

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIOS DE TECNOLOGÍA MÉDICA



**Factores asociados a la donación voluntaria de sangre en
estudiantes de la facultad de medicina de la Universidad
Nacional de Cajamarca, 2018.**

Tesis para obtener el Título de Licenciado en Tecnología Médica
con especialidad en Laboratorio Clínico y Anatomía Patológica

Autor

Huaccha Misahuaman, Tito Edilberto

Asesor

Mg. Grau Chávez Walter

Cajamarca –Perú

2020

. Palabras claves: Donación de sangre, voluntaria.

. Keywords: Blood donation, voluntary.

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: Salud publica

AREA : Ciencias médicas y de salud

SUBAREAS : Ciencias de la salud

DICIPLINA : Salud publica

SUBLINEA : Banco de Sangre

Factores asociados a la donación voluntaria de sangre en estudiantes de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Cajamarca, 2018.

Resumen

El propósito del estudio es hacer una determinación de los factores que influyen en la donación voluntaria de sangre de los estudiantes de Medicina de la Universidad Nacional de Cajamarca, Metodología: Investigación básica enfoque, cuantitativo, nivel investigativo descriptivo, estudio prospectivo, transversal, diseño de investigación no experimental. Población 298 estudiantes Muestra 59 estudiante calculada con la fórmula para estimación de proporciones poblacionales. Instrumento Cuestionario - Adaptado por el investigador, validado cualitativamente con juicio de expertos, cuantitativamente fiabilidad o confiabilidad con alfa de Crombach, 0,853 mediante pruebas piloto, técnica de aplicación del instrumento. Encuesta auto administrada. Resultados. Del 100% de encuestados no han donado sangre el 66.1%. Tenemos causantes que impiden donar sangre, es que solo donarían sangre para sus familiares el 33.3%; seguida de rechazo al ambiente hospitalario 15.4%. Mientras que los causantes socioculturales que impiden donar sangre, fueron, poca disponibilidad de tiempo 84.6%, seguido, ficción a los trastornos a donar 51.3%, Respecto a causantes psicológicos que incentivan donar sangre, fueron para salvar vidas 95%; seguido para hacer un descarte si sufro de anemia u otra enfermedad 50%. Mientras que los causantes socioculturales a incentivar, a donar sangre fueron, obtener más mayor información acerca del legado 90%; seguido el Interés por el altruismo 80%, Conclusión. Existe factores psicológicos y socioculturales inhibidores o motivadores, destacándose como mayor factor motivador, Para salvar vidas en 95% y como factor inhibidor, Poca disponibilidad de tiempo con 84.6%. En cuanto al factor motivador se debe reforzar continuamente mediante estrategias de sensibilización.

Abstract

The purpose of the study is to make a determination of the factors that influence the voluntary donation of blood of Medicine students of the National University of Cajamarca, Methodology: Basic research, quantitative approach, descriptive research level, prospective, cross-sectional study, design of non-experimental research Population 298 students Sample 59 students calculated using the formula for estimating population proportions. Instrument Questionnaire - Adapted by the researcher, qualitatively validated with expert judgment, quantitatively reliability or reliability with Crombach's alpha, 0.853 through pilot tests, technique of application of the instrument. Self administered survey. Results Of the 100% of respondents have not donated blood 66.1%. We have causes that prevent donating blood, is that only 33.3% would donate blood for their relatives; followed by rejection of the hospital environment 15.4%. While the sociocultural causes that prevent donating blood, were, 84.6% short time availability, followed, fiction to the disorders to donate 51.3%, Regarding psychological causes that encourage donating blood, they were to save lives 95%; followed to make a discard if I suffer from anemia or another 50% illness. While the sociocultural causes to encourage, to donate blood were, to obtain more information about the 90% legacy; followed the Interest for altruism 80%, Conclusion. There are inhibitory or motivating psychological and sociocultural factors, standing out as a major motivating factor, To save lives in 95% and as an inhibitory factor, Little time availability with 84.6%. As for the motivating factor, it must be continually reinforced through awareness strategies.

ÍNDICE GENERAL

Palabras clave.....	i
Título.....	ii
Resumen.....	iii
Abstract.....	iv
Índice.....	v
Índice de tablas.....	vii
INTRODUCCION.....	1
1. Antecedentes y fundamentos científicos	2
2. Justificación de la investigación.....	29
3. Problema.....	30
4. Conceptuación y operacionalización de las variables.....	31
5. Objetivos.....	33
METODOLOGIA.....	34
1. Tipo y diseño de investigación.....	34
2. Población y muestra.....	34
2.3. Técnicas e instrumentos de investigación.....	35
2.4. Procesamiento y análisis de la información.....	36
RESULTADOS.....	37
ANALISIS Y DISCUSION.....	43
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	47

Conclusiones.....	47
Recomendaciones.....	49
AGRADECIMIENTO.....	50
REFERENCIAS BIBLIGRAFICAS.....	51
ANEXOS.....	53

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla N° 1. Donación voluntaria de sangre en estudiantes de la facultad de medicina de la universidad Nacional de Cajamarca año 2018.....	37
Tabla N° 2. Factores psicológicos que inhiben la donación voluntaria de sangre en estudiantes de la facultad de medicina de la universidad Nacional de Cajamarca 2018.....	38
Tabla N° 3. Factores socioculturales que inhiben la donación voluntaria de sangre en estudiantes de la facultad de medicina de la universidad Nacional de Cajamarca 2018.....	39
Tabla N° 4. Factores psicológicos que motiva la donación voluntaria de sangre en estudiantes de la facultad de medicina de la universidad Nacional de Cajamarca 2018.....	41
Tabla N° 5. Factores socioculturales que motiva la donación voluntaria de sangre en estudiantes de la facultad de medicina de la universidad Nacional de Cajamarca 2018.....	42

INTRODUCCIÓN

La sangre que obtenemos gracias a las donaciones voluntarias que siempre hemos tratado de concientizar a las persona, es una acción de altruismo, también consta de extraer a una persona un volumen de 450ml que es considerado como una unidad de sangre total, posteriormente es fraccionada en diferentes hemocomponentes para ser transfundidas en pacientes en estados críticos. También la extracción de sangre es considerada una técnica médica por el cual una persona dona de manera voluntaria con fines de salvar vidas o se utiliza para procesar medicamentos. Dado que la sangre humana es un tejido a que a la fecha sigue sin poder ser fabricada para ser comercializada, entonces la manera de obtenerla es extraerla de otra persona.

La finalidad del trabajo fue decretar los causantes, que están añadidos a donar intencionada mente sangre en alumnos de la facultad de medicina de la Universidad Nacional de Cajamarca la metodología que se empelo es Tipo de investigación básica enfoque cuantitativo, nivel investigativo descriptivo, tipo de estudio prospectivo, trasversal, diseño de investigación no experimental.

Muchas personas donan por compasión, y otras personas donan por algún tipo de incentivos ya sea remunerados u otro tipo de incentivos, como por ejemplo, obtener un día libre en los centros de labores. También es posible la extracción de sangre a pacientes que va hacer operados que se les considera como donantes autologos para que sea utilizada en su interoperación en caso sea necesario. La donación es totalmente segura, pero en algunos donantes se puede hacer morado en la zona que se introdujo la aguja o también en los donantes se les puede presentar reacciones adversas como por ejemplo descompensación al momento que esta donando o también algunas veces pos donación.

1. Antecedentes y fundamentación científica

1.1 Antecedentes

Cruz, y colaboradores, (2010) *Imaginarios sociales de donantes voluntarios de sangre en un punto fijo de recolección. Bogotá- Colombia*”. Su objetivo fue establecer los principales imaginarios sociales relacionados con la donación voluntaria de sangre, en su trabajo que utilizó fue de tipo descriptiva transversal en una muestra de 100 adultos. La recolección de la información se realizó aplicando una encuesta mediante entrevista, durante el periodo de Julio a Diciembre de 2010. En su trabajo obtuvo. El miedo a la agujas es uno de los mitos atribuidos a la baja donación de sangre en los estudios realizados en diversas poblaciones; para este estudio continúa ocupando un lugar importante. Conclusión, hacen que los sujetos tengan una mayor predisposición negativa hacia la donación voluntaria de sangre, los imaginarios sociales son similares a los descritos en la literatura; la mayoría de las mujeres sostienen que donar sangre aumenta de peso, seguido de otros que explican la baja disposición frente a la donación voluntaria, mientras que para población masculina el imaginario principal fue que la sangre es comercializada.

Alfonso y otros colaboradores (2002) *Estudio. Aspectos socioculturales relacionados con la donación de sangre en Cuba*. Se desarrolló el proyecto en 4 bancos de sangre provinciales del país para determinar el nivel de grado cultural de la población y los trabajadores de salud de 14 centros el estudio fue descriptivo. La muestra estuvo conformada por 430 personas entre donadores; no donadores; personal de salud y público en general, para la obtención de los datos se empleó la técnica de entrevista individual semiestructurada, los grupos focales y una prueba de conocimientos. Conclusiones más relevantes podemos citar; la población tiene conocimientos sobre estos temas y tiene una actitud positiva frente a la donación, pero desconocen aspectos como la frecuencia de la donación y sus efectos sobre la salud. Casi toda la población entrevistada refirió que no deben donar sangre las personas que sufren alguna

enfermedad o que no cumplan los requisitos, generalmente indican que estas personas no deben donar porque pueden transmitir o agravar su enfermedad.

García, Sáenz, Ramiro (2003) Factores socioculturales relacionados a la donación voluntaria de sangre en las Américas. Objetivo fue obtener información de base sobre los conocimientos actitudes y prácticas relacionadas con la donación voluntaria de sangre, así como la capacidad instalada de los bancos de sangre para la atención de donantes. El estudio se realizó en 15 países de la Región: Argentina, Bolivia, Colombia, Costa Rica, Cuba, Ecuador, El Salvador, Guatemala, Jamaica, Nicaragua, Panamá, Paraguay, Perú, República Dominicana y Venezuela, con la cooperación técnica de la Organización Panamericana de la Salud, oficina regional de la Organización Mundial de la Salud. Se utilizó una metodología formativa cualitativa mediante entrevistas a donantes, público en general y personal de salud, así como observación directa, grupos focales pruebas de conocimientos y revisión documental. En su trabajo identificaron el conocimiento de las personas sobre la donación, sus creencias, percepciones y actitudes, sus barreras y motivaciones, al igual que los medios más eficaces para transmitir el mensaje a favor de la donación voluntaria. Conclusión, esta información servirá como base para diseñar una estrategia en los países encaminada a promover la captación y lealtad de los donantes voluntarios de sangre, esta estrategia podrá ser el sustento para llevar a la práctica los cambios necesarios en la atención y motivación de los donantes a regresar reiteradamente a donar sangre.

Lagarda A. (2008) estudio. Conocimientos; actitudes y prácticas de los donantes de sangre en el Municipio, Putumayo Colombia. Se realizó con la población apta para donar que fue 24.050 personas. Metodología que utilizó fue el enfoque cuantitativo utilizó de técnica la entrevista semiestructurada, basada en la aplicación de encuestas, donde se identificaron elementos útiles para formular una propuesta integral que promueva la cultura de la donación de forma altruista no remunerada, en su trabajo llego a la siguiente afirmación, la información servirá, para diseñar estrategias en la región,

encaminada a promover la captación y lealtad a los donantes voluntarios de sangre, cambios necesarios en la atención y motivación para los donantes a regresar con cierta regularidad a donar sangre, al final de su investigación concluyo que los conocimientos son insuficientes porque quienes han donado sangre en algún momento, tienen un conocimiento general sobre la sangre, la donación y en menor grado sobre la transfusión, quienes lo hicieron por primera vez tienen creencias erróneas.

Mallma (2016) Analizar la influencia en la charla motivacional en la intención de donación voluntaria de sangre, en el servicio de banco de sangre del Hospital Nacional Hipólito Unanue. Investigación no experimental de corte transversal en el mes de setiembre, en el cual se incluyó a donantes por reposición que acudan al servicio de banco de sangre, que cumplan con los criterios de inclusión. Se tomó una muestra de 200 donantes por reposición, 100 del grupo experimental y 100 del grupo control, en su resultado obtuvo los 200 donantes por reposición que participaron en la investigación se dividió en 2 grupos 100 que recibieron la charla motivacional y 100 que no la recibieron, la intención de donación voluntaria es de 62% y 29% respectivamente. Se observa que existe relación entre la charla motivacional y la intención de donación voluntaria de sangre a futuro. Conclusión la charla motivacional está asociado a la intención de donación voluntaria de sangre a futuro de los donantes por reposición del banco de sangre del Hospital Nacional Hipólito Unanue.

Paredes (2014) Conocimientos actitudes sobre la donación de sangre altruista en los estudiantes de la facultad de medicina humana- Universidad Nacional de Ucayali- Perú. Objetivo fue determinar los conocimientos, actitudes sobre la donación de sangre en los estudiantes de la Facultad de Medicina Humana en la Universidad Nacional de Ucayali en el año 2014. El método que se empleó para este estudio es de tipo cuantitativo, no experimental, exploratorio, transversal. Para el desarrollo de la investigación se utilizó un cuestionario de conocimientos y práctica y una escala de Likert adaptada para las actitudes. En su resultado fue cuestionario, como objetivo identificar el nivel de

conocimientos y prácticas que tienen los estudiantes de Medicina Humana de la UNU sobre la donación de sangre altruista. La escala de Lickert (constó de 22 ítems) tuvo el objetivo de identificar las actitudes que tenían los estudiantes de Medicina Humana de la UNU hacia la donación de sangre altruista, donde las alternativas de respuesta indican el grado de acuerdo o desacuerdo con una afirmación correspondiente. Conclusión. El nivel de conocimiento que tuvieron la mayoría de los estudiantes sobre la donación de sangre altruista fue regular y bueno; la mayoría de los estudiantes presentaron una actitud indiferente hacia la donación de sangre altruista y más de la mitad de los estudiantes no tienen una práctica adecuada sobre la donación de sangre, es decir, nunca donaron sangre.

Vásquez (2014) Factores asociados a la donación de sangre en estudiantes de ciencias de la salud de una universidad pública de lima metropolitana, su objetivo fue determinar los factores asociados a la donación de sangre. Metodología, se hizo estudio con enfoque cuantitativo, naturaleza descriptiva y con corte transversal. La muestra estuvo conformada por 220 estudiantes de las Escuelas de Medicina y Enfermería. La recolección de la información se realizó aplicando un cuestionario durante el mes de Noviembre del año 2014, previo consentimiento informado. De resultado obtuvo principales factores que inhiben la donación voluntaria de sangre es la desconfianza a la esterilidad del material (78%), seguida del temor a contraer alguna enfermedad infectocontagiosa (66%), mientras que los principales factores motivantes a donar fueron el poder ayudar a las personas que lo necesitan (98%), seguido de la importancia que le dan a la cercanía de los centros de donación (78%). Conclusión. Los factores que inhiben la donación voluntaria de sangre están presentes en más de la tercera parte de la población encuestada, por ello pueden influenciar negativamente en el reclutamiento de donantes voluntarios, además el altruismo se evidencia como el principal factor motivante, la cual debe ser reforzado continuamente mediante estrategias de sensibilización.

1.2. Fundamentación científica.

1.2.1. Donación

La donación de sangre es un acto de altruismo que es la extracción de un volumen determinado, que luego es utilizado en pacientes en estados totalmente graves, también nos dice que la donación es un procedimiento médico por el cual a una persona (un voluntario, no remunerado económicamente) se le realiza una extracción de sangre que luego se inyecta en otra persona (transfusión de sangre) o se utiliza para elaborar medicamentos(fraccionamiento). Dado que la sangre humana es una sustancia que a la fecha sigue sin poder sintetizarse, entonces es necesario extraerla de otra persona. (García M 2004).

En muchos países, la donación de sangre tiene lugar bajo un sistema público organizado. Argentina, Bolivia, CostaRica, Cuba, España, Guatemala, México, Nicaragua, Uruguay , Venezuela y Colombia. En estos países, está prohibida la comercialización de sangre, que se considera un recurso público únicamente destinado a instituciones sanitarias para el tratamiento de pacientes y cuya donación es totalmente voluntaria, en países que no existe tal sistema, la donación es realizada por familiares o se paga para encontrar un donante. Cabe destacar que se considera que una de las ventajas del donante voluntario es que en general representará un riesgo menor de estar contaminado, en otros países, más pobres los donantes suelen donar sangre cuando la familia o los amigos necesitan una transfusión (donación dirigida). Muchos donantes donan como un acto de caridad pero a algunos se les paga y hay otros incentivos además del dinero como, por ejemplo, la obtención de un día libre en el trabajo. También es posible la extracción de sangre para que el propio donante la utilice en un futuro (donación antóloga, véase suero antólogo y autotrasplante). La donación es relativamente segura pero en algunos donantes se presentan moretones donde se inserta la aguja o pueden descompensarse.

Cuando la donación de sangre se realizó en 1926, debido a la renuencia de los potenciales donantes de sangre la Cruz Roja dio 400 francos belgas (10 euros) por cada medio litro de sangre. Si el donante era llamado a emergencias, se añadían 50 francos belgas (1,25 euros) por la donación. En comparación los trabajadores ganaban aproximadamente 235 francos belgas mensuales, es decir casi el doble de un sueldo. Gracias a ello se logró que hubiera cerca de 8000 donantes de sangre en Bélgica. Los donantes potenciales se evalúan para cualquier cosa que pueda hacer que su sangre no sea segura para su uso; el examen incluye pruebas para las enfermedades que pueden transmitirse por transfusiones de sangre, lo que incluye VIH y hepatitis viral, el donante también debe responder las preguntas acerca de su historia clínica y un breve examen físico, para asegurarse de que la donación no sea peligrosa para su salud. La frecuencia con que un donante puede dar varía desde días hasta meses, en función de las características de la donación y de las leyes del país donde se lleva a cabo la donación. Por ejemplo, en los Estados Unidos, los donantes deben esperar ocho semanas (56 días) entre donaciones de sangre entera, pero solo tres días entre donaciones de plaquetas (plaquetoaféresis), la cantidad de sangre extraída y los métodos pueden variar la extracción puede realizarse manualmente o con un equipo automático que solo toma porciones específicas de la sangre, la mayoría de los componentes de la sangre usada para transfusiones tienen una corta vida útil, y mantener un suministro constante es un problema persistente. La Organización Mundial de la Salud decidió, en 1997, que impulsaría las donaciones de sangre voluntarias en todo el mundo.

La donación de sangre se inicia en la transfusional que se remonta a épocas muy antiguas, cuyo principio fundamental era evitar enfermedades, ya los griegos consideraban a la sangre como uno de los “humores” más importantes y cuya alteración causaba las enfermedades, los hebreos, egipcios, romanos y aztecas practicaban rituales en honor a ella con sacrificios de animales y humanos, incluso desde el siglo XII hasta el siglo XIX se realizaban sangrías con el fin de liberarse malos espíritus (Spence, 2000) (Lindegoom). En 1656 experimentos de astrónomo y arquitecto describe la

administración de medicamentos vía intravenosa a perros y es el Dr. Coger quien bajo esos principios realiza la primera transfusión sanguínea entre animales.

El 15 de junio de 1667 en Francia. El doctor Jean Baptiste, Denis realiza la primera transfusión exitosa a un joven de 15 años, a partir de ese momento y luego de una infinidad de tropiezos y descubrimientos como el grupo sanguíneo, el manejo y la conservación de sangre entre otros, es que se hace posible este procedimiento impensable en otros tiempos. En el siglo XX se realizaba las transfusiones sanguíneas como alternativa terapéutica sin embargo en la década de 1980 con el descubrimiento del VIH Sida y de la posibilidad de contagio, ocasiono temor y rechazo por este procedimiento, con tanta repercusión que aún se mantiene es por ello que hoy en día todos los bancos de sangre a nivel mundial realizan diversas pruebas serológicas para disminuir a porcentajes mínimos la posibilidad de contagio. Es así que la donación de sangre se convierte en un método seguro basado en normas internacionales de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y de la Asociación Americana de Bancos de Sangre; por lo expuesto se considera a la donación de sangre como un acto voluntario y solidario que consiste en la extracción de una unidad de sangre equivalente a 450 centímetros cúbicos a través de una vena del antebrazo en un sistema de bolsas cerrada y estéril para su posterior fraccionamiento y obtención de los componentes sanguíneos. La sangre se puede fraccionar en 3 ó 4 componentes; plasma, plaquetas, glóbulos rojos y factores de coagulación según la capacidad del Banco de Sangre, por lo tanto una unidad de sangre donada por un único donante puede salvar de 3 a 4 vidas.

1.2.2. Donación voluntaria de sangre a nivel mundial

Las transfusiones de sangre salvan vidas, pero millones de pacientes no tienen acceso a sangre segura cuando la necesitan. La OMS sobre la Seguridad de las Transfusiones Sanguíneas efectúa un seguimiento de los principales indicadores cuantitativos de la seguridad de la sangre para observar las tendencias y progresos, así como para identificar a los países que necesitan apoyo de forma prioritaria, los datos estadísticos

que se mencionarán a continuación corresponden a la última encuesta realizada por la OMS en el año 2007.

En 2007, 162 países cuya población total (5900 millones de personas) representa el 92% de la población mundial aportaron a la OMS datos sobre 85,4 millones de donaciones de sangre el informe abarca 7997 centros de sangre, cada uno se recogió un promedio de 9000 donaciones (entre 20 y 499 212). La media anual fue de 13 600 donaciones por centro (entre 49 y 289 075) .En países desarrollados de 6 000 (entre 20 y 499 212) en los países en transición, y de 2800 (entre 114 y 23 251) en los países en desarrollo.

La necesidad de sangre es universal, el acceso a sangre segura presenta grandes diferencias entre los países en desarrollo y los países desarrollados, Se calcula que en general el mínimo necesario para atender las necesidades más básicas de un país es que el 1% de su población sea donante (10 donantes por 1000 habitantes); esas necesidades son mayores en los países con sistemas de atención de salud más avanzados, los 85,4 millones de donaciones hechas en el 2007, el 64% provienen de países desarrollados mientras que solo el 33% corresponden a países en desarrollo o en transición que representan el 76% de la población mundial así se deduce que en estos países el promedio de donación anual es de menos de 10 donaciones por 1000 habitantes.

1.2.3. Donación voluntaria en el Perú

La Cruz Roja Peruana fundó el primer banco de sangre, en el Hospital Dos de Mayo iniciándose oficialmente en el país la Hemoterapia, es así que por muchos años la donación voluntaria de sangre estuvo a cargo de la Cruz Roja. Es a partir de la promulgación de la ley N° 26454 en el año 1995, en donde se declara de orden público y de interés nacional la obtención, donación, conservación y transfusión de sangre humana y se retoma la problemática sobre la donación voluntaria de sangre en el Perú, es así que a partir del año 1998 se inician las campañas de donación voluntaria de sangre en las diferentes instituciones tanto públicas como privadas, iniciando así un proceso de

sensibilización en la población. Teniendo consideración el índice sugerido por OMS- OPS para asegurar un suministro adecuado de sangre para un país es igual al 2% de la población total los requerimientos para nuestro país son de 530,000 unidades de sangre por año.

Mantener el 100% el stock de sangre de los servicios transfusionales con sangre proveniente de donantes voluntarios confidenciales, es ideal de todo Centro de Hemoterapia y Banco de Sangre, se precie brindar sangre de calidad y de bajo riesgo de infección. En el Perú el porcentaje de sangre almacenada en los servicios transfusionales, provenientes de éste tipo de donantes se ha mantenido históricamente en cifras porcentualmente bajas así tenemos los reportes del año 2002 donde solo el 6,3% provinieron de donantes voluntarios en el año 2005 se redujo a 4.85% y en el año 2013 llegó a 30,9%; cifra aún muy reducida si nos comparamos con otros países de la Región y con los estándares internacionales que sugieren niveles mayores al 50%. (20) Según datos del Ministerio de Salud solo 5 de cada 100 peruanos donan sangre y de ellos el 0,5% lo hace voluntariamente. El MINSA necesita 600 mil unidades de sangre cada año pero en el 2013 se recolectó 185 mil.

1.2.4. Modelos de donación de sangre

El donante de sangre constituye el primer eslabón que determina la eficacia de este proceso, que no tiene parangón en cuanto a resultados para disminuir la mortalidad y mejorar la calidad de vida en pacientes, por lo tanto se han establecido criterios de selección de donantes y la aplicación de pruebas de tamizaje los cuales deben ser cumplidos en todos los bancos de sangre. Según estudios se han identificado la presencia de tres tipos de donantes a nivel de Latinoamérica (García, Sáenz, Cruz 2003).

- _ Los de reposición o intrafamiliares
- _ Los remunerados
- _ Los Voluntarios altruistas

1.2.5. Los donantes por reposición

Constituye el porcentaje más elevado del total de donantes son familiares o amigos que donan sangre al no existir donantes voluntarios. Existen algunas desventajas a este respecto como que los familiares fuera del estrés por el que cursan, por otro lado el familiar se puede sentir obligado a donar sangre, debido a que se encuentra vigilado puede omitir datos que sean positivos para enfermedades infecciosas, además en algunas ocasiones la familia se le pide sangre donada sea la misma que se transfundió al paciente, condicionando problemas administrativos y posibles errores tipificación razón por la cual la Organización Mundial de la Salud ya en 1989 prohíbe esta práctica.

1.2.6. Los donantes remunerados

Son los que comercializan su sangre. Esta sangre no es idónea, debido a que las personas que realizan esta práctica generalmente pertenecen a niveles socioeconómicos deprimidos, existe una gran probabilidad de que sean personas con niveles de desnutrición o incluso portadores de enfermedades infecciosas; además por ser donadores habituales puede ser que realicen esta práctica con mucha más frecuencia de la aconsejada causando daño tanto al receptor como al donador por ultimo esta práctica impide que personas de bajos recursos tengan acceso a este servicio.

1.2.7. Donantes voluntarios

Son personas que única intención es salvar vidas, sin ninguna retribución cumplen con las siguientes ventajas:

- _ Al no estar obligados suelen cumplir con los criterios de donación de sangre segura.
- _ Están dispuestos a donar sangre con regularidad que permite el abastecimiento adecuado de los bancos de sangre.
- _ No padecen infecciones transmisibles.
- _ Suelen ir a donar de manera voluntaria durante las emergencias.

Es en ese marco que por resolución la Organización Panamericana de la Salud expresa que debe ser una tarea de todos los países la promoción de sangre segura a partir de donaciones voluntarias altruistas y frecuentes y que éste sea un indicador de desarrollo humano. (OMS, 1993).

- _ Constituye el lado humano y social de la Medicina Transfusional, para salvar vidas de personas afectadas por accidentes o por enfermedades que requieran algún componente de la sangre.
- _ La sangre no se puede fabricar la única solución es que una persona quiera donar una pequeña cantidad de su sangre, de manera voluntaria y altruista.
- _ La cantidad donada, sólo representa el 10% de la sangre que normalmente posee una persona, porcentaje que no interfiere con el funcionamiento normal del organismo.
- _ Generar la cultura de la donación, y convertirla en un hecho habitual en la vida de los ciudadanos.
- _ Da respuesta a las necesidades transfusionales de las personas que la necesitan de forma equitativa y oportuna.
- _ Permite la disponibilidad de los hemocomponentes.
- _ Genera la solidaridad humana.

1.2.8. Donante autólogo

Es la persona que previa evaluación y autorización médica, dona su sangre antes de la cirugía, la cual es conservada para un requerimiento transfusional personal. Esta práctica es una alternativa de transfusión muy segura, ya que se eliminan los riesgos de aloinmunización post-transfusión y cubre los requerimientos en pacientes con grupos sanguíneos sumamente raros.

1.2.9. Criterios de donación voluntaria de sangre

Hay varios criterios que tomar en cuenta en una persona para que pueda donar sangre, estos se han diseñado para el procedimiento sea inocuo para el donador y prevenir riesgos en el receptor (OPS, 2009). Los donantes potenciales deben tener al menos 18 años, la edad máxima para donar sangre por primera vez y para donaciones repetidas debe ser establecida en base de datos a las condiciones de salud de las poblaciones locales. Los donantes mayores de edad o los tutores responsables de los menores que desean ser donantes deben firmar un consentimiento informado antes de la primera donación.

- _ Deben tener peso mayor o igual a 50 kg.
- _ Deben tener una presión normal (sistólica de 110-140 mmHg. diastólica de 60-90 mmHg.) promedio 120/80 mmHg.
- _ Su frecuencia cardiaca debe encontrarse en parámetros normales 60-90 lat, min.
- _ Los valores de hemoglobina y hematocrito deben ser de 14 a 18gm/ dl
- _ No tener antecedentes de viajes recientes a zonas endémicas.
- _ No estar infectado de riesgo de transmisión de VIH.
- _ No tener enfermedades víricas, en el momento de donar, mejor aún en los últimos 7 días. (Cruz, García, Sanhueza, 2006).
- _ Si existen antecedentes de enfermedades o administración de medicamentos debe ser evaluada por el médico.

Es importante saber que el organismo repone el volumen extraído en 1 a 4 días y la concentración de hematíes o glóbulos rojos suele normalizarse en 3 a 8 semanas (Guyton, 2009), por esta razón se recomienda que un varón done hasta cuatro veces por año y una mujer debido a las pérdidas fisiológicas mensuales, tres veces al año.

1.2.10. Programa nacional de hemoterapia y bancos de sangre en el Perú (Pronahebas)

A raíz de la infección con VIH de una madre por una transfusión sanguínea, el Congreso de la República promulgó. Ley 26454 (1995), que declaraba actividad de orden público e interés nacional de donación, obtención, procesamiento, transfusión y distribución de la sangre, estableció los lineamientos generales para el funcionamiento de los bancos de sangre, y creó el Programa Nacional de Hemoterapia y Bancos de Sangre, como entidad encargada de regular y supervisar el funcionamiento de estos servicios. El PRONAHEBAS es un órgano dependiente de la Dirección General de Salud de las Personas, del Ministerio de Salud y busca abastecer oportunamente sangre y hemocomponentes de la más alta calidad, obtenidos mediante donaciones voluntarias, con el objetivo de disminuir la mortalidad generada en carencia, especialmente en grupos de alto riesgo como las embarazadas y los niños. Por su parte, la misión del Programa es garantizar el cumplimiento de las normas vigentes relacionadas. El PRONAHEBAS se puso en marcha en 1997, dos años después de promulgada la Ley 26454. La primera medida establecida por su director general ese mismo año fue hacer obligatorio que todos los bancos de sangre aplicaran siete pruebas para el tamizaje de agentes infecciosos a la sangre de todo donante, las siete pruebas eran para la detección de anticuerpos contra el virus de la hepatitis C, los virus inotrópicos de células T humanas (HTLV-I y II), el antígeno nuclear del virus de la hepatitis B, así como el marcador de Chagas, además de las tres pruebas realizadas hasta entonces. Esta medida además de garantizar la seguridad de la sangre transfundida permitió realizar una vigilancia epidemiológica permanente de estas enfermedades infecciosas en la población.

También se adoptó la política destinada a fomentar la donación voluntaria de sangre mediante campañas en todo el país con la participación de las autoridades locales y la comunidad. Hay un principio de la donación de sangre, en todo producto elaborado la calidad depende de la materia prima. Este principio obliga a los bancos de sangre a

tomar medidas para propiciar la captación de sangre de mejor calidad es decir, obtenida de donantes voluntarios de forma regular mediante campañas periódicas de donación, y para facilitarles a los donantes la donación de acuerdo con el tiempo del que disponen y no en horarios fijos, tal como se hacía anteriormente.

Además hay normas, que se establecieron sistemas para estandarizar el trabajo en los bancos de sangre, esto se logró mediante la capacitación de su personal, incluida la elaboración de manuales de normas y procedimientos técnicos y administrativos, mediante el desarrollo de un programa de control de calidad para validar la seguridad y calidad de la sangre.

1.2.11. Promoción de la donación voluntaria altruista

La promoción de la donación voluntaria altruista, son todas las acciones de información, educación y comunicación sobre el tema, ofrecidas por el personal de salud en los diferentes niveles de atención a la población en general, con el objetivo de sensibilizarlos a solidarizarse con aquellas personas que requieren de transfusión de sangre o hemocomponentes, y crear una cultura de hemodonación “ALTRUISTA”; de forma tal que las personas puedan planificar la asistencia a los centros de donación de forma espontánea, con el único objetivo de sentir la satisfacción de ayudar a las personas a recuperar su salud o salvarle su vida. También favorece a que cada donante comparta su experiencia, en su familia, comunidad, trabajo o centro educativo para captar a nuevos donantes; ya sea de forma interpersonal o colectiva: por medio de campañas publicitarias, conferencias, reclutamiento de donantes en las escuelas de educación media, universidades, industrias y oficinas, realizar concursos de carteles, pinturas o dibujos, sobre sangre segura, u otros eventos destinados a crear consciencia en la población en general. Para lograr la promoción de la donación voluntaria altruista de sangre se hace necesario, diseñar programas y unir esfuerzos intra e intersectoriales para la información, educación y comunicación a nivel nacional, a fin de sensibilizar a la población y lograr en ella, cambios de conducta. Así también, que se destaque su

importancia, como la base para el suministro de “Sangre Segura” en los Bancos de Sangre, que garantice las reservas suficientes para atender la demanda de los hospitales.

1.3. Factores asociados a la donación de sangre

Las investigaciones realizadas se dedujo que existen factores que predisponen una actitud ya sea positiva o negativa frente a la donación voluntaria de sangre, factores que varían de acuerdo a la población estudiada, sin embargo existen condiciones o factores que se repiten y suelen ser de índole, psicológico, social y cultural.

1.3.1. Factores que inhiben la donación

Donar sangre requiere un proceso que tiende a generar miedo y aversión e inhibe la conducta hacia la donación, Incluso hay estudios en los que se demuestra que existe una fuerte asociación negativa entre el miedo a los hospitales y la conducta de donación. No obstante, además del miedo hacia el proceso de extracción de la sangre existen otros inhibidores que han sido ampliamente investigados. En un intento de clasificar los diferentes inhibidores hacia la donación de sangre, Nonis (1996) distinguen entre riesgos físicos, psicológicos, sociales (responsabilidad moral) y de tiempo (falta de tiempo). Según Gallego (2000) los inhibidores que más inciden en la negación hacia donar sangre hacen referencia principalmente al temor a las agujas o desmayos, al contagio de enfermedades infecciosas y a la debilidad que puede traer aparejada la donación. Así mismo, incluyen también como inhibidor de la conducta de donación la desconfianza al proceso de esterilización. García Gutiérrez (2003) considera que en algunos países persisten tabúes y mitos sobre la donación de sangre que influyen negativamente en la predisposición a la donación, tales como que la donación de sangre engorda, da hambre, adelgaza, provoca infartos, anemia, cáncer, convulsiones, debilidad u otras enfermedades. Estos autores afirman que, si bien es verdad que la mayoría de las personas tienen una actitud positiva hacia la donación y consideran que es útil para salvar vidas las personas que manifiestan una actitud negativa se debe a su temor a la

sangre, a las agujas al contagio de enfermedades, a su creencia de que no tienen las condiciones físicas necesarias para donar sangre.

Por otra parte Valdés (2002) llegó a la conclusión que las principales razones por las que las personas no donan es la falta de información sobre la donación de ahí que se considere como un factor que inhibe la conducta de donar sangre. Sobre esta base diversos autores señalan que es necesario mejorar la información sobre las donaciones y su problemática para incrementar la predisposición hacia la donación. La importancia de la información en la predisposición a donar sangre lleva a diversos autores a recomendar la realización de campañas más informativas y educativas. En esta línea argumental es de considerar que las campañas promocionales deberían centrarse en la facilidad de la donación y en la posibilidad de ayudar a un mínimo coste alejándose de mensajes dramáticos y apostando por mensajes informativos sobre utilidad de la donación.

1.3.2 Factores que motivan la donación

La motivación sobre la donación ha sido objeto de múltiples trabajos de investigación dada su relevancia en la adopción de conductas sociales deseadas. En los últimos años, se han llevado a cabo múltiples estudios sobre la motivación para donar sangre, poniéndose de manifiesto que el altruismo es una de las principales razones para donar (Ministerio de Sanidad y Consumo, 1989; Alfonso Valdés. 2002). Los donantes de sangre están más influenciados en factores intrínsecos que extrínsecos porque el ser donante de sangre llega a ser un aspecto importante en la identidad de las personas. No obstante entre las personas que nunca han donado sangre la motivación más relevante es un llamamiento urgente de sangre o la necesidad de un familiar o amigo. En torno al término de altruismo se han propuesto muchas y diferentes definiciones que van desde actos incondicionales de dar hasta actos recíprocos los cuales benefician tanto al que da como al que recibe.

En la definición que aporta Smith (1981) se percibe altruismo como un acto incondicional al considerarlo como una motivación humana que está presente en el grado en el que un individuo jerarquiza la satisfacción intrínseca o las recompensas físicas al optimizar la satisfacción interna de una o más personas sin la expectativa consciente de participar en una relación de intercambio. Titmuss (1997) considera que no existe ningún tipo de donante que se caracterice por un altruismo pleno, desinteresado o espontáneo sino que están presentes otras motivaciones tales como el sentido de la obligación, la aprobación y el interés, así como el conocimiento de una necesidad social que debe satisfacerse. Por otra parte en los últimos años el uso de los incentivos como herramienta para incrementar la efectividad del reclutamiento y la retención de los donantes ha sido bastante frecuente en Estados Unidos. Sin embargo, esta práctica ha sido objeto de un profundo debate, la ética y el coste que ello trae. En tal sentido uno de los principales debates se ha centrado en la idoneidad o no de pagar por la donación de sangre, ya que ello puede traer el reclutamiento de personas no aptas para la donación. No obstante, en el trabajo de Sánchez et al. (2001) se plantea que lo que no se ha analizado es la repercusión de este incentivo financiero entre la población de bajo riesgo, sin que ello afecte a la seguridad del sistema de donación. Así mismo se plantea que los pocos estudios que han analizado la eficacia y la seguridad de los incentivos no remunerados son contradictorios derivado de las diferencias en las poblaciones estudiadas en los métodos de reclutamiento utilizados. Sobre esta base han analizado la idoneidad de un elevado número de incentivos para estimular la donación, específicamente los relacionados con reducciones de jornada laboral, chequeos médicos gratuitos, analíticas gratuitas, preferencia en la donación por el donante o por una familiar, entradas para eventos culturales, pequeños regalos directos como una camiseta o una gorra, pequeños objetos de reconocimiento como pegatinas para el coche y dinero en efectivo. Llegando a conocer que sugieren que los incentivos no monetarios podrían estimular la conducta de donación, los donantes más jóvenes muestran un mayor interés por los incentivos siendo éstos considerados como posibles herramientas para atraer al público joven, los donantes de primera vez frente a los repetidores expresan un mayor

interés por recibir incentivos tangibles lo que está, en consonancia con otros estudios en los que se ha demostrado que los donantes por primera vez están más motivados extrínsecamente los cuales donan por razones internas como el altruismo.

Existen investigaciones que ponen de manifiesto que los incentivos que más estimulan la donación de sangre son de tipo médico análisis, chequeos, etc. y entre los donantes más jóvenes tienen mayor, capacidad de motivación los incentivos compensatorios entradas gratuitas para eventos, regalos, descuentos, sorteos y los de tipo social muestras de apreciación. Por lo tanto, se llega a la conclusión de que, si bien los donantes voluntarios de sangre se manifiestan contrarios a compensaciones o recompensas por donar sangre, los incentivos relacionados con el reconocimiento social y las compensaciones médico sanitarias gozan de una alta aceptación.

1.4.1. Rol de las instituciones en donación voluntaria de sangre.

Las universidades formadoras de profesionales de la salud deben tener principios orientadores, deben participar apoyando a la concientización que beneficien a los ciudadanos. En materia de donación de sangre por una parte formando profesionales de la salud que comprendan su rol protagónico específico, poseen las competencias para aportar desde su ámbito de acción al cambio de estrategias que está ocurriendo en materia de medicina transfusional.

También debe contribuir a generar consciencia en los estudiantes sobre la importancia de donar sangre en forma voluntaria altruista y reiterativa, generando un círculo virtuoso con ellos como agentes multiplicadores de esta práctica en la población. Además las entidades formadoras de profesionales como entidades estratégicas para la captación de unidades de sangre, deberían tomar mayor conciencia de su responsabilidad ante la población, generando gran difusión de las campañas entre los estudiantes, promoviendo en ellos un mayor espíritu de donación, es más se podrían implementar difusiones por aulas brindando educación sobre los criterios de donación de sangre y desterrando ideas erróneas sobre la donación voluntaria de sangre.

1.4.2. Rol de profesionales en la donación voluntaria de sangre.

Importancia y creciente demanda que actualmente está adquiriendo la sangre dentro de la acción hospitalaria es consecuencia de los excelentes resultados obtenidos en las transfusiones, así como en el aumento de las intervenciones quirúrgicas y de muchas otras actuaciones terapéuticas. Esto debe hacer reflexionar sobre la necesidad de acentuar la promoción de la hemodonación dentro de las consultas de atención primaria para intentar ayudar a sostener el ritmo de demanda. Los profesionales de la salud imparten educación de forma activa a través del diálogo, consejos e información escrita, se intenta prevenir estados patológicos para mejorar o mantener la calidad de vida de la persona además de evitar una dependencia innecesaria y continuada de los servicios sanitarios. Es por ello que también es una labor la promoción de actitudes solidarias acciones en pacientes y sus familiares que sostengan la dinámica de intervenciones quirúrgicas y para mantener el necesario ritmo de trasplantes.

Recordemos que las consultas de atención primaria pasan personas, muchas de ellas aptas para la donación de sangre por eso es necesario identificar e informar sobre las posibilidades de colaboración. Es labor de los profesionales de la salud intentar captar donantes cuando le sea posible así se mantendrá la continuidad y la dinámica de una parte importante de nuestro sistema sanitario en cuanto a nuestros donantes de sangre.

1.4.3. Personal proveedor de servicios de salud: El personal debe emplear estrategias para poder brindar una información adecuada y también debe darse una buena educación de salud a la población para que haga su estilo de vida y también un autocuidado de las personas que hayan sido transfundidas.

1.4.4. Personal que labora en Bancos de Sangre: Este personal es el responsable de facilitar la información al donante de sangre, también esta encaminarles a informales la importancia que tiene donar sangre, también pueden informarles sobre las transmisibles

infecciones en las transfusiones hepatitis B, hepatitis C, el virus de (VIH), T. Cruzi, malaria.

1.4.5. Donantes de sangre: Practicando hábitos saludables, compartiendo su experiencia con otras personas a nivel individual o colectivo, con el objetivo de captar nuevos donantes y mantener su compromiso de apoyar a salvar vidas que requieren el beneficio de la transfusión.

1.4.6. Organizaciones públicas o privadas: Trabajando unidos y organizados para mantener la información, comunicación y el acceso a los centros de donación voluntaria de sangre, convirtiéndose en socios estratégicos de captación y mantenimiento de las redes sociales de donantes voluntarios y permanentes de sangre.

1.5. Puntos para obtener sangre segura.

1.5.1. A corto plazo

Reuniones con el personal de banco de sangre, motivándolo a fortalecer el trabajo en equipo, la autodidaxia y autogestión de la información pertinente a medicina transfusional, mejorar la calidad del servicio y la comunicación al donante de sangre de forma gentil y fácil de comprender.

- _ Mejorar los ambientes donde se realizan las donaciones de sangre.
- _ Facilitar toda la información necesaria a los donantes de sangre, a fin de satisfacer sus necesidades de conocimientos y disminuir los tabúes y creencias en la materia.
- _ Revisar semestralmente, la cartera de donantes en: empresas, ciudadanos, organizaciones de servicios, identificar líderes potenciales para que se conviertan en promotores voluntarios y mantener una comunicación efectiva para la programación de colectas de sangre móviles.

- _ Diseñar y ejecutar campañas de información, educación y comunicación sobre la donación voluntaria de sangre.
- _ Creación o fortalecimiento de comités de promoción de la donación voluntaria altruista a nivel local.

1.5.2. A mediano plazo

- _ Que el Ministerio de Salud promueva la donación voluntaria altruista de sangre.
- _ Gestionar la inclusión en la curricular del Ministerio de Educación el tema de la donación de sangre, a fin de generar la cultura de la donación en la población
- _ Coordinación intra e intersectorial para mejorar la captación y selección de donantes voluntarios de sangre.
- _ Creación de los comités de promoción de la donación voluntaria altruista a nivel regional y nacional.
- _ Diseño y ejecución de campaña nacional de información, educación y comunicación de la donación voluntaria altruista de sangre,
- _ Identificar, capacitar y motivar a “promotores voluntarios de la donación de sangre”.
- _ Mantener una comunicación efectiva con los donantes, agradeciéndoles por su donación.
- _ Favorecer el intercambio de experiencias entre donantes voluntarios de la Red Nacional de Bancos de Sangre.
- _ Mejorar el sistema de registro de donantes en la Red Nacional de Bancos de Sangre.
- _ Favorecer la investigación cualitativa y cuantitativa de las donaciones de sangre.

15.3. A largo plazo

- _ Que cada empresa, organización gubernamental y no gubernamental, dedique un tiempo para la donación voluntaria altruista de sangre y generen en su personal la solidaridad para salvar vidas.
- _ Establecer alianzas estratégicas con medios de comunicación para ejecutar programa permanente de educación e información sobre la donación voluntaria altruista.
- _ Establecer alianzas con universidades, colegios de educación media, para que se diseñen campañas publicitarias, mercadotecnia, páginas web, creación de comités de promoción de la donación voluntaria de sangre.
- _ Celebrar el Día del Donante Voluntario Altruista, con el propósito de honrar su tiempo y apoyo al programa.

1.6. Mitos y creencias en la población con la promoción de la donación voluntaria de sangre.

1.6.1. Temor a engordar. El acto de donación no provoca aumento de peso, sin embargo, la persona cree que para reponer la sangre extraída, debe aumentar la ingesta de alimentos, lo cual no es necesario llevar una dieta balanceada.

1.6.2. Temor al desmayo, quedar débil o les hace daño. Normalmente el organismo compensa el volumen de sangre extraído, si la persona goza de buena salud y cumple con los requisitos de donación no tiene alteraciones fisiológicas. Ingerir preferentemente 16 onzas de agua antes de la donación y continuar ingiriendo suficientes líquidos el día de la donación.

1.6.3. Temor a contagiarse con el material que se usa. Se usa material nuevo, estéril y descartable para cada donante y el personal del Banco de Sangre aplica medidas de bioseguridad Dar la información pertinente al donante para que se sienta seguro.

1.6.4. Temor a quedar anémico. La Hemoglobina y Hematocrito se analizan previos a la donación. Además, la sangre se repone en forma total, aproximadamente en 52 días. Cumplir con los tiempos establecidos entre cada donación. Ingiera una dieta balanceada.

1.7. Perfil deseado del donante voluntario de sangre

- _ Es una persona que cumple con los criterios siguientes:
- _ Tiene la capacidad y la competencia para decidir ser donante de sangre.
- _ Sabe que esta saludable y desea mantenerse saludable.
- _ Está bien informado sobre las medidas que deben tomar para mantenerse en buenas condiciones de salud y como evitar conducta de riesgo.
- _ Conoce cuales son las necesidades de sangre y los requerimientos, procesos y riesgos de la donación de sangre.
- _ Esta positivamente motivado para donar sangre.
- _ Decide voluntariamente donar sangre.
- _ Dona sangre en forma repetida.

1.8. Ventajas de captar donantes voluntarios altruistas

- _ No están bajo presión para donar sangre, por lo cual no omiten información y en general reúnen los criterios de donación más frecuentemente que los otros grupos (mayor seguridad y disponibilidad).
- _ Están dispuestos a donar sangre regularmente, lo cual es importante para mantener cubiertas las necesidades de sangre en un hospital.
- _ Los donantes voluntarios están frecuentemente libres de enfermedades transmisibles por transfusión, porque están informados, mantienen su autocuidado y además su sangre se examina cada vez que donan sangre.
- _ Están dispuestos a donar en situaciones de emergencia.

1.8. Antecedentes a investigar en el donante

Para las personas que se muestran interesadas en donar, porque son amigos o familiares cercanos a una persona que requiere de una transfusión, o son voluntarios altruistas, se hace necesario investigar aspectos sobre su salud:

1.8.1. Procedimientos odontológicos

La cavidad oral normalmente tiene microorganismos y la realización de procedimientos en dicha cavidad, puede generar bacteriemia transitoria sintomática o asintomática en individuos sanos, pero en pacientes inmunocomprometidos pueden desarrollar enfermedades severas. Los individuos que fueron sometidos a tratamientos odontológicos 72 hrs. previo a la donación, que no presentan fiebre y se sienten bien, deben ser aceptados como donantes.

1.8.2. Vacunas

Las vacunas son utilizadas para inmunizar a las personas, contra algunas enfermedades mediante la estimulación de los sistemas de defensa, habilitándolos para que reconozcan microorganismos o sus toxinas.

Hay diferentes tipos de vacunas, las cuales pueden incluir productos microbianos o subunidades de ellos o bien microorganismos muertos o vivos atenuados, que no tienen la capacidad de generar la enfermedad en individuos sanos, pero que son capaces de inducir respuesta inmune protectora y en pacientes inmunosuprimidos pueden causar enfermedad clínica. Los criterios para diferir a un donador dependerán del tipo de vacunas que se le haya administrado.

1.8.3. Medicamentos

La elegibilidad de un donante dependerá del tipo de medicamento que esté tomando. En caso de que los medicamentos tengan efecto acumulativo o teratogénicos no deben donar sangre. Para calcular el tiempo de diferir a una persona que está tomando medicamentos, es necesario tener en cuenta el tipo de hemocomponentes que se

preparará y la farmacocinética de la droga tomada. En el Anexo No. 3 se describen algunos de los medicamentos que con frecuencia son mencionados por la población.

1.8.4. Alergias

Los alérgenos y los mediadores de las reacciones inflamatorias presentes en la circulación sanguínea del donante, pueden resistir el procesamiento de la sangre en sus componentes y su almacenamiento, por lo tanto, pueden ser transfundidos al receptor de la transfusión, sin causarle daño. Los individuos que presentan síntomas y signos de alergia sistémica severa deben ser diferidos hasta que los signos y síntomas desaparezcan.

1.8.5. Lesión en el sitio de venopunción

La piel del sitio de la venopunción debe estar libre de lesión con infección activa. Los individuos que presentan una lesión activa, deben ser diferidos hasta que las lesiones se curen. El personal a cargo de la extracción de sangre debe estar capacitado para aplicar un procedimiento estandarizado de limpieza y asepsia del brazo del donante, aplicando el procedimiento descrito en el Anexo.

1.9. Prácticas de riesgo

1.9.1. Perforaciones cosméticas

En nuestro país no existen sitios acreditados para la realización de maquillaje permanente o colocación de piercing, por lo que las personas que usan dichos productos pueden actuar como vehículos para la transmisión de agentes infecciosos presentes en la sangre. El maquillaje permanente y el arte corporal han sido asociados con sangrado, infecciones locales, transmisión de hepatitis C y virus de la inmunodeficiencia humana. Los donantes que se realizaron perforaciones cosméticas, deben ser diferidos por 12 meses.

1.9.2. Tatuajes

Los procedimientos de tatuaje se acompañan de penetración de la piel con instrumentos o equipos que pueden contaminarse con sangre. El riesgo de infección es especialmente alto cuando los tatuajes se hacen sin tener en cuenta los procedimientos apropiados de control de infecciones, tales como limpieza y esterilización de los instrumentos, o cuando el personal que los realiza no tiene la capacitación adecuada. Los donantes potenciales deben ser advertidos de los riesgos que implican estos procedimientos. Para evitar el riesgo de transmisión de infecciones, se debe diferir hasta contar con pruebas que reduzcan el periodo de ventana: Prueba de Amplificación de Ácidos Nucleicos (NAT)

1.9.3. Uso de drogas (con fines no médicos)

La utilización de drogas ilegales y el abuso de las drogas legales, constituyen un grave problema para Salud Pública. El uso de cocaína o heroína es uno de los factores de riesgo más significativos para la infección con los virus de hepatitis B y C y el VIH, por el uso colectivo de agujas u otros instrumentos pueden contaminarse con sangre. La inyección de drogas no prescritas por un médico, debe ser considerada riesgo para infecciones que son altamente contagiosas, durante el período de ventana inmunológico ya que pueden ser transmitidas por transfusión de una unidad de sangre contaminada. Los donantes de sangre que han utilizado o usan drogas ilegales, deben ser considerados no aptos.

1.9.4. Conductas sexuales de riesgo

El virus de la inmunodeficiencia humana adquirida y las hepatitis virales B y C, pueden ser transmitidas tanto en las relaciones heterosexuales como en las homosexuales. Estos virus pueden transmitirse durante el período de ventana y durante la fase asintomática de la infección. Pagar, recibir dinero o drogas para tener sexo y tener múltiples parejas sexuales, son consideradas conductas de alto riesgo, por lo tanto estas personas se consideran no aptas para donar sangre.

1.9.5. Enfermedades infecciosas.

Los donantes potenciales deben encontrarse en buen estado de salud el día que donan sangre. Un individuo que está enfermo o que se está recuperando de una enfermedad reciente, puede sufrir consecuencias adversas en la donación de sangre debido a que no está fisiológicamente preparado para donar. Además la extracción de sangre puede empeorar su enfermedad. Cuando se sospecha la exposición a ciertos microorganismos debido a que el individuo presenta determinados signos o síntomas, pueden hacerse pruebas específicas para detectar el agente causal, lo cual puede lograrse sólo si aparecen cantidades suficientes de microorganismos o componentes microbianos en el lugar de la infección o en el torrente sanguíneo. No obstante, estos marcadores de infección, pueden tomar varias semanas e incluso meses antes de alcanzar los niveles que permiten detectarlos por medio de métodos de laboratorio de diagnóstico – ese tiempo es el llamado “período de ventana”.

1.10. Enfermedades crónicas

1.10.1. Cáncer

La inmunosupresión, la transmisión de virus oncogénicos y la activación de virus, son riesgos potenciales de las transfusiones alogénicas.

Las personas con cáncer no son aptas para donar, a excepción de aquellas que tengan antecedente de cáncer localizado, que han recibido terapia definitiva y están libres durante un periodo mínimo de cinco años de la enfermedad.

1.10.2. Diabetes

Diabetes mellitus es una enfermedad caracterizada por niveles elevados de glucosa en la sangre como consecuencia de la insuficiente producción o resistencia a la insulina. La OPS recomienda: Las personas con diagnóstico de diabetes pueden ser donantes de sangre si su enfermedad está controlada (ausencia de sed permanente y poliuria). Los individuos con diabetes que requieren insulina o que tienen afecciones renales, cardíacas u oftálmicas severas asociadas a la diabetes no deben ser aceptados para donar.

2. Justificación de la investigación

El presente proyecto a investigar fue elegido por razones personales y por experiencias en mi trabajo lo que me ha permitido conocer la realidad del tema motivo de estudio en la región Cajamarca, sobre todo respecto a la donación voluntaria lo que es un acto de altruismo para dar tratamientos a pacientes con déficit de hemoglobina (anemia) las donaciones de sangre que siempre se busca es que sea voluntaria ya que siempre donan para sus familiares, porque vengo observando bajos conocimientos o concientización en la población que desee donar sangre de manera voluntaria lo que afecta la vida de los pacientes que reciban sangre estos pacientes son con enfermedades crónicas y accidentes que se presentan a diario. Por este motivo he considerado de gran importancia hacer esta investigación con los alumnos de la facultad, medicina en Universidad Nacional de Cajamarca, considerando que estos futuros profesionales son los que van a incentivar la donación voluntaria de sangre.

Hacer este estudio permitirá generar un conocimiento local de la realidad de donación de sangre en Cajamarca en futuros integrantes del equipo de salud.

Siendo los alumnos que participen en el estudio los principales beneficiarios porque recibirán información dirigida a incrementar su nivel de conocimientos sobre donación de sangre y sus modalidades, así mismo motivaran a la generación de una actitud altruista de los futuros médicos.

3. Formulación del Problema

¿Factores asociados a la donación voluntaria de sangre en estudiantes de la facultad de medicina de la Universidad Nacional de Cajamarca, 2018.?

4. Conceptuación y operacionalización de las variables

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL DE VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION
Factores asociados a la donación voluntaria de sangre en estudiantes de la facultad de medicina de la Universidad Nacional de Cajamarca, 2018.	Circunstancias que influyen en la motivación o inhibición de la donación voluntaria de sangre en los estudiantes de Medicina Humana de la universidad Nacional de Cajamarca.	Factores psicológicos y socioculturales, que inhiben la donación voluntaria de sangre	psicológicos a) Rechazo al ambiente en los hospitales b) Temor a la extracción de sangre c) Solo donaría para mis familiares d) Percepción de riesgo para la salud en la donación e) Comercialización de sangre	Nominal
			socioculturales a) No dispongo de tiempo b) Limitado conocimiento sobre la donación de sangre c) Creencias sobre los efectos de la donación d) Creencias religiosas en la donación de sangre psicológicos	Nominal

		Factores psicológicos, socioculturales que motivan la Donación voluntaria de sangre.	<p>a) Sentido de curiosidad.</p> <p>b) Para salvar vidas</p> <p>c) Para conocer, mi nivel de hemoglobina, grupo sanguíneo y si tengo alguna otra enfermedad</p> <p>socioculturales</p> <p>a) Interés por el altruismo</p> <p>b) Reconocimiento social</p> <p>c) Adquirir mayor información sobre la donación</p> <p>d) Distancia de los centros de recolección de sangre</p>	Nominal
--	--	--	--	---------

5. Objetivos

5.1. Objetivo General

Determinar los factores que están asociados a la donación voluntaria de sangre en estudiantes de la facultad de medicina de la universidad Nacional de Cajamarca, 2018.

5.2. Objetivos Específicos

Identificar los factores psicológicos y socioculturales que inhiben la donación voluntaria de sangre en estudiantes de la facultad de medicina de la universidad Nacional de Cajamarca, 2018.

Identificar los factores psicológicos y socioculturales que motiva la donación voluntaria de sangre en estudiantes de la facultad de medicina de la universidad Nacional de Cajamarca, 2018.

METODOLOGIA

1. Tipo y diseño de investigación

Tipo

Enfoque cuantitativo

Nivel Investigativo: Descriptivo

Tipo de estudio: Prospectivo transversal.

Diseño

No experimental u observacional

2. Población y muestra

Población: 298 alumnos matriculados en la facultad de medicina de la Universidad Nacional de Cajamarca 2018.

Muestra: El tamaño de la muestra fue 59 estudiantes se calculó el tamaño de la muestra para estimación de proporciones poblacionales con una confiabilidad de 95% y admitiendo un error máximo tolerable del 5%.

Dónde:

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

n= Tamaño de la muestra

N= 298 estudiantes

Z= 1.96 (Confiabilidad al 95%)

P= 0.05 (Proporción estimada de estudiantes donantes voluntarios)

Q= 0.95 (Complemento de P)

E= 0.05 (Tolerancia de error en las mediciones)

Aplicando la fórmula:

$$n = \frac{298 \times (1.96)^2 (0.05)(0.95)}{(0.05)^2 (298 - 1) + (1.96)^2 (0.05)(0.95)}$$

N= 59 estudiantes

El tamaño de la muestra será 59 los que serán seleccionados mediante muestreo aleatorio estratificado con afijación proporcional.

AÑO DE ESTUDIOS	Nº DE ESTUDIANTES	MESTRA ESTRATIFICADA
Primero	39	8
Segundo	83	16
Tercero	33	7
Cuarto	56	11
Quinto	87	17
TOTAL	298	59

2.3. Técnicas e instrumentos de investigación

2.3.1. Instrumento: Cuestionario - Adoptado por el investigador, validación cualitativa con juicio de expertos, validación cuantitativa análisis factorial, fiabilidad o confiabilidad al alfa de Crombach de 0,853 mediante pruebas piloto.

2.3.2Técnica. Encuesta auto administrada.

2.3.3. Procesamiento y análisis de la información

Vaciar los datos en matriz Excel o SPSS v24

Si los datos se vaciaron en Excel, se transportara a la matriz al SPSS

Solicitar al SPSS procesar datos referidos y presentarlos en tablas o cuadros estadísticos.

RESULTADOS

Tabla 1.

Donación de sangre en estudiantes de la facultad de medicina de la universidad Nacional de Cajamarca año 2018.

Donación voluntaria de sangre	N°	%
Si	20	33,9
No	39	66,1
Total	59	100,0

Fuente

Del 100% de encuestados encontramos que es significativo el porcentaje de estudiantes que no donan sangre de manera voluntaria el 66.1%. Por diferentes factores que consideraron los encuestados

Tabla 2.

Factores psicológicos que inhiben la donación voluntaria de sangre en estudiantes de la facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Cajamarca 2018.

Factores Psicológicos que inhiben la donación de sangre		N°	%
Rechazo al ambiente hospitalario	Si	6	15,4
	No	33	84,6
	Total	39	100,0
Temor al procedimiento de extracción de sangre	Si	6	15,4
	No	33	84,6
	Total	39	100,0
Solo donaría para mis familiares	Si	13	33,3
	No	26	66,7
	Total	39	100,0
Percepción de riesgo para la salud	Si	6	15,4
	No	33	84,6
	Total	39	100,0
Comercialización de la sangre	Si	4	10,3
	No	35	89,7
	Total	39	100,0

Fuente

Considerando factores psicológicos que inhiben la donación voluntaria de sangre encontramos que el factor, más relevante es que solo donarían sangre para sus familiares el 33,3% seguido del factor, rechazo al ambiente hospitalario, temor al procedimiento de extracción de sangre y percepción de riesgo para la salud en un 15,4% finalmente el 10,3% manifiesta que donaría sangre por retribución económica.

Tabla 3.

Factores socioculturales que inhiben la donación voluntaria de sangre en estudiantes de la facultad de medicina de la universidad Nacional de Cajamarca 2018.

Factores Socioculturales que inhiben la donación de sangre		N°	%
Poca disponibilidad de tiempo	Si	33	84,6
	No	6	15,4
	Total	39	100,0
Limitado conocimiento sobre la donación de sangre	Si	14	35,9
	No	25	64,1
	Total	39	100,0
Mitos sobre los efectos de la donación	Adelgazar	1	2,6
	Quedar anémico	9	23,1
	Temor a desmayarse	10	25,6
	Desconfianza de		
	<u>medidas de asepsia</u>	<u>19</u>	<u>48,7</u>
Total	39	51,3	
Creencias religiosas sobre la donación de sangre	Si	12	30,8
	No	27	69,2
	Total	39	100,0

Fuente

Considerando las causas socioculturales que impiden la donación de sangre, encontramos al factor, con mayor porcentaje, poca disponibilidad de tiempo con un 84,6%, dada la condición de estudiantes de los participantes en el estudio, seguido del factor, Creencia acerca de los trastornos de la donación, considerando dentro ello, desconfianza de medidas de asepsia en un 48,7%; por el nivel de conocimientos dada su formación profesional, seguido del factor, limitado conocimiento sobre la donación de sangre con un 35,9%, por la condición de estudiantes de medicina, seguido del factor,

creencias religiosas sobre la donación de sangre con 30,8%. No influye en la donación este factor por cultura de los estudiantes.

Tabla 4.

Factores psicológicos que motiva la donación voluntaria de sangre en estudiantes de la facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Cajamarca 2018.

Factores Psicológicos que motivan la donación de sangre		N°	%
Sentido de curiosidad	Si	4	20,0
	No	16	80,0
	Total	20	100,0
Para salvar vidas	Si	19	95,0
	No	1	5,0
	Total	20	100,0
Para conocer mi nivel de hemoglobina y si tengo alguna otra enfermedad	Si	10	50,0
	No	10	50,0
	Total	20	100,0

Fuente

Respecto los factores psicológicos que motivan la donación voluntaria de sangre encontramos que al factor con mayor porcentaje es, Para salvar vidas en un 95,0%. Por sus conocimientos de los estudiantes que donar sangre es salvar vidas, Seguido del factor, Para conocer mi nivel de hemoglobina y si tengo alguna otra enfermedad con un 50%, por ultimo tenemos al factor, Sentido de curiosidad en un 80% , que no donaría sangre por este factor.

Tabla 5.

Factores socioculturales que motiva la donación voluntaria de sangre en estudiantes de la facultad de medicina de la universidad Nacional de Cajamarca 2018.

Factores Socioculturales que motivan la donación de sangre		N°	%
Interés por el altruismo	Si	16	80,0
	No	4	20,0
	Total	20	100,0
Reconocimiento social	Si	14	70,0
	No	6	30,0
	Total	20	100,0
Adquirir mayor conocimiento sobre la donación	Si	18	90,0
	No	2	10,0
	Total	20	100,0
Cercanía de los centros de donación	15 m	6	30,0
	30 m	9	45,0
	1 hora	3	15,0
	> 1 hora	2	10,0
	Total	20	100,0

Fuente

Considerando factores socioculturales que motivan la donación voluntaria de sangre encontramos al factor con mayor porcentaje, Adquirir mayor conocimiento sobre la donación, con un 90,0%, entendemos esto como la necesidad que siente el estudiante su conocimiento con la vivencia de donar sangre, seguido del factor, Interés por el altruismo en un 80,0%, tiene la capacidad de apoyar donando sangre para salvar vidas, seguido del factor, Reconocimiento social con un 70,0%, mayoritariamente, por ultimo tenemos al factor, Cercanía de los centros de donación, considerando dentro de ellos con mayor porcentaje, a 30 minutos en un 45,0% .considerando que la distancia a nuestros centros recolectores de sangre no es un impedimento.

ANALISIS Y DISCUSION

Del 100% de encuestados (59), se obtiene que solo el 33.9% ha donado sangre alguna vez, o sea la tercera parte de la población de estudio tiene la experiencia de haber donado sangre, esto es concordante con la tasa de donación que establece la OMS para los países de ingresos bajos como es el nuestro de 4.4 por cada mil personas que es lo mismo que decir 0.44% por cada cien. Existen para el caso de donaciones voluntarias de sangre factores asociados expresados en inhibición o motivación, así encontramos que en lo que se refiere a factores psicológicos solo donaría sangre para sus familiares el 33.3% de los 39 que no donaron sangre quedando así un saldo de 66.7% que no resultaría beneficiado de este acto altruista de donación voluntaria de sangre segura (inocua, adecuada) cuando lo necesita pese a estar reconocido por política sanitaria nacional con legislación específica, intercambio como lo es la donación de sangre, por otro lado Titmuss (1997) dice, explicaría la realidad de donación de sangre encontrada en este estudio tanto por la características innatas de los jóvenes de no tomar muy en serio actos como la donación de sangre ser indiferentes mayoritariamente y nunca haber donado sangre (Paredes. M.(2014) puesto que ellos están mayormente saludables y les interesa más la donación por algún incentivo para poder donar su sangre así atraerlos es decir son motivables extrínsecamente a diferencia de los donantes repetidores que tiene motivación interna altruismo reconocido así en la investigación de Vásquez V.(2014) como principal motivante .Otros inhibidores con 15.4%son procedimiento de extracción de sangre, rechazo al ambiente hospitalario, percepción de riesgo para la salud temor hacia las agujas y desmayos, sensación de debilidad del donante, estos datos son concordantes total o parcialmente con los estudios que nos refiere la teoría a través de autores como: Boulware et al (2002) finalmente nuestro estudio nos arroja un 10.3% como factor inhibidor <la comercialización de sangre>considerado imaginario social principal en los resultados de la Tesis de Cruz y colaboradores (2010) , hecho que ha creado dudas en los donadores por la existencia de un mercado negro donde hay necesitados de vender su sangre para satisfacer alguna

necesidad ,otros por costumbre y otros necesitados por salvar su vida y la de los demás, situación que se está tratando de controlar desde diferentes frentes de parte del estado y la sociedad civil con énfasis en la adopción de actitudes y practicas e incremento de conocimientos en la población joven para avanzar en la donación voluntaria de sangre pues según el estudio de Legarda A (2008) los conocimientos generales en sangre y más aún en quienes no lo han hecho , agregase a ello el estudio de Paredes M.(2014) quien califica el nivel de conocimientos como regular y bueno.

La población conoce que la sangre se repone ,las funciones de la sangre, su propio tipo de sangre, situaciones más comunes en que una trasfusión es necesaria, algunos requisitos y limitaciones para donar sangre, y la cantidad de sangre que se extrae, pero no sabe cómo se produce la sangre, su cantidad en el cuerpo humano, el proceso de transfusión, el uso de la sangre donada ,la necesidad de sangre ,donde y con qué frecuencia se puede donar ,las enfermedades transmisibles y los beneficios y riesgos de donar sangre. En las tesis de Alfonso M. y otros colaboradores (2002) se encuentra que puede ser contaminado las agujas y también lo reafirma Lagarda A. (2008) quien dice los conocimientos son insuficientes por quienes donan sangre porque este es de bajo nivel o tienen ideas erróneas. Así mismo en algunos países como el nuestro aún persisten tabúes, mitos y creencias sobre la sangre y su donación así lo afirma en su estudio Di Pascale y colaboradores (2008) en su estudio donde los participantes expresan que existe relaciones con el hecho de donar sangre, esto probablemente crea inclinación negativa a donar donación de sangre tal cual se encuentra como resultado en el estudio de Cruz y colaboradores (2008) .Agregase a ello otros como que el tipo de sangre engorda, da hambre, adelgaza, provoca infartos, cáncer, convulsiones u otras enfermedades .En cuanto actitudes la mayoría de las personas tiene una actitud positiva y piensa que donar sangre es útil para salvar una vida y algo necesario y saludable posición mayormente de varones Cruz H y colaboradores (2010) así lo demuestran los resultado de nuestro estudio, donación caso de la ciudad de Cajamarca solo se dona en los dos hospitales que existen (Essalud, MINSA). De los 39 participantes que no donaron sangre en nuestro estudio a la luz de los resultados se reconocen como factores

inhibidores el factor tiempo del estudiante el que no le permite realizar este acto de altruismo en un 84,6%, creencias sobre los trastornos a la donación 51.3%, falta de información acerca de aspectos a donar sangre en un 35.9 % , creencias religiosas 30.8%, estos datos que reflejan nuestra realidad son consecuencia directa de la poca o nula importancia que se le ha dado a la donación de sangre ,por ello abordarlos implica realizar una activa y sostenida promoción de la donación voluntaria de sangre en pro de salvar vidas y mejorar la salud de la comunidad exigiendo el cumplimiento del personal profesional de las ciencias de la salud universitarios y técnicos ,trabajar en equipos multidisciplinarios, formar redes de proveedores de servicios de provisión de sangre públicos y privados, (PRONAHEBAS) creado por ley 26454 (1995) a cargo del Ministerio de salud-Dirección Nacional de Salud de las Personas, realizar acciones a corto, mediano y largo plazo a nivel nacional, regional y local, implementando estrategias que sean el sustento para llevar a la práctica los cambios necesarios en la atención del donante y lograr su motivación para regresar a donar sangre. Una estrategia clave es la comunicación social para promover la captación y lealtad de donantes de sangre voluntarios a través de información, educación; charlas motivacionales (Mallma. (2016) otras acciones. En el aspecto encontramos a la luz de los resultados que adquirir mayor conocimiento sobre la donación alcanza un 90% o sea 16 de los 20 participantes en el estudio que afirmaron que donaron sangre vez lo reconocen así; interés por la humanidad 80%; reconocimiento social 70% y cercanía a los centros de donación según tiempos que van de 15 minutos a más de una hora, ocupa el mayor porcentaje 45% (30')se explica esta situación por el hecho de que son donantes por tanto tienen claro la necesidad del conocimiento, ejercitar el altruismo, lo importancia social de su actuar y el factor tiempo limita pero no impide. En cuanto a causas psicológicas y socioculturales que incentivan la donación de sangre encontramos salvar vidas, así como sentido de curiosidad para lo psicológico, en cambio lo sociocultural esta adquirir mayor conocimiento sobre donación, interés por el altruismo, reconocimiento social y cercanía de los centros de donación aspectos ambos donde juega rol importante la motivación, la que puede ser intrínseca. Extrínseca Es aquella actividad en la cual los

motivos que impulsan la acción son ajenos a la misma, es decir están determinados por las contingencias externas. Esto se refiere a incentivos o reforzadores tanto positivos o negativos externos al propio sujeto y actividad. Por ejemplo, en el caso de donar sangre es muy frecuente que se dé una motivación extrínseca basada en conseguir determinados objetivos. Si se logra satisfacer las expectativas de realizar la donación, entonces se logra un premio de recompensa. Generalmente es el agradecimiento de los familiares o amigos necesitados de dicha donación o remuneración (Gonzales, Valle Núñez .Gonzales, 1996).

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

1. Del 100% de encuestados encontramos que es significativo el porcentaje de estudiantes que no donan sangre de manera voluntaria en un 66.1%.
2. Considerando los factores psicológicos, que inhiben la donación voluntaria de sangre encontramos que el factor, más relevante es que solo donarían sangre para sus familiares el 33,3%, seguido del factor, rechazo al ambiente hospitalario, temor al procedimiento de extracción de sangre y percepción de riesgo para la salud en un 15.4% finalmente el 10, 3% manifiesta que donaría sangre por retribución económica.
3. Considerando las causas socioculturales que impiden la donación de sangre, encontramos al factor, con mayor porcentaje, poca disponibilidad de tiempo con un 84,6%, dada la condición de estudiantes de los participantes en el estudio, seguido del factor, creencia acerca de los trastornos de la donación, considerando dentro ello, desconfianza de medidas de asepsia en un 48,7%; por el nivel de conocimientos dada su formación profesional, seguido del factor, limitado conocimiento sobre la donación de sangre con un 35,9%, por la condición de estudiantes de medicina, seguido del factor, creencias religiosas sobre la donación de sangre con 30,8%. No influye en la donación este factor por cultura de los estudiantes.
4. Respecto a los factores psicológicos que motivan la donación voluntaria de sangre encontramos al factor con mayor porcentaje es, para salvar vidas en un 95,0%, seguido del factor, para conocer mi nivel de hemoglobina y si tengo alguna otra enfermedad con un 50%, por ultimo tenemos al factor, sentido de curiosidad en un 80%.

5. Considerando los factores socioculturales que motivan la donación voluntaria de sangre encontramos al factor con mayor porcentaje, adquirir mayor conocimiento sobre la donación, con un 90,0%, seguido del factor, Interés por el altruismo en un 80,0%, seguido del factor, reconocimiento social con un 70,0%, por ultimo tenemos al factor, cercanía de los centros de donación, considerando dentro de ellos con mayor porcentaje, a 30 minutos en un 45,0%

Recomendaciones

- _ En aras de la línea de investigación se recomienda motivar a los futuros tessistas en la realización de estudios del tema a nivel inmediato superior (relacional).
- _ Difundir los resultados de estudios entre los estudiantes de medicina de la universidad nacional de Cajamarca.
- _ Implementar grupos para dar información, mediante el apoyo de estrategias creados con los centros de salud para hacer una buena difusión.
- _ Incrementar o reforzar los centros de recolección de sangre para poder acceder con más frecuencia a donar sangre.

Agradecimiento

Gracias Dios por tu amor tu bondad no tienen fin, me permites sonreír ante todos mis logros que son resultado de tu ayuda, cuando caigo y me pones a prueba, aprendo de mis errores y me doy cuenta de lo que pones en frente mío para que mejore como ser humano, y crezca de diversas maneras.

Agradezco a la Universidad Nacional de Cajamarca Facultad de Medicina por su apoyo incondicional, y por haberme brindado el permiso de hacer uso de la información de la ejecución de mi informe de tesis.

Finalmente agradezco a mis padres, hermanos por apoyarme en cada decisión y proyecto, y apoyarme a cumplir con excelencia el desarrollo de esta tesis, a cada uno de mis compañeros de estudios por sus apoyos incondicionales.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Cruz, Harold y Colaboradores, (2011) “Imaginario social de donantes voluntarios de sangre en un punto fijo de recolección. Bogotá-Colombia”. N°23, vol.13, pp. 250-257.
- Di y Colaboradores, (2008) “Disposición a la donación voluntaria de sangre en estudiantes de ciencia de la salud”. Salus Online- Venezuela.
- García, zaida y Colaboradores, (2006) “Aspectos socioculturales relacionados con la donación de sangre en costa rica. Julio- diciembre. Revista costarricense de ciencias médicas. Vol. 27 N°3 y 4. 93-114.
- Guillén, (2017) el Objetivo fue determinar los factores asociados a la donación de sangre en los estudiantes de la Universidad Norbertwiiener de la escuela de tecnología médica en laboratorio clínico.
- Gutiérrez, Sáenz y Cruz. (2006) Estudio de factores socioculturales relacionados con la donación voluntaria de sangre en las américas. Rev. Panam. Salud publica 2003 Feb-Mar fecha de acceso 20 de junio.
- Legarda, Ana, (2009) “Conocimientos, actitudes y prácticas de los donantes de sangre en el municipio de Mocoa, putumayo”. Putumayo-Colombia. Revista facultad de salud.
- Mallma, (2016) Analiza la influencia de la charla motivacional en la intención de donación voluntaria de sangre a futuro en el servicio de banco de sangre del hospital nacional Hipólito Unanue.

- Organización Panamericana de la salud. (2009) Elegibilidad para la donación de sangre. Washington, D.C.: Ops,. Consultado 21 junio del 2014. Disponible en: <http://www1.paho.org/hq/dmdocuments/2009/Eligiblood09esp.Pdf>.
- Paredes (2014) Objetivo: Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre la donación de sangre altruista en los estudiantes de la facultad de medicina humana en la universidad nacional de Ucayali. Material y métodos.
- Rivera. (2014) La experiencia del Perú con un programa nacional de bancos de sangre. Rev. Panam. Salud pública [serie en internet].2003.
- Ruíz, (2018) La donación de sangre a nivel mundial aún es insuficiente. Existen múltiples factores que influyen en la donación de sangre.
- Vásquez, Marcela y Colaboradores (2007) “Conocimientos y actitudes hacia la donación de sangre en una población universitaria de Chile”. Rev. Panamericana de salud pública. 22 (5): 323-8.

ANEXOS

1. ANEXO

CUESTIONARIO DE EVALUACION TIPO LICKERT

VERSION PRELIMINAR

PRESENTACIÓN

Buenos días, soy Huaccha Misahúman Tito Edilberto, egresado de la facultad de ciencias de la salud de la Universidad San Pedro, especialidad de Tecnología Médica, estoy realizando la presente investigación que tiene por objetivo determinar los factores que están asociados a la donación voluntaria de sangre en estudiantes de la Facultad de Medicina. Agradezco por anticipado su colaboración.

INTRUCCIONES

- Este cuestionario es anónimo.
- Se solicita responder con veracidad.
- Contestar todas las preguntas.
- Responder las preguntas marcando con una “X” la alternativa elegida.

I.DATOS GENERALES:

a) Edad:.....(Años cumplidos)

b) Sexo. M F

c) A donado sangre alguna vez. SI NO

d) Padece de alguna enfermedad autoinmune. SI NO

Que enfermedad.....

h) Peso.....Talla.....

Factores psicológicos que inhiben la donación voluntaria de sangre

a) Rechazo al ambiente hospitalario. SI NO Porque: Maltrato recibido como usuario

Muerte de un familiar Ambiente depresivo

b) Temor al procedimiento de extracción de sangre. SI NO Porque:

Dolor (pinchazo de la aguja) Temor a contagiarse de enfermedades

Otros.....

c) Solo donaría para mis familiares. SINO

d) Percepción de riesgo para la salud. SI NO

e) Comercialización de la sangre. SI NO

Socioculturales

a) Poca disponibilidad de tiempo. SI NO Porque: Estudio Trabajo

b) Limitado conocimiento sobre la donación de sangre. SI NO Porque:

Desinterés Falta de difusión

c) Mitos sobre los efectos de la donación. Engordar Adelgazar

Quedar anémico Temor a desmayarse Desconfianza de medidas de asepsia

d) Creencias religiosas sobre la donación de sangre. SI NO

Especifique que creencias.....

Factores psicológicos que motivan la donación de voluntaria de sangre

a) Sentido de curiosidad SI NO

b) Para salvar vidas. SI NO

c) Para conocer mi nivel de hemoglobina, grupo sanguíneo y si tengo alguna otra enfermedad. SI NO

Socioculturales

a) Interés por el altruismo. SI NO

b) Reconocimiento social. SI NO

c) Adquirir mayor conocimiento sobre la donación. SI NO

d) Cercanía de los centros de donación. 10mits 5mits 30mits hora más de 1 hora

1.2 CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo,.....estudiante de la
U.N.C.....con código N°..... acepto
participar de la presente investigación titulada “Factores asociados a la donación
voluntaria de sangre en estudiantes de la facultad de medicina de la Universidad
Nacional de Cajamarca , Perú - 2018” conociendo sus objetivos, la confidencialidad del
mismo y su propósito.