

**UNIVERSIDAD DE CONCEPCION DEL  
URUGUAY**

Facultad de Ciencias Médicas “Dr. Bartolomé  
Vassallo”

Centro Regional Gualeguaychú

Licenciatura en Hemoterapia e Inmunoematología

Tesina de grado

*“Inhibidores de la donación de sangre voluntaria en el  
sistema de salud pública: el caso de San Andrés de  
Giles en el periodo 2020”*

**Gómez Lucrecia Aldana**

Tutora: Lic. Ibel Carri

Año lectivo 2020

*Todos los hombres tienen derecho a la vida y a la salud.*

**Ramón Carrillo.**

***Agradecimientos:***

*A las docentes Carolina Sotto e Ibel Carri por su acompañamiento y por brindarme la posibilidad de acceder al taller de tesina, el cual fue de mucha ayuda para poder terminar mi trabajo de investigación.*

*Gracias a mi amiga y compañera de carrera, la Licenciada Verónica Baronetto por ser incondicional.*

*A mi familia por el apoyo absoluto de todos los que conforman esta gran familia Gómez Carrizo. Muy especialmente a mi marido Carlos y a mí adorada hija Jazmín por su paciencia.*

# INDICE

Resumen: .....	5
Palabras claves:.....	6
Introducción:.....	7
Fundamentación: .....	8
<b>Capítulo 1</b> .....	<b>9</b>
Objetivos.....	10
Objetivo General:.....	10
Objetivos Específicos: .....	10
Planteamiento del problema: .....	11
Hipótesis:.....	11
Variables de estudio: .....	12
Marco de Referencia.....	14
Antecedentes:.....	14
Marco teórico:.....	19
Diseño Metodológico: .....	28
Universo de Estudio .....	28
Población y Muestra .....	28
Instrumento de recolección de datos .....	29
Criterio de inclusión .....	29
Criterio de Exclusión.....	29
Métodos de recolección de datos.....	29
Periodo y lugar de realización .....	29
Aspecto Ético-legal.....	30
<b>Capítulo 2</b> .....	<b>31</b>
Análisis de información recolectada.....	32
La primera etapa (perfil de la población encuestada) .....	32

La segunda etapa (Clasificación).....	32
La tercera etapa (la percepción sobre la donación de sangre) .....	32
Primera etapa: Perfil descriptivo de la población encuestada, análisis según rango de edad:.....	33
Segunda etapa: si son o no donantes de sangre, si donaron alguna vez .....	39
Tercera etapa: la percepción sobre la donación de sangre.....	41
<b>Capítulo 3</b> .....	46
Conclusión:.....	47
Discusión: .....	48
Referencias Bibliográficas:.....	50
Anexo: .....	56

## **Resumen:**

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo descubrir las causas por las que las personas no van a donar sangre de forma voluntaria y descubrir los inhibidores que afectan a esta problemática en el servicio de hemoterapia del hospital “Municipal san Andrés” en el periodo 1 de marzo del 2020 al 30 de noviembre del 2020.

Esta tesina cuenta con características de los no donantes, donantes voluntarios y dirigidos.

Se han recolectado 201 encuestas en formato digital (google Forms) a la población y 15 encuestas en formato papel a las personas que se acercaron a donar al servicio del hospital municipal “San Andrés”; La información obtenida fue analizada con Excel, se obtuvieron datos para realizar una estadísticamente la distribución de frecuencia e inferencial usando el cálculo de probabilidad Chi cuadrado.

En conclusión, la no donación de sangre se relaciona con características propias de las personas de la comunidad, como la edad entre 16 y 29 años, así como 41 a 65, el nivel de estudio universitario o posgrado, zona de residencia, y ciertas percepciones como desconocimiento en los requisitos, de la importancia y en el uso de la donación de sangre. ( $p < 0.05$ )

No hubo suficiente evidencia para concluir que la distancia desde el domicilio al hospital ( $p=0.4811$ ), o la forma que trabajen ya sea informal, formal autónomo, relación de dependencia ( $p=0.2119$ ) influyan directamente en la donación de sangre.

Es necesario aclarar que cuando se recategoriza a los donantes en dirigidos y voluntarios, a los efectos de la investigación, el género no influye en el acto de donar ( $p=0.3541$ ).

**Palabras claves:**

Inhibidores, Donación de Sangre voluntaria, Estrategias de difusión, Altruismo, Salud.

## **Introducción:**

La intención de esta tesina es poder aportar a los conocimientos sobre la importancia de la donación voluntaria de sangre y que el lector pueda tomar conocimiento sobre esta problemática que nos ataña, esto permitirá analizar las relaciones entre las variables que explican el comportamiento de los donantes y los aspectos influyentes en el acto de donar. En la literatura se han descrito distintos aspectos sobre los inhibidores de la donación de sangre, los tipos de donantes como así también se realizaron encuestas a personas donantes y no donantes dentro de la población de San Andrés de Giles, se usaron instrumentos para evaluar diferentes a los sujetos por medio de instrumentos de recolección de información, en la primera parte se analizan las características del perfil de la población, luego se continua analizando si son o no donantes y finalmente, la percepción sobre la donación de sangre.

La donación voluntaria y altruista de sangre consiste en educar, orientar y fidelizar potenciales donantes de sangre en la población, plantear estrategias de intervención social y comunitaria que permitan analizar las relaciones entre las variables que explican el comportamiento de los donantes y los aspectos que influyen directamente en la ejecución de la donación. (Cruz Bermúdez, 2013)

## **Fundamentación:**

De acuerdo con la Asociación Argentina de Hemoterapia e Inmunohematología y terapia celular (2013), un donante voluntario, es una persona que dona sangre o cualquier componente sanguíneo regularmente, por su propia voluntad sin recibir ninguna forma de pago, recompensa, ni beneficio personal, no oculta información y no está bajo presión alguna. Estas son las características del donante ideal, sin embargo, en la “República Argentina, el sistema actual predominante es el de donación de sangre por reposición” (Aguirre, 2013, p. 3). Si bien la sangre proveniente de donantes de reposición es un recurso válido para sostener el banco de sangre, en algunas ocasiones pueden acarrear presiones externas que los predispongan a falsificar información relevante en la entrevista médica, generando un riesgo para el receptor. (Loggio, 2014).

En el hospital municipal “San Andres” de la ciudad de San Andres de Giles, se reciben en promedio 35 donantes por mes, de los cuales solo el 6% es voluntario. Es por ello, que en el presente trabajo se abordará el problema de la escasez de donantes voluntarios, entendiendo que requiere de una perspectiva integral, para comprender los inhibidores que lo generan. Por lo cual, se indagará a las personas de la población a través de encuestas, con el fin de conocer las causas que obstaculizan la donación voluntaria de sangre y las características de los donantes.



# **Capítulo 1**

## **Encuadre conceptual y Diseño metodológico**

## **Objetivos**

### **Objetivo General:**

Identificar los inhibidores que afectan a la práctica de la donación de sangre en la comunidad de San Andrés de Giles.

### **Objetivos Específicos:**

Indagar la perspectiva de los sujetos en relación a la donación de sangre en la ciudad de San Andrés de Giles.

Ponderar la influencia de los aspectos a estudiar en la inhibición de la donación de voluntaria de sangre en San Andrés de Giles.

Evaluar las diferencias en la perspectiva de los sujetos entre aquellos que son donantes de sangre y aquellos que no son donantes de sangre.

## **Planteamiento del problema:**

Entre los factores que podrían influir en el acto de la donación de sangre de manera voluntaria encontramos algunos como miedos y/o mitos que surgen en torno a este tema (miedo a las agujas, al dolor que puede provocar la punción, etc.)

Estas circunstancias, se plasman de forma explícita en las observaciones que se producen diariamente en el servicio de hemoterapia.

Cuando no se logra un número de donaciones suficientes para cubrir distintas urgencias, la única forma de hacerle frente a esta necesidad es, solicitar a los familiares de los pacientes la búsqueda de donantes.

El objetivo del presente trabajo es problematizar estos aspectos que impactan en la donación de sangre, de esta forma dar conocimiento a esta situación para sentar las bases y desarrollar estrategias de promoción, captación y difusión de la donación de sangre voluntaria.

Por lo antes expuesto, se arribó al siguiente problema de investigación:

**¿Cuáles serían los inhibidores que afectan a la práctica de la donación de sangre en la comunidad de San Andrés de Giles?**

## **Hipótesis:**

Los factores que influyen y actúan como inhibidores son, el nivel de estudio, la edad, la distancia con el Hospital, si trabaja o no, en que zona viven, las experiencias personales, si conocen gente que haya donado, cómo se sintieron al donar física y emocionalmente, la falta de información y factores como el género, no es influyente.

## Variables de estudio:

Tabla 1 Variables de estudio

<u>Variables</u>	<u>Definición</u> <u>Conceptual</u>	<u>Dimensiones</u>	<u>Indicadores</u>
Inhibidores en la donación de sangre	Obstáculos que dificultan el acceso de los donantes al servicio de Donación.	Falta de Información.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Inhibidores Geográficos</li> <li>- Pocas campañas de difusión</li> <li>- Falta de políticas en cuanto concientización</li> <li>- Distancia al hospital</li> <li>- Falta de medios de transporte para movilizarse</li> <li>- Domicilio en zona urbana/rural</li> </ul>
			<ul style="list-style-type: none"> <li>- Inhibidores Laborales</li> <li>- Condiciones de Trabajo informal /trabajo formal.</li> <li>-Trabajador Independiente/ Dependiente.</li> </ul>
			<ul style="list-style-type: none"> <li>Inhibidor cultural</li> <li>(Perfil del donante)</li> <li>-Edad</li> <li>-Género</li> <li>-Nivel de estudios</li> <li>-Mitos</li> <li>-Miedos</li> <li>-Donaciones previas (reacciones adversas)</li> </ul>
			<ul style="list-style-type: none"> <li>Inhibidor Experiencias personales</li> <li>- Descompensaciones</li> <li>- Hematomas</li> <li>- Impresión a la sangre, a las agujas.</li> </ul>

Los inhibidores geográficos se refieren a dificultades en el acceso al hospital relacionado con las distancias desde el lugar donde viven las personas, la distancia de los medios de transporte al hospital Municipal etc.

Los inhibidores Laborales se relacionan con aquellas personas que se encuentran en situación laboral inestable (trabajadores informales) y los trabajadores independientes y/o autónomos.

El perfil del donante, inhibidores sociodemográficos y experiencias personales (la persona con menos nivel educativo, menos edad, y de otra nacionalidad son las que menos donan) modifica negativamente el porcentaje de donantes.

Los inhibidores socioculturales y personales: la persona con menos nivel educativo, menos edad, son las que menos donan. Las malas experiencias personales modifican negativamente el porcentaje de donantes. La Organización Panamericana de la Salud /Organización Mundial de la Salud (2018), ve reflejado en sus artículos que los jóvenes donan menos que los adultos y fomentan campañas con el fin de captar un público joven e incentivarlo a donar sangre:

La campaña tiene por objetivo mostrar que hay gente que salvó su vida gracias a la donación de sangre, con el fin de motivar a los donantes a que sigan donando y de alentar a gente sana que nunca ha donado, y en particular a los jóvenes, a que lo hagan.

En concordancia con que lo expresado acerca del nivel educativo la doctora Dabusti, presidente de la Asociación Argentina de Hemoterapia e Inmunohematología y Terapia Celular, en una nota, explicó:

Para la especialista, la clave de la formación de donantes comprometidos está en la educación. Desde la escuela primaria se debe abordar el tema, naturalizando la

situación de ir a donar sangre, para que al llegar a los 18 años sea natural habitual y cotidiano donar sangre voluntariamente. (Dabusti, 2017).

Se construyeron las categorías analíticas en el cuadro de operacionalización de variables en base a los aportes de Martin-Santana y Beerli-Palacio (2012), quienes expresan la existencia de inhibidores de orden geográfico, sociocultural, laboral y personal que conciernen a la donación de sangre.

## **Marco de Referencia**

### **Antecedentes:**

En Argentina, como en todo el mundo, dependemos de la respuesta y generosidad de las personas donadoras de sangre, para que los centros de atención a la salud; tanto públicos como privados, puedan realizar las transfusiones de sangre entera y hemocomponentes a los pacientes que la requieran. Sin embargo, existen diversas investigaciones que dan cuenta de la presencia de obstáculos que influyen a la hora de que las personas realicen el acto de la donación de sangre. Los mismos son definidos por la literatura como inhibidores. Santana (2012), a partir de una investigación basada en encuestas desarrollara un modelo explicativo de satisfacción y la intención de volver a donar. Los resultados muestran que: a) la calidad percibida influye positivamente en la satisfacción e intención de volver a donar; b) la intención de volver a donar depende positivamente de la satisfacción, pero negativamente de la existencia de inhibidores internos y externos; finalmente, c) la recomendación de donar depende de la satisfacción del donante y de su intención de volverlo a hacer, siendo este último factor el que más influye y además que los que más inciden en la reluctancia a donar sangre son principalmente el temor a lo desconocido, al contagio de enfermedades infecciosas, a la debilidad que puede traer aparejada la donación y al desconocimiento de las necesidades de sangre y hemoderivados. Asimismo, se

distinguen entre éstos, los riesgos físicos (contagios), psicológico (miedo), social (responsabilidad moral) y el de tiempo (falta de tiempo).

Es muy importante que las personas cuenten con información adecuada para ser atraídos como donantes. Esto conduce a una nueva perspectiva en el personal de hemoterapia, y en quienes realicen las distintas convocatorias de donantes, partiendo de campañas más informativas y educativas **basadas en la “concientización” e importancia de la donación voluntaria de sangre** y menos centradas en “apelar a la solidaridad”. En esta línea argumental, Santana manifiesta en su trabajo llamado: *El comportamiento del donante de sangre desde la perspectiva del marketing social: Factores determinantes de la predisposición a donar* que: “Las campañas promocionales, deben centrarse en mensajes positivos alejándose de mensajes dramáticos, y apostando por mensajes informativos sobre la utilidad de la donación” (2008, p. 29). Utilizaron un procedimiento metodológico, que se basó en encuestas, mediante un cuestionario personal, la población la constituyeron en donantes potenciales, correspondiéndose con personas entre 18 y 60 años de ambos sexos residentes en “Las Palmas de Gran Canaria” en España, con los que nunca donaron sangre o no lo hicieron en los últimos tres años. A través de una investigación empírica llegaron a la conclusión de que la predisposición hacia la donación de sangre está influenciada, positivamente: por la cantidad de información que tiene los donantes potenciales sobre los requisitos para ser donante, y los lugares de donación. A su vez dan cuenta que por las “motivaciones intrínsecas” (son factores determinantes en la predisposición a donar sangre) se ven afectados negativamente por inhibidores relacionados con el miedo al procedimiento asociado a la extracción de sangre propiamente dicha.

Asimismo, García Gutiérrez et al., 2003 en su estudio que se realizaron 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. Para llevar adelante el trabajo, utilizaron una metodología cualitativa como instrumento utilizaron entrevistas a donantes, público en general y personal de salud, en los objetivos propusieron obtener información de base sobre los conocimientos actitudes y prácticas relacionadas con la donación voluntaria de sangre, además, así como la capacidad instalada de los bancos de sangre para la atención de donantes.

También, destacan en su investigación la importancia de informar de los beneficios y riesgos de la donación, de igual forma despejar las dudas sobre los mitos y creencias vinculadas a la donación. Del mismo modo, destacan la calidad de que los mensajes sean los propios donantes, líderes de opinión e, incluso, personas que han sobrevivido gracias a una transfusión. En su conclusión finalizan reflexionando que 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 motivar a los donantes a regresar con regularidad a donar sangre.

La donación de sangre es un acto plenamente voluntario, que depende de cada persona. Jiménez Hernández (2000) menciona en su trabajo desde la mirada antropológica, basándose en una investigación de tipo mixta, que tiene una primera parte cuantitativa (encuesta), y una segunda parte cualitativa, realizada mediante entrevista abierta a una serie de instituciones, sobre su parecer en el tema de la donación de sangre y cómo poder potenciarla, entiende a esta particularidad desde la



antropología social, el autor que caracteriza a la donación de sangre: como un "hecho individual ligado a las experiencias personales y que condiciona toda una serie de respuestas colectivas".

Además, el autor en su conclusión afirma:

La motivación entre los que han donado sangre resulta ser el "altruismo", definido como la disposición de ayudar a los "otros" de forma desinteresada. Y la consideración del acto "en sí" como un acto "intrínsecamente valioso", cuestión de solidaridad humana. Con un solo fin, "la utilidad médico-sanitaria", y el efecto reparador entre quienes están necesitados de este tipo de acciones. (Jiménez Hernández, 2000, p. 65).

Finalmente, los autores mencionados precedentemente, concluyen en la necesidad de describir detalladamente cómo afecta la donación al donante y clarificar la importancia de la donación para la sociedad. Esto contribuiría a la mejora de la eficacia de los programas de captación y retención de donantes. Los autores enfatizan la importancia de la difusión por parte de los donantes repetidores, que podría ser de gran utilidad para reproducir mensajes a la sociedad. Estos mensajes contribuirán a reducir los miedos que se asocian a la donación de sangre y que actúan como un freno a la donación. Por lo tanto, establecen y destacan la importancia del lugar físico donde se lleva a cabo la donación y las condiciones que éste debe presentar, de ahí que la donación se presente como un freno si el lugar queda poco accesible, como también la importancia de ampliar el horario de atención en los servicios de extracción. (Santana y Palacio, 2008).

Por otro lado, la investigación realizada por Bujas et al., (1991), en los hospitales de Ezeiza e Italiano de la ciudad de Buenos Aires, han señalado un marcado predominio de los varones por sobre las mujeres en la donación de sangre.

Incorporando unidades de análisis tales como educación y nivel económico. Tal es así que en las poblaciones trabajadas se hallaron reveladoras discrepancias en cuanto al nivel de educación, siendo que los donantes admitidos en consultorio de entrevistas tenían un mayor nivel de conocimiento y una menor presencia de factores de riesgo.

El informe “Cultura y Organización en la Donación de Sangre” elaborado por Llovet et al. (2008) estudió algunos factores culturales que inciden en la donación de sangre en Argentina. Para ello desarrollaron una investigación mixta, recolectando datos de 10 servicios de hemoterapia, entrevistas y revisión bibliográfica. El propósito de este estudio fue establecer las diferencias y similitudes que tienen lugar durante el proceso de donación, donde destacan en sus conclusiones:

El estudio se concentró en la donación de sangre en la Argentina, entendida como un proceso que abarca un conjunto de factores culturales y organizacionales, que hacen a la conducta humana. El objetivo ha sido es comprender, a nivel de los Servicios y Bancos de Sangre, la brecha existente entre la realidad prevaleciente, que corresponde a la donación de reposición y la situación a la que especialistas y observadores aspiran, que es el de la donación voluntaria. Hemos intentado entender esa brecha entre lo real y lo deseado poniendo atención tanto a los contextos organizacionales en los que tiene lugar la donación como a las expresiones discursivas de quienes de una manera u otra participan, los “actores” en su desarrollo, tales como el personal de los servicios y los donantes. Nuestro interés en los aspectos discursivos y organizacionales se originó en nuestra preferencia por conocer patrones de la conducta colectiva antes que indagar en dimensiones psico-sociales que limitan su comprensión de la conducta humana a una pugna de valores (generosidad versus egoísmo). (Llovet et. al., 2008, pp. 117-118).

Sobre esto y para concluir, la investigación de Hupfer et al. (2005), titulada: “Comprender las motivaciones y creencias de los estudiantes canadienses sobre la donación de sangre” en el cual, utilizaron un diseño y método mixto de estudio en donde, se recopilaban datos de 450 estudiantes universitarios sobre los motivos de la donación, las creencias sobre las consecuencias de la donación y las razones para evitar la donación. Encontrando como resultados, un modelo bivariado, las creencias negativas distinguían a los donantes y no donantes más que los factores positivos.

Afirman en sus resultados:

El altruismo dominó las razones para donar, mientras que los factores logísticos explicaron la mayor variación en la evitación de la donación. Las mujeres estaban más preocupadas por las consecuencias físicas adversas y las no donantes expresaron niveles más altos de temores infundados relacionados con la donación. (2005, pp.19-20)

Siguiendo esta línea argumental Llovet, reparando en Hupfer, manifiesta en su investigación llamada “Cultura y Organización en la Donación de Sangre Los casos de Argentina y Canadá” que:

El nivel educativo tiene una relación directa con el número de donaciones, los universitarios demuestran una mayor adhesión que aquellos que tienen o no alcanzan educación secundaria; que la edad también está en relación directa con donaciones subsecuentes, los mayores de 30 años manifiestan una adhesión muy superior a la de los menores de 20 años. (Llovet et al. 2008, p. 21).

### **Marco teórico:**

A nivel mundial la Organización Mundial de la Salud manifiesta que “la tasa de donación de sangre por cada 1000 personas es de 32,6 en los países de ingresos

altos, 15,1 en los de ingresos medios altos, 8,1 en los de ingresos medios bajos y 4,4 en los de ingresos bajos” (2019, p.1). Sin embargo, en 58 países más del 50% del suministro de sangre lo aportaron familiares o allegados o donantes remunerados.

En Argentina, según datos proporcionados por el Ministerio de Salud de la Nación Argentina, como también en otros países de Latinoamérica y el Caribe también se marca esta tendencia, de forma que:

Solamente el 1,5% de la población dona sangre en la Argentina, muy por debajo del 8 o 10 por ciento necesario. Es decir, que de los 45 millones de habitantes que viven en la Argentina, son donantes de sangre unas 670.000 personas. Según cálculos del hospital Garrahan, para alcanzar el objetivo de cubrir las necesidades transfusionales, nuestro país debería contar con hasta 2 millones de donantes por año. A escala mundial se realizan anualmente unos 92 millones de donaciones de sangre. Sin embargo, 30 millones de estos son, donantes voluntarios donan una sola vez y no vuelven a hacerlo. (Dabusti, 2017, p.1).

Esto conlleva en sí mismos a una situación problemática con respecto a la donación de sangre. A raíz de esta situación, la Organización Panamericana de la Salud expresa en su manual llamado “Hagamos la diferencia”:

El reto de los servicios de sangre consiste en asegurar un suministro seguro y sustentable. Esto puede lograrse únicamente mediante el reclutamiento y la retención de donantes de sangre voluntarios, no remunerados que donen por motivos humanitarios y altruistas. Es bien sabido que generalmente no existe una resistencia particular al concepto de la donación de sangre.

En muchas ocasiones la gente no dona su sangre de manera voluntaria simplemente porque nunca se le ha invitado a que lo haga. Aun en esta época

de alta tecnología, de comunicación instantánea y masiva, la invitación a donar sangre no ha llegado a muchos de los donantes potenciales. La situación actual es que tanto los servicios de sangre desarrollados como los que se encuentran en vías de desarrollo enfrentan el problema de la escasez de sangre. (OPS, 2005, p. 1).

#### Tipos de donantes:

Pueden distinguirse dos tipos de donantes de sangre. Por un lado, los donantes voluntarios que en los términos de Fernández Cid y Fontana (2011) enuncian, son aquellos que “donan su sangre de manera anónima, no remunerada y periódica, sin que nadie se lo solicite, sin responder a la necesidad de un paciente específico”. (p. 18). En contraposición, los mismos autores en relación a los donantes de sangre por reposición plantean que “son aquellos que donan solo en respuesta al pedido de un familiar, amigo o conocido que lo necesita.” (p. 18).

#### Datos estadísticos y estándares planteados:

La donación de sangre en Argentina, no ha logrado alcanzar los estándares planteados en los últimos años respecto de la donación de sangre voluntaria y altruista. La meta planteada por el FESP (Funciones Esenciales de Salud Pública), propuestas por la

Organización Mundial de la Salud, la Organización Panamericana de la Salud y la Asociación Argentina de Salud Pública respecto a la proporción de donantes voluntarios para el año 2010 no fue alcanzada. Según Loggio (2014), “la originalmente meta fijada era llegar al 50% de donaciones voluntarias. En la evaluación de medio término se modificó esta meta, valorándola en el 30% para el 2010 y el 50% para el 2015”. (p. 174).

Esta problemática también se visibiliza en la región de AMBA. En el año 2008 los donantes voluntarios en la Provincia de Buenos Aires fueron 50000, en el año 2009, 44422 y en el año 2013; 68790. En la Ciudad Autónoma de Buenos Aires durante el mismo periodo, los donantes voluntarios fueron 4832, 4972 y 21040 respectivamente. (Maschio, 2014)

#### Circunstancia y realidad, los datos del hospital municipal “San Andrés”

El hospital municipal San Andrés, cuenta con pocos de donantes sangre voluntarios, impactando directamente en el abastecimiento continuo del banco de sangre e impidiendo hacerle frente a eventualidades.

El caudal de donantes de sangre depende de la necesidad de transfusiones y/o accidentes que se susciten en el año. Este servicio cuenta con una bajísima concurrencia de donantes voluntarios. Analizando los registros estadísticos desde el año 2018 al mes de noviembre del año 2019 se puede evidenciar un promedio de 35 donantes al mes, de los cuales sólo 2 donantes de sangre al mes son voluntarios; lo que representaría un 6% del total de donantes mientras que el restante 94% lo constituyen donantes dirigidos o de reposición.

Comparando periodos, comprendidos entre el mes de noviembre del 2018 y noviembre del 2019 no se ha evidenciado cambios en las proporciones, denotando que los valores se mostraron estables en relación a los donantes voluntarios. Estos datos reflejan un escaso nivel en el incremento de las donaciones de sangre voluntarias anuales, pese a la realización de las diversas actividades de promoción.

## Donantes de sangre



Gráfico N.º 1

De un promedio de 35 donantes de sangre al mes, sólo 2 concurren de forma voluntaria (representando esto solo el 6 % del total). Mientras que el 94% lo constituyen donantes dirigidos o de reposición.

### Factores influyentes en la donación de sangre voluntaria y altruista:

Incrementar la oferta de donantes de sangre es primordial, como así también aumentar la cantidad, calidad y número de donantes voluntarios. Hay inhibidores, tales como los aspectos sociales y culturales que predominan y constituyen una problemática actual, por este motivo se considera fundamental ocuparnos del tema seriamente. (Voutssas, 2011)

Existen elementos que condicen y determinan la donación de sangre voluntaria, entre ellos Barrera Luna (2013) plantea, “los factores como el miedo, la

desinformación, la falta de difusión y la concientización de la población son parte del primer motivo, que abarcan los aspectos sociales y culturales” (p. 2).

Algunos autores aportan y distinguen tanto a los *factores internos*: como el riesgo físico, psicológicos, sociales y a los factores *externos*: un coste de tiempo que supone a la persona ir a donar sangre, es decir, la falta de tiempo, incompatibilidad horaria con el trabajo de las personas y el horario de donación, tener que recorrer largas distancias para poder donar sangre. Santana (2012), en concordancia con otros autores con los cuales coinciden y según sus criterios Gillespie (2002), Nguyen (2008) y Ringwald (2010) sostienen que el “lugar donde tiene lugar la donación es un freno importante a la donación si se percibe como poco accesible” (p. 285). También refieren que es necesario ampliar los horarios de donación ya que la incompatibilidad de horarios se percibe como un freno a la donación. (Santana, 2012).

El hecho de donar sangre es un proceso que en sí mismo tiende a generar miedo y que se entiende por el “temor a lo desconocido del acto en sí mismo” constituye una variable actitudinal que inhibe la conducta hacia la donación. Así, Zaller et al., (2005), resalta:

Que, si bien 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 lo hacen por su temor a la sangre, a las agujas, al contagio de enfermedades y a su creencia de que no tienen las condiciones físicas necesarias para donar sangre (p. 285).

Es por ello, que Zaller et al., (2005), menciona que además del miedo también existen otros inhibidores, y que se corresponden fundamentalmente con las reacciones leves provocadas por la donación de sangre, tales como debilidad, fatiga, mareo,



malestar, ansiedad, dolor y cansancio físico y es entendido como un inhibidor para volver a donar por segunda vez.

Continuando en la misma línea discursiva otros autores como, Gallego et al., (2000), manifiestan que las personas no donan sangre por la falta de información sobre las necesidades de sangre y las por falsas creencias o mala información (engorda, adelgaza, etc.). Además, afirman que, en los resultados de su investigación de tipo cualitativa, y llamada “Características socioculturales de los donantes y no donantes de sangre en Colombia” de los autores; Gallego et al., quienes llegaron a obtener como resultados en las prácticas acerca de la donación de sangre que en general las personas que no han donado sangre, hasta el momento no lo han hecho porque nadie se lo ha pedido o por temor a las agujas o desmayos y estarían dispuestas a hacerlo si alguien allegado o un familiar lo necesita, si es extremadamente necesario o urgente o se lo piden (p. 101).

Por lo tanto, en la misma investigación mencionada anteriormente de Gallego et al., (2000) afirman que hay algunas personas que de ningún modo donarían porque tienen miedo a infectarse con agujas e “imaginan que se vuelven a usar”, o que la donación de sangre los debilita, así como también creen que por donar una vez van a depender de extracciones permanentes, o por preceptos religiosos, falsas creencias (especialmente porque engorda).

#### Clasificación y descripción de inhibidores de la donación de sangre:

En relación a los factores mencionados, diferentes autores hacen mención de aquellos que se vinculan con la información que tengan las personas sobre la donación, los posibles inhibidores de la conducta, las motivaciones hacia la donación y el nivel de solidaridad. En este sentido,

El acto de donar sangre requiere un proceso que en sí mismo tiende a generar miedo y aversión, y constituye una variable actitudinal que 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. (Martin Santana, Beerli Palacio, 2008, p. 30)

Tal es así, que, en un intento de clasificar los diferentes aspectos inhibidores hacia la donación de sangre, Nonis (1996), distingue entre riesgos físicos (contagios), psicológicos (miedo), sociales (responsabilidad moral) y de tiempo (falta de tiempo).

A su vez Gallego (2000), plantea que los inhibidores que más inciden en la reluctancia 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. Por otra parte, García Gutiérrez (2003) y Zaller (2005), consideran 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 y a su creencia de que no tienen las condiciones físicas necesarias para donar sangre.

#### Calidad percibida y conducta de las personas en el acto de donación de sangre:

La calidad percibida por las personas en el momento del acto de la donación es un factor que influye positivamente en la intención de volver a donar, lo cual depende de la satisfacción que le genera el acto de donación, así como también la atención recibida por el personal de los servicios de hemoterapia. Asimismo, existen

inhibidores internos y externos que influyen negativamente en la decisión de las personas para concurrir a donar. Martín-Santa y Berli-Palacio, (2012) señalan que: “el acto de donar sangre requiere un proceso que en sí mismo tiende a generar miedo y aversión, y constituye una variable actitudinal que inhibe la conducta hacia la donación.” (p. 285).

Por otro lado, autores como Zaller (2005) expresa que si bien 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 lo hacen por su temor a la sangre, a las agujas, al contagio de enfermedades y a su creencia de que no tienen las condiciones físicas necesarias para donar sangre.

Siguiendo la misma línea teórica, se han abordado los inhibidores internos presentes en las personas que han realizado el acto de donar sangre, y que han manifestado reacciones compatibles con la extracción de sangre.

Los inhibidores que más inciden en la reluctancia a donar sangre son principalmente el temor a las agujas o a los desmayos, y el temor a lo desconocido, al contagio de enfermedades infecciosas, a la debilidad que puede traer aparejada la donación y al desconocimiento de las necesidades de sangre y de hemoderivados. (Martín-Santana y Beerli-Palacio, 2012, p. 285)

La presencia de estos inhibidores al momento de donar sangre, planteados por diversos autores es un tema que convoca distintos debates. Por lo tanto, conlleva a plantearlos como problemática y es necesario pensar posibles alternativas en este sentido. En múltiples investigaciones referenciadas en este trabajo de investigación, se detallan y describen diferentes perspectivas, que ofrecen herramientas teóricas para problematizarlos diferentes aspectos que influyen de manera negativa en la donación de sangre voluntaria.

## **Diseño Metodológico:**

Se lleva a cabo una investigación de tipo cuantitativo observacional, descriptiva, correlacional y de corte transversal.

Según afirma Hernandez Sampieri (2014), se utiliza la recolección de datos para probar la hipótesis a través de medición numérica y análisis estadísticos.

El diseño implementado es transversal, ya que la recopilación de datos se da en un periodo único, y es un estudio correlacional, ya que asocian variables mediante un patrón predecible para un grupo o población.

Este tipo de estudios tiene como finalidad conocer la relación o grado de asociación que exista entre dos o más conceptos, categorías o variables en una muestra o contexto en particular. Se tuvieron en cuenta variables demográficas y de conocimiento y/o experiencia de la población en relación a la donación de sangre (falta de tiempo, incompatibilidad horaria con el trabajo, el horario de donación, largas distancias, la desinformación, mitos, miedos etc.).

El instrumento de recolección de datos fue una encuesta de opinión y conocimientos, tanto a personas que han donado sangre, como a las que nunca han donado sangre. (Ver anexo N.º 1).

## **Universo de Estudio**

### **Población y Muestra**

La población estudiada para esta investigación, está constituida por las personas que van a donar al servicio de hemoterapia del hospital municipal “San Andrés”, de la ciudad de San Andrés de Giles y personas participantes de la población en general, de la mencionada ciudad a participar de una encuesta en formato digital google forms. **(Desde el 4 de septiembre del 2020 hasta el 24 de noviembre)**. Con preguntas abiertas y cerradas mediante el formulario google forms y en formato papel para las personas que concurren al servicio de hemoterapia del mencionado hospital.

Se obtuvo una muestra de 221 respuestas de las cuales se excluyeron a todos aquellos participantes que no cumplían los requisitos de edad (16 a 65 años) para ser donantes de sangre estipulados por la 22.990 (Ley de sangre).

### **Instrumento de recolección de datos**

Se entregaron cuestionarios en formato papel, a las personas que se acercaron a donar sangre al servicio de hemoterapia del hospital municipal San Andrés, para que completaran anónimamente, invitándolos a participar si lo desearan. Además, se llevaron a cabo encuestas realizadas de manera virtual a través de un formulario de Google Forms, que se les realizaron a las personas de la población en general de San Andrés de Giles entre 16 y 65 años, ya que se incluyeron a todas las personas que voluntariamente respondieron a la encuesta completa.

### **Criterio de inclusión**

Se incluyeron a todas aquellas personas que aceptaron su participación en dicho estudio de la ciudad de San Andrés de Giles.

### **Criterio de Exclusión**

Se excluyeron a todas aquellas personas menores de 16 años y a los mayores de 65 años de ser partícipes de dicho estudio ya que fuera de este rango etario no están habilitados a donar sangre según ley.

### **Métodos de recolección de datos**

La técnica implementada para la recolección de información fue a través de una encuesta con preguntas abiertas y cerradas, relacionadas con la donación y causas por las cuales no concurren a donar las personas de forma voluntaria y altruista.

### **Periodo y lugar de realización**

La investigación fue realizada a la población de la ciudad de San Andrés de Giles.

## **Aspecto Ético-legal**

La encuesta era anónima y voluntaria, teniendo la posibilidad de presentar consentimiento para su participación en ella o no.

## **Capítulo 2**

### **Recolección de información y Análisis de los datos obtenidos**

## **Análisis de información recolectada**

Para la recolección de datos esta investigación recurrió a utilizar la herramienta digital google forms, para el análisis de la encuesta, la herramienta Excel.

Los datos que arrojaron las encuestas son analizados de manera descriptiva mediante la distribución de frecuencia y de manera inferencial usando el Chi cuadrado como calculo probabilístico ( $p < 0,005$ ), en concordancia con la posibilidad de ser o no donantes de sangre ya sea voluntarios o dirigidos.

Análisis dividido por etapas:

### **La primera etapa (perfil de la población encuestada)**

Se analizó la edad, el género, el nivel de educación, la distancia con el hospital, con qué medios de transporte cuentan, en qué zona viven, si trabajan o no, de manera formal o informal si es en relación de dependencia o autónoma, a qué actividad se dedican.

### **La segunda etapa (Clasificación)**

A los efectos meramente de la investigación se procedió a clasificar a los donantes en dos categorías, teniendo en cuenta la información suministrada en las encuestas. Es decir, no solo se dividió en donantes y no donantes sino que se procedió a realizar una apertura de estos primeros.

1. Donantes voluntarios.
2. Donantes dirigidos.
3. No donantes.

### **La tercera etapa (la percepción sobre la donación de sangre)**

En esta tercera parte se analizó si la información con la que cuentan las personas acerca de la donación de sangre tiene relación con que donen o no de manera voluntaria, y la percepción de la atención recibida por el personal de hemoterapia, si conocen a alguien que haya donado sangre, y cómo fue su experiencia, en caso que



hayan donado si volverían a donar, si recomendarían a la gente que done sangre, cómo se sintieron físicamente y emocionalmente, porque no han donado sangre y sus motivos, si les gustaría donar y por último se los invitó a dejar algún comentario sobre estos temas.

**Primera etapa: Perfil descriptivo de la población encuestada, análisis según rango de edad:**

Se analizan las edades de las personas donantes y no donantes evaluando, si la edad influye como un inhibidor agrupado en rangos etarios de 16 a 29 años, 30 a 40 años, y de 41 a 65 años de edad, obteniendo la información que se detalla en la siguiente tabla:

Tabla 2 Donantes y No donantes según rango de edad

<b>Rango de Edad</b>	<b>Donantes</b>	<b>No donantes</b>
16 a 29	22	32
30 a 40	77	29
41 a 65	31	25

Las diferencias porcentuales arrojan una diferencia de 130 personas entre (masculino y femenino) que, SI donaron sangre, mostrando el 60% (personas donantes) y de los (femenino y masculino) que NO donaron representan el 40% de las respuestas en la encuesta.

Las diferencias entre los perfiles de resultados son significativas ( $p < 0.00034$ ). No se rechaza la hipótesis alternativa H1: la edad es influyente en la donación de sangre.

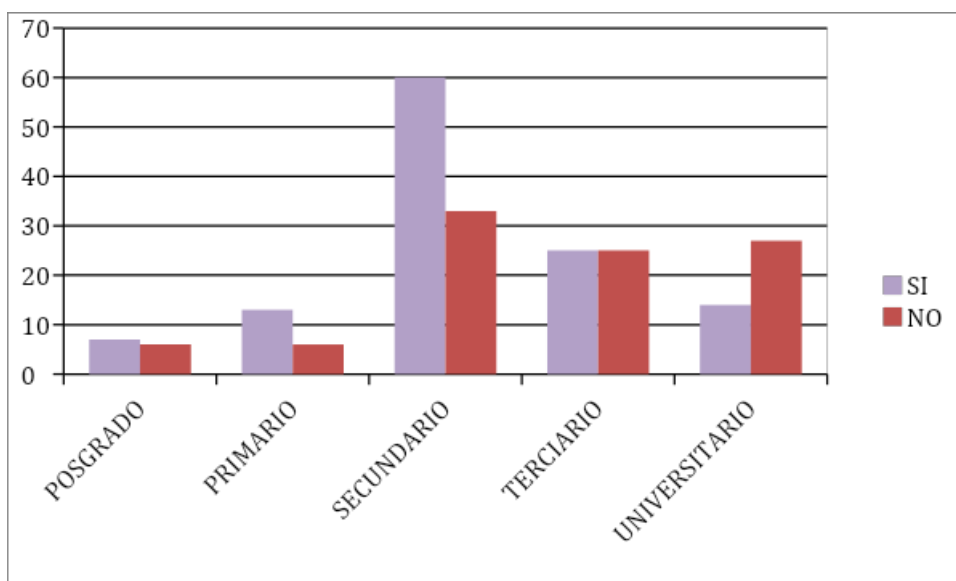
Se puede observar que las personas entre 30 y 40 años son el grupo que más participaron ya que suman el 49% de los encuestados y su nivel de donantes es el mayor, siendo el mismo de 36%, lo que equivale a 77 donantes.

### Análisis según el nivel educativo

El nivel de estudio que tienen las personas encuestadas es un dato que influye como inhibidor al momento de donar, el siguiente gráfico, muestra que las personas que respondieron en su mayoría son personas con niveles medios de estudio (secundario) y conforman el grupo mayoritario de donantes. A medida que aumentan estos niveles, como se puede observar (universitario), los números de donantes son inferiores a los no donantes. Por lo tanto, se puede concluir que el nivel de estudios influye como inhibidor.

La diferencia entre los perfiles de resultados porcentuales son significativas ( $p < 0.013962$ ). No se rechaza la hipótesis alternativa  $H_1$ : el nivel de estudio es influyente en la donación de sangre.

Ilustración 1 Nivel de estudio - Donantes - No donantes



### Análisis según la distancia entre el domicilio y el hospital

La distancia en las que viven las personas se muestra a continuación en la siguiente tabla: entre 1 a 5 km) si donaron 108 personas, de (5 a 10 km) donaron 9 personas y con la distancia de (10 a 15 km) si donaron 13. Mientras tanto no donaron 76 personas que viven entre (1 a 5 km), de (5 a 10 km) no donaron 3 personas y de (10 a 15 km) no donaron 7 personas, por lo tanto 86 personas en total NO donaron y 130 SI compartiendo distancias iguales entre donantes y no donantes.

La diferencia entre los perfiles de resultados no son significativas ( $p=0.4811$ ). No se rechaza la hipótesis nula  $H_0$ .

Tabla 3 Distancia del domicilio al Hospital

	NO	SI	
De 1 A 5 km	76	108	184
De 5 A 10 km	3	9	12
De 10 A 15 km	7	13	20
	86	130	216

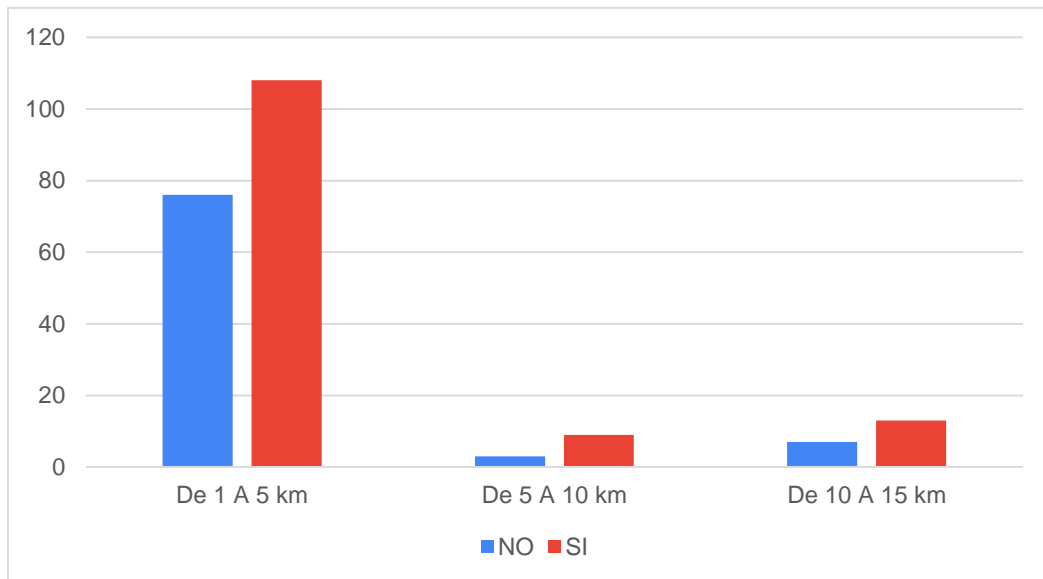
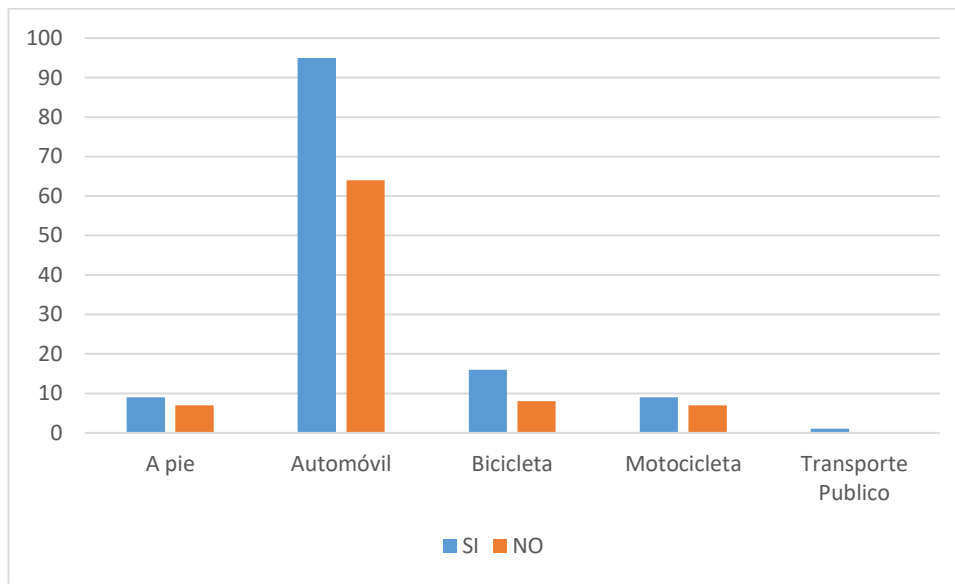


Ilustración 2. Distocia al hospital

**Análisis de los medios de transporte**

Los medios de transporte con los que cuentan las personas que contestaron la encuesta, tantas personas que donaron y aquellas que no donaron se muestran en el siguiente gráfico donde en su mayoría son automóviles.

Ilustración 3 Medios de transporte- Donantes – No donantes



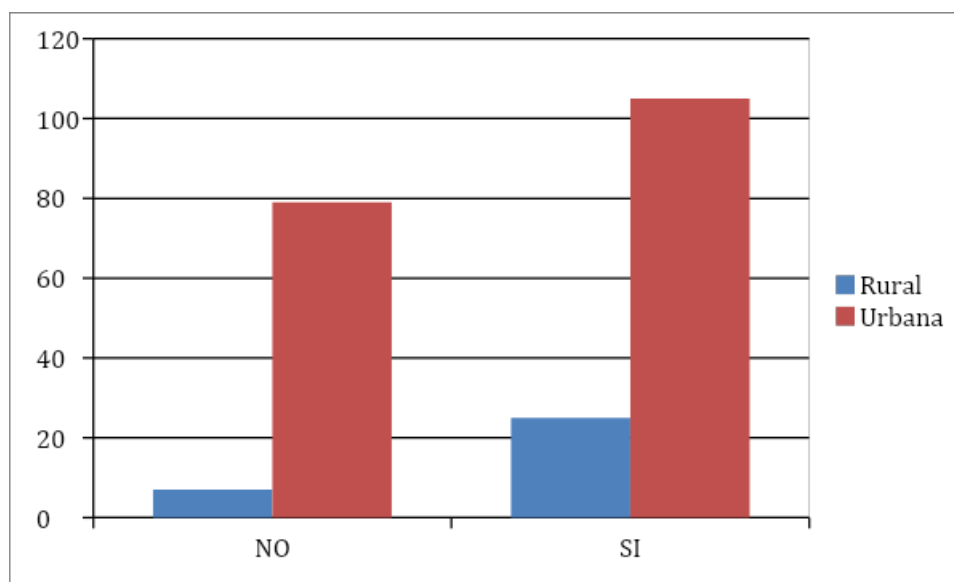
La diferencia entre los perfiles de resultados no son significativas ( $p=0.8610$ ). No se rechaza la hipótesis nula  $H_0$ .

### **Análisis de la zona en la que residen**

La zona en la que viven las personas tanto donantes como las que no donaron y que contestaron la encuesta refieren que la mayoría de los que si donaron viven en zona urbana (105 personas), pero también los que donaron reflejan que (25 personas) viven en zona rural, mientras los datos de los que no donaron muestran que (7 personas no donaron y viven en zona rural) y (otros 79 viven en zona urbana y no donaron sangre).

La diferencia entre los perfiles de resultados son significativas ( $p<0.0269$ ). No se rechaza la hipótesis alternativa  $H_1$ : la zona en la que viven los encuestados influye a la hora de donar.

Ilustración 4 Zona de residencia- Donantes- No Donantes

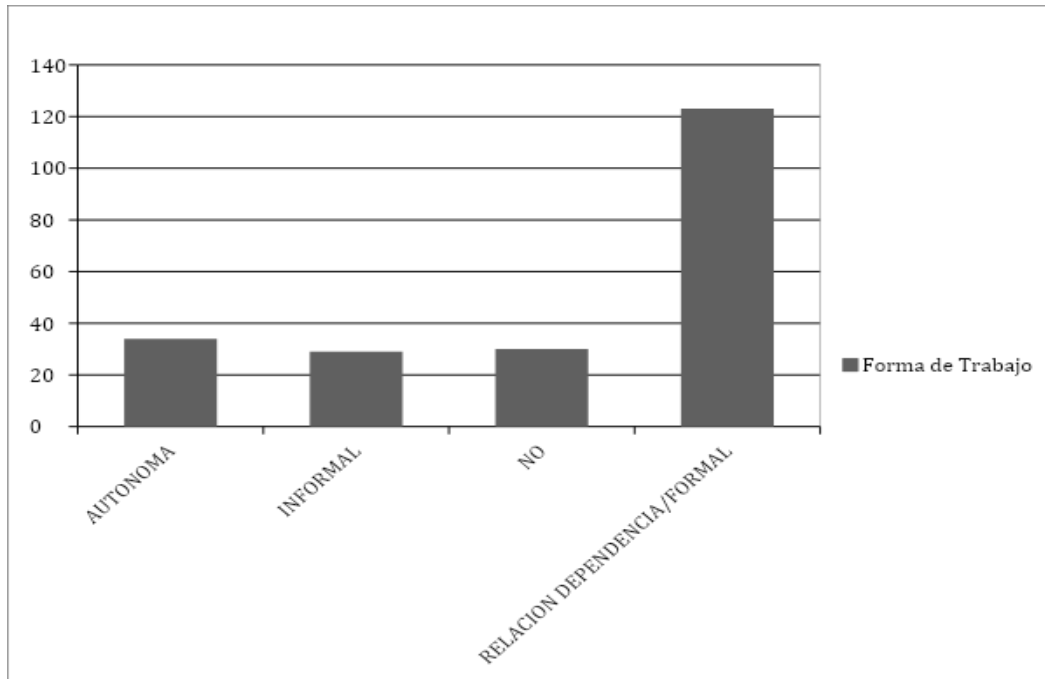


Se muestra a continuación en el gráfico que las persona que donaron y las que no donaron y contestaron la encuesta reflejan que 34 personas trabajan de forma autónoma, en relación de dependencia 123, no trabajan 30 personas y de las que contestaron respondieron que 29 trabajan de manera informal.

La diferencia entre los perfiles de resultados son significativas ( $p=0.2119$ ). No se rechaza la hipótesis alternativa  $H_0$ .

### **Análisis según la forma de trabajo que realizan**

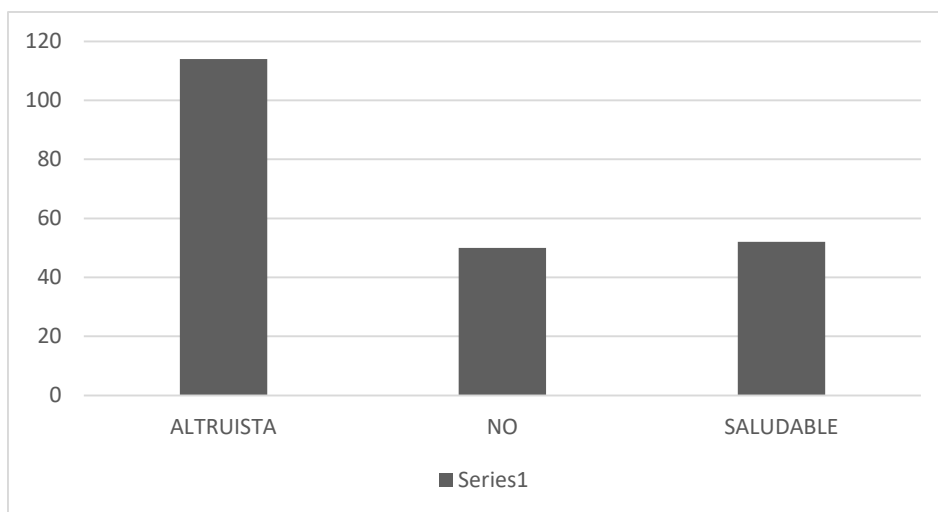
Ilustración 5 Situación laboral



### **Análisis del tipo de actividad que realizan**

En este gráfico se agruparon las diferentes actividades a las cuales se dedican las personas que respondieron la encuesta de la siguiente manera:

Ilustración 6 Tipo de actividad que realizan encuestados



## Segunda etapa: si son o no donantes de sangre, si donaron alguna vez

### Análisis Donantes y No donantes

Tabla 5 Donantes y no Donantes

SI	130	60%
NO	86	40%
	216	

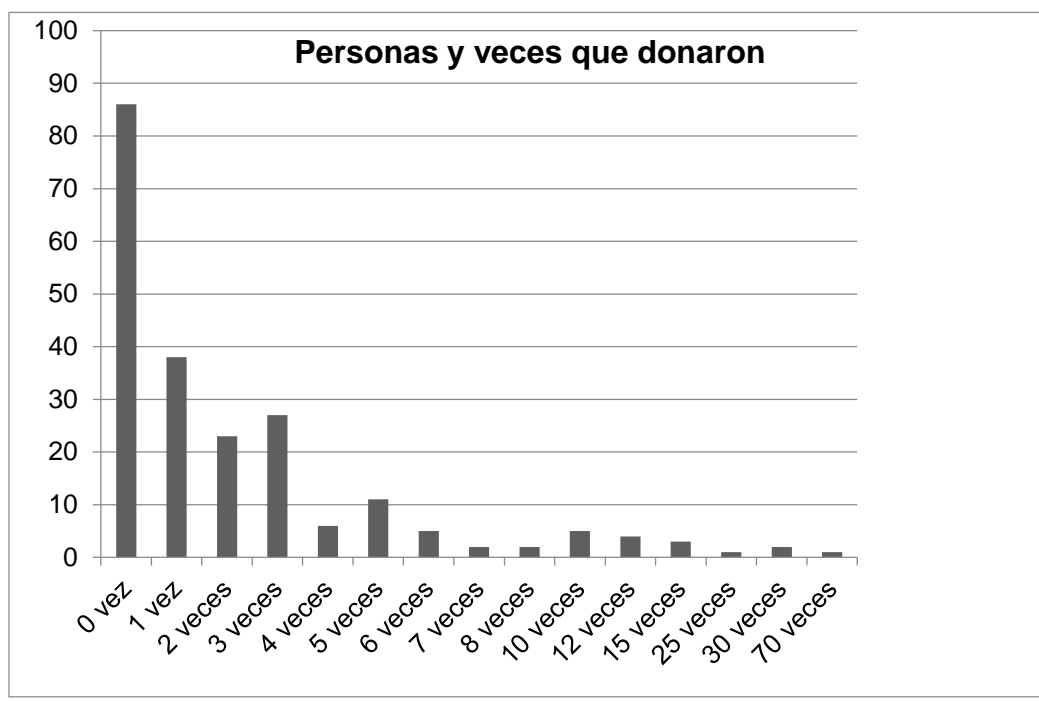
Del total de encuestados 32 son hombres y 184 mujeres. El 85% del total son mujeres y el 58% de ellas son donantes.

### Descripción de la población encuestada

Se puede observar en el siguiente gráfico la frecuencia con la que las personas donaron sangre. Las mismas van de 0 (cero) a 70 (setenta) veces.

Como se puede ver reflejado en el grafico hay 86 personas que no donaron nunca, es decir un 39.81% de las personas encuestadas. Hay 38 personas que donaron alguna vez, pero no volvieron a hacerlo (17.59%). Nos encontramos con casos excepcionales de personas que donaron entre 25 y 70 veces (1.85%).

Ilustración 7 Frecuencia con la que dono sangre (cero o setenta veces).



### Apertura de Donantes – Clasificación

Comparando los donantes voluntarios con los dirigidos y los géneros, son más las mujeres que donaron de forma voluntaria llegando éstas a un total de 21 y solo 3 son los hombres. De manera dirigida hay 22 hombres y 84 mujeres que conforman este grupo, mientras que 79 mujeres y 7 hombres no llevaron a cabo el acto de donar.

La diferencia entre los perfiles de resultados son significativas ( $p=0.3541$ ). No se rechaza la hipótesis nula  $H_0$ .

Tabla 6 Donantes (Dirigidos y Voluntarios) - No donantes



	MUJER	HOMBRE	
DIRIGIDO	84	22	106
VOLUNTARIO	21	3	24
NO DONANTES	79	7	86
			216

Tabla 7 Donantes (Dirigidos y Voluntarios) - No donantes en números y porcentajes

DIRIGIDO	106	49%
NO DONANTES	86	40%

### Tercera etapa: la percepción sobre la donación de sangre

#### **Análisis de la variable Cómo se sintieron física y emocionalmente luego de haber donado sangre**

Se les preguntó a las personas participantes que llevaron a cabo el acto de la donación, ¿Cómo se sintieron física y emocionalmente luego de haber donado sangre? Agrupando los sentimientos dentro de los cuales se encuentran alguno como feliz, emocionado, orgulloso, satisfecho, neutral, asustado, etc. y categorizándolos en una escala de 1 a 10, siendo 1 insatisfecho y 10 muy satisfecho, se obtuvieron los datos que se muestran a continuación:

Tabla 8 Sentimientos de hombres al donar

			SENTIMIENTO	CANTIDAD
HOMBRE	5	1	5 PUNTOS	1
	7	4	7 PUNTOS	4
	8	3	8 PUNTOS	3
	9	1	9 PUNTOS	1
	10	16	10 PUNTOS	16
		25		

Tabla 9 Sentimientos de mujeres al donar

MUJER		SENTIMIENTO	CANTIDAD
	1	1 PUNTO	1
	5	5 PUNTOS	1
	6	6 PUNTOS	4
	7	7 PUNTOS	8
	8	8 PUNTOS	12
	9	9 PUNTOS	8
	10	10 PUNTOS	71

Como se observa, el 64% los hombres, y el 67.62% de las mujeres se sintieron bien física y emocionalmente después de haber donado (10 puntos).

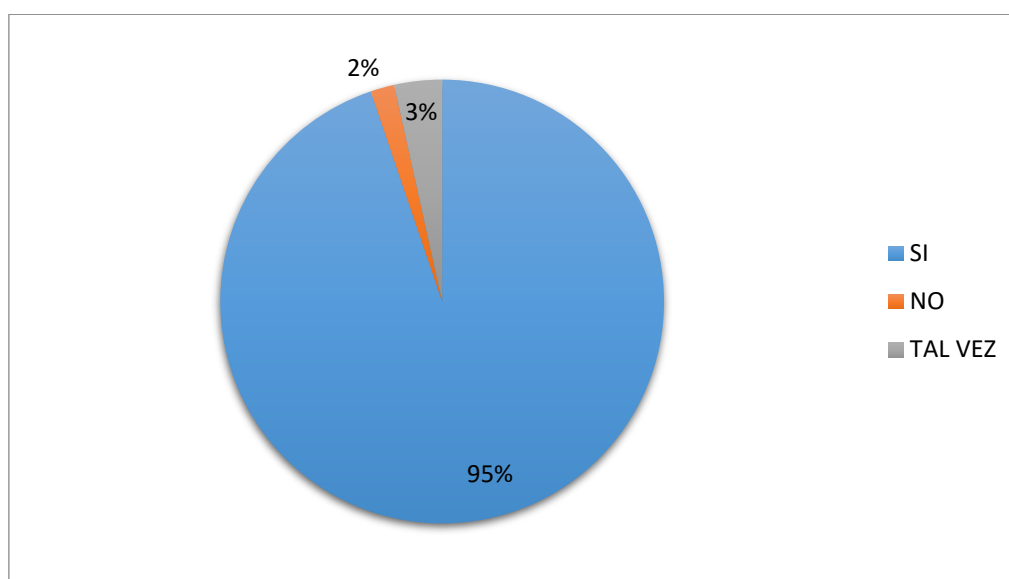
#### **Análisis de la variable si volverían a donar**

A la población que efectivamente donó alguna vez, se les realizó la siguiente pregunta ¿Volverías a donar? Con este interrogante lo que se buscó saber es si las

personas que llevaron a cabo alguna vez el acto regresarían en forma voluntaria a realizarlo.

La mayoría, que corresponde a un 95% de la muestra, es decir 109 personas volvería a donar, mientras que el 2%, 2 persona no lo volvería a hacer y solo el 3%, 4 persona no sabe si volvería a donar. Cabe aclarar que solo respondieron a esta pregunta los que fueron encuestados en forma digital.

Ilustración 9 ¿Volvería a donar?



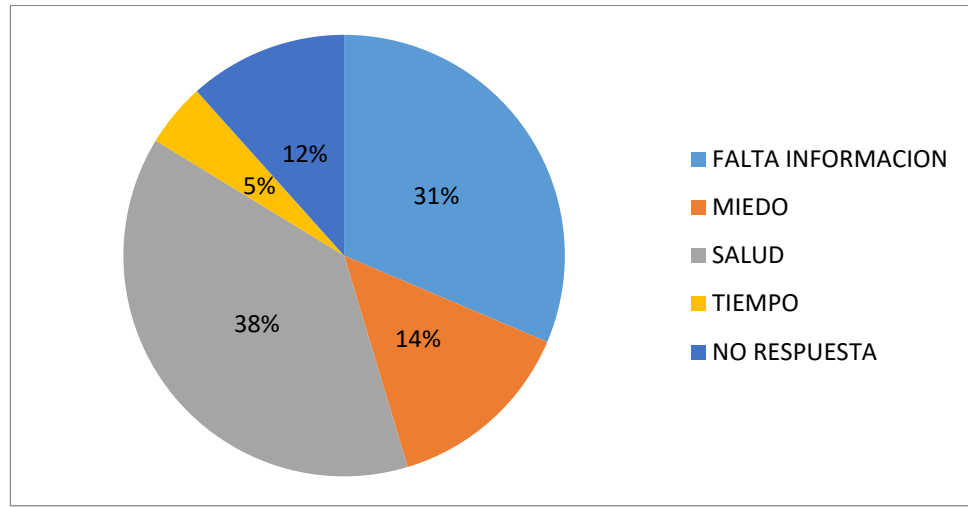
### **Análisis de los motivos por los cuales las personas no donaron.**

Cabe destacar que las respuestas a la pregunta ¿Por qué no has donado sangre? son muy amplias y si las analizamos en profundidad cuando contestan que es por falta de tiempo, porque no se les dio el momento o simplemente miedo, lo que se puede ver es que no tienen información en cuanto a la importancia de la acción de donar ni al proceso de extracción, así como el cuidado que se le brinda en el sector de hemoterapia a las personas que van a donar. Es de suma importancia aclarar que muchas de las que se categorizaron como SALUD también son falta de información ya que por ejemplo con el tema del peso había errores en cuanto al mínimo como requisito.

Lo que se procedió a realizar es agrupar las respuestas a esta pregunta abierta en diferentes categorías que permitan analizar la información suministrada.

Esto se representa en el siguiente gráfico:

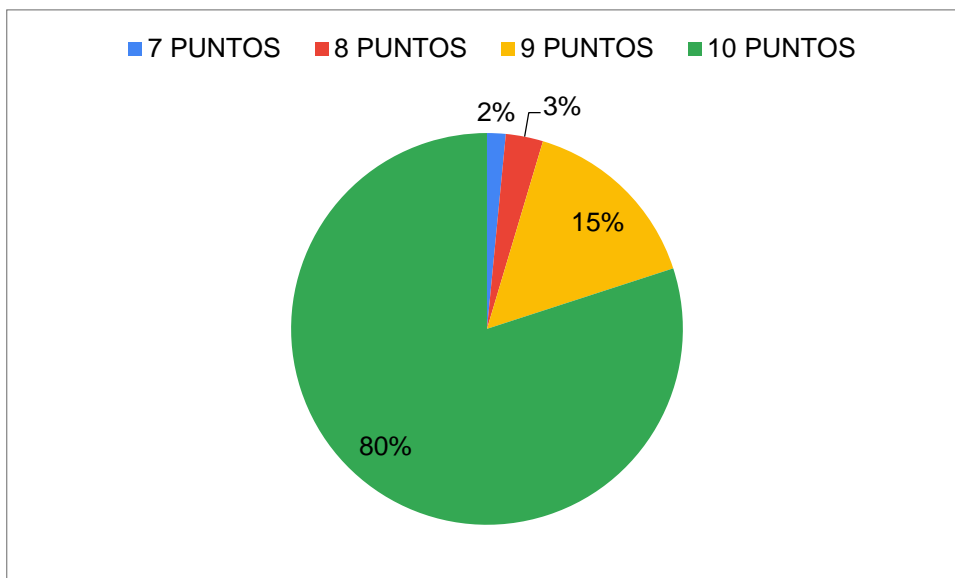
Ilustración 10 Motivación por los cuales no dono



### **Análisis del trato del personal a la hora de donar**

Con la pregunta Cuándo fuiste a donar, ¿Cómo percibiste el trato del personal de hemoterapia? lo que se busca es establecer si esta era una causa por la cual las personas concurrían o no a donar sangre. Puede observarse que el 80% de los donantes le asigna la puntuación máxima al trato, con lo cual puede asegurarse que no sería un impedimento para llevar a cabo el acto de donar.

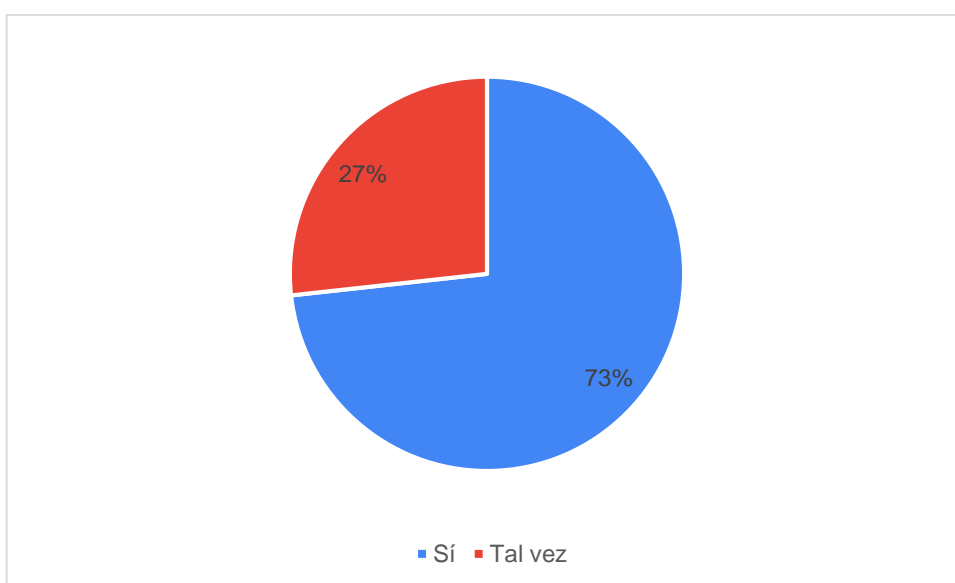
Ilustración 11 Trato del personal de hemoterapia con los donantes



### **Análisis ¿Te gustaría donar?**

Con esta pregunta dirigida a los no donantes lo que se buscó es establecer la cantidad de personas que se pueden invitar a formar parte del programa de promotores para la donación, ya que están a favor de esta pero quizás por diferentes razones no pueden realizarla. Es de suma importancia que, de 86 personas 63 quieren formar parte del grupo de donantes.

Ilustración 12 No Donantes - Si les gustaría donar



# **Capítulo 3**

## **Conclusiones y Discusión**

## **Conclusión:**

Se concluye que características de los donantes como la edad ( $p < 0,00034$ ), el nivel de estudio ( $p < 0,013962$ ), zona en la que viven, ya sea rural o urbana ( $p < 0,0269$ ) tienen relación con la donación de sangre.

No hubo suficiente evidencia para concluir que la distancia desde el domicilio al hospital tenga relación con la donación de sangre ( $p = 0,4811$ ), el trabajo que realizan sea informal, formal (autónomo, relación de dependencia) ( $p = 0,2119$ ), el género influyan en la donación de sangre, ya sea en forma dirigida o voluntaria ( $p = 0,3541$ ) o el transporte con el que cuentan los encuestados ( $p = 0,8610$ )

De las personas encuestadas el 40 % (86 individuos) nunca donó sangre y refirieron que esto se debe a diferentes motivos. Entre ellos se pudo clasificar en falta de información (26%), miedo (14%), salud (44%), falta de tiempo (5%) y no respondieron (12%).

Todos aquellos que conforman el grupo de los donantes tuvieron que responder determinadas preguntas realizadas con el fin de obtener información sobre su experiencia, sus sentimientos, como percibieron el trato del personal de hemoterapia al donar y si volverían a hacerlo.

Hay ciertas percepciones como valorar la experiencia al donar (en escala del 1 al 10) que muestra que el 70,37% le dio el máximo valor y el 23,14% entre 7 y 9 lo que permite deducir que las experiencias en un 93,52% son satisfactorias,

En cuanto al sentimiento que experimentaron al hacerlo (en escala del 1 al 10) muestra que el 69,23% le dio una puntuación de 10 puntos, y el 25,38% de 7 a 9 puntos.

Respecto de cómo sintieron, el trato que brinda el personal de hemoterapia un 80% le dio el máximo puntaje. El 94,78% respondió que volvería a donar.

## **Discusión:**

Dado que la mayoría de los donantes reportan haber tenido una experiencia favorable y recomendarían donar es de suma importancia el desarrollo de una labor conjunta entre el hospital, las personas que ya son donantes habituales que pueden compartir sus experiencias con la comunidad y todos aquellos que quedan excluidos de donar por no cumplir algún requisito pero les gustaría llevarlo a cabo o entienden la importancia de hacerlo para captar nuevos donantes.

Una alternativa para llevar a cabo este objetivo sería la creación del Programa de Promotores para Donantes de Sangre. Es una forma de ayudar al sector de Hemoterapia, a las personas que necesitan de la donación y a la comunidad en si ya que crea valor. La solidaridad y el trabajo en equipo son necesarios para crear y profundizar lazos sociales que unen a los miembros de una sociedad entre sí. Aquellas personas que no donaron se mostraron favorables con respecto a la donación de sangre, por lo que hay terreno para actuar en este terreno.

Una de las limitaciones que se presentó en este estudio, es la realización de las encuestas de manera virtual, está restringida al uso del dispositivo móvil o PC, reduciendo la posibilidad de participación de aquellos que no cuentan con estos recursos. Es importante aclarar que el estudio se realizó en plena pandemia de COVID-19 en el marco del Aislamiento Social Preventivo y Obligatorio lo que hace que muchas personas no se acerquen al nosocomio y no se permiten campañas en la vía pública. Otro tema importante es que la encuesta realizada es autosuministrada, lo que hace que si nos les interesa la pasen por alto y solo contestan quienes tienen interés sobre el tema, lo que podría imponer un sesgo. Podría ampliarse el estudio investigando con más profundidad a aquellas personas que no donan y que describen motivos como problemas de salud, miedo o falta de información, ya que al analizar



las respuestas podemos observar que hay muchas dudas y afirmaciones incorrectas respecto al peso o a enfermedades contraídas en la niñez o que no tienen relevancia a la hora de donar.

## **Referencias Bibliográficas:**

- Aguirre, S. B., Bazzani, A., & Casciati, M. N. (2013). La problemática de la donación de sangre voluntaria no remunerada. *Evidencia, actualización en la práctica ambulatoria*, 16(1).
- Alfonso-Valdés, M. E., Bencomo-Hernández, A. A., Macías-Abraham, C., & BallesterSantovenia, J. M. (2011). Desarrollo de la Medicina Transfusional en el Instituto de Hematología e Inmunología en el período 1996-2010. *Revista Cubana de Hematología, Inmunología y Hemoterapia*, 27(1), 0-0.
- Alfonso Valdés, M. E., Lam Díaz, R. M., Ballester Santovenia, J. M., Cao Fonticoba, W., Ballester Planes, L., Morales Breijo, C. J. & Hemdvicksom, M. (2002). Aspectos socioculturales relacionados con la donación de sangre en Cuba. *Revista Cubana de Hematología, Inmunología y Hemoterapia*, 18(3), 0-0.
- Almeida Coba, G. L. (2017). *Motivaciones que conllevan a la donación de sangre en la población que acude a una entidad sin fines de lucro en la ciudad de Quito* (Bachelor's thesis, Quito: Universidad de las Américas, 2017).
- Arana Martínez, J. M., García Meilán, J. J., Gordillo León, F., & Carro, J. (2010). Estrategias motivacionales y de aprendizaje para fomentar el consumo responsable desde la Escuela.
- Asociación Argentina de Hemoterapia e Inmunohetologia, (2007).  
Donandosangre.org: Espacio para la Donación altruista de sangre de la AAHI.  
Buenos Aires, Argentina [on -line].  
[http://www.donandosangre.org/sistema\\_actual.html](http://www.donandosangre.org/sistema_actual.html)
- Luna, R. B. (2013). El concepto de la Cultura: definiciones, debates y usos sociales. *Revista de Claseshistoria*, (2), 2.p 2-5
- Brecher, M., Butch, S., Calhoun, A., Fiebig, E., Goognough, L., Hahn, L., Ladd, D.,

- Mc Kenna, L., Peters, H., Pierce, S., Pisciotto, P., Rearden, A., South, S. y Storry, J. (2001). Selección de los donantes y recolección de la sangre. (Ed. N°13). En *Manual técnico*. p. 87. Buenos Aires: Asociación Argentina de Hemoterapia e Inmunohematología.
- Brujas, M., Cinque, M., Nuñez, Slepoy, N. F. y Slepoy, A. (1991). Perfil sociocultural del dador de sangre. *Revista Argentina de Transfusiones*, Vol. XVII, N°4. Buenos Aires: Asociación Argentina de Hemoterapia e Inmunohematología.
- Revista Argentina de transfusión vol. XLII año2014 n°3.AAHI.
- Casado-Neira, D. (2013). Limitación explicativa de variables socio-demográficas y culturales en la reticencia a la donación de sangre: nuevas pautas de análisis. *Index de Enfermería*, 22(3), 147-151.
- Neira, D. C. (2003). La teoría clásica del don y la donación de sangre. *Revista internacional de sociología*, 61(34), 107-133.
- Aldamiz- Echevarria, C., & Aguirre-Garcia, M. S. (2014). Modelo de comportamiento de los donantes de sangre y estrategias de marketing para retenerles y atraerles. *Rev. Latino-Am. Enfermagem*, 22(3), 467-75.
- Aldamiz- Echevarria, C., & Aguirre-Garcia, M. S. (2014). Modelo de comportamiento de los donantes de sangre y estrategias de marketing para retenerles y atraerles. *Rev. Latino-Am. Enfermagem*, 22(3), 467-75.
- Bermúdez, H. F. C., Collazos, J. E. M., Serrano, C. J. C., & Reales, J. M. (2013). Aspectos socioculturales relacionados con la donación voluntaria de sangre descritos por promotores de la donación de un Banco de sangre de la Ciudad de Bogotá, Colombia. *Revista Médica de risaralda*, 19(1), 10-13.
- De La Cruz Del Solar, R., Pino Godoy, P., Vidal Escudero, J., & Rodríguez Salazar,

- I. (2000). Perfil socio-demográfico del donante de sangre del Hospital Nacional Cayetano Heredia Lima: una comparación entre 1988 y 1994. *Revista Médica Herediana*, 11(2), 42-47.
- De La Cruz Del Solar, R., Pino Godoy, P., Vidal Escudero, J. y Rodríguez Salazar, I. (2000). Perfil socio-demográfico del donante de sangre del Hospital Nacional Cayetano Heredia Lima: una comparación entre 1988 y 1994. *Revista Médica Heredia* (21) p.283-290. [http://www.scielo.br/pdf/rlae/v22n3/es\\_0104-1169-rlae-22-03-00467.pdf](http://www.scielo.br/pdf/rlae/v22n3/es_0104-1169-rlae-22-03-00467.pdf)
- Fernández Cid, G. (2005). Sistema Provincial de Hemoterapia. En M. Del Río (Ed. N°2), Manual Plan Nacional de sangre, formación de promotores comunitarios de la hemodonación (p.45). República Argentina: Ministerio de Salud y Ambiente de la Nación.
- Fernández Cid, G., & Fontana, D. (2011). *Donación de sangre voluntaria y habitual*. Ciudad Autónoma de Buenos Aires: Ministerio de Educación de la Nación; Ministerio de Salud de la Nación (pp. 18-33). [online]. <http://www.bnm.me.gov.ar/giga1/documentos/.pdf>
- Fernández Cid, G., (2002). La sangre como política social. La sangre como necesidad pública. En *Manual de capacitación de promoción de donación voluntaria, altruista y habitual de sangre*. (p. 2-3) Ciudad Autónoma de Buenos Aires. UBA
- Fundación Médica Homocentro Mar del Plata. Sólo el 1,5% de los argentinos dona sangre. (2019). Recuperado de: <https://www.hemocentromdp.org.ar/noticias/36-s%C3%B3lo-el-1,5-delos-argentinos-dona-sangre.html>
- García Gutiérrez, M., Sáenz de Tejada, E., & Cruz, J. R. (2003). Estudio de factores

socioculturales relacionados con la donación voluntaria de sangre en las Américas. *Revista Panamericana de Salud Pública*, 13, 85-90.

García Gutiérrez, M; Sáenz de Tejada, E. y Ramiro Cruz, José. (2003). Estudio de factores socioculturales relacionados con la donación voluntaria de sangre en las Américas. *Revista Panamericana de Salud Pública*. Volumen (13) (pp. 86-87).

González García, G., Conti,H., Rosso,G., Madies,C., Fontana,D.,Kirchner,N.(2003). *Formación de promotores comunitarios de la hemodonación*.Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Ministerio de Salud y Ambiente de la Nación. [online]. <http://www.msal.gov.ar/imagenes/stories/bes/graficos/0000000096cnt-manual-para-laformacion-de-promotores.pdf>

Hernández-Sampieri, R., Fernández-Collado, C. y Baptista-Lucio, P. (2014). Definiciones de los enfoques cuantitativos cualitativos, sus similitudes y diferencias. *Metodología de la investigación* (6a ed.), (P4-21). México: McGraw-Hill.

Hupfer, M., Taylor, D. y Letwin, J. (2005). Comprender las motivaciones y creencias de los estudiantes canadienses sobre la donación de sangre. 149-161. Vol. (45).

INDEC. Instituto Nacional de Estadísticas y Censos. República Argentina: <https://www.indec.gob.ar/>

Ingrassia, v. (2017). *Sólo el 1,5% de los argentinos dona sangre*. Infobae [online] <https://www.infobae.com/salud/2017/06/13/solo-el-15-de-los-argentinos-donasangre/>

Jiménez Hernández, A. J. (2000). La donación de sangre.

Llovet, I., Dinardi, G., & Llovet, D. (2008). Cultura y organización en la donación de sangre: los casos de Argentina y Canadá.

- Loggio, A. A., Villella, J., Kozlowski, J., Lapolla, S., Fuente, G., Nuñez, Z., Murias, F. (2014). Programa de concientización y fidelización de la donación voluntaria de sangre. *Revista Argentina de transfusión*, volumen XLII n°3. Pp, 171-174
- López-Arroyo, J. L. Donación de sangre, observación de un acto social (Participación de la etnografía en la medicina transfusional).
- López Arroyo, José Luis. (2015). *Donación de sangre y Capital social*. (Colegio de Chihuahua)
- Manual de Capacitación: Promoción de Donación Voluntaria, Altruista y Habitual de Sangre UBA-Hospital de Clínica. (2012). Otorgada por el Ministerio de Educación de la Nación. Aportes de las Ciencias Sociales a la Transformación del modelo (Pagina, 33).
- Martín Santana, J. D., & Beerli Palacio, A. (2008). El comportamiento del donante de sangre desde la perspectiva del marketing social: factores determinantes de la predisposición a donar. *Revista española de Investigación de Marketing ESIC*. Pp.27-41
- Martín-Santana, J. D., & Beerli-Palacio, A. (2012). ¿Cómo conseguir la repetición y la prescripción de la donación de sangre entre los donantes actuales? *Revista Europea de Dirección y Economía de la Empresa*, 21(4), 283-290.
- Escobar, J. C. M. (2009). Conductas prosociales en el barrio Los Pinos de la ciudad de Barranquilla, Colombia. *Revista CES Psicología*, 2(2), 4.
- Maschino, M. (2014). Donación de sangre y componentes. La visión del Plan Nacional de sangre. *Revista Argentina de transfusión*, volumen XLII n°3. Página 169.
- Organización Mundial de la Salud. (2017). *Transfusión de sangre*. Recuperado 8 de marzo, 2019, Recuperado de: [http://www.who.int/topics/blood\\_transfusion/es/](http://www.who.int/topics/blood_transfusion/es/)
- Organización Mundial de la Salud. (2019). *Disponibilidad y seguridad de la sangre*

a nivel mundial. [on line]: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/bloodsafety-and-availability>

Organización Panamericana de la Salud (2005). Federación Internacional de Sociedades de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja. *Hagamos la diferencia*. Washington, D.C. [on line]. <https://www.redalyc.org/pdf/4235/423539413005.pdf>

Schiaffini, L. (2019) *Premian internacionalmente una campaña de donación de sangre del Hospital Garrahan* [on line]. <http://www.garrahan.gov.ar/junio2019/junio/premian-internacionalmente-una-campana-de-donacion-de-sangre-del-hospitalgarrahan>

Universidad Nacional de Cuyo, Mendoza Argentina. [on line]. [http://www.bdigital.uncu.edu.ar/objetos\\_digitales/5223/farinatrabajodeinvestigacion.pdf](http://www.bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/5223/farinatrabajodeinvestigacion.pdf)

## **Anexo:**

### **Preguntas para las encuestas realizadas en google forms**

Acepto participar de este estudio de forma voluntaria.

Información general:

#### **Género**

(Hombre)-(Mujer)-(Otros).

#### **Edad.**

#### **Nivel de estudios**

(Primario Incompleto-Completo)

(Secundario Incompleto- Completo)

(Terciario Incompleto -Completo)

(Universitario Incompleto-  
Completo) (Posgrado incompleto-  
completo).

#### **¿En qué zona vivís rural o urbana?**

Urbana

Rural

#### **¿Con que medios de transporte cuentas para acercarte al hospital?**

A pie- Motocicleta-Bicicleta-Automóvil-Otras.

#### **¿Cuál es la distancia desde tu casa hospital?**

(De 1 a 5 km) (De 5 a 10 km) (De 10 a 15 km).

#### **¿Trabajas?**

Informal- Formal - Autónoma –En relación de  
dependencia –No **¿Le recomendarías a la gente que done  
sangre? ¿Por qué?**



**¿Conoces alguien que haya donado sangre?**

Si –No-No sé.

**En caso que conozcas a alguien que haya donado sangre ¿Cómo fue su experiencia?**

Muy mala 1 al 10 Muy buena

**¿Donaste sangre alguna vez?**

Si

No

***Donantes:***

**¿Cuántas veces donaste sangre?**

**¿Para quién donaste sangre?**

Para un familiar- para un conocido-para un amigo –De forma voluntaria (para el banco de sangre)

**Cuando fuetes a donar ¿Cómo percibiste el trato del personal de hemoterapia? 1 al 10**

**¿Volverías a donar?**

Si –no – tal vez

**¿Cómo te sentiste físicamente luego de donar sangre?**

Mal 1 al 10 Bien

**¿Cómo te sentiste emocionalmente luego de donar sangre?**

Feliz-Emocionado-Contento-Orgulloso-Satifecho-Neutral-Insatifecho-

Frustrado-

Impresionado-Asustado-Enojado-Otra.

***No donantes:***

**¿Por qué no has donado sangre?**

Miedo-Religión-Falta de tiempo-Falta de información-Condiciones de salud-

Otra.

**¿Podrías describir brevemente los motivos por los que no has donado?**

**¿Te gustaría donar sangre?**

Si-No-Tal vez.

***Otros:***

**¿Quieres dejar algún comentario u opinión personal acerca de la donación de sangre?**

**PREGUNTAS EN FORMATO PAPEL.**

Acepto participar de este estudio de forma voluntaria.

Información general: MARCAR CON UNA CRUZ (X)

**Género**

(Hombre)-(Mujer)-(Otros).

**Edad-**

**Nivel de estudios**

(Primario Incompleto-Completo)

(Secundario Incompleto- Completo)

(Terciario Incompleto -Completo)

(Universitario Incompleto-  
Completo) (Posgrado incompleto-  
completo).

**¿En qué zona vivís rural o urbana?**

Urbana

Rural

**¿Con que medios de transporte cuentas para acercarte al hospital?**

A pie

Motocicleta

Bicicleta

Automóvil

Otras

**¿Cuál es la distancia desde tu casa hospital?**

(De 1 a 5 km)

(De 5 a 10 km)

(De 10 a 15 km).

**¿Trabajas?**

Informal-

Formal-

-Autónoma

En relación de dependencia-

No- **¿Le recomendarías a la gente que done sangre? ¿Por qué?**

**¿Conoces alguien que haya donado sangre?**

Si

No

No se

**En caso que conozcas a alguien que haya donado sangre ¿Cómo fue su experiencia?**

Muy mala 1 al 10 Muy buena

**¿Donaste sangre alguna vez?**

Si

No

**¿Cuántas veces donaste sangre?**

**¿Para quién donaste sangre?**

Para un familiar- para un conocido-para un amigo –De forma voluntaria (para el banco de sangre)

**Cuando fuetes a donar ¿Cómo percibiste el trato del personal de hemoterapia? 1 al 10**

**¿Volverías a donar?**

Si –no – tal vez

**¿Cómo te sentiste físicamente luego de donar sangre?**

Mal 1 al 10 Bien

**¿Cómo te sentiste emocionalmente luego de donar sangre?**

Feliz-	Emocionado-	Contento-	Orgullosa-
Satisfecho-	Neutral-	Insatisfecho-	Frustrado-
Impresionado-	Asustado-	Enojado-	Otra.