [En Línea] Colecta de sangre 2006. Cuadro 1. Países de Latinoamérica. página 24. [fecha de consulta: 4 de octubre de 2012] Disponible en: < http://www2.paho.org/hq/dmdocuments/2011/BloodEPS-web.pdf>

[8] Ministerio de la Protección Social (Colombia). Política Nacional de Sangre. [En línea] 2006. [fecha de consulta: 4 de octubre de 2012] Disponible en: URL://www.minsalud.gov.co/Documentos%20y%20Publicaciones/LA%20POL%C3%8DTICA%20NACIONAL%20DE%20SANGRE.pdf

[9] Instituto Nacional de Salud. Coordinación Red Nacional de Bancos de Sangre. Indicadores principales. Página 19. [En línea]. 2011 [fecha de consulta: 5 de octubre de 2012] disponible en: <http://www.ins.gov.co/lineas-de-accion/Red-Nacional-Laboratorios/Coordinacin%20Red%20Nal%20Bancos%20de%20Sangre/Forms/public.aspx>

Por esto, para aumentar las cifras de donantes voluntarios se podrían diseñar estrategias encaminadas a mejorar los conocimientos, actitudes y prácticas (CAP) relacionadas con la donación de sangre, y para lo cual el personal que brinde la educación tendrá que estar capacitado.

En Colombia, según el Banco Nacional de Sangre de la Cruz Roja, se estima que por cada 1.000 habitantes, hay 16 unidades disponibles de los diferentes grupos sanguíneos; la demanda es grande y hay poca oferta. Si se lograra que el 1% de la población conceda una parte de su sangre, existirían unidades suficientes para salvar más vidas[10].

Según la información obtenida por el Banco de sangre del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva, que está clasificado como nivel A, al mes obtienen cerca de 1000 unidades de sangre, de las cuales aproximadamente 600 se transfunden en el mismo y alrededor de 300 y 400 unidades son distribuidas a otras clínicas y municipios, por esta razón buscan captar entre 900 y 1100 unidades para no escasear.

El hemocentro de Neiva al inicio de cada año, envía cartas a los diferentes municipios del departamento a fin de ofrecer la realización de jornadas de donación y capacitación al personal de salud, esperando respuesta para acordar la prestación del servicio; según lo informado, durante el tiempo que llevan brindando la donación y transfusión de sangre, en el municipio de Palermo no se han realizado actividades masivas de donación de sangre.

El municipio de Palermo tiene una población aproximada de 30.401 habitantes, no cuenta con un Banco de sangre, ni con un centro de transfusiones, sin embargo, en la ciudad de Neiva se encuentra el centro de Hemoconcentración nivel A, que podría responder a las necesidades de este municipio. Conociendo el número de habitantes que tiene el municipio se puede decir que cuenta con un buen número de personas potenciales de donación, donde se podrían desarrollar estrategias de sensibilización y educación al personal de salud de Palermo, para el posterior desarrollo de campañas de sensibilización a la comunidad en general sobre la importancia de la donación de sangre para todas las personas.

A partir de esta situación y tomando en cuenta el papel que cumple el personal de salud, en la difusión de información, educación y promoción de actividades como la

[10] Cruz Roja Colombiana. Banco de Sangre. [Artículo informativo en Línea] [fecha de consulta: 5 de octubre de 2012] Disponible en: <URL://www.cruzrojacolombiana.org/banco/banco.html>

donación de sangre, dentro de la necesidad latente de aumentar el número de donantes voluntarios para cubrir la demanda de unidades de sangre y demás componentes derivados, se ha planteado la siguiente pregunta de investigación:

¿Cuáles son los conocimientos, actitudes y prácticas necesarios para brindar educación sobre la donación de sangre que tiene el personal de salud del Hospital San Francisco de Asís del municipio de Palermo?

2. JUSTIFICACIÓN

Esta investigación se realizará bajo el propósito de describir los conocimientos, actitudes y prácticas sobre la donación de sangre que tiene el personal de salud del Hospital San Francisco de Asís del municipio de Palermo. A nivel del departamento del Huila, se presenta escases de investigaciones relacionadas a los conocimientos, actitudes y prácticas sobre donación de sangre en el personal de salud característica que hace novedoso el mismo. Es un estudio novedoso ya que en este municipio no se ha realizado antes una investigación sobre el tema, se tiene urgencia de datos ya que los donantes no son suficientes para demanda de donación de sangre; es relevante porque en nuestra región se han hecho pocos estudios sobre el tema y nos proporcionarían datos para su debido análisis y posteriores planteamientos de estrategias de canalización, educación y sensibilización de posibles donantes voluntarios en el municipio.

Es pertinente y útil para el personal de enfermería porque dentro de sus principales deberes está la promoción de la salud, donde se implementen estrategias encaminadas a brindar educación a las personas para que adquieran los conocimientos necesarios para el manejo adecuado de las diferentes situaciones de salud. Además es un tema actual producto del avance de la ciencia y la tecnología, donde los aportes que puede arrojar servirán para un posterior desarrollo de medidas en la promoción de la donación de sangre en Palermo.

La viabilidad de esta investigación se cumple gracias a que se puede realizar en el tiempo indicado, por las horas establecidas en el currículo para el desarrollo de este, además existe la disponibilidad y voluntad de las investigadoras para realizar el estudio en la población. Cuenta con asentimiento político debido a que la aplicación de los instrumentos a la población cuenta con el permiso institucional necesario, asimismo una de las motivaciones de la aplicación de esta investigación en Palermo es la realización de un proyecto en pro del municipio para condonación del préstamo adquirido mediante el Plan Excelencia. También es factible porque es un estudio que no tiene un presupuesto elevado, por lo que resulta fácil de financiar ya que no será costoso y además es de fácil acceso por la cercanía del municipio.

3. OBJETIVOS

3.1 OBJETIVO GENERAL

Describir los conocimientos, actitudes y prácticas necesarios para brindar educación sobre la donación de sangre en el personal de salud del Hospital San Francisco de Asís del municipio de Palermo. Primer semestre de 2013.

3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Valorar el nivel de conocimientos sobre la donación de sangre que tiene el personal de salud del Hospital San Francisco de Asís de Palermo.

Identificar las actitudes frente a la importancia de la participación comunitaria en la donación de sangre.

Enunciar las prácticas de donación de sangre en el personal de salud de Palermo.

4. MARCO REFERENCIAL

El fundamento teórico de esta investigación se hará con base en los siguientes ejes temáticos.

4.1 CONOCIMIENTOS SOBRE DONACIÓN DE SANGRE

4.1.1 Conceptos de conocimiento. El hombre en su deseo de conocer el mundo y dar respuestas a las inquietudes generadas en su diario vivir, pretende dar explicaciones a una serie de interrogantes que la mayoría de las veces se basan en su propia experiencia, creencias y tradiciones, sin una crítica o razonamiento que acepte una explicación y comprobación de la relación existente entre los hechos o fenómenos de la naturaleza. En forma general, se puede decir que el conocimiento es susceptible de clasificarse en dos denominaciones principales: el conocimiento vulgar o popular y el conocimiento científico. Cada una de estas denominaciones se adquiere de diferentes maneras[11].

4.1.2 Factores que influyen en el conocimiento. El conocimiento se basa en las experiencias, costumbres, creencias, mitos y valores, que posee una persona acerca de una temática; este es de gran importancia porque de estos datos se parte para tomar una decisión; este tipo de conocimiento es de gran influencia en el tema de la donación debido a que existen diferentes tabúes o mitos que hacen que las personas se desmotivan de ser donantes. En el caso de la donación de tejidos como la sangre se encontró que "Del total de encuestados, sólo 7,8% consideraban que donar sangre es dañino para la salud, y que las dos principales causas para esto son el riesgo de contraer alguna enfermedad (94,6%) y la anemia (73%), ambas catalogadas como razones muy importantes"[12].

Otro tipo de conocimiento es el científico que es una aproximación crítica a la realidad apoyándose en el método científico que fundamentalmente, trata de percibir y explicar desde lo esencial hasta lo más prosaico, el porqué de las cosas y

---

[11] CEDEÑO, Marlene; PARDO, Graciela. Investigación en salud: factores sociales. Editorial Me Graw Hill. Interamericana S.A. 1997. ISBN 9586006484, 9789586006484. Páginas 344. [citado el 10 de octubre del 2012].

[12] IBARRA, Patricia y MALDONADO, Mónica. Conocimientos y actitudes hacia la donación de sangre en una población universitaria de Chile. Rev Panam Salud Pública. [En línea] 2007;22(5):323–8. [Fecha de consulta: 5 de octubre de 2012] disponible en: <URL://www.scielosp.org/pdf/rpsp/v22n5/a05v22n5.pdf>

su devenir, o al menos tiende a este fin.[13] Este tipo de conocimiento lo deben de tener todas las personas; en especial el personal de salud que son los encargados de promocionar la donación de sangre, educar a la comunidad para reducir las diferentes creencias que poseen, Según la guía metodológica para investigación de aspectos socioculturales relacionados con donación voluntaria de sangre "los Conocimientos del personal deben ser: qué es, qué grupos y tipos de sangre hay, cuándo se puede necesitar una transfusión, cuál infección puede contraer una persona a través de una transfusión, qué tipo de donante ofrece más seguridad, qué desventaja tienen los donantes potenciales, cuáles conductas se consideran como factores de riesgo, qué es "ventana", signos y síntomas peligrosos para el posible donante y para el receptor, pruebas necesarias para prevenir la transmisión de enfermedades"[14]. Para que la población obtengan un conocimiento aceptable, como lo menciona la investigación realizada en la comuna 3 de Neiva, conocimientos sobre donación de sangre y actitudes sobre las personas posterior mente aptas para donar sangre indiaca que los conocimientos mínimos que deben tener las personas son:" el concepto de donación, los requisitos para donar sangre, la ventajas, como es el proceso de donación, el por qué se debe donar sangre, los cuidados posteriores a la donación, así como también que es la sangre y sus componentes[15].

4.2 SANGRE

Es un líquido vital, un tejido que recorre el organismo, transporta los diferentes tipos de células y todos los elementos necesarios para realizar los diferentes procesos vitales como respirar, transportar nutrientes al resto del cuerpo, regular el transporte de oxígeno, eliminar el anhídrido carbónico entre otras; además cumple la función de defender el organismo de los diferentes tipos de agresiones, recoger los desechos para eliminarlos. Una persona adulta tiene entre 4,5 y 6 litros de sangre.

Sabiendo entonces que la sangre está compuesta por varios elementos con funciones diferentes, se puede afirmar que con solo una donación se puede

---

[13] Conocimiento científico. Centro de estudios sobre innovación y dinámicas educativas. Aprender a pensar [En línea] <http://cdm2011b.aprenderapensar.net/2011/09/19/conocimiento-cientifico> [Citado el 19 de octubre de 2012]

[14] División de Desarrollo de Sistemas y Servicios de Salud. Guía metodológica para investigación de aspectos socio-culturales relacionados con la donación voluntaria de sangre. [En línea] Washington D.C.: Organización Panamericana de la Salud; 1999. (Serie Medicamentos Esenciales y Tecnología, No. 11). [fecha de consulta: 5 de octubre de 2012] Disponible en: http://www.scielosp.org/pdf/rpsp/v13n2-3/15722.pdf.

[15] GARCÍA, Sandra Liliana y otros. Conocimientos sobre donación de sangre y actitudes sobre las personas posiblemente aptas para donar sangre, comuna 3 de la ciudad de Neiva 1999.trabajo de grado de enfermería. Neiva Huila. Universidad Surcolombiana. Facultad de salud. Programa de enfermería.1999. 67 paginas.

beneficiar a más de una persona, según la necesidad de componentes que presente.[16]

4.2.1 Componentes de la sangre. La parte corpuscular se encuentra conformada por glóbulos rojos, glóbulos blancos y plaquetas. Parte líquida formada por el plasma. Los componentes de la sangre, en su parte líquida, lo constituye el plasma por el que circulan las células sanguíneas, mientras que la parte corpuscular está constituida por los elementos figurados, entre los que figuran los glóbulos rojos, también llamados eritrocitos o hematíes, los glóbulos blancos, también llamados leucocitos, y las plaquetas.
Partiendo de esto se propone lo siguiente:

4.2.1.1 Glóbulos rojos o hematíes. Es uno de los componentes de la sangre que se produce en la medula ósea, en su interior se encuentra la hemoglobina que es una proteína que contiene hierro y le otorga el color rojo a la sangre; la principal función de los glóbulos rojos consiste en trasportar el oxígeno a las células y tejidos del cuerpo, recoger el CO2 por medio de la Hemoglobina que se encuentra en el interior de los glóbulos rojos. Estos hematíes se producen en la médula ósea.

4.2.1.2 Glóbulos blancos o leucocitos. Componente de la sangre que recibe este nombre por el color que poseen, tienen como función combatir todo tipo de infecciones, así como atacar a los cuerpos extraños; lo que en ocasiones puede llevarlos a atacar tejidos normales del propio organismo, son una parte importante de las defensas inmunitarias del cuerpo humano.

Existen diferentes tipos de glóbulos blancos: los neutrófilos, los eosinófilos y los basófilos conforman el grupo conocido como polimorfonucleares, mientras que el grupo de los mononucleares está formado por los linfocitos y los monocitos. El estudio y conteo de los leucocitos es importante puesto que la variación en su cantidad puede diagnosticar enfermedades infecciosas, inflamatorias, cáncer o leucemias, entre otras afecciones.

4.2.1.3 Plaquetas. Es un componente de la sangre importante, estas provienen de la medula ósea y circulan por el torrente sanguíneo, una de sus principales funciones es evitar las hemorragias, formando coágulos cuando hay ruptura de los vasos sanguíneos o cortes, estas crean una especie de tapón provisional que detiene la pérdida de sangre.

---

[16] Fundación Banc de Sang i Teixits de Les Illes Balears. [en línea] <http://www.fbstib.org/donantes/sangre/quees.es.html> [Citado el 5 de octubre del 2012]

4.2.1.4 Plasma sanguíneo. Es la parte líquida de la sangre y el componente mayoritario, constituyendo el 55% del volumen total. Su composición se divide en un 90% de agua, un 7% de proteínas y un 3% restante en el que se encuentra glucosa, vitaminas, grasa, hormonas, oxígeno, gas carbónico y nitrógeno.

Las proteínas plasmáticas tienen diversas funciones, como mantener el volumen plasmático y la volemia.

Existen diferentes tipos de proteínas plasmáticas. La albúmina interviene controlando el nivel de agua en el plasma sanguíneo, así como en el transporte de lípidos en la sangre. Las globulinas son proteínas que se encargan de los mecanismos de defensa del organismo. Y para finalizar está el fibrinógeno, que es una proteína básica para que se efectúe correctamente la coagulación de la sangre[17].

4.2.2 Grupos sanguíneos. Las membranas de los eritrocitos contienen una diversidad de antígeno del grupo sanguíneo que también se llama aglutinógenos, los más importantes son el antígeno AB.

4.2.2.1 Sistema ABO. Los individuos se dividen en 4 grupos sanguíneos. Los individuos del grupo A tienen antígeno A, los del grupo B antígeno B, los del grupo AB tienen ambos y los del grupo O ninguno. Los anticuerpos contra los aglutinógenos de los eritrocitos se llaman *aglutininas*; por esto los individuos del grupo A desarrollan anticuerpos anti –B, los del grupo B desarrollan anticuerpos anti-A, los del grupo O desarrollan ambos y los del grupo AB ninguno. Siendo O el donante universal y AB el receptor universal.

4.2.3 Tipos de sangre. Grupo Rh. Es un sistema constituido principalmente por antígenos C, D, E aunque en realidad contiene muchos más. El D es el componente mas antigénico, el termino Rh positivo significa que el individuo tiene este aglutinógeno y cuando el individuo tiene Rh negativo no tiene el antígeno D.

Los individuos D- negativos, que han recibido una transfusión de sangre D- positiva pueden desarrollar en pocos años títulos apreciables anti D y por lo tanto, pueden

[17] Montane, Joan. Investigación médica. Componentes de la sangre: glóbulos rojos, blancos y plaquetas [en linea], 09 DE FEBRERO DEL 2012. [Citado 6 de octubre del 2012], disponible en < http://suite101.net/article/componentes-de-la-sangre-globulos-rojos-blancos-y-plaquetas-a72496#ixzz29iNTW5sa>

desarrollar reacciones a la transfusión cuando reciben nuevamente sangre D positiva[18].

4.2.4 Donación de sangre. Según la definición legal, La donación es un concepto general que consiste en un acto de liberalidad por el cual, una persona dispone gratuitamente de una cosa en favor de otra que la acepta.[19] Otro concepto de interés refiere que la donación es uno de los contratos más generosos, que requiere ser analizado cuidadosamente. En el Código Civil Colombiano se define como un contrato por el cual una de las partes llamada donante se obliga a transferir a la otra parte, llamada receptor, la propiedad de un bien en forma gratuita[20].

4.2.5 Donante de sangre. Entiéndase por donante la persona que previo cumplimiento de los requisitos señalados por la ley, da sin retribución económica y a título gratuito y para fines preventivos, terapéuticos, de diagnóstico o de investigación, una porción de su sangre en forma voluntaria, libre y consciente[21].

4.2.6 Requisitos para donar sangre. Para este procedimiento se tienen en cuenta algunos requerimientos como: Tener entre 18 y 65 años de edad, Poseer un peso corporal mínimo de 50 kilos, Gozar de buena salud, Tener una conducta sexual responsable, De ser menor de edad; debe tener autorización de sus padres o tutores, No estar afectado por gripa, No tener más de 4 horas sin haber consumido algún alimento.

Al igual existen unos parámetros para excluir a las personas que no deben donar: Personas alcohólicas o drogadictas, Haber sufrido de Hepatitis, Personas con tatuajes y/o perforaciones en la piel, en los últimos seis meses, Quienes tengan relaciones sexuales con personas involucradas en conductas de riesgo de cualquier

---

[18] GANONG, William, MD. Líquidos corporales y circulantes. En: fisiología médica.15 edición. México D.F. Dr. Eduardo Cazacuberta, 1996. P 591-593. [Citado 8 de noviembre del 2012].

[19] Definición legal de donación. [En Línea] <URL://www.definicionlegal.com/adefinicionde/donacion.html> [citado el 1 de octubre de 2011]

[20] La donación. [En Línea] <URL://www.rodriguezvelarde.com.pe/pdf/libro2_parte2_cap5.pdf> [citado el 01 de Octubre de 2011]

[21] Ministerio de Salud. Manual de normas técnicas, administrativas y de procedimientos en bancos de sangre. Capítulo 3: Donantes de Sangre. página 15. Resolución 901 del /96. [En línea] < http://web.invima.gov.co/portal/faces/index.jsp?id=2233> [Citado el 5 de octubre del 2012]

tipo, Prostitución, así lo señala el Sistema Nacional de Suministro y Transfusión De Sangre de Panamá[22].

4.3 FACTORES QUE PUEDEN INCIDIR EN LA TOMA DE LA DECISIÓN DE DONAR SANGRE

Se sabe que los índices de donación por millón de habitantes en Colombia están distantes de los estándares internacionales, las causas aún que son múltiples siempre se resumen en "falta de cultura", según el artículo del MD. Cortés Buelvas, Armando; "Barreras para la donación de sangre voluntaria, altruista y segura en Colombia" dichas barreras se pueden clasificar en cuatro grupos:

4.3.1 Barreras culturales. Poca responsabilidad comunitaria y solidaridad, falta de un beneficio tangible, mitos sobre sus consecuencias, falsas creencias y valores familiares.

4.3.2 Barreras organizativas. Experiencias negativas al donar o no sentirte valorados, acceso limitado al público, incomunicación regional, publicidad e información limitada y mal orientada, programas inefectivos para reclutar y educar, deficiencias de la infraestructura, dotación y suministros, servicios básicos y las medidas de higiene y seguridad, promoción y educación y la falta de autonomía económica o presupuestal.

4.3.3 Barreras comunitarias. Percepción de proveer una fuente de lucro, falta de apoyo por parte de los entes gubernamentales y/o no gubernamentales y la falta de una asociación de donantes.

4.3.4 Otras barreras. Las exclusiones médicas definitivas y los testigos de Jehová[23].

---

[22] Historia de la donación de sangre [en línea] panamá. SISTEMA NACIONAL DE SUMINISTRO Y TRANSFUSIÓN DE SANGRE, 2007. [citado el 5 de octubre del 2012]. Disponible en < http://www.minsa.gob.pa/minsa/tl_files/documents/proyectos/sangre/Historia%20de%20la%20Donacion%20de%20Sangre%20.pdf>

[23] Cortés Buelvas A. Barreras para la donación de sangre voluntaria, altruista y segura en Colombia. [revista en línea] 2001 [consultado: 18 de octubre de 2012]. Disponible en http://www.acobasmet.org/doc/Septiembre2001.pdf

Cruz Bermúdez y otros (2011) efectuaron un estudio descriptivo transversal acerca los Imaginarios sociales de donantes voluntarios de sangre en un punto fijo de recolección. Bogotá-Colombia**.** Para dicha investigación se estudió una muestra 100 adultos, analizando a los participantes por edad, sexo, procedencia, estrato socioeconómico, nivel educativo y principales imaginarios relacionados con la donación de sangre. Al análisis por sexo se determinó que en las mujeres el principal imaginario se relaciona con "subir de peso", mientras que el caso de los hombres se habla de la "comercialización de sangre". Dicha tendencia es más marcada en la población femenina. Finalmente la presencia de estos imaginarios, hace que los sujetos se predispongan a participar de la práctica de donación de sangre voluntaria y repetitiva[24].

4.4 CATEGORÍAS DE DONANTES DE SANGRE

Según La Historia de la Donación del Sistema Nacional de Suministro y Transfusión de Panamá, existen tres categorías de donantes a nivel mundial:

4.4.1 Donante Voluntario no remunerado. Son aquellos que donan desinteresadamente a cualquier persona que necesite la transfusión. Ellos suministran la sangre más segura, disminuyendo así el riesgo de enfermedades infectocontagiosas.

4.4.2 Donantes familiares o de reposición. Son aquellos que donan a familiares, amigos, o conocidos.

4.4.3 Donantes comerciales o remunerados. Son aquellas personas que venden su sangre. Tienen mayor riesgo de transmitir enfermedades infecciosas, por medio de su sangre.

La comercialización de la sangre, es una actividad de riesgo, por que el donante, que vende su sangre, podría mentir en la entrevista médica; y así, transmitir una enfermedad, al encontrarse en un "periodo de ventana". Este es el tiempo que trascurre desde el momento que se adquiere una infección por virus hasta su

[24] CRUZ BERMÚDEZ, y otros. Imaginarios sociales de donantes voluntarios de sangre en un punto fijo de recolección. Bogotá-Colombia. Investigación Andina. [revista en línea] 2011 [consultado: 2 de noviembre de 2012] Disponible en: http://www.redalyc.org/src/inicio/ArtPdfRed.jsp?iCve=239019089002> ISSN 0124-8146

detección, mediante las pruebas de laboratorio. Durante este periodo el donante podría estar infectado y sus análisis de sangre resultan negativos.[25]

4.5 TIPOS DE DONACIÓN

Según el Manual de Sangre del Banco de Sangre del Hospital de Caldas, la donación se puede dividir en los siguientes tipos:

4.5.1 Donación retribuida. Se retribuye al donante por su contribución, lo cual sirve de estímulo, de compensación, para dejar las cosas claras con el donante u con su sangre. Algunos donantes, todos, pero si una parte considerable, repetían las donaciones una y otra vez sorteando los controles establecidos, con el consiguiente deterioro de su salud y también de la calidad de la sangre donada.

4.5.2 Donación familiar. Son las personas que poseen lapsos sanguíneos o tienen algún tipo de relación; que deciden donar sangre por la necesidad de algún familiar o pareja**.** Una parte de estos donantes eran donantes habituales en potencia que no habían tenido una oportunidad anterior de donar y esta donación accidental podía ayudarles a romper la barrera Manual de Sangre del Banco de Sangre del Hospital de Caldas – Facultad de medicina Universidad de Manizales (2000) S.F

4.5.3 Donación altruista. Aquella donación en que el donante se ofrece espontáneamente a dar su sangre sin recibir por ello una recompensa económica. Un donante puede ser altruista y sin embargo recibir una inesperada compensación económica por su donación, o donar con motivo de la transfusión de un familiar Manual de Sangre del Banco de Sangre del Hospital de Caldas – Facultad de medicina Universidad de Manizales (2000) S.F

4.5.4 Donación dirigida. Consiste en donar para que la sangre donada se transfunda a una persona concreta, familiar o amigo. Se exige que el enfermo reciba únicamente sangre procedente de donantes conocidos por el enfermo Manual de Sangre del Banco de Sangre del Hospital de Caldas – Facultad de medicina Universidad de Manizales (2000) S.F

---

[25] Historia de la donación de sangre [en línea] panamá. SISTEMA NACIONAL DE SUMINISTRO Y TRANSFUSIÓN DE SANGRE, 2007. [citado el 5 de octubre del 2012]. Disponible en < http://www.minsa.gob.pa/minsa/tl_files/documents/proyectos/sangre/Historia%20de%20la%20Donacion%20de%20Sangre%20.pdf>

4.5.5 Donación antóloga. La persona que dona para que su sangre sea transfundida a ella misma en caso necesario. Este tipo de donación es común antes de algunas Intervenciones quirúrgicas programadas y siempre cuando el paciente se encuentre en condiciones de donador de sangre[26].

4.6 ACTITUDES SOBRE DONACIÓN DE SANGRE

Las actitudes constituyen valiosos elementos para la predicción de conductas, se refiere a un sentimiento a favor o en contra de un objeto social, el cual puede ser una persona, un hecho social, o cualquier producto de la actividad humana. Otros autores la definen como una organización duradera de creencias y cogniciones en general, que lleva una carga afectiva a favor o en contra de un objeto definido, que predispone a una acción coherente con las cogniciones y afectos relativos a dicho objeto.[27] Según la investigación conocimientos sobre donación de sangre y actitudes sobre las personas posterior mente aptas para donar sangre, comuna 3 de Neiva 1999 "la información afectiva puede ser otro factor clave: las actitudes tales como donar sangre, por ejemplo los sentimientos desempeña un papel más importante que los conocimientos".

"La información de conductas pasadas también influye en las actividades: la actitud de un persona hacia una obra benéfica en particular parece estar íntimamente relacionada con un modelo habitual de conducta (por ejemplo realizar voluntariamente una donación de sangre año tras año), que a una respuesta aislada a una petición televisiva de un banco de sangre particular". Estas actitudes se modifican según las creencias, los sentimientos e información que tengan las personas sobre la donación de sangre contribuyendo de una forma positiva o negativa; una vez que se adopta una actitud se enlaza íntimamente con el conocimiento[28].

Aldelbert, james y otros (2011) sobre la contribución de los factores actitudinales a la donación de sangre en África a los asistentes de la iglesia de América**,** donde

---

[26] Manual de Sangre del Banco de Sangre del Hospital de Caldas. Facultad de medicina Universidad de Manizales .2000. S.F. [en línea] < http://www.umanizales.edu.co/publicaciones/campos/medicina/archivos_medicina/html/publicaciones/edicion_6/arch_med_6.pdf> [citado el 5 de octubre del 2012].

[27] Rodríguez, A. (1991), Psicología Social, 1991, México: Trillas. ISBN . [En línea] 2003. [fecha de consulta: 4 de octubre de 2012] Disponible en http://es.wikipedia.org/wiki/Actitud#cite_note-rodriguez-1

[28] GARCÍA, Sandra Liliana y otros. Conocimientos sobre donación de sangre y actitudes sobre las personas posiblemengete aptas para donar sangre, comuna 3 de la ciudad de Neiva 1999.trabajo de grado de enfermería. Neiva Huila. Universidad Surcolombiana. Facultad de salud. Programa de enfermería.1999. 67 paginas.

resalta que la desconfianza de los afroamericanos frente a los centros y sistemas de salud es un obstáculo importante para la donación de sangre, debido a que esto disminuye la probabilidad de donación y aumenta los miedos hacia esta, además mencionan algunas barreras que existen en la población como los temores del sistema médico, las disparidades raciales, miedo, creencias, actitudes del personal de salud, la accesibilidad, falta de seguros sociales, influencia social, falta de aliento de amigos, comunidad y médicos; esta investigación concluyó la importancia de la construcción de confianza entre los centros de donación y la comunidad afroamericana garantizando la seguridad de esta y por consiguiente aumentar la tasa de donadores afroamericanos[29].

4.7 PRÁCTICAS SOBRE DONACIÓN DE SANGRE

Son las Acciones o conjunto de acciones fruto de la identificación de una necesidad, son sistemáticas, eficaces, eficientes y están pensadas y realizadas por los miembros de una organización con el fin de satisfacer las necesidades y mejorar las expectativas de las personas[30].

Las práctica de donación sangre es un acto de nobleza y solidaridad, que demuestra que las personas se interesan en brindar ayuda para satisfacer necesidades y mejorar la calidad de vida de los demás, esas acciones se realizan bajo unos parámetros de seguridad para el donador y el receptor, y se deben hacer en una organización que se encuentre autorizada para realizar este tipo de procedimientos.

Según la guía metodológica para investigación de aspectos socioculturales relacionados con donación voluntaria de sangre Respecto a las prácticas de del personal estos deben saber “dar información y orientación previa, reconocimiento

[29] James BA, Demmons GD, Schreiber BG, Hillyer DC, Shaz HB. Contribution of attitudinal factors to blood donation in African American church attendees_2775. Transfusión. [en línea] 20011 enero 2011;51(1):158-165. [fecha de consulta: 17 de octubre de 2012] disponible en URL://web.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=7&hid=24&sid=6bdfefa5-b6b3-4183-ae9d-e894fe811c2e%40sessionmgr11

[30] Red de calidad Feaps (España). Fundación Iberoamericana Down 21. [En línea] 2003. [fecha de consulta: 4 de octubre de 2012] Disponible en: < http://www.down21.org/web_n/index.php?option=com_content&view=article&id=840:buenas-practicas-en-ocio&catid=110:ocio-y-tiempo-libre&Itemid=2163 >

médico, selección del donante, donación, supervisión del donante, análisis de sangre, información y orientación posterior"[31].

Múnera y otros (2001) Reacciones adversas inmediatas a la donación: frecuencia y caracterización, banco de sangre de la clínica cardiovascular Santa María, Medellín 1999. Quienes basados en los datos de donación de sangre de la clínica mencionada, realizaron un estudio analítico de corte y retrospectivo, revisando 3300 registros. Para efectos de la investigación se consideraron como efectos adversos: dolor en la zona de punción, aparición de hematomas, proceso de donación lento, hiperventilación, hipotensión y reacciones vasovagales.

Aunque la presencia de reacciones adversas en la donación de sangre se manifiesta poco, los efectos psicológicos que generan son negativos para los posibles donantes potenciales, quienes podrían basarse en la experiencia de otros como argumento para rehusarse a donar sangre. En consecuencia se deben tomar medidas de control para evitar la presencia de estos efectos y se debe advertir a los donantes de la posibilidad de los mismos, logrando reducir el impacto negativo que impide aumentar el número de nuevos donantes voluntarios y lo más importante que estos se mantengan[32].

El Instituto de Hemodonación y Hemoterapia del Gobierno de Canaria, realizó el Estudio de Donantes Actuales (2008), dirigido a la Comunidad Autónoma Canaria, donde participaron la mayoría de los centros de la Red Transfusional Canaria, con una muestra de 712 individuos a los que se aplicó un cuestionario estructurado en bloques que evaluaron distintos aspectos, entre ellos las motivaciones para donar sangre, destacando la "solidaridad humana" y "la satisfacción personal que implica ayudar a otros"; también se valoraron los inhibidores o frenos hacia la donación: donde "la falta de tiempo" y "la incompatibilidad de los horarios de extracción con la falta de tiempo" afectan la donación.[33]

---

[31] División de Desarrollo de Sistemas y Servicios de Salud. Guía metodológica para investigación de aspectos socio-culturales relacionados con la donación voluntaria de sangre. [En línea] Washington D.C.: Organización Panamericana de la Salud; 1999. (Serie Medicamentos Esenciales y Tecnología, No. 11). [fecha de consulta: 5 de octubre de 2012] Disponible en: http://www.scielosp.org/pdf/rpsp/v13n2-3/15722.pdf

[32] Múnera y otros. Reacciones adversas inmediatas a la donación: frecuencia y caracterización, Banco de Sangre de la Clínica Cardiovascular Santa María, Medellín, 1999. Biomédica [en línea] 2001, 21 (septiembre) : [fecha de consulta: 19 de octubre de 2012] Disponible en: <URL://redalyc.uaemex.mx/redalyc/src/inicio/ArtPdfRed.jsp?iCve=84321304> ISSN 0120-4157>

[33] Departamento de Marketing y Comunicación ICHH, Departamento de Calidad ICHH, Grupo de Investigación de Dirección de Marketing ULPGC. Estudio de donantes actuales 2008., [En línea] 2008 [fecha de consulta: 4 de octubre de 2012] Disponible en: <URL://www2.gobiernodecanarias.org/sanidad/ichh/donantes/documentacion/donantesactuales2008.pdf>

4.8 FACTORES QUE INFLUYEN EN LAS PRÁCTICAS

García solano y otros (2002) realizaron un estudio acerca de los aspectos socioculturales relacionados con la donación de sangre en Costa Rica; para su desarrollo se emplearon tres técnicas básicas: entrevista individual semiestructurada, observación directa y grupo focal, de los cuales se realizaron 92 entrevistas a donadores, 6 a no donadores y a trabajadores de los bancos, 30 observaciones sobre la interacción donante-personal y las instalaciones físicas de cada banco, así como 12 grupos focales generales y 2 al personal de salud.

Con la entrevista semiestructurada se lograron determinar conocimientos, actitudes, creencias y percepciones respecto a la donación y transfusión de sangre; igualmente se obtuvo información sobre el personal de salud y los bancos de sangre. Mediante la observación directa se logró obtener evidencia de las actitudes y prácticas del personal con los donantes. Además, se pudo evaluar la infraestructura, el equipo y el servicio que ampliamente presento deficiencias en la parte de organización y logística[34].

Valdés, Alfonso y otros (2002) ejecutaron una investigación sobre aspectos socioculturales relacionados con la donación de sangre en Cuba donde se desarrolló en 4 bancos de sangre provinciales del país para determinar el nivel de conocimientos de la población y los trabajadores de la salud de estos centro sobre sangre, donación de sangre, transfusión y su influencia en la promoción de donación de sangre voluntaria regular, con el empleo de la Guía Metodológica para investigación de aspectos socio-culturales relacionados con la donación voluntaria de sangre de la Organización Panamericana de la Salud (OPS).

El estudio arrojó que la mayoría de la población tiene conocimientos sobre estos temas y tiene una actitud positiva hacia la donación, pero desconocen aspectos como la frecuencia de la donación y sus efectos sobre la salud. Debe reforzarse el conocimiento del personal de salud de los bancos de sangre sobre los grupos sanguíneos y el período de ventana. Los bancos de sangre deben aumentar su papel en la promoción de sangre voluntaria regular[35].

---

[34] GARCÍA SOLANO y otros. Investigación de aspectos socio-culturales relacionados con la donación de sangre en Costa Rica. Revista costarricense de ciencias médicas [en línea] 2006, vol.27, No. 3 y 4 [fecha de consulta: 18 de octubre de 2012] Disponible en: URL://www.scielo.sa.cr/pdf/rccm/v27n3-4/3810.pdf

[35] ALFONSO VALDES, María Elena y otros. Aspectos socioculturales relacionados con la donación de sangre en Cuba. *Rev Cubana Hematol Inmunol Hemoter* [en línea]. 2002, vol.18, n.3 [fecha de consulta: 30 de Octubre de 2012], pp. 0-0 . Disponible en: <URL://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-02892002000300008&lng=es&nrm=iso>. ISSN 1561-2996. >

García, Gutiérrez y otros (2003) (15) efectuaron un estudio acerca de los factores socioculturales relacionados con la donación voluntaria de sangre en las Américas, basada en los lineamientos establecidos en la *Guía metodológica para investigación de los aspectos socioculturales relacionados con donación voluntaria de sangre,* preparada por la OPS con este fin, en el que se evaluaron los CAP a nivel de la población, personal de salud y bancos de sangre. Es de resaltar que la donación en la población cumple con aspectos positivos en términos generales, sin embargo el personal de salud demostró tener falencias que influyen en la necesidad de aumentar el número de donantes voluntarios, así como los bancos de sangre no cumplen con la totalidad de los estándares de calidad para brindar este tipo de servicio[36].

Castillo, Derly y Gutiérrez, Patricia (2009) Grado de satisfacción en los donantes y la intención de una futura donación en el Banco de sangre del Instituto Nacional de Cancerología, es un estudio descriptivo, prospectivo; en este encontraron que los donantes por reposición son los que más asisten al Banco de sangre, debido a que tienen familiares o amigos que necesitan sangre para su transfusión, Sin embargo, los donantes voluntarios, no fueron pocos y su mayor interés era el aportar un granito de arena a la comunidad oncológica del Instituto o por beneficio para la salud. El sexo masculino se presentó en mayor proporción y tiene una mayor intención de volver a donar con respecto al femenino. En cuanto a la relación entre la edad y la intención de volver a donar, encontraron que la población joven mostró un mayor interés con respecto a otros rangos de edad. De los donantes que se sintieron satisfechos con la inserción de la aguja, 89.1% si volverían a donar, este obstáculo no demuestra ningún impedimento para una futura donación, sin embargo, el 9.5% tuvo miedo y desagrado con la inserción de la aguja, pero tienen intención de volver. La probabilidad exacta de Fisher es de 0.74, esto determino que la intención de donar no está relacionada con la satisfacción en la inserción de la aguja. Además los donantes afirmaron que su alta probabilidad de volver es debido al buen trato y servicio prestado en el banco de sangre.

Finalmente concluyeron que los principales factores que motivaron a donar, según el orden de importancia, fueron: 1) Sentimiento a deber de ayudar a otros (61.7% donantes); 2) Amigos y trabajo (28.3% donantes); 3) Solicitud del Banco de sangre (9.5% donantes); 4) Beneficio para la salud (8% donantes); 5) Presión por la familia (5.2% donantes); 6) Incentivo (4.2% donantes).[37]

---

[36] García Gutiérrez, Marcela; Sáenz de Tejada, Eugenia y Cruz, José Ramiro. Estudio de factores socioculturales relacionados con la donación voluntaria de sangre en las Américas. [En línea] 2003. [fecha de consulta: 6 de octubre de 2012] Disponible en: URL://www.scielosp.org/pdf/rpsp/v13n2-3/15722.pdf

[37] CASTILLO, Derly y GUTIÉRREZ, Patricia. Grado de satisfacción en los donantes y la intención de una futura donación en el Banco de sangre del Instituto Nacional de Cancerología. Bogotá-Colombia. PUJ [en línea] 2009,

4.9 CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS

García y otros (1999) en "Conocimientos sobre donación de sangre y actitudes sobre las personas posiblemente aptas para donar sangre, comuna 3 de la ciudad de Neiva 1999", encontraron que solo el 17.3% de los encuestados tienen un buen conocimiento sobre la donación de sangre y posiblemente son los que han tenido alguna experiencia personal o familiar al respecto. El 49% carecen o tiene información errónea, más del 60% de los encuestados desconocen los riesgos, cuidados post donación y cantidad de sangre a donar y más del 70% desconocen los requisitos y las ventajas físicas en esta actividad e igualmente se desconocen las normas establecidas para esta. El 42% creen que al donar sangre pueden adquirir una enfermedad contagiosa; mas del 83% manifestaron que se sentirían satisfechos de donar a cualquier persona que lo necesite, solo el 19% donaría sangre por lo menos una vez al año voluntariamente.

Una de las conclusiones que llegaron fue "la carencia de conocimiento e información correcta, se asocia con creencias y sentimientos que pueden contribuir al déficit de donantes y por este motivo llegaron a resaltar necesidad de educar a las personas para que se superen las falencias en los conocimientos y la actitud diferente hacia la donación, incentivando en la comunidad el carácter voluntario y sentido humanitario de esta"[38].

Masalmeh Bel, Alam (2004) realizaron un artículo sobre Conocimientos, actitudes y prácticas con respecto a la donación de sangre entre la población saudita, fue un estudio transversal que se llevó a cabo en el Hospital de las Fuerzas Armadas, Sharourah, Reino de Arabia Saudita, en enero de 2003. En total de 500 hombres fueron entrevistados, cada persona completó un cuestionario en lengua árabe que contenía datos epidemiológicos y el conocimiento acerca de la donación de sangre y los motivos por los cuales donan o no. Se encontró que hay conceptos erróneos acerca de la donación de sangre entre la población saudita. Y eso requiere educación y motivación a través de la difusión de información sobre la donación de sangre en particular en los medios electrónicos[39].

[fecha de consulta: 21 de noviembre de 2012] Disponible en: http://www.javeriana.edu.co/biblos/tesis/ciencias/tesis354.pdf

[38] GARCÍA, Sandra Liliana y otros. Conocimientos sobre donación de sangre y actitudes sobre las personas posiblemente aptas para donar sangre, comuna 3 de la ciudad de Neiva 1999.trabajo de grado de enfermería. Neiva Huila. Universidad Surcolombiana. Facultad de salud. Programa de enfermería.1999. 67 paginas.

[39] ALAM M, MASALMEH BEL D. Knowledge, attitudes and practices regarding blood donation among the Saudi population. Saudi Med J. [en línea] 2004 Mar. [PubMed - indexed for MEDLINE] [fecha de consulta: 30 de octubre de 2012] Disponible en: <URL://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed?term=Masalmeh%20Bel%20D%-5BAuthor%5D&cauthor=true&cauthor_uid=15048169>

N. Zaller y otros (2005) elaboraron una investigación sobre conocimientos, actitudes y prácticas con respecto a la encuesta sobre la donación de sangre en la ciudad del Noroeste de China donde mencionan que reclutar el número suficiente de donadores de bajo riesgo es un reto, puesto que todavía dependen parcialmente de pagar para satisfacer las necesidades del país de los productos sanguíneos; algunos factores inhibidores para la donación de sangre que tienen los pobladores de China, son: poseen la percepción que donar sangre es perjudicial para la salud, debido a que ellos piensan que la sangre es la fuente vital de la vida, que lleva el Qi (energía de la vida)por todo el cuerpo, la perdida de una pequeña cantidad de sangre se cree que da lugar a un debilitamiento significativo de la salud y vitalidad, otros factores son el contraer una infección grave enfermedades como VIH y hepatitis, también declararon que no podían donar sangre porque su cuerpo eran débiles o tenían mal estado de salud en general.se mencionan factores que motivan la donación de sangre como deseo conocer los resultados de los exámenes que se le realizan a la sangre donada, por la presión de la sociedad y el altruismo; resaltan la importancia de dar a conocer información general sobre las políticas de donación para combatir las diversas creencias[40].

Vásquez y otros (2007) evaluación de los conocimientos y actitudes hacia la donación de sangre voluntaria entre estudiantes, académicos y no académicos de la Universidad de Talca, Chile; con una población de 4800 personas agrupadas en 4300 estudiantes, 270 académicos y 230 funcionarios no académicos, obteniendo una muestra de 500 personas, de las cuales finalmente participaron 487. Las preguntas realizadas se agruparon en cuatro conglomerados I) conocimientos sobre donación de sangre, II) motivaciones para la donación de sangre, III) desmotivaciones para la donación de sangre y IV) mitos asociados a la donación de sangre.

Al revisar acerca de los conocimientos sobre la donación de sangre, un bajo porcentaje (14%) habían donado alguna vez, de ellos un 89% manifestó no tener conocimientos suficientes de la donación de sangre, solo un 23% conocían acerca de la edad para donar, peso e intervalos entre donaciones; también cabe resaltar que un 49% creían que la sangre se comercializaría.

Respecto a las motivaciones para donar sangre, todos los encuestados manifestaron estar dispuestos a donar en un futuro, por razones como el interés de ayudar a un familiar o a un amigo enfermo, o bien el caso de una catástrofe

[40] N. ZALLER y otros. Knowledge, attitude and practice survey regarding blood donation in a Northwestern Chinese city. Transfusion Medicine. [En línea] 2005, 01 (abril): [fecha de consulta: 17 de octubre de 2012] disponible en: <URL://web.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=8&hid=113&sid=6bdfefa5-b6b3-4183-ae9d-e894fe811c2e%40sessionmgr11>

nacional. En relación con el medio por el cual les gustaría recibir más información se destacó la televisión, sin embargo una pequeña parte refirió no desear recibir más información.

En cuanto a razones que desmotivan la donación la opción de causas medicas obtuvo un 75%, la desconfianza de la esterilidad del material un 73%, haber tenido hepatitis 64%; en cuanto al rechazo del ambiente hospitalario se hizo notar con un 48%.

Finalmente en lo que refiere a los mitos asociados a la donación, se encontró que las dos principales causas son el riesgo de contraer una enfermedad (94%) y la anemia (73%); sólo 7,8% consideraron que donar sangre era dañino para la salud[41].

Legarda, Lucya (2008), efectuó una investigación sobre Conocimientos, Actitudes y Practicas con relación a la Donación Voluntaria de Sangre en el Municipio de Mocoa durante Marzo – Mayo de 2008, es una investigación de tipo cuantitativo, que tiene como objetivo determinar información sobre conocimientos, actitudes y prácticas, relacionadas con la donación voluntaria de sangre. Las conclusiones que llego esta investigación fueron, los conocimientos son insuficientes porque quienes han donado, tinene conocimiento general sobre la sangre , la donacion y en menor grado la transfusión, quienes lo hicieron por primera vez tinen creencias erroneas, asi mismo los donantes por reposicion manifiestan que deberia existir una retribución; otra conclusion es que en la población se encontró falsas creencias relacionadas con el proceso de donación de sangre, llevándolos a presentar temor por los métodos utilizados (aguja y cantidad de sangre extraída), por las supuestas consecuencias de engorda y debilitarse, también que la población muestra presencia de dudas referente a la utilidad, función de la sangre en el cuerpo, los requisitos que se necesitan para donar entre otros[42].

Cardona Arias (2011), Conocimientos, actitudes y prácticas sobre donación de sangre en estudiantes universitarios, de la universidad de Antioquia, Medellín. Para el desarrollo de dicha investigación participaron 417 personas, agrupadas de dos maneras, según sus programas de estudio (salud y otros) y según su nivel

[41] VÁSQUEZ, Marcela; IBARRA, Patricia y MALDONADO, Mónica. Conocimientos y actitudes hacia la donación de sangre en una población universitaria de Chile. Rev Panam Salud Pública. [En línea] 2007;22(5):323–8. [Fecha de consulta: 5 de octubre de 2012] disponible en: URL://www.scielosp.org/pdf/rpsp/v22n5/a05v22n5.pdf

[42] LEGARDA CEBALLOS, Ana Lucya. Conocimientos, actitudes y prácticas con relación a la donación voluntaria de sangre en el municipio de Mocoa durante marzo – mayo de 2008.trabajo de postgrado de especialización de epidemiología. Neiva Huila. Universidad Surcolombiana. Facultad de salud. Postgrado de epidemiología.2008. 96 páginas.

académico (ciclo básico y profesional), en términos de conocimientos los resultados demostraron que en general todos los participantes manejan un buen nivel básico de conocimientos relacionados con la donación de sangre, sin embargo se logró observar también que quienes formaban parte del grupo de salud poseen conocimientos más específicos respecto al tema; cuando el análisis se realizó por ciclos académicos se encontró que contrariamente al hecho de pertenecer al nivel profesional, quienes mejor manejaban los conceptos evaluados eran los estudiantes del ciclo básico.

En cuanto a las actitudes se determinó que la mayoría están de acuerdo con la donación de sangre y estarían dispuestos a donar a futuro, manifestando como principales motivaciones ayudar a un familiar, amigo, o en una catástrofe nacional. La mayoría de los encuestados solo habían donado una vez por colaborar en actividades masivas de donación como jornadas.[43]

4.10 REFERENTES NORMATIVOS RELACIONADOS CON LA DONACION DE SANGRE

Dentro de la legislación a nivel internacional y nacional sobre la donación de sangre se encuentran las siguientes:

4.10.1 Internacionales. Resolución CD41.R15 del 1999: Fortalecimiento de los bancos de sangre en la Región de las Américas**:** informe final del 41o Consejo Directivo de la OPS, sobre el fortalecimiento de los bancos de sangre en las Américas para prevenir las enfermedades transmitidas por la trasfusión de sangre, como es el caso con la enfermedad de Chagas transfusional. Esta resolución constituye el mandato de la OPS para luchar contra la transmisión transfusional de Chagas [44].

Resolución CD46.R5 del 2005: Informe sobre los progresos realizados por la Iniciativa Mundial para la Seguridad Hematológica y el Plan de Acción para 2005-2010: Esta resolución del Consejo Directivo de la OPS establece el mandato

[43] CARDONA ARIAS, Jaiberth. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la donación de sangre en estudiantes universitarios. Medicina UPB [en línea] 2011, 30 (Julio-Diciembre): [fecha de consulta: 20 de Octubre de 2012] Disponible en: <URL://www.redalyc.org/src/inicio/ArtPdfRed.jsp?iCve=159022496003> ISSN 0120-4874

[44] ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD. Resolución CD41.R15. (27 septiembre al 1 de octubre, 1999). Fortalecimiento de los bancos de sangre en la Región de las Américas. [en linea] fecha de consulta [5, octubre, 2012].Disponible en < http://devserver.paho.org:8080/xmlui/bitstream/handle/123456789/1409/CD41.R15sp.pdf?sequence=2 >

organizacional y plan de acción para asegurar la seguridad de la sangre y la prevención de las enfermedades transmitidas por transfusiones[45].

Resolución 5813 del 2005**:** se establece el día mundial del donante de sangre, 14 de junio de todos los años[46].

Resolución CD48/11 del 2008: Mejoramiento de la disponibilidad de sangre y la seguridad de las transfusiones en las Américas: versa sobre el mejoramiento de la disponibilidad de sangre y la seguridad de las transfusiones en las Américas[47].

4.10.2 Nacionales. Decreto 616 de 1981: Reglamenta parcialmente el Titulo IX de la Ley 9ª de 1979, en cuanto a funcionamiento de establecimientos dedicados a la extracción, transfusión y conservación de sangre total o de sus fraccionados[48].

Ley No. 73 de 1988: adiciona la Ley No. 9 de 1979 y se dictan disposiciones en materia de donación y trasplante de órganos y componentes anatómicos para fines de trasplante u otros usos terapéuticos[49].

---

[45] ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD. Resolución CD46.R5. (26-30, septiembre, 2005). Informe sobre los progresos realizados por la Iniciativa Mundial para la Seguridad Hematológica y el Plan de Acción para 2005-2010. [en linea] fecha de consulta [5, octubre, 2012].Disponible en http://www.paho.org/spanish/gov/cd/cd46.r5-s.pdf

[46] ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. ASAMBLEA MUNDIAL DE LA SALUD. Resolución 5813. (07, Abril, 2005) la cual establece el día mundial del donante de sangre, 14 de junio de todos los años. [en linea] fecha de consulta [5, octubre, 2012].Disponible en< http://www.ins.gov.co/lineas-de-accion/Red-Nacional-Laboratorios/Normatividad%20Red%20nal%20bancos%20de%20sangre/Establecimiento%20D%C3%ADa%20Mundial%20Donante%20Sangre.pdf >

[47] ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD. Resolución CD48/11. (06, Agosto, 2008). Mejoramiento de la disponibilidad de sangre y la seguridad de las transfusiones en las Américas [en linea] fecha de consulta [5, octubre, 2012].Disponible en < http://www.paho.org/spanish/gov/cd/cd48-11-s.pdf >

[48] COLOMBIA. INSTITUTO NACIONAL DE SALUD. Decreto 616. (11, Marzo, 1981) por el cual se reglamenta parcialmente el Titulo IX de la Ley 9ª de 1979, en cuanto a funcionamiento de establecimientos dedicados a la extracción, transfusión y conservación de sangre total o de sus fraccionados. [en linea] fecha de consulta [5, octubre, 2012].Disponible enhttp://www.ins.gov.co/lineas-de-accion/Red-Nacional-Laboratorios/Normatividad%20Red%20nal%20bancos%20de%20sangre/Decreto%20616%20de%201981.pdf

[49] COLOMBIA. CONGRESO DE LA REPUBLICA. LEY 9. (20,diciembre,1988) Por la cual se adiciona la Ley 09 de 1979 y se dictan otras disposiciones en materia de donación y trasplante de órganos y componentes anatómicos para fines de trasplantes u otros usos terapéuticos. Diario oficial 38623 de diciembre 21 de 1988. [en linea] fecha de consulta [5, octubre, 2012]. Disponible en < http://www.alcaldiabogota.gov.co/sisjur/normas/Norma1.jsp?i=14524 >

Decreto 1571 de 1993: Reglamenta parcialmente el Título IX de la ley 09 de 1979, en cuanto a funcionamiento de establecimientos dedicados a la extracción, procesamiento, conservación y transporte de sangre total o de sus hemoderivados, se crean la red nacional de bancos de sangre y el consejo nacional de bancos de sangre y se dictan otras disposiciones sobre la materia[50] .

Resolución 1738 de 1995: Ordena la práctica de la prueba de serología para Tripanosoma cruzi en todas y cada una de las unidades de sangre recolectadas por los Bancos de Sangre[51].

Resolución 0901 de 1996: Sustenta que la donación por reposición o coaccionada es una barrera para la creación de una cultura de la donación voluntaria y habitual de sangre basada en principios de solidaridad, compromiso social dado que se desvirtúan las estrategias de información, educación y capacitación que deben dirigirse a la comunidad[52].

Decreto 1543 de 1997: En el ARTÍCULO 22 habla sobre Realización de Pruebas en los Bancos de Sangre y Órganos. Los bancos de órganos, componentes anatómicos y líquidos orgánicos, así como las demás entidades médico asistenciales que los reciban para fines de trasplantes, deberán realizar a sus donantes la prueba para detectar la presencia del Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH); igualmente los bancos de sangre y hemoderivados realizarán a las

[50] COLOMBIA. INSTITUTO NACIONAL DE SALUD. Decreto 1571. (12, agosto, 1993) por la cual se Reglamenta parcialmente el Título IX de la ley 09 de 1979, en cuanto a funcionamiento de establecimientos dedicados a la extracción, procesamiento, conservación y transporte de sangre total o de sus hemoderivados, se crean la red nacional de bancos de sangre y el consejo nacional de bancos de sangre y se dictan otras disposiciones sobre la materia. [en linea] fecha de consulta [5 octubre, 2012]. Disponible en http://www.ins.gov.co/lineas-de-accion/Red-Nacional-Laboratorios/Normatividad%20Red%20nal%20bancos%20de%20sangre/Decreto%201571%20de%201993.pdf

[51] COLOMBIA. INSTITUTO NACIONAL DE SALUD. Resolución 1738. (30, mayo, 1995) por la cual se Ordena la práctica de la prueba de serología para Tripanosoma cruzi en todas y cada una de las unidades de sangre recolectadas por los Bancos de Sangre. [en linea] fecha de consulta [5, octubre, 2012]. Disponible en http://www.ins.gov.co/lineas-de-accion/Red-Nacional-Laboratorios/Normatividad%20Red%20nal%20bancos%20de%20sangre/Resolucion%201738%20de%201995.pdf

[52] COLOMBIA. INSTITUTO NACIONAL DE SALUD. Resolución 0901. (20, marzo, 1996) por la cual se adopta el manual de normas técnicas, administrativas y de procedimientos para bancos de sangre. [en linea] fecha de consulta [5, octubre, 2012]. Disponible en < http://www.ins.gov.co/lineas-de-accion/Red-Nacional-Laboratorios/Normatividad%20Red%20nal%20bancos%20de%20sangre/Resolucion%200901%20de%201996.pdf>

Unidades de sangre donadas, las pruebas serológicas específicas para detectar la presencia del Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH)[53].

Resolución 167 de 1997: establece parámetros que aseguran la garantía de la calidad de sangre[54].

Circular 003 de 2002: Hace referencia a la obligatoriedad por parte de los bancos de sangre, de realizar las pruebas de tamizaje a la sangre de acuerdo a los cinco marcadores de ley. (Serología es el único marcador que dice en la circular)[55].

Circular 004 de 2002: Habla sobre la notificación trimestral de las pruebas confirmatorias por parte de los Laboratorios de Salud Pública, Coordinaciones Departamentales de la Red de Sangre, a la Coordinación de la Red Nacional de Sangre – INS[56].

Circular 001 de 2006: refiere que la donación por reposición o coaccionada es una barrera para la creación de una cultura de la donación voluntaria y habitual de sangre basada en principios de solidaridad, compromiso social dado que se

[53] COLOMBIA. INSTITUTO NACIONAL DE SALUD. Decreto 1543. (12, junio, 1997) Por el cual se reglamenta el manejo de la infección por el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH), el síndrome de la Inmuno Deficiencia Adquirida (SIDA) y las otras Enfermedades de Transmisión Sexual (E.T.S.). [en linea] fecha de consulta [5, octubre, 2012]. Disponible en < http://www.ins.gov.co/lineas-de-accion/Red-Nacional-Laboratorios/Normatividad%20Red%20nal%20bancos%20de%20sangre/Decreto%201543%20de%201997.pdf>

[54] COLOMBIA. INVIMA . Resolución 167. (24, enero, 1997) por la cual se establecen parámetros que aseguren la garantía de la calidad de la sangre. [en linea] fecha de consulta [5, octubre, 2012]. Disponible en http://web.invima.gov.co/portal/documents/portal/documents/root/normatividad/Bancos%20de%20Sangre/Resolucion/Resolucion%20167%20de%201997%20Calidad%20Sangre.pdf

[55] COLOMBIA. INSTITUTO NACIONAL DE SALUD. Circular 003. (25, junio, 2002) la cual Hace referencia a la obligatoriedad por parte de los bancos de sangre, de realizar las pruebas de tamizaje a la sangre de acuerdo a los cinco marcadores de ley. [en linea] fecha de consulta [5, octubre, 2012]. Disponible en < http://www.ins.gov.co/lineas-de-accion/Red-Nacional-Laboratorios/Normatividad%20Red%20nal%20bancos%20de%20sangre/Circular%20003%20de%202002.pdf>

[56] COLOMBIA. INSTITUTO NACIONAL DE SALUD. Circular 004. (29, octubre, 2002) la cual Habla sobre la notificación trimestral de las pruebas confirmatorias por parte de los Laboratorios de Salud Pública, Coordinaciones Departamentales de la Red de Sangre, a la Cordinación de la Red Nacional de Sangre – INS. [en linea] fecha de consulta [5, octubre, 2012]. Disponible en < http://www.ins.gov.co/lineas-de-accion/Red-Nacional-Laboratorios/Normatividad%20Red%20nal%20bancos%20de%20sangre/Circular%20004%20de%202002.pdf >

desvirtúan las estrategias de información, educación y capacitación que deben dirigirse a la comunidad.[57]

Circular sobre la Inscripción de Recursos Humanos de la Red Bancos de Sangre 2006: define el procedimiento de inscripción y los requisitos normativos que deben cumplir los profesionales de los bancos de sangre para aplicar a los cargos de Director, Coordinador, Profesional técnico[58].

Resolución 3355 de 2009: Por la cual se conforma el Comité Nacional de Promoción de la Donación Voluntaria y Habitual de Sangre, como grupo de apoyo de la Coordinación Red Nacional de Sangre - INS, para el enfoque adecuado de estrategias de sensibilización y educación[59].

Circular 0081 de 2011**:** Contiene las recomendaciones y criterios que deben tenerse en cuenta en la promoción y obtención de la sangre, con fundamento en la normatividad tanto internacional como nacional. Los criterios que mencionan son los que rigen las leyes que se encuentran dentro de esta referencia normativa. Recomendaciones: velar por que se guarde el debido secreto profesional y la confidencialidad de la información de los donantes de sangre, asegurar la selección del donante bajo criterios técnicos y científicos definidos en las normas existentes, velar porque en os procesos de selección evaluación y uso de tecnologías, dispositivo médico o insumo utilizado para el desarrollo de los procesos de banco de sangre prime la salud y seguridad del donante y del paciente sobre cualquier otro criterio y que se guarde el debido secreto profesional y la confidencialidad de la

---

[57] COLOMBIA. INSTITUTO NACIONAL DE SALUD. Circular 001. (26, abril , 2006) la cual refiere que la donación por reposición o coaccionada es una barrera para la creación de una cultura de la donación voluntaria y habitual de sangre basada en principios de solidaridad, compromiso social dado que se desvirtúan las estrategias de información, educación y capacitación que deben dirigirse a la comunidad. [en linea] fecha de consulta [5, octubre, 2012]. Disponible en http://www.ins.gov.co/lineas-de-accion/Red-Nacional-Laboratorios/Normatividad%20Red%20nal%20bancos%20de%20sangre/Circular%20001%20de%202006.pdf

[58] COLOMBIA. INSTITUTO NACIONAL DE SALUD. Circular sobre la Inscripción de Recursos Humanos de la Red Bancos de Sangre. (1, febrero, 2006) la cual define el procedimiento de inscripción y los requisitos normativos que deben cumplir los profesionales de los bancos de sangre para aplicar a los cargos de Director, Coordinador, Profesional técnico. [en linea] fecha de consulta [5, octubre, 2012]. Disponible en http://www.ins.gov.co/lineas-de-accion/Red-Nacional-Laboratorios/Normatividad%20Red%20nal%20bancos%20de%20sangre/Circular%20Inscripci%C3%B3n%20Recurso%20Humano%20Red%20Bancos%20de%20Sangre.pdf

[59] COLOMBIA. INSTITUTO NACIONAL DE SALUD. Resolución 3355. (11, septiembre, 2009) por la cual se conforma el comité de promoción de la donación voluntaria y habitual de sangre y se dictan otras disposiciones. [en linea] fecha de consulta [5, octubre, 2012]. Disponible en < http://www.ins.gov.co/lineas-de-accion/Red-Nacional-Laboratorios/Normatividad%20Red%20nal%20bancos%20de%20sangre/Resolucion%203355%20de%202009.pdf >

información de los donantes de sangre, participar activamente en el programa de tecno vigilancia que desarrolle el estado, prohibir al interior de los bancos cualquier práctica que fomente o motive el uso de la donación de sangre como un beneficio económico[60].

Circular 0082 de 2011: define la responsabilidad de los bancos de sangre de realizar las pruebas confirmatorias a los donantes de sangre que resulten reactivos en la tamización, así como las recomendaciones y criterios que deben tenerse en cuenta para la confirmación, asesoría y canalización al sistema de seguridad social en salud de los donantes, con fundamento en la normatividad nacional e internacional[61].

[60] COLOMBIA. INSTITUTO NACIONAL DE SALUD. Circular 0081. (9, Agosto, 2011) la cual Contiene las recomendaciones y criterios que deben tenerse en cuenta en la promoción y obtención de la sangre, con fundamento en la normatividad tanto internacional como nacional. [en linea] fecha de consulta [5, octubre, 2012]. Disponible en http://www.ins.gov.co/lineas-de-accion/Red-Nacional-Laboratorios/Normatividad%20Red%20nal%20bancos%20de%20sangre/Circular%200081%20de%202011.pdf

[61] COLOMBIA. INSTITUTO NACIONAL DE SALUD. Circular 0082. (16, agosto, 2011) la cual define la responsabilidad de los bancos de sangre de realizar las pruebas confirmatorias a los donantes de sangre que resulten reactivos en la tamización, así como las recomendaciones y criterios que deben tenerse en cuenta para la confirmación, asesoría y canalización al sistema de seguridad social en salud de los donantes, con fundamento en la normatividad nacional e internacional. [en linea] fecha de consulta[5, octubre, 2012].disponible en <http://www.ins.gov.co/lineas-de-accion/Red-Nacional-Laboratorios/Paginas/normatividad-y-coordinacion.aspx>

5. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN	DIMENSIÓN	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN
Nivel de conocimientos frente a la donación de sangre.	Dominio teórico básico que debe tener el personal de salud respecto a la donación de sangre.	Sangre	Definición correcta de sangre, componentes de sangre, tipos de sangre, grupos de sangre, donante y receptor universal	Nominal
		Transfusión de sangre	Conocimientos correctos sobre cuándo se puede necesitar una transfusión y que infecciones se pueden contraer por la transfusión de sangre.	Nominal
		Donación de sangre	Conocimientos correctos acerca de la importancia, requisitos, ventajas y desventajas, contraindicaciones en la donación de sangre.	Nominal
		Legislación que reglamenta la donación de sangre	Conocimiento correcto sobre lo que reglamenta la ley sobre donación de sangre.	Nominal
Actitud sobre la importancia de la participación comunitaria en la donación de sangre.	Sentimiento a favor o en contra que presenta el personal de salud hacia la importancia de la participación comunitaria en la donación de sangre.		Tipo de actitud predominante en cada una de las personas participantes • Positiva • Negativa	Nominal

Prácticas en la donación de sangre.	Conjunto de acciones fruto de la identificación de la necesidad de donación de sangre	Donaciones realizadas en un año o durante su tiempo de vida.	Número de donaciones de sangre que ha realizado.	Intervalo
		Acuden a jornadas de donación de sangre	Número de veces en el año ha asistido a las jornadas.	Intervalo
		Tipo de donante al que pertenece.	Define a que donante pertenece	Nominal

6. DISEÑO METODOLÓGICO

6.1 TIPO DE ESTUDIO

Esta investigación es de tipo cuantitativo, descriptivo, de corte transversal. Es cuantitativa porque busca recolectar la información necesaria acerca de las variables que conforman el problema de la investigación, sin manipularlas para lograr definirlas y analizarlas, en forma de datos cuantitativos, todo esto desde el contexto natural. Según Hernández Sampieri, Fernández y Baptista el estudio cuantitativo es aquel donde se pretende intencionalmente "acotar" la información.[62]

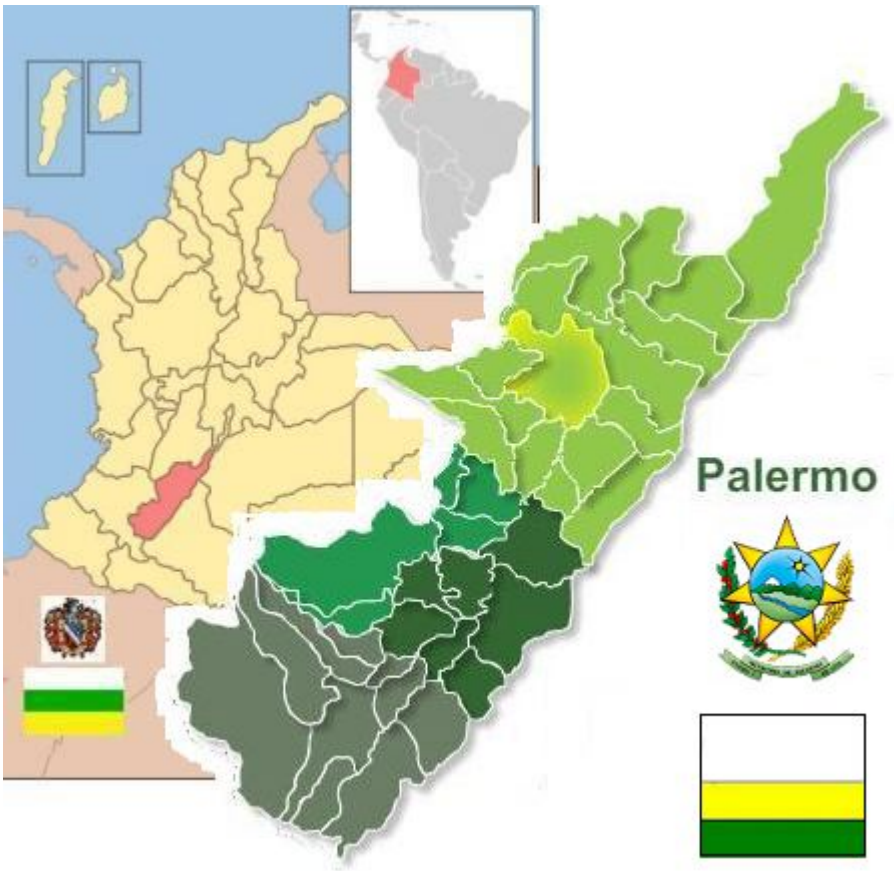
En cuanto al diseño de ésta investigación se puede decir que es de tipo transversal, dado que la recolección de sus datos se hará en un tiempo único donde su intención será describir las variables y analizar su incidencia e interrelación en el momento que sea recolectada la información necesaria.

El alcance que se busca tener con esta investigación, es de tipo descriptivo donde el interés de la misma, se centrará en la profundización acerca de los conocimientos, actitudes y prácticas sobre la donación de sangre, todo en base a los resultados que se obtengan con el instrumento.

6.2 POBLACION

6.2.1 Identificación del municipio y descripción geográfica. El municipio de Palermo se encuentra en el departamento de Huila a una distancia de 19 Km de la ciudad de Neiva. Está localizado sobre el Valle del Río Magdalena, en su margen izquierda, sobre el corredor vial que de Neiva conduce al noroccidente del departamento. La población aproximada del municipio es de 30.401 habitantes, de los cuales 14.501 viven en la zona urbana (47,7%) y 15.900 (52,3%) en el área rural.

[62] HERNÁNDEZ SAMPIERI, FERNÁNDEZ y BAPTISTA. Enfoque cuantitativo. Metodología de la Investigación. Tercera edición. 2003. McGraw-Hill Interamericana. Capitulo 1. Pág. 9.



Localización geográfica del Municipio de Palermo, a nivel Nacional y Departamental[63]

El municipio cuenta con el Hospital Sanfrancisco De Asís ubicado en la calle 12 N° 6-40 barrio panamá, esta es una institución prestadora de servicios de salud pública de baja complejidad, que tiene como misión "conservar y mejoras la salud de los usuarios, brindando atención con calidad y calidez, talento humano idóneo y tecnología de punta". Ofrece servicios como: urgencias, Consulta externa por medicina general, Consulta externa por odontología, Consulta externa por psicología, hospitalización de baja complejidad, Obstetricia de baja complejidad, Servicio de pequeña cirugía, terapia respiratoria, terapia física, Laboratorio clínico, Farmacia, Transporte asistencial básico, Programas de promoción y prevención, Ultrasonografía obstétrica.

6.2.2 Población sujeto de estudio. La población que participó en el desarrollo del estudio, fue el personal de salud con vínculo laboral al Hospital San Francisco de

[63] Alcaldía Palermo. Plan de Desarrollo Territorial, 2008-2011. Oficina de planeación.

Asís del municipio de Palermo, entre ellos: médicos, profesionales de enfermería, personal auxiliar de enfermería y la bacterióloga; estimando un total de 33 funcionarios, según información suministrada en la oficina de talento humano por la secretaria. De los cuales 8 personas no participaron, algunos por terminación del vínculo laboral y otros por no desear tener participación en el estudio.

6.3 MUESTRA

En atención a que es un grupo pequeño se tomó la totalidad de la población, por lo tanto no se calculó muestra.

6.4 UNIDAD DE ANALISIS

La unidad de análisis empleada en el estudio fueron los cuestionarios diligenciados por cada uno de los participantes en el estudio.

6.5 CRITERIOS DE PARTICIPACIÓN

En ésta investigación se tuvo en cuenta los siguientes criterios para la inclusión y exclusión de los participantes a la aplicación del instrumento.

6.5.1 Criterios de inclusión

Personal de salud del área asistencial del Hospital San Francisco de Asís, mayor de 18 años y menor de 60 años.

6.5.2 Criterios de exclusión

- Personal de salud del área administrativa.
- Personal con creencias religiosas no afines a la donación de sangre.
- Personas que no deseen participar voluntariamente en la investigación.

6.6 METODO, TÉCNICA E INSTRUMENTO

En la investigación el método utilizado fue el de autoinforme, que constó de preguntas directas del tipo cerradas, aplicadas al personal de salud con vínculo laboral al hospital San Francisco de Asís de Palermo, presentes en el sitio de trabajo los días de recolección de la información, con disposición para participar en la investigación. La técnica utilizada fue el cuestionario autodiligenciado estructurado con preguntas de tipo cerradas.

La información fue recolectada de la siguiente forma: se realizó una visita donde se identificó el personal de salud participante, donde se dieron a conocer los objetivos de la investigación, dando una breve explicación del por qué fueron seleccionados como participantes, se hizo firmar el consentimiento informado por escrito, posteriormente se entregó el instrumento que constaba de 4 partes, la primera parte indagaba sobre datos generales.

La segunda parte era el Bloque 1 que evaluaba los conocimientos sobre donación de sangre, la tercera el Bloque 2 sobre las prácticas personales y profesionales, preguntas que fueron tomadas de la Guía metodológica para investigación de aspectos socio-culturales relacionados con la donación voluntaria de sangre de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), estos constaban de 10 preguntas cerradas de opción múltiple con única respuesta para un total de 20 preguntas.

La última parte o Bloque 3 fue una escala tipo Likert para valorar las actitudes frente a la importancia de la participación comunitaria en la donación de sangre, donde se tomaron en cuenta las actividades contenidas en la intervención "Fomentar la salud de la Comunidad" de la Clasificación de Intervenciones de Enfermería (NIC); ésta constaba de 10 ítems, 5 positivos y 5 negativos, explicando que no hay respuesta acertada o errada solo será para valorar las actitudes que tienen sobre la importancia de la participación comunitaria en la donación de sangre.

Para la aplicación de este instrumento se contó con el asentimiento institucional del Hospital de Palermo; sus directivas recomendaron la aplicación de los instrumento en tres días hábiles del mes de Marzo del año 2013. Se coordinó con la institución la presentación de los resultados y se brindó posteriormente una capacitación sobre donación de sangre al personal de salud y una jornada de recolección de hemoderivados, en coordinación con el Banco de Sangre del Hospital Universitario de Neiva Hernando Moncaleano Perdomo.

6.7 VALIDEZ Y CONFIABILIDAD

6.7.1 Validez. Se determinó mediante el juicio de 5 expertos sobre el tema, entre ellos la bacterióloga del banco de sangre del Hospital Universitario de Neiva Hernando Moncaleano Perdomo y 4 docentes de la Universidad Surcolombiana con conocimientos en investigación, epidemiología y donación de sangre.

Para el reconocimiento del mecanismo de evaluación se les hizo entrega del instrumento dándoles a conocer el objetivo de la investigación y el método para la evaluación del mismo.

Los bloques de conocimientos y prácticas contienen preguntas de selección múltiple con única respuesta; distribuidas en 20 para conocimientos sobre sangre, transfusión, donación y normatividad de donación de sangre. En relación a las prácticas se plantearon 5 preguntas. A nivel de la evaluación de actitudes, se planteó una escala de tipo Likert con 20 afirmaciones las cuales contenían 10 ítems positivos y 10 negativos.

Posterior al proceso de evaluación de los pares, las observaciones realizadas al instrumento estuvieron relacionadas a la cantidad y distribución de las preguntas de cada área evaluada (CAP), también se recibieron recomendaciones relacionadas a la redacción de algunas preguntas referentes a los conocimientos, sugiriendo unificarlas y complementarlas para evitar confusiones en los sujetos de investigación.

Después de la evaluación por el juicio de expertos el instrumento quedo con un total de 30 preguntas, distribuidas así: 10 preguntas de conocimientos, 10 de Prácticas y 10 de actitudes.

6.7.2 Confiabilidad. Se determinó mediante Prueba Piloto, tomando una muestra de 12 personas con características similares a la población de estudio; para este caso se aplicó al personal asistencial de la ESE Carmen Emilia Ospina sede Las Palmas del municipio de Neiva. Cabe resaltar que en este grupo participaron 4 médicos, 1 enfermera y 7 auxiliares de enfermería.

A partir de la aplicación de esta prueba se lograron ajustar el número y redacción de las preguntas:

Pregunta 2; indagaba acerca de los grupos sanguíneos: se determinó eliminarla por falta de unificación de criterios en el concepto de grupo de sangre (sistema A,B,O y A,B,O,AB).

Pregunta 3; referente al donante y receptor universales: en esta pregunta se modificó un ítem de respuesta.

Finalmente se ajustaron los números de preguntas quedando: 10 de conocimientos, 10 de prácticas y 10 de actitudes

Una vez confirmados los criterios de inclusión y exclusión, se entregará el cuestionario a la población objeto, para su respectivo diligenciamiento, de forma que se le brinde privacidad, sin dejar de realizar el acompañamiento durante el diligenciamiento para resolver cualquier duda y brindar la información necesaria.

6.8 PROCESAMIENTO Y ANALISIS DE LA INFORMACIÓN

Una vez recolectada la información se construyó una base de datos en Excel versión 2010, para el análisis de los datos se utilizaron estadísticos como frecuencias relativas y absolutas.

7. CONSIDERACIONES ETICAS

Este trabajo se normará según la Resolución 8430 de 1993 en la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud; en el Artículo 11, se determinan tres categorías de investigación, donde según lo establecido, este estudio hace parte de la categoría de investigación sin riesgo, dado que emplea técnicas y métodos que no realizan ninguna intervención o modificación intencionada de las variables biológicas, fisiológicas, sicológicas o sociales de los individuos que participan en el estudio y en el que no se le identifique ni se traten aspectos sensitivos de su conducta.

El estudio se realizará por los enfermeros en formación con acompañamiento de investigadores con trayectoria en el campo de investigación, para su desarrollo se tendrá en cuenta los siguientes criterios: autorización del representante legal de la institución investigadora y aval del comité de ética de la facultad de salud.

Según lo establece la presente resolución se aplicará el consentimiento informado a los sujetos de estudio con la siguiente información: La justificación y los objetivos de la investigación, los procedimientos que vayan a usarse y su propósito incluyendo la identificación de aquellos que son experimentales, las molestias o los riesgos esperados, los beneficios que puedan obtenerse, la garantía de recibir respuesta a cualquier pregunta y aclaración a cualquier duda acerca de los procedimientos, riesgos, beneficios y otros asuntos relacionados con la investigación y el tratamiento del sujeto.

Además tendrá la libertad de retirar su consentimiento en cualquier momento y dejar de participar en el estudio sin que por ello se creen perjuicios para continuar su cuidado y tratamiento, se brindará la seguridad que no se identificará al sujeto y que se mantendrá la confidencialidad de la información relacionada con su privacidad.

Según la ley 911 de 2004, los principios éticos que se tendrán en cuenta para el desarrollo de la investigación sobre conocimientos, actitudes y prácticas sobre la donación de sangre, en la profesión de enfermería se retomaran:

- **Voluntariedad.** La persona que participe en la investigación lo hará de forma voluntaria y no remunerada.

- **Información.** Se le proporcionará toda la información correspondiente y así mismo la persona tendrá el derecho de preguntar, aceptar o rechazar la propuesta de participar en el diligenciamiento del cuestionario.

- **Autonomía.** La persona decidirá si desea o no participar en la investigación, se respetará su decisión.

- **Seguridad.** Se debe brindar seguridad a la persona explicándole que ese formato será solo con fines de investigación que no se tendrán en cuentan para posteriores actividades.

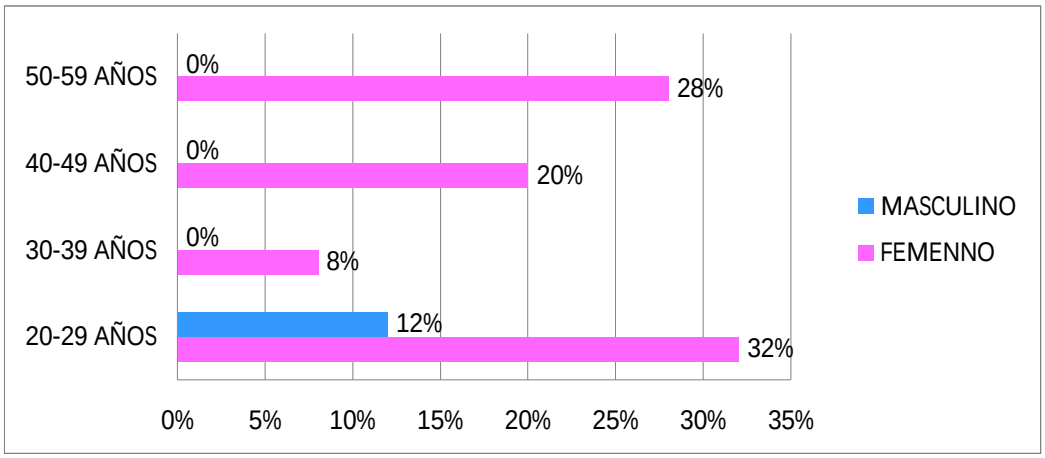
- **Anonimato.** Durante la recolección de la información por ningún motivo quedará registrado el nombre o identificación de la persona con el fin de dar privacidad y mantener el anonimato.[64]

[64]. Fundamentos Éticos de Enfermería. Universidad Surcolombiana. Segundo semestre del 2011.

8. RESULTADOS

8.1 DISTRIBUCIÓN DE LA POBLACIÓN POR EDAD Y GÉNERO

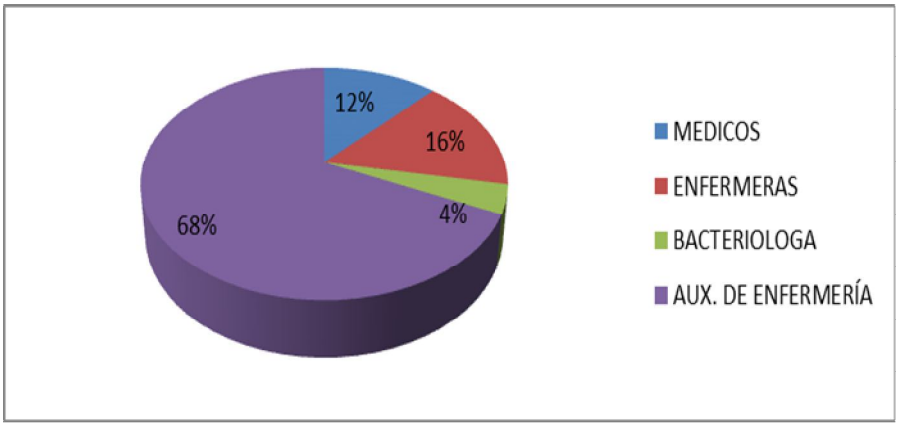
Grafico 1. Distribución de la población por edad y género.



La población en su mayoría son mujeres, (88%), solo el 12% son hombres, y están ubicados en el grupo de edad de 20 a 29 años, grupo en el cual el 32% son mujeres, seguido por el 28% de 50 a 59 años, mientras que el de menor proporción es el de 30 a 39 años (8%). Se observa predominio en los grupos etáreos de menor y mayor edad.

8.2 DISTRIBUCIÓN DE LA POBLACIÓN POR TITULO ACADÉMICO

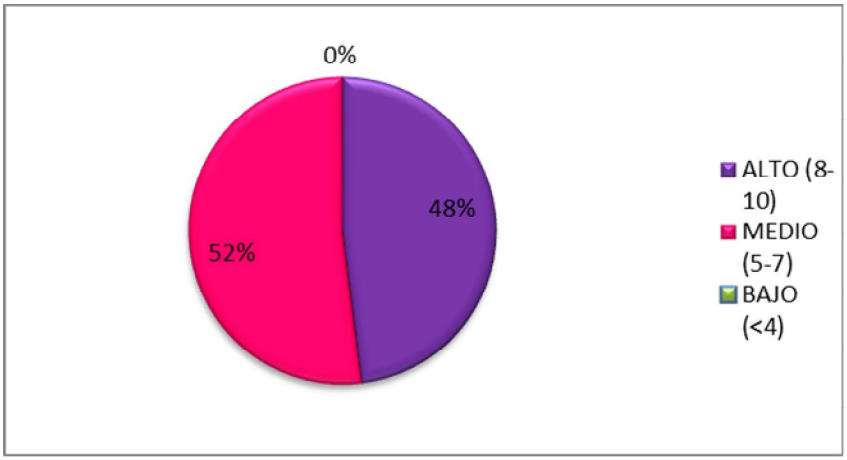
Grafico 2. Distribución por títulos académicos.



La mayoría de la población de salud vinculada corresponde al personal de enfermería (84%), de los cuales 68% auxiliares y 16% profesionales, mientras que la menor proporción corresponde a médicos y bacteriólogas (12% y 4% respectivamente).

8.3 NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE DONACION DE SANGRE

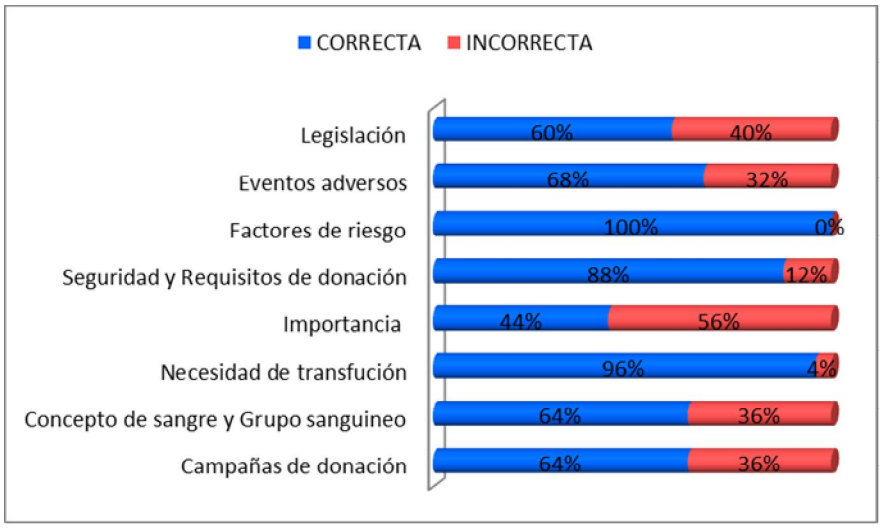
Grafico 3. Nivel de conocimientos sobre donación de sangre.



Al valorar el nivel de conocimientos sobre donación de sangre se encontró un 52% con nivel medio, y el resto de la población con nivel alto (48%); es de resaltar que no se encontró un nivel de conocimiento bajo, lo cual es de mucha importancia en el momento de abordar los procesos educativos y la sensibilización con respecto a la donación de sangre.

8.4 ASPECTOS DEL CONOCIMIENTO SOBRE DONACIÓN DE SANGRE

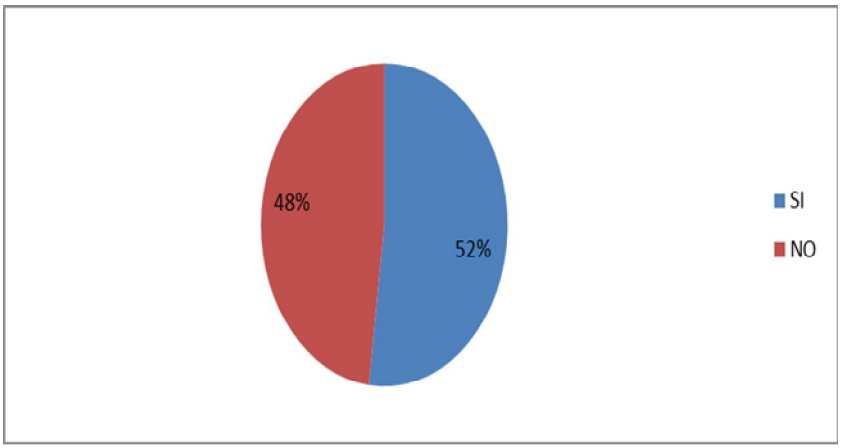
Grafico 4. Aspectos del conocimiento sobre donación de sangre.



Se resalta el conocimiento sobre factores de riesgo en la donación de sangre (100%), seguido del conocimiento en necesidades de transfusión (96%), y conocimiento en seguridad y requisitos de donación (88%). Y preocupa el porcentaje bajo en la importancia de la donación de sangre (44%).

8.5 PRÁCTICAS EN DONACIÓN DE SANGRE

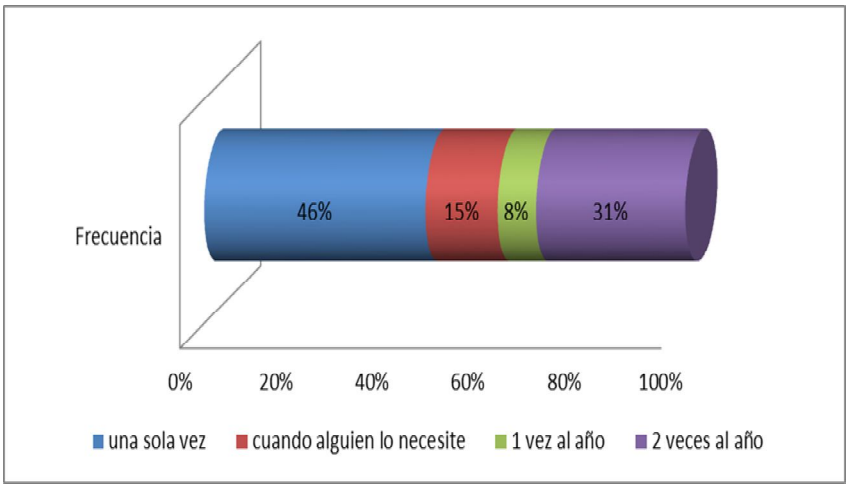
Grafico 5. Antecedentes de donación en el personal de salud.



Al evaluar las practicas personales sobre donación de sangre, en cuanto antecedentes de donación sanguínea, el 52% ha donado al menos una vez en su vida. Es de resaltar que el 48% informa no haberlo hecho.

8.6 FRECUENCIA DE PARTICIPACIÓN COMO DONANTE DE SANGRE

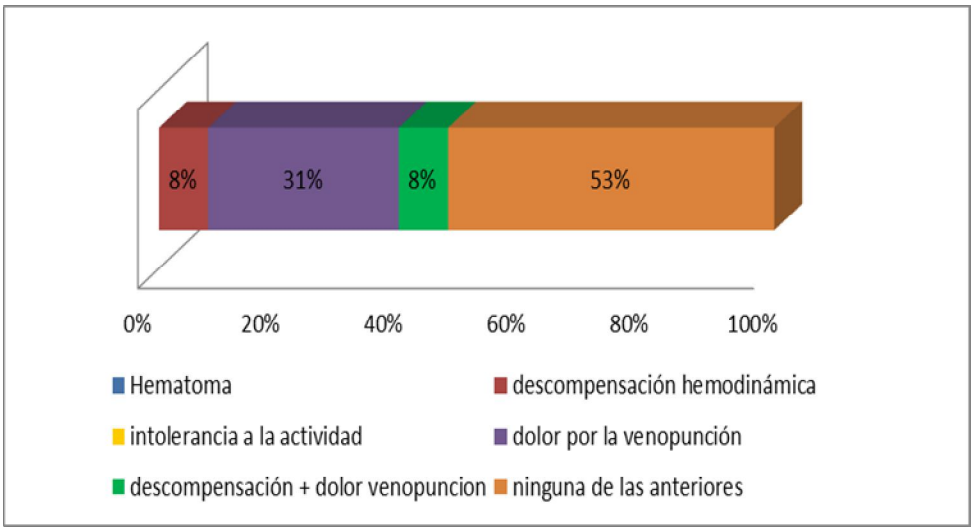
Grafico 6. Frecuencia de participación como donante de sangre.



La mayoría de los que han donado (46%) lo han hecho una sola vez en su vida, el 31% dos veces al año, el 15% cuando alguien lo necesita, y el 8% una vez al año. Inquieta el porcentaje de población que después de haber realizado una donación en su vida no lo volvieron a realizar.

8.7 ANTECEDENTES DE EVENTOS ADVERSOS POSTERIORES A LA DONACIÓN DE SANGRE

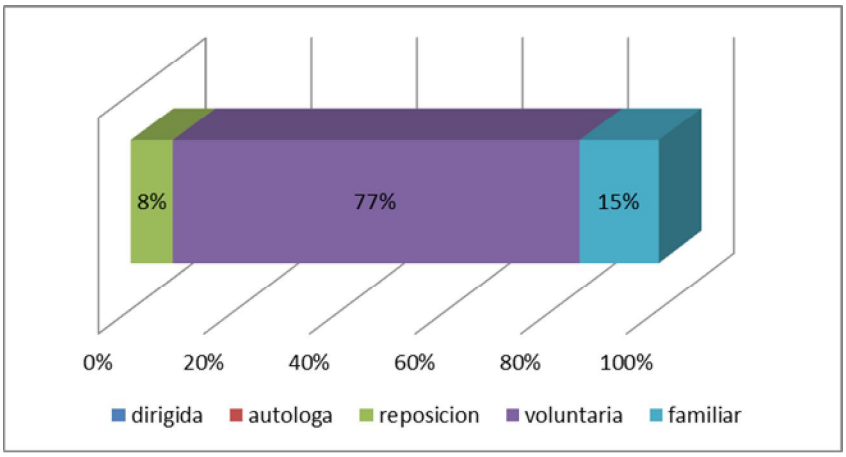
Grafico 7. Tipo de eventos adversos presentados en el personal con antecedentes de donación.



Al valorar la presencia de eventos adversos posteriores a la donación de sangre en aquellos participantes que han donado sangre mínimo una vez en su vida, se encontró que el evento más común fue dolor por la venopunción (31%), seguido por la descompensación hemodinámica (8%), y dolor por la venopunción + descompensación hemodinámica (8%).

8.8 TIPO DE DONACIÓN DE SANGRE PRÁCTICADA

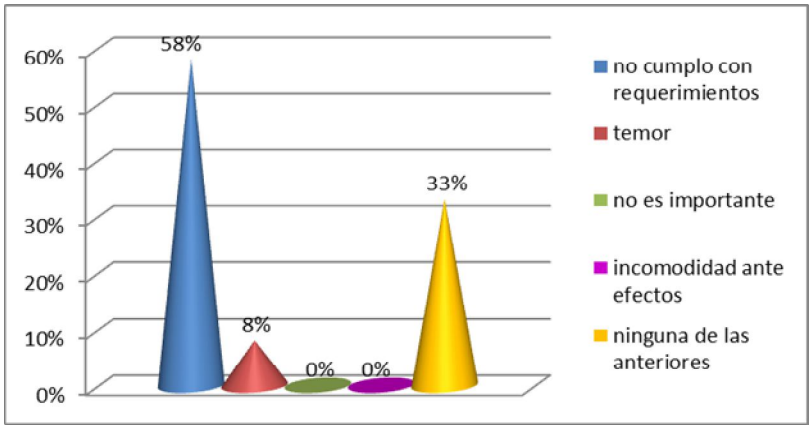
Grafica 8. Tipos de donación.



Al indagar sobre el tipo de donación que han realizado, el 77% de las personas lo han hecho de una manera voluntaria, seguido de la donación por necesidad de un familiar (15%) y por reposición (8%).

8.9 CAUSAS QUE DESMOTIVAN LA DONACIÓN DE SANGRE

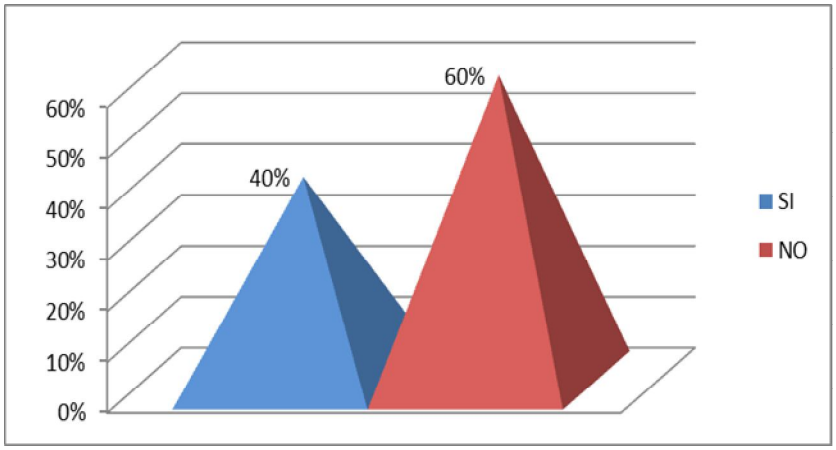
Grafica 9. Causas que desmotivan la donación de sangre.



Se encontró que el 58% del total de los participantes que refirieron no haber donado, manifestaron como motivo “no cumplir con los requerimientos” y un 8% “por temor a la venopunción”. La población restante (33%) manifestó no tener ninguna razón para no hacerlo.

8.10 PRACTICAS PROFESIONALES DE DONACION DE SANGRE ANTECEDENTES DE PARTICIPACION EN JORNADAS DE DONACION DE SANGRE

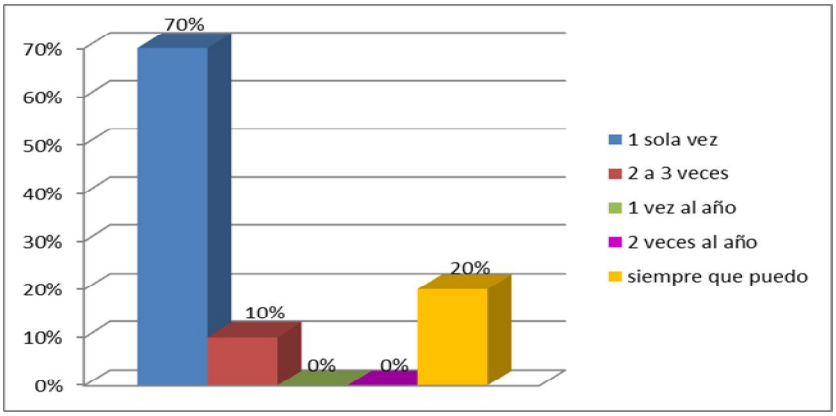
Grafica 10. Antecedentes de participación en jornadas de donación de sangre.



En cuanto a las prácticas profesionales, se indagó a la población si alguna vez habían participado en jornadas de donación de sangre y el 60% manifestó no haber participado.

8.11 FRECUENCIA DE PARTICIPACIÓN ACTIVA EN JORNADAS DE DONACIÓN DE SANGRE

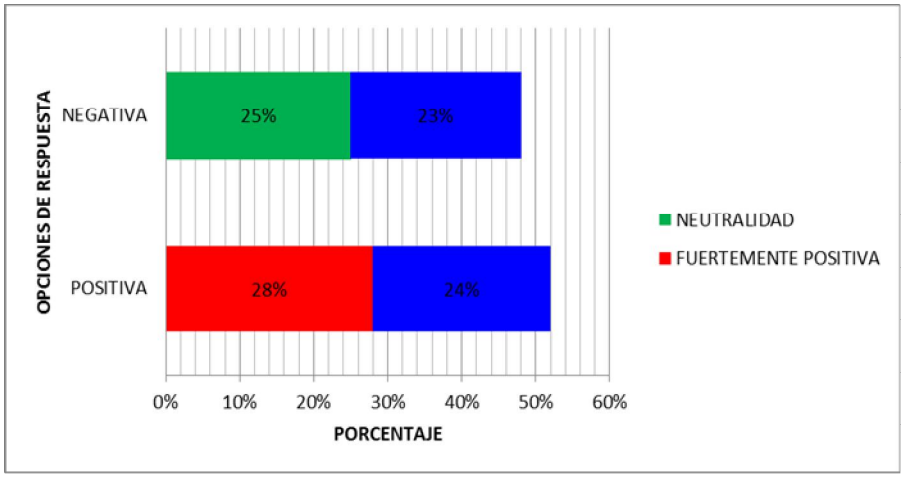
Grafica 11. Frecuencia de participación activa en jornadas de donación de sangre.



El 70% de la población ha participado activamente en las jornadas de donación de sangre una sola vez en su vida, seguida del 20% que refirieron participar siempre que pueden y el 10% lo han realizado 2 a 3 veces.

8.12 ACTITUD FRENTE A LA IMPORTANCIA DE LA PARTICIPACION COMUNITARIA EN LA DONACIÓN DE SANGRE

Grafica 12. Actitud frente a la importancia de la participación comunitaria en la donación de sangre.



Al realizar una aproximación a la medición de actitud a través de escalamiento tipo Likert se encontró que el 52% se ubica en una actitud positiva hacia la importancia de la participación comunitaria frente a la donación de sangre, el 28% fuertemente positiva; y relevante para este estudio encontrar que el 48% posee una actitud negativa, teniendo en cuenta dentro de este porcentaje el 25% de posición neutral o indecisa, porcentajes muy relevantes a la hora de brindar la educación y trabajar en aquellos que poseen una actitud negativa y reforzar a los que presenta la actitud positiva.

9. DISCUSIÓN

La mayoría de los trabajadores de salud del Hospital San Francisco de Ásis del municipio de Palermo, son jóvenes entre los 20 a 29 años de edad, con predominio del género femenino y una alta proporción de personal de enfermería entre auxiliares y profesionales, distribución que concuerda con el artículo de Vásquez "Conocimientos y actitudes hacia la donación de sangre en una población universitaria de Chile"[65], y el de Múnera "Reacciones adversas inmediatas a la donación: frecuencia y caracterización, Banco de sangre de la Clínica Cardiovascular Santa María, Medellin"[66], donde la población entre los 20 a 30 años de edad, representan una alta proporción.

Para efectos de este estudio resulta importante contar con la población joven, para el diseño de estrategias innovadoras, que mejoren la captación de futuros donantes voluntarios habituales, sin dejar de lado la experiencia y conocimiento de los demás grupos poblacionales.

El predominio del género femenino, también lo reflejan investigaciones como la de Cruz Bermúdez "Imaginarios sociales de donantes voluntarios de sangre en un punto fijo de recolección. Bogotá."[67] Y la de James "Contribución de los factores actitudinales en la donación de sangre en los asistentes de la iglesia afroamericana. Donantes de sangre y bancos de sangre"[68], donde la presencia de participación de mujeres es mayor en manera significativa.

Además de lo anterior, se resalta la gran proporción de personal de enfermería, tanto técnico como profesional, lo cual es relevante para la investigación, dadas las características de liderazgo y proximidad con la comunidad que posee este grupo para el acercamiento asertivo al momento de implementar y difundir la

---

[65] Vásquez M, Ibarra P, Maldonado M. Conocimientos y actitudes hacia la donación de sangre en una población universitaria de Chile. Rev. Panamá Salud Pública. 2007;22(5):323-8. Disponible en: http://www.scielosp.org/pdf/rpsp/v22n5/a05v22n5.pdf.

[66] Múnera Ml, Ramírez BS, Zapata CM, Marín DS. Reacciones adversas inmediatas a la donación: frecuencia y caracterización, Banco de Sangre de la Clínica Cardiovascular Santa María, Medellín, 1999. Biomédica 2001; 21224-227. Disponible en:http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=84321304.

[67] Cruz HF, Moreno JE, Angarita A, Calderón CY, Martínez SI, Restrepo M. imaginarios sociales de donantes voluntarios de sangre en un punto fijo de recolección. Bogotá-Colombia. Investg. Andina v.13 n. 23 Pereiran jun./dic.2011. Disponible en: http://www.scielo.org.co/pdf/inan/v13n23/v13n23a02.pdf.

[68] James AB, Demmons DG, Schreiber GB, Hillyer CD, Shaz BH. Contribution of attitudinal factors to blood donation in African American church attendees. Blood donnors and blood collection.

educación y orientación necesarias en la captación de donantes voluntarios habituales en la población palermuna.

Conocimientos: La población está entre los niveles medio y alto de conocimientos; lo cual demuestra que poseen las bases necesarias para una buena educación y sensibilización con respecto al tema de la donación de sangre y se asemeja a lo encontrado en el estudio de Cardona acerca de los "Conocimientos, actitudes y prácticas sobre donación de sangre en estudiantes universitarios"[69] donde el nivel general del conocimiento de los participantes es bueno, especialmente en los pertenecientes a los programas de salud; demostrando además que desde el pregrado se recibe una formación adecuada para manejar temas como el de la donación de sangre.

En la valoración de los conocimientos sobre Donación de Sangre, se tuvo en cuenta aspectos como: los factores de riesgo al donar, donde la totalidad de la población reconoció cuales eran, este comportamiento es similar al de otros estudios realizados en población general como el de Legarda *"Conocimientos,* actitudes y prácticas de los donantes de sangre en el municipio de Mocoa"[70], y en población universitaria como el de Cardona[71].

De igual manera se encontraron buenos niveles al reconocimiento de la necesidad de donar sangre, seguridad de la transfusión y los requisitos; aspectos que son importantes tener en claro, al difundir la información que permita orientar a la población hacia la donación de sangre.

En lo relacionado a la presencia de eventos adversos, se encontró que el personal de salud de la ESE conoce cuales son, siendo esta una característica importante para el brindar un cuidado oportuno a los donantes.

---

[69] Cardona-Arias J. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la donación de sangre en estudiantes universitarios. Medicina UPB 2011; 30121-131. Disponible en:http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=159022496003.

[70] Legarda AL. Conocimientos actitudes y prácticas de los donantes de sangre en el municipio de Mocoa, Putumayo en el año 2008. RFS. v 1. Junio 2009. Disponible en: http://www.revistarfs.com/articulos/5---conocimientos,-actitu.pdf.

[71] Cardona-Arias J. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la donación de sangre en estudiantes universitarios. Medicina UPB 2011; 30121-131. Disponible en:http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=159022496003.

Por otra parte, se encontraron aspectos con bajo nivel de conocimiento, como el de Legislación y el de la Importancia de la donación, datos relevantes para tener en cuenta al capacitar al personal, pues se deben tener en claro las normas y leyes, para tener seguridad del conocimiento de los procesos a seguir en cuanto a esta actividad, ocurriendo lo mismo con la importancia de la donación de sangre.

Prácticas: Es preocupante el resultado respecto a los antecedentes de donación de sangre, donde se evidencia que el 48% refiere no haberlo realizado en su vida, esto puede considerarse por el hecho de creencias erradas como: "donar podría traer consecuencias para su salud", o no tener un conocimiento eficaz de la importancia de la donación; otros refieren que: "no han tenido tiempo", como lo mencionan en la investigación de El Instituto de Hemodonación y Hemoterapia del Gobierno de Canaria, (Estudio de Donantes Actuales) donde encontraron que "la falta de tiempo" y "la incompatibilidad de los horarios de extracción con la falta de tiempo" afectan la donación[72]

También es alarmante la cifra de personas que donaron una vez en su vida y no lo volvieron a hacer, esto es de gran importancia porque permite profundizar en la búsqueda de las causas de este tipo de situaciones y tomar medidas como lo mencionan en la investigación Reacciones adversas inmediatas a la donación: frecuencia y caracterización, banco de sangre de la clínica cardiovascular Santa María, "se deben tomar medidas de control para evitar la presencia de estos efectos y se debe advertir a los donantes de la posibilidad de los mismos, logrando reducir el impacto negativo que impide aumentar el número de nuevos donantes voluntarios y lo más importante que estos se mantengan"[73] .

Respecto a los eventos adversos posteriores a la donación es de importancia destacar que la gran mayoría no presento ninguno de los eventos mencionados y el de mayor incidencia es el dolor a la venopunción, lo cual nos lleva a creer en que la causa de no ser donantes repetitivos no se encuentra relacionada con los posibles eventos adversos que se pueden presentar, contrario a esto los pocos eventos adversos presentados evalúan el procedimiento de forma adecuada.

---

[72] El Instituto de Hemodonación y Hemoterapia del Gobierno de Canaria Departamento de Marketing y Comunicación ICHH, Departamento de Calidad ICHH, Grupo de Investigación de Dirección de Marketing ULPGC. Estudio de donantes actuales 2008., [En línea] 2008 [fecha de consulta: 4 de octubre de 2012] Disponible en: URL://www2.gobiernodecanarias.org/sanidad/ichh/donantes/documentacion/donantesactuales2008.pdf

[73] MUNERA, María y Otros. Sistema de Información Científica Redalyc, Red de revistas científicas de América Latina y el Caribe, España y Portugal. Reacciones adversas inmediatas a la donación: frecuencia y caracterización, Banco de Sangre de la Clínica Cardiovascular Santa María, Medellín, 1999. [En línea] 21 de Septiembre de 2001. [Citado el: 19 de Octubre de 2012.] http://redalyc.uaemex.mx/redalyc/src/inicio/ArtPdfRed.jsp?iCve=84321304> ISSN 0120-4157.

Además se debe resaltar la importancia del personal de salud en la influencia y ejemplo de actividades como la donación, verificando las fallas en el sistema de atención como lo mencionan en el estudio de los factores socioculturales relacionados con la donación voluntaria de sangre en las Américas, el cual indica, "El personal de salud demostró tener falencias que influyen en la necesidad de aumentar el número de donantes voluntarios, así como los bancos de sangre no cumplen con la totalidad de los estándares de calidad para brindar este tipo de servicio".[74] Por otra parte el artículo de aspectos socioculturales relacionados con la donación de sangre en Cuba, menciona que "Debe reforzarse el conocimiento del personal de salud de los bancos de sangre sobre los grupos sanguíneos y el período de ventana. Los bancos de sangre deben aumentar su papel en la promoción de sangre voluntaria regular"[75]

Se encontró que la donación voluntaria es la principal motivación para donar sangre como lo mencionan en el artículo del Instituto de Hemodonación y Hemoterapia del Gobierno de Canaria, (Estudio de Donantes Actuales) "Las motivaciones para donar sangre, destacan la "solidaridad humana" y "la satisfacción personal que implica ayudar a otros"[76].

Por otra parte en el artículo Grado de satisfacción en los donantes y la intención de una futura donación en el Banco de sangre del Instituto Nacional de Cancerología concluyen que "los principales factores que motivaron a donar, según el orden de importancia, fueron: 1) Sentimiento del deber de ayudar a otros; 2) Amigos y trabajo; 3) Solicitud del Banco de sangre; 4) Beneficio para la salud; 5) Presión por la familia; 6) Incentivo".[77]

---

[74] García Gutiérrez, Marcela; Sáenz de Tejada, Eugenia y Cruz, José Ramiro. Estudio de factores socioculturales relacionados con la donación voluntaria de sangre en las Américas. [En línea] 2003. [fecha de consulta: 6 de octubre de 2012] Disponible en: <http://www.scielosp.org/pdf/rpsp/v13n2-3/15722.pdf >.

[75] ALFONSO VALDES, María Elena y otros. Aspectos socioculturales relacionados con la donación de sangre en Cuba. *Rev Cubana Hematol Inmunol Hemoter* [en línea]. 2002, vol.18, n.3 [fecha de consulta: 30 de Octubre de 2012], pp. 0-0 . Disponible en: <URL://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-02892002000300008&lng=es&nrm=iso>. ISSN 1561-2996. >

[76] El Instituto de Hemodonación y Hemoterapia del Gobierno de Canaria Departamento de Marketing y Comunicación ICHH, Departamento de Calidad ICHH, Grupo de Investigación de Dirección de Marketing ULPGC. Estudio de donantes actuales 2008., [En línea] 2008 [fecha de consulta: 4 de octubre de 2012] Disponible en: <URL://www2.gobiernodecanarias.org/sanidad/ichh/donantes/documentacion/donantesactuales2008.pdf>

[77]CASTILLO, Derly Y GUTIÉRREZ, Patricia. Grado de satisfacción en los donantes y la intención de una futura donación en el Banco de sangre del Instituto Nacional de Cancerología. Bogotá-Colombia. PUJ [en línea] 2009, [fecha de consulta: 21 de noviembre de 2012] Disponible en: <http://www.javeriana.edu.co/biblos/tesis/ciencias/tesis354.pdf>

Otro tipo de donación es la familiar que representa una fuerte influencia tanto en el presente y en el futuro, como lo mencionan en los artículos de evaluación de los conocimientos y actitudes hacia la donación de sangre voluntaria entre estudiantes, académicos y no académicos de la Universidad de Talca, Chile donde se encontró "Respecto a las motivaciones para donar sangre, todos los encuestados manifestaron estar dispuestos a donar en un futuro, por razones como el interés de ayudar a un familiar o a un amigo enfermo, o bien el caso de una catástrofe nacional".[78]

Y en el artículo Conocimientos, actitudes y prácticas sobre donación de sangre en estudiantes universitarios el cual menciona "la mayoría están de acuerdo con la donación de sangre y estarían dispuestos a donar a futuro, manifestando como principales motivaciones ayudar a un familiar, amigo, o en una catástrofe nacional. La mayoría de los encuestados solo habían donado una vez por colaborar en actividades masivas de donación como jornadas".[79]

Ante el motivo de la no donación se encontró que la mayor parte de las personas no cumplen con los requerimientos necesarios, siendo este un factor no modificable; otro factor influyente es el temor, el cual puede modificarse fortaleciendo los conocimientos que tiene el personal de salud respecto a la donación de sangre, para cambiar las creencias existentes y así eliminar los temores, contribuyendo con el asesoramiento y orientación a la donación sanguínea.

En Relación con la participación del personal de salud en las jornadas de donación es preocupante encontrar la pobre participación en estas; la mayoría refirió haberlo hecho una sola vez en su vida, otros refirieron hacerlo cada vez que pueden. Esto se puede atribuir a la falta de programación de jornadas de donación en el municipio.

Actitudes: Utilizando la escala de valoración tipo Likert, se identificó la forma en que el personal de salud califica la importancia de la participación comunitaria

[78] CASTILLO, DERLY Y GUTIÉRREZ, PATRICIA. Grado de satisfacción en los donantes y la intención de una futura donación en el Banco de sangre del Instituto Nacional de Cancerología. Bogotá-Colombia. PUJ [en línea] 2009, [fecha de consulta: 21 de noviembre de 2012] Disponible en: <http://www.javeriana.edu.co/biblos/tesis/ciencias/tesis354.pdf>

[79] CARDONA ARIAS, Jaiberth. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la donación de sangre en estudiantes universitarios. Medicina UPB [en línea] 2011, 30 (Julio-Diciembre): [fecha de consulta: 20 de Octubre de 2012] Disponible en: <URL://www.redalyc.org/src/inicio/ArtPdfRed.jsp?iCve=159022496003> ISSN 0120-4874

frente a la donación de sangre resaltando una actitud positiva en las personas encuestadas, considerando de importancia para el fortalecimiento de redes comunitarias para la educación y promoción de la donación de sangre, como lo menciona la guía universal de intervenciones de enfermería NIC (Nursing Intervention Classification), en la intervención "Fomentar la salud de la Comunidad" donde se define como: "Facilitar a los miembros de la comunidad la identificación de los intereses sanitarios de la comunidad, la movilización de recursos y la ejecución de las soluciones"[80]

Se debe prestar especial atención, al momento de la sensibilización, a la parte minoritaria que posee una actitud negativa, presentando una posición neutral o indecisa, para lograr mejorar la perspectiva de estas personas, que a su vez causaría un cambio en la posición de la comunidad.

[80] Nursing Intervention Classification (NIC)

10. CONCLUSIONES

Los conocimientos a nivel del personal de salud del Hospital San Francisco de Asís, son adecuados para el nivel de complejidad del centro; en el cual no se realizan actividades directamente relacionadas a la donación de sangre.

Existen algunas dudas, referentes a la donación de sangre que se ven reflejadas en la poca claridad de algunos aspectos, dichas inquietudes generan la necesidad de brindar una capacitación al personal completo a fin de aclarar y permitir que se logre difundir de manera exitosa orientación a la comunidad posteriormente.

En relación a los antecedentes de donación dentro del personal de salud, se logró encontrar que un poco más de la mitad han donado sangre y a su vez la mayoría lo han hecho una sola vez en su vida, lo cual esta aparentemente relacionado con la presencia de eventos adversos, como el dolor en el área de la venopunción.

La falta de claridad respecto a la presencia de algunos eventos adversos, es un factor que influye en la desmotivación de los donantes para participar nuevamente. La mayor motivación para acercarse a donar sangre es la oportunidad de ayudar a quien lo necesita, seguida de la solidaridad con un amigo o familiar; lo cual se ve reflejado en la práctica de donación de tipo voluntaria.

A nivel de los antecedentes de participación en jornadas de donación de sangre, se logra observar similitud con el comportamiento de los antecedentes de donación. Donde casi la mitad refirieron haber participado una sola vez en su vida. En términos de actitud se evidencia que satisfactoriamente más de la mitad del personal de salud presenta una actitud positiva frente a la importancia de la participación comunitaria en la donación de sangre, considerándolo vital para el fortalecimiento de redes comunitarias de educación y promoción relacionadas al tema.

11. RECOMENDACIONES

Es importante que el personal de salud de todos los niveles de complejidad, posean conocimientos suficientes acerca de la donación de sangre, para lograr una orientación más oportuna y eficaz a las personas.

La capacitación al personal del hospital de Palermo, podría hacerse de manera periódica logrando así la claridad y adherencia necesarias, para minimizar las inquietudes que pueden en su momento ser una barrera de acceso a la orientación adecuada en la población general acerca de la donación de sangre.

Es importante realizar la canalización del personal de salud de Palermo a actividades como la donación voluntaria de sangre, para que ellos a nivel personal se sientan comprometidos con esta labor social, logrando así que sea más fácil la difusión de la importancia de ésta. Además, con esto se pueden corregir las experiencias negativas que en su momento pudieron ser un motivo para no continuar donando sangre.

Se puede aprovechar la presencia del altruismo como precursor para motivar a las personas a donar sangre periódica y permanentemente.

Al organizar actividades de donación de sangre en el municipio de Palermo en conjunto con el hemocentro de Neiva, se logrará posiblemente que estos se motiven más a mejorar la participación de la comunidad. Así mismo lograran adquirir nuevas experiencias y destrezas respecto al tema.

El mejoramiento de la actitud en aquellos que presentan una posición neutral, será una de las motivaciones para brindar una orientación afectiva al personal de salud del hospital de Palermo.

Para posteriores investigaciones que se hagan relacionadas a esta temática, se recomienda continuar identificando y fortaleciendo la actitud que presenta el personal de salud frente a la importancia de la participación comunitaria en la donación de sangre.

Es importante también que al momento de evaluar los CAP y brindar una capacitación en el tema, se realice una evaluación no solo previa a la orientación, si no que realice un postest evaluando la efectividad de la misma.

BIBLIOGRAFIA

1. LEGARDA CEBALLOS, Ana Lucya. Conocimientos, actitudes y prácticas con relación a la donación voluntaria de sangre en el municipio de Mocoa, Putumayo en el año 2008. [en línea] Revista facultad de salud – RFS Junio/2009. [fecha de consulta: 18 de octubre de 2012] disponible en: http://www.revistarfs.com/articulos/5---conocimientos,-actitu.pdf

2. Santiago Ramón y Cajal, Petilla de Aragón, Navarra; 1 de mayo de 1852 – Madrid, 17 de octubre de 1934. Médico especialista en Histología y Anátomo-Patología. [En línea] <URL://es.wikipedia.org/wiki/Santiago_Ram%C3%B3n_y_Cajal> [citado el 18 de octubre de 2012]

3. William Harvey. 1 de abril de 1578 - 3 de junio de 1657. Médico. [en línea] <URL://es.wikipedia.org/wiki/William_Harvey> [citado el 18 de octubre de 2012]

4. James Blundell. Londres 19 de enero 1791 Holbom, 15 de enero de 1878 St George Hanover Square. [En línea] <URL://en.wikipedia.org/wiki/James_Blundell_(physician)> [citado el 18 de octubre de 2012]

5. Karl landsteiner. Médico biólogo austriaco. 14 de junio de 1868, 26 de junio de 1943 [En línea] <http://en.wikipedia.org/wiki/Karl_Landsteiner> [citado el 18 de octubre de 2012]

6. Organización Mundial de la Salud OMS. Disponibilidad y seguridad de la sangre a nivel mundial. [articulo informativo en línea] Noviembre de 2009. Centro de prensa. Nota descriptiva N° 279. [fecha de consulta: 3 de Octubre de 2012] Disponible en: <URL://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs279/es/index.html>

7. Organización Panamericana de la Salud. Suministro de sangre para transfusiones en los países del Caribe y de Latinoamérica 2006, 2007, 2008 y 2009. Avance desde 2005 del Plan Regional de Seguridad Transfusional. [En Línea] Colecta de sangre 2006. Cuadro 1. Países de Latinoamérica. página 24. [fecha de consulta: 4 de octubre de 2012] Disponible en: < http://www2.paho.org/hq/dmdocuments/2011/BloodEPS-web.pdf>

8. Ministerio de la Protección Social (Colombia). Política Nacional de Sangre. [En línea] 2006. [fecha de consulta: 4 de octubre de 2012] Disponible en: URL://www.minsalud.gov.co/Documentos%20y%20Publicaciones/LA%20POL%C3%8DTICA%20NACIONAL%20DE%20SANGRE.pdf

9. Instituto Nacional de Salud. Coordinación Red Nacional de Bancos de Sangre. Indicadores principales. Página 19. [En línea]. 2011 [fecha de consulta: 5 de octubre de 2012] disponible en: <http://www.ins.gov.co/lineas-de-accion/Red-Nacional-Laboratorios/Coordinacin%20Red%20Nal%20Bancos%20de%20Sangre/Forms/public.aspx>

10. Cruz Roja Colombiana. Banco de Sangre. [Artículo informativo en Línea] [fecha de consulta: 5 de octubre de 2012] Disponible en: <URL://www.cruzrojacolombiana.org/banco/banco.html>

11. CEDEÑO, Marlene; PARDO, Graciela. Investigación en salud: factores sociales. Editorial Me Graw Hill. Interamericana S.A. 1997. ISBN 9586006484, 9789586006484. Páginas 344. [citado el 10 de octubre del 2012].

12. IBARRA, Patricia y MALDONADO, Mónica. Conocimientos y actitudes hacia la donación de sangre en una población universitaria de Chile. Rev Panam Salud Pública. [En línea] 2007;22(5):323–8. [Fecha de consulta: 5 de octubre de 2012] disponible en: <URL://www.scielosp.org/pdf/rpsp/v22n5/a05v22n5.pdf>

13. Conocimiento científico. Centro de estudios sobre innovación y dinámicas educativas. Aprender a pensar [En línea] <http://cdm2011b.aprenderapensar.net/2011/09/19/conocimiento-cientifico> [Citado el 19 de octubre de 2012]

14. División de Desarrollo de Sistemas y Servicios de Salud. Guía metodológica para investigación de aspectos socio-culturales relacionados con la donación voluntaria de sangre. [En línea] Washington D.C.: Organización Panamericana de la Salud; 1999. (Serie Medicamentos Esenciales y Tecnología, No. 11). [fecha de consulta: 5 de octubre de 2012] Disponible en: http://www.scielosp.org/pdf/rpsp/v13n2-3/15722.pdf.

15. GARCÍA, Sandra Liliana y otros. Conocimientos sobre donación de sangre y actitudes sobre las personas posiblemente aptas para donar sangre, comuna 3 de la ciudad de Neiva 1999.trabajo de grado de enfermería. Neiva Huila. Universidad Surcolombiana. Facultad de salud. Programa de enfermería.1999. 67 paginas

16. Fundación Banc de Sang i Teixits de Les Illes Balears. [en línea] <http://www.fbstib.org/donantes/sangre/quees.es.html> [Citado el 5 de octubre del 2012]

17. Montane, Joan. Investigación médica. Componentes de la sangre: glóbulos rojos, blancos y plaquetas [en linea], 09 DE FEBRERO DEL 2012. [Citado 6 de octubre del 2012], disponible en < http://suite101.net/article/componentes-de-la-sangre-globulos-rojos-blancos-y-plaquetas-a72496#ixzz29iNTW5sa>

18. GANONG, William, MD. Líquidos corporales y circulantes. En: fisiología médica.15 edición. México D.F. Dr. Eduardo Cazacuberta, 1996. P 591-593. [Citado 8 de noviembre del 2012].

19.Definición legal de donación. [En Línea] <URL://www.definicionlegal.com/adefinicionde/donacion.html> [citado el 1 de octubre de 2011]

20. La donación. [En Línea] <URL://www.rodriguezvelarde.com.pe/pdf/libro2_parte2_cap5.pdf> [citado el 01 de Octubre de 2011]

21. Ministerio de Salud. Manual de normas técnicas, administrativas y de procedimientos en bancos de sangre. Capítulo 3: Donantes de Sangre. página 15. Resolución 901 del /96. [En línea] < http://web.invima.gov.co/portal/faces/index.jsp?id=2233> [Citado el 5 de octubre del 2012]

22. Historia de la donación de sangre [en línea] panamá. SISTEMA NACIONAL DE SUMINISTRO Y TRANSFUSIÓN DE SANGRE, 2007. [citado el 5 de octubre del 2012]. Disponible en < http://www.minsa.gob.pa/minsa/tl_files/documents/proyectos/sangre/Historia%20de%20la%20Donacion%20de%20Sangre%20.pdf>

23. Cortés Buelvas A. Barreras para la donación de sangre voluntaria, altruista y segura en Colombia. [revista en línea] 2001 [consultado: 18 de octubre de 2012]. Disponible en http://www.acobasmet.org/doc/Septiembre2001.pdf

24. CRUZ BERMÚDEZ, y otros. Imaginarios sociales de donantes voluntarios de sangre en un punto fijo de recolección. Bogotá-Colombia. Investigaciones Andina. [revista en línea] 2011 [consultado: 2 de noviembre de 2012] Disponible en: http://www.redalyc.org/src/inicio/ArtPdfRed.jsp?iCve=239019089002> ISSN 0124-8146

25. Historia de la donación de sangre [en línea] panamá. SISTEMA NACIONAL DE SUMINISTRO Y TRANSFUSIÓN DE SANGRE, 2007. [citado el 5 de octubre del 2012]. Disponible en < http://www.minsa.gob.pa/minsa/tl_files/documents/proyectos/sangre/Historia%20de%20la%20Donacion%20de%20Sangre%20.pdf>

26. Manual de Sangre del Banco de Sangre del Hospital de Caldas. Facultad de medicina Universidad de Manizales .2000. S.F. [en línea] < http://www.umanizales.edu.co/publicaciones/campos/medicina/archivos_medicina/html/publicaciones/edicion_6/arch_med_6.pdf> [citado el 5 de octubre del 2012].

27. Rodríguez, A. (1991), Psicología Social, 1991, México: Trillas. ISBN . [En línea] 2003. [fecha de consulta: 4 de octubre de 2012] Disponible en http://es.wikipedia.org/wiki/Actitud#cite_note-rodriguez-1

28. GARCÍA, Sandra Liliana y otros. Conocimientos sobre donación de sangre y actitudes sobre las personas posiblemengete aptas para donar sangre, comuna 3 de la ciudad de Neiva 1999.trabajo de grado de enfermería. Neiva Huila. Universidad Surcolombiana. Facultad de salud. Programa de enfermería.1999.67 paginas.

29. James BA, Demmons GD, Schreiber BG, Hillyer DC, Shaz HB. Contribution of attitudinal factors to blood donation in African American church attendees_2775. Transfusión. [en línea] 20011 enero 2011;51(1):158-165. [fecha de consulta: 17 de octubre de 2012] disponible en URL://web.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=7&hid=24&sid=6bdfefa5-b6b3-4183-ae9d-e894fe811c2e%40sessionmgr11

30. Red de calidad Feaps (España). Fundación Iberoamericana Down 21. [En línea] 2003. [fecha de consulta: 4 de octubre de 2012] Disponible en: < http://www.down21.org/web_n/index.php?option=com_content&view=article&id=840:buenas-practicas-en-ocio&catid=110:ocio-y-tiempo-libre&Itemid=2163 >

31. División de Desarrollo de Sistemas y Servicios de Salud. Guía metodológica para investigación de aspectos socio-culturales relacionados con la donación voluntaria de sangre. [En línea] Washington D.C.: Organización

32. Múnera y otros. Reacciones adversas inmediatas a la donación: frecuencia y caracterización, Banco de Sangre de la Clínica Cardiovascular Santa María, Medellín, 1999. Biomédica [en línea] 2001, 21 (septiembre) : [fecha de consulta: 19 de octubre de 2012] Disponible en: <URL://redalyc.uaemex.mx/redalyc/src/inicio/ArtPdfRed.jsp?iCve=84321304> ISSN 0120-4157>

33. Departamento de Marketing y Comunicación ICHH, Departamento de Calidad ICHH, Grupo de Investigación de Dirección de Marketing ULPGC. Estudio de donantes actuales 2008., [En línea] 2008 [fecha de consulta: 4 de octubre de 2012] Disponible en: URL://www2.gobiernodecanarias.org/sanidad/ichh/donantes/documentacion/donantesactuales2008.pdf

34. GARCÍA SOLANO y otros. Investigación de aspectos socio-culturales relacionados con la donación de sangre en Costa Rica. Revista costarricense de ciencias médicas [en línea] 2006, vol.27, No. 3 y 4 [fecha de consulta: 18 de octubre de 2012] Disponible en: URL://www.scielo.sa.cr/pdf/rccm/v27n3-4/3810.pdf

35. ALFONSO VALDES, María Elena y otros. Aspectos socioculturales relacionados con la donación de sangre en Cuba. *Rev Cubana Hematol Inmunol Hemoter* [en línea]. 2002, vol.18, n.3 [fecha de consulta: 30 de Octubre de 2012], pp. 0-0. Disponible en: <URL://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-02892002000300008&lng=es&nrm=iso>. ISSN 1561-2996. >

36. García Gutiérrez, Marcela; Sáenz de Tejada, Eugenia y Cruz, José Ramiro. Estudio de factores socioculturales relacionados con la donación voluntaria de

sangre en las Américas. [En línea] 2003. [fecha de consulta: 6 de octubre de 2012] Disponible en: URL://www.scielosp.org/pdf/rpsp/v13n2-3/15722.pdf

37. CASTILLO, Derly y GUTIÉRREZ, Patricia. Grado de satisfacción en los donantes y la intención de una futura donación en el Banco de sangre del Instituto Nacional de Cancerología. Bogotá-Colombia. PUJ [en línea] 2009,

38. GARCÍA, Sandra Liliana y otros. Conocimientos sobre donación de sangre y actitudes sobre las personas posiblemente aptas para donar sangre, comuna 3 de la ciudad de Neiva 1999.trabajo de grado de enfermería. Neiva Huila. Universidad Surcolombiana. Facultad de salud. Programa de enfermería.1999. 67 paginas.

39. ALAM M, MASALMEH BEL D. Knowledge, attitudes and practices regarding blood donation among the Saudi population. Saudi Med J. [en línea] 2004 Mar. [PubMed - indexed for MEDLINE] [fecha de consulta: 30 de octubre de 2012] Disponible en: URL://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed?term=Masalmeh%20Bel%20D%-5BAuthor%5D&cauthor=true&cauthor_uid=15048169

40. N.ZALLER y otros. Knowledge, attitude and practice survey regarding blood donation in a Northwestern Chinese city. Transfusion Medicine. [En línea] 2005, 01 (abril): [fecha de consulta: 17 de octubre de 2012] disponible en: URL://web.ebscohost.com/ehost/pdfviewer/pdfviewer?vid=8&hid=113&sid=6bdfefa5-b6b3-4183-ae9d-e894fe811c2e%40sessionmgr11

41. VÁSQUEZ, Marcela; IBARRA, Patricia y MALDONADO, Mónica. Conocimientos y actitudes hacia la donación de sangre en una población universitaria de Chile. Rev Panam Salud Pública. [En línea] 2007;22(5):323–8. [Fecha de consulta: 5 de octubre de 2012] disponible en: URL://www.scielosp.org/pdf/rpsp/v22n5/a05v22n5.pdf

42. LEGARDA CEBALLOS, Ana Lucya. Conocimientos, actitudes y prácticas con relación a la donación voluntaria de sangre en el municipio de Mocoa durante marzo – mayo de 2008.trabajo de postgrado de especialización de epidemiología. Neiva Huila. Universidad Surcolombiana. Facultad de salud. Postgrado de epidemiología.2008. 96 páginas.

43. CARDONA ARIAS, Jaiberth. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la donación de sangre en estudiantes universitarios. Medicina UPB [en línea] 2011, 30 (Julio-Diciembre): [fecha de consulta: 20 de Octubre de 2012] Disponible en: <URL://www.redalyc.org/src/inicio/ArtPdfRed.jsp?iCve=159022496003> ISSN 0120-4874

44. ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD. Resolución CD41.R15. (27 septiembre al 1 de octubre, 1999). Fortalecimiento de los bancos de sangre en la Región de las Américas. [en linea] fecha de consulta [5, octubre, 2012].Disponible en < http://devserver.paho.org:8080/xmlui/bitstream/handle/123456789/1409/CD41.R15sp.pdf?sequence=2 >

45.ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD. Resolución CD46.R5. (26-30, septiembre, 2005). Informe sobre los progresos realizados por la Iniciativa Mundial para la Seguridad Hematológica y el Plan de Acción para 2005-2010. [en linea] fecha de consulta [5, octubre, 2012].Disponible en http://www.paho.org/spanish/gov/cd/cd46.r5-s.pdf

46. ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. ASAMBLEA MUNDIAL DE LA SALUD. Resolución 5813. (07, Abril, 2005) la cual establece el día mundial del donante de sangre, 14 de junio de todos los años. [en linea] fecha de consulta [5, octubre, 2012].Disponible en< http://www.ins.gov.co/lineas-de-accion/Red-Nacional-Laboratorios/Normatividad%20Red%20nal%20bancos%20de%20sangre/Establecimiento%20D%C3%ADa%20Mundial%20Donante%20Sangre.pdf >

47.ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD. Resolución CD48/11. (06, Agosto, 2008). Mejoramiento de la disponibilidad de sangre y la seguridad de las transfusiones en las Américas [en linea] fecha de consulta [5, octubre, 2012].Disponible en < http://www.paho.org/spanish/gov/cd/cd48-11-s.pdf >

48. COLOMBIA. INSTITUTO NACIONAL DE SALUD. Decreto 616. (11, Marzo, 1981) por el cual se reglamenta parcialmente el Titulo IX de la Ley 9ª de 1979, en cuanto a funcionamiento de establecimientos dedicados a la extracción, transfusión y conservación de sangre total o de sus fraccionados. [en linea] fecha de consulta [5, octubre, 2012].Disponible enhttp://www.ins.gov.co/lineas-de-accion/Red-Nacional-

Laboratorios/Normatividad%20Red%20nal%20bancos%20de%20sangre/Decreto%20616%20de%201981.pdf

49. COLOMBIA. CONGRESO DE LA REPUBLICA. LEY 9. (20,diciembre,1988) Por la cual se adiciona la Ley 09 de 1979 y se dictan otras disposiciones en materia de donación y trasplante de órganos y componentes anatómicos para fines de trasplantes u otros usos terapéuticos. Diario oficial 38623 de diciembre 21 de 1988. [en linea] fecha de consulta [5, octubre, 2012]. Disponible en < http://www.alcaldiabogota.gov.co/sisjur/normas/Norma1.jsp?i=14524 >

50. COLOMBIA. INSTITUTO NACIONAL DE SALUD. Decreto 1571. (12, agosto, 1993) por la cual se Reglamenta parcialmente el Título IX de la ley 09 de 1979, en cuanto a funcionamiento de establecimientos dedicados a la extracción, procesamiento, conservación y transporte de sangre total o de sus hemoderivados, se crean la red nacional de bancos de sangre y el consejo nacional de bancos de sangre y se dictan otras disposiciones sobre la materia. [en linea] fecha de consulta [5 octubre, 2012]. Disponible en http://www.ins.gov.co/lineas-de-accion/Red-Nacional-Laboratorios/Normatividad%20Red%20nal%20bancos%20de%20sangre/Decreto%201571%20de%201993.pdf

51. COLOMBIA. INSTITUTO NACIONAL DE SALUD. Resolución 1738. (30, mayo, 1995) por la cual se Ordena la práctica de la prueba de serología para Tripanosoma cruzi en todas y cada una de las unidades de sangre recolectadas por los Bancos de Sangre. [en linea] fecha de consulta [5, octubre, 2012]. Disponible en http://www.ins.gov.co/lineas-de-accion/Red-Nacional-Laboratorios/Normatividad%20Red%20nal%20bancos%20de%20sangre/Resolucion%201738%20de%201995.pdf

52. COLOMBIA. INSTITUTO NACIONAL DE SALUD. Resolución 0901. (20, marzo, 1996) por la cual se adopta el manual de normas técnicas, administrativas y de procedimientos para bancos de sangre. [en linea] fecha de consulta [5, octubre, 2012]. Disponible en < http://www.ins.gov.co/lineas-de-accion/Red-Nacional-Laboratorios/Normatividad%20Red%20nal%20bancos%20de%20sangre/Resolucion%200901%20de%201996.pdf>

53. COLOMBIA. INSTITUTO NACIONAL DE SALUD. Decreto 1543. (12, junio, 1997) Por el cual se reglamenta el manejo de la infección por el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH), el síndrome de la Inmuno Deficiencia Adquirida

(SIDA) y las otras Enfermedades de Transmisión Sexual (E.T.S.). [en linea] fecha de consulta [5, octubre, 2012]. Disponible en < http://www.ins.gov.co/lineas-de-accion/Red-Nacional-Laboratorios/Normatividad%20Red%20nal%20bancos%20de%20sangre/Decreto%201543%20de%201997.pdf>

54. COLOMBIA. INVIMA. Resolución 167. (24, enero, 1997) por la cual se establecen parámetros que aseguren la garantía de la calidad de la sangre. [en linea] fecha de consulta [5, octubre, 2012]. Disponible en http://web.invima.gov.co/portal/documents/portal/documents/root/normatividad/Bancos%20de%20Sangre/Resolucion/Resolucion%20167%20de%201997%20Calidad%20Sangre.pdf

55. COLOMBIA. INSTITUTO NACIONAL DE SALUD. Circular 003. (25, junio, 2002) la cual Hace referencia a la obligatoriedad por parte de los bancos de sangre, de realizar las pruebas de tamizaje a la sangre de acuerdo a los cinco marcadores de ley. [en linea] fecha de consulta [5, octubre, 2012]. Disponible en < http://www.ins.gov.co/lineas-de-accion/Red-Nacional-Laboratorios/Normatividad%20Red%20nal%20bancos%20de%20sangre/Circular%20003%20de%202002.pdf>

56. COLOMBIA. INSTITUTO NACIONAL DE SALUD. Circular 004. (29, octubre, 2002) la cual Habla sobre la notificación trimestral de las pruebas confirmatorias por parte de los Laboratorios de Salud Pública, Coordinaciones Departamentales de la Red de Sangre, a la Cordinación de la Red Nacional de Sangre – INS. [en linea] fecha de consulta [5, octubre, 2012]. Disponible en < http://www.ins.gov.co/lineas-de-accion/Red-Nacional-Laboratorios/Normatividad%20Red%20nal%20bancos%20de%20sangre/Circular%20004%20de%202002.pdf >

57. COLOMBIA. INSTITUTO NACIONAL DE SALUD. Circular 001. (26, abril , 2006) la cual refiere que la donación por reposición o coaccionada es una barrera para la creación de una cultura de la donación voluntaria y habitual de sangre basada en principios de solidaridad, compromiso social dado que se desvirtúan las estrategias de información, educación y capacitación que deben dirigirse a la comunidad. [en linea] fecha de consulta [5, octubre, 2012]. Disponible en http://www.ins.gov.co/lineas-de-accion/Red-Nacional-Laboratorios/Normatividad%20Red%20nal%20bancos%20de%20sangre/Circular%20001%20de%202006.pdf

58. COLOMBIA. INSTITUTO NACIONAL DE SALUD. Circular sobre la Inscripción de Recursos Humanos de la Red Bancos de Sangre. (1, febrero, 2006) la cual define el procedimiento de inscripción y los requisitos normativos que deben cumplir los profesionales de los bancos de sangre para aplicar a los cargos de Director, Coordinador, Profesional técnico. [en linea] fecha de consulta [5, octubre, 2012]. Disponible en http://www.ins.gov.co/lineas-de-accion/Red-Nacional-Laboratorios/Normatividad%20Red%20nal%20bancos%20de%20sangre/Circular%20Inscripci%C3%B3n%20Recurso%20Humano%20Red%20Bancos%20de%20Sangre.pdf

59. COLOMBIA. INSTITUTO NACIONAL DE SALUD. Resolución 3355. (11, septiembre, 2009) por la cual se conforma el comité de promoción de la donación voluntaria y habitual de sangre y se dictan otras disposiciones. [en linea] fecha de consulta [5, octubre, 2012]. Disponible en < http://www.ins.gov.co/lineas-de-accion/Red-Nacional-Laboratorios/Normatividad%20Red%20nal%20bancos%20de%20sangre/Resolucion%203355%20de%202009.pdf >

60. COLOMBIA. INSTITUTO NACIONAL DE SALUD. Circular 0081. (9, Agosto, 2011) la cual Contiene las recomendaciones y criterios que deben tenerse en cuenta en la promoción y obtención de la sangre, con fundamento en la normatividad tanto internacional como nacional. [en linea] fecha de consulta [5, octubre, 2012]. Disponible en http://www.ins.gov.co/lineas-de-accion/Red-Nacional-Laboratorios/Normatividad%20Red%20nal%20bancos%20de%20sangre/Circular%200081%20de%202011.pdf

61. COLOMBIA. INSTITUTO NACIONAL DE SALUD. Circular 0082. (16, agosto, 2011) la cual define la responsabilidad de los bancos de sangre de realizar las pruebas confirmatorias a los donantes de sangre que resulten reactivos en la tamización, así como las recomendaciones y criterios que deben tenerse en cuenta para la confirmación, asesoría y canalización al sistema de seguridad social en salud de los donantes, con fundamento en la normatividad nacional e internacional. [en linea] fecha de consulta[5, octubre, 2012].disponible en http://www.ins.gov.co/lineas-de-accion/Red-Nacional-Laboratorios/Paginas/normatividad-y-coordinacion.aspx

62. HERNÁNDEZ SAMPIERI, FERNÁNDEZ y BAPTISTA. Enfoque cuantitativo. Metodología de la Investigación. Tercera edición. 2003. McGraw-Hill Interamericana. Capitulo 1. Pág. 9.

63. Alcaldía Palermo. Plan de Desarrollo Territorial, 2008-2011. Oficina de planeación.

64. Fundamentos Éticos de Enfermería. Universidad Surcolombiana. Segundo semestre del 2011.

65. Vásquez M, Ibarra P, Maldonado M. Conocimientos y actitudes hacia la donación de sangre en una población universitaria de Chile. Rev. Panamá Salud Pública. 2007;22(5):323-8. Disponible en: http://www.scielosp.org/pdf/rpsp/v22n5/a05v22n5.pdf.

66. Múnera Ml, Ramírez BS, Zapata CM, Marín DS. Reacciones adversas inmediatas a la donación: frecuencia y caracterización, Banco de Sangre de la Clínica Cardiovascular Santa María, Medellín, 1999. Biomédica 2001; 21224-227. Disponible en:http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=84321304.

67. Cruz HF, Moreno JE, Angarita A, Calderón CY, Martínez SI, Restrepo M. imaginarios sociales de donantes voluntarios de sangre en un punto fijo de recolección. Bogotá-Colombia. Investg. Andina v.13 n. 23 Pereiran jun./dic.2011. Disponible en: http://www.scielo.org.co/pdf/inan/v13n23/v13n23a02.pdf.

68. James AB, Demmons DG, Schreiber GB, Hillyer CD, Shaz BH. Contribution of attitudinal factors to blood donation in African American church attendees. Blood donnors and blood collection.

69. Cardona-Arias J. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la donación de sangre en estudiantes universitarios. Medicina UPB 2011; 30121-131. Disponible en:http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=159022496003.

70. Legarda AL. Conocimientos actitudes y prácticas de los donantes de sangre en el municipio de Mocoa, Putumayo en el año 2008. RFS. v 1. Junio 2009. Disponible en: http://www.revistarfs.com/articulos/5---conocimientos,-actitu.pdf.

71. Cardona-Arias J. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la donación de sangre en estudiantes universitarios. Medicina UPB 2011; 30121-131. Disponible en:http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=159022496003.

72. El Instituto de Hemodonación y Hemoterapia del Gobierno de Canaria Departamento de Marketing y Comunicación ICHH, Departamento de Calidad ICHH, Grupo de Investigación de Dirección de Marketing ULPGC. Estudio de donantes actuales 2008., [En línea] 2008 [fecha de consulta: 4 de octubre de 2012] Disponible en: URL://www2.gobiernodecanarias.org/sanidad/ichh/donantes/documentacion/donantesactuales2008.pdf

73. MUNERA, María y Otros. Sistema de Información Científica Redalyc, Red de revistas científicas de América Latina y el Caribe, España y Portugal. Reacciones adversas inmediatas a la donación: frecuencia y caracterización, Banco de Sangre de la Clínica Cardiovascular Santa María, Medellín, 1999. [En línea] 21 de Septiembre de 2001. [Citado el: 19 de Octubre de 2012.] http://redalyc.uaemex.mx/redalyc/src/inicio/ArtPdfRed.jsp?iCve=84321304> ISSN 0120-4157.

74. García Gutiérrez, Marcela; Sáenz de Tejada, Eugenia y Cruz, José Ramiro. Estudio de factores socioculturales relacionados con la donación voluntaria de sangre en las Américas. [En línea] 2003. [fecha de consulta: 6 de octubre de 2012] Disponible en: <http://www.scielosp.org/pdf/rpsp/v13n2-3/15722.pdf >.

75. ALFONSO VALDES, María Elena y otros. Aspectos socioculturales relacionados con la donación de sangre en Cuba. *Rev Cubana Hematol Inmunol Hemoter* [en línea]. 2002, vol.18, n.3 [fecha de consulta: 30 de Octubre de 2012], pp. 0-0. Disponible en: <URL://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-02892002000300008&lng=es&nrm=iso>. ISSN 1561-2996. >

76. El Instituto de Hemodonación y Hemoterapia del Gobierno de Canaria Departamento de Marketing y Comunicación ICHH, Departamento de Calidad ICHH, Grupo de Investigación de Dirección de Marketing ULPGC. Estudio de donantes actuales 2008., [En línea] 2008 [fecha de consulta: 4 de octubre de 2012] Disponible en: <URL://www2.gobiernodecanarias.org/sanidad/ichh/donantes/documentacion/donantesactuales2008.pdf>

77. CASTILLO, Derly Y GUTIÉRREZ, Patricia. Grado de satisfacción en los donantes y la intención de una futura donación en el Banco de sangre del Instituto Nacional de Cancerología. Bogotá-Colombia. PUJ [en línea] 2009, [fecha de

consulta: 21 de noviembre de 2012] Disponible en: http://www.javeriana.edu.co/biblos/tesis/ciencias/tesis354.pdf

78. CASTILLO, DERLY Y GUTIÉRREZ, PATRICIA. Grado de satisfacción en los donantes y la intención de una futura donación en el Banco de sangre del Instituto Nacional de Cancerología. Bogotá-Colombia. PUJ [en línea] 2009, [fecha de consulta: 21 de noviembre de 2012] Disponible en: http://www.javeriana.edu.co/biblos/tesis/ciencias/tesis354.pdf

79. CARDONA ARIAS, Jaiberth. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la donación de sangre en estudiantes universitarios. Medicina UPB [en línea] 2011, 30 (Julio-Diciembre): [fecha de consulta: 20 de Octubre de 2012] Disponible en: <URL://www.redalyc.org/src/inicio/ArtPdfRed.jsp?iCve=159022496003> ISSN 0120-4874

80. Nursing Intervention Classification (NIC)

ANEXOS

Anexo A. Consentimiento Informado.

UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA
FACULTAD DE SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERÍA
CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPACIÓN EN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la donación de sangre, personal de salud. Palermo, Huila, 2013

Investigadores: Estudiantes de Enfermería, Charry Osorio, Lina Marcela; Cedeño Bermúdez, Yina Lizeth; Perdomo Pulido, Luz Ángela.

Asesora: Enfermera Magíster, Ph.D. Ciencias de la Salud, Dolly Arias Torres
Neiva – Huila

Yo _____ con C.C.No. _____ he sido invitado(a) a participar en la investigación acerca de los "conocimientos, actitudes y prácticas sobre la donación de sangre, al personal de salud del Hospital San Francisco de Asís de Palermo" realizada por un grupo de investigación del programa de Enfermería de la Universidad Surcolombiana, quienes cuentan con el AVAL institucional del hospital donde laboro y el permiso por el comité de ética para aplicación de la encuesta que diligenciare a continuación.

Estoy consiente que las molestias generadas por la participación en este estudio, estarán relacionadas a factores como: la incomodidad de ser evaluado y el afán de contestar el instrumento, así mismo sé que no corro ningún tipo de riesgo. Conozco los beneficios que puedo adquirir por la participación logrando mencionar: la evaluación de mis conocimientos, la oportunidad de participar en una investigación que no solo beneficiara el proceso formativo de los investigadores, si no que también reconocerá el nivel de la Institución en la que laboró y la oportunidad de recibir una capacitación respecto a la temática abordada.

He solicitado al investigador o encargado de aplicar la encuesta, la explicación necesaria para despejar satisfactoriamente las inquietudes generadas por la terminología y finalidad de la investigación. Mi participación en este estudio es completamente voluntaria, y sé que puede abandonarlo en cualquier momento sin sufrir repercusiones por la decisión tomada. Además estoy al tanto que mis datos de identificación no serán revelados por ningún caso, manteniendo mi identidad en secreto gracias al manejo de códigos que remplazaran los datos personales. Así mismo la información proporcionada se empleara solo con fines investigativos.

Anexo B. Asentimiento político.

UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA
FACULTAD DE SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERÍA
ASENTIMIENTO INSTITUCIONAL PARA APLICACIÓN DE ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la donación de sangre, personal de salud. Palermo, Huila, 2013.

Investigadores: Estudiantes de Enfermería, Charry Osorio, Lina Marcela; Cedeño Bermúdez, Yina Lizeth; Perdomo Pulido, Luz Ángela.

Asesora: Enfermera Figueroa Cabrera, Aida Nery
Especialista en nefrología
Neiva – Huila

Yo _____ con C.C. No. _____ en representación legal de la E.S.E Hospital San Francisco de Asís, del Municipio de Palermo como Gerente de la mencionada institución, he recibido la solicitud para para permitir la participación en la investigación acerca de los "Conocimientos, actitudes y prácticas sobre la donación de sangre, al personal de salud del Hospital San Francisco de Asís de Palermo" realizada por un grupo de investigación del programa de Enfermería de la Universidad Surcolombiana, quienes cuentan con el AVAL del **COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN** de esta universidad, para aplicación del instrumento anexo.

Estoy conciente que las molestias generadas al personal de salud de esta institución por la participación en el estudio, estarán relacionadas a factores como: la incomodidad de ser evaluado y el afán de contestar el instrumento, así mismo sé que no corren ningún tipo de riesgo. Conozco los beneficios que se pueden adquirir por la participación logrando mencionar: la evaluación del conocimiento, la oportunidad de participar en una investigación que no solo beneficiará el proceso formativo de los investigadores, sino que también se reconocerá el nivel de la Institución, obteniendo la oportunidad de recibir una capacitación respecto a la temática abordada.

He solicitado a las investigadoras, la explicación necesaria para despejar satisfactoriamente las inquietudes generadas por la terminología y finalidad de la investigación. La participación del personal de salud en este estudio es completamente voluntaria, de manera que pueden abandonarlo en cualquier momento sin sufrir repercusiones por la decisión tomada. Además estoy al tanto que los datos de identificación no serán revelados por ningún caso, manteniendo la identidad en secreto gracias al manejo de códigos que remplazaran los datos personales. Así mismo la información proporcionada se empleara solo con fines investigativos.

_____ _____

Firma del Representante Legal C.C.

_____ _____

Firma del Investigador Principal C.C.

_____

Fecha

Anexo C. Instrumentos de medición**.**

UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA
FACULTAD DE SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERÍA
INSTRUMENTO PARA EVALUACION DE CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE DONACION DE SANGRE EN EL PERSONAL DE SALUD.

OBJETIVO: Describir los conocimientos, actitudes y prácticas sobre la donación de sangre en el personal de salud del Hospital San Francisco de Asís del municipio de Palermo, con el fin de determinar la capacidad de difundir la promoción de la donación voluntaria de sangre.

DATOS DE IDENTIFICACION
Fecha de entrevista: _____ Código investigador: _____
Código del informante: _____ Sexo: M___ F___ Edad: _____

BLOQUE 1 CONOCIMIENTOS SOBRE DONACION DE SANGRE

En el bloque 1 y bloque 2 encontrará preguntas de selección múltiple con única respuesta, por favor marque con X la respuesta que considere correcta.

1. ¿Conoce si se han realizado campañas y/o jornadas de donación de sangre en el municipio de Palermo?

a. Si *b. No*

2. ¿Qué es la sangre?

a. Complejo constituido por células suspendidas en el plasma
b. Un medio de transporte de oxígeno y otros componentes
c. Una mezcla de glóbulos rojos, glóbulos blancos, plasma y plaquetas
d. a, b y c
e. a y c

3. ¿Qué grupo de sanguíneo es considerado el donante universal y cuál el receptor? Respectivamente

a. Grupo A- y grupo AB+

b. Grupo B- y grupo O+
c. Grupo O- y grupo AB+
d. Grupo AB- y grupo B+
e. Grupo O- y grupo B+

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

a. Situaciones asociadas a cirugía mayor
b. Situaciones asociadas a enfermedades crónicas
c. Trastornos hematológicos
d. Complicaciones del embarazo y parto
e. Todas las anteriores

5. Donar sangre es un acto importante porque:

a. La sangre no puede fabricarse y una donación puede salvar varias vidas
b. La cantidad donada representa no más del 10% de la sangre total.
c. Trae beneficios como: regeneración sanguínea, la descarga de tensión y estrés, mejora la actividad intelectual y psicológica.
d. Todas las anteriores
e. a y b

6. ¿Qué tipo de donante tiene mayor probabilidad que su sangre sea segura?

a. Donante remunerado
b. Donante profesional
c. Donante voluntario habitual
d. Donante por reposición
e.Donanteocasional

7. Algunos de los requisitos para donar sangre son:

a. Tener entre 18 y 65 años de edad.
b. No haber ingerido alimentos en las últimas dos horas.
c. Tener una conducta sexual responsable.
d. Tener un peso corporal mínimo de 50 kg.
e. a, c y d.

8. ¿Qué conductas del donante se consideran factores de riesgo para poner en peligro la seguridad de la transfusión?

a. Promiscuidad sexual y prostitución
b. Homosexualidad y bisexualidad masculina
c. Drogadicción
d. Tatuajes, piercing y pactos de sangre
e. Todas las anteriores

9. ¿Cuáles son los posibles eventos adversos posteriores a la donación de sangre?

a. Anemia
b. Aumento de peso
c. Pérdida de peso
d. Hipovolemia
e. Infección

10. En la legislación Colombiana se encuentra establecido que donar sangre de forma voluntaria garantizará el acceso a los hemoderivados cuando el donante lo necesite:

a. Si
b. No

BLOQUE 2 PRÁCTICAS PERSONALES Y PROFESIONALES SOBRE DONACIÓN DE SANGRE

11. ¿Ha realizado alguna donación de sangre durante su vida?

a. Si
b. No

12. Si la respuesta anterior es SI, ¿con qué frecuencia lo ha realizado?

a. Una sola vez
b. de dos a tres veces
c. una vez al año
d. Dos veces al año
e. solo cuando alguien lo necesite

13. En la donación ha presentado alguno de estos eventos adversos:

a. Hematoma
b. Descompensación hemodinámica

c. Intolerancia a la actividad
d. Dolor por la venopunción
e. b y d

14. Si su respuesta fue NO, marque la opción más acorde del ¿por qué no ha donado?

a. no cumplo con los requerimientos para donar sangre.
b. me causa temor la venopunción
c. no lo considero importante
d. incomodidad de los efectos secundarios.
e. Ninguno de los anteriores

15. ¿Cuál de las siguientes opciones describe el tipo de donación de sangre que ha realizado?

a. Donación dirigida
b. Donación Autologa
c. Donación por reposición
d. Donación voluntaria
e. Donación familiar

16. ¿Usted ha participado en alguna jornada de donación de sangre?

a. Si
b. No

17. Si la respuesta anterior es SI, ¿con qué frecuencia ha participado en las jornadas?

a. Una sola vez
b. Dos a tres veces
c. Una vez al año
e. Dos veces al año
d. siempre que puede

18. ¿Piensa usted donar sangre a futuro?

a. Si
b. No

19. Si su respuesta es SI marque la opción más acorde del ¿por qué lo haría?

a. Ayudar a quien lo necesite.
b. Contribuir a los bancos de sangre en caso de emergencia.

c. Los resultados de los análisis hechos a mi sangre.
d. Para garantizar la disponibilidad de unidades sanguíneas en caso de necesitarlas.
e. Por salud

20. Si su respuesta es NO marque la opción más acorde del ¿por qué no lo haría?

a. Me resulto doloroso e incómodo el procedimiento.
b. La última vez me descompense.
c. No me interesa seguirlo haciendo.
d. No me sentí a gusto con la calidad del servicio.

BLOQUE 3 ACTITUDES FRENTE A LA DONACIÓN DE SANGRE

A continuación se presentan una serie de enunciados, de los cuales algunas personas están de acuerdo y otras en desacuerdo. Sin suponer que alguna de las posiciones sea correcta o incorrecta, por favor marcar con X, una de las 5 opciones de respuesta planteadas, eligiendo la que considere más acorde a su opinión:

TA: totalmente de acuerdo
A: de acuerdo
N: ni de acuerdo, ni en desacuerdo
D: en desacuerdo
TD: totalmente en desacuerdo

N°	Enunciados	TA	A	N	D	TD
1	Los líderes comunitarios no son una herramienta necesaria al brindar educación sobre donación de sangre.					
2	El diseño de estrategias masivas de captación de donantes voluntarios no requiere la participación comunitaria.					
3	Es importante ayudar a los miembros de la comunidad a tomar conciencia de la donación de sangre.					
4	Considero importante crear una red de apoyo en la comunidad frente a la donación voluntaria de sangre.					
5	El equipo de salud debe ofrecer estrategias de donación de sangre que permitan la participación y adherencia de la comunidad.					
6	La identificación de necesidades previas al acercamiento comunitario deben ser identificadas solo por personal de salud.					
7	La vinculación de los líderes comunitarios en las actividades de promoción y difusión de la donación voluntaria de sangre es de importancia.					
8	La ausencia de participación comunitaria no afecta la creación de actividades de divulgación, educación y promoción de la donación voluntaria de sangre.					
9	Propiciar un entorno de orientación y retroalimentación sobre la opinión de la comunidad, relacionada a la donación de sangre, es un buen proceso de evaluación e identificación de necesidades para el diseño de estrategias.					
10	El compromiso de promover la donación voluntaria de sangre es una actividad netamente institucional y administrativa.					

Anexo D. Fotografías.