

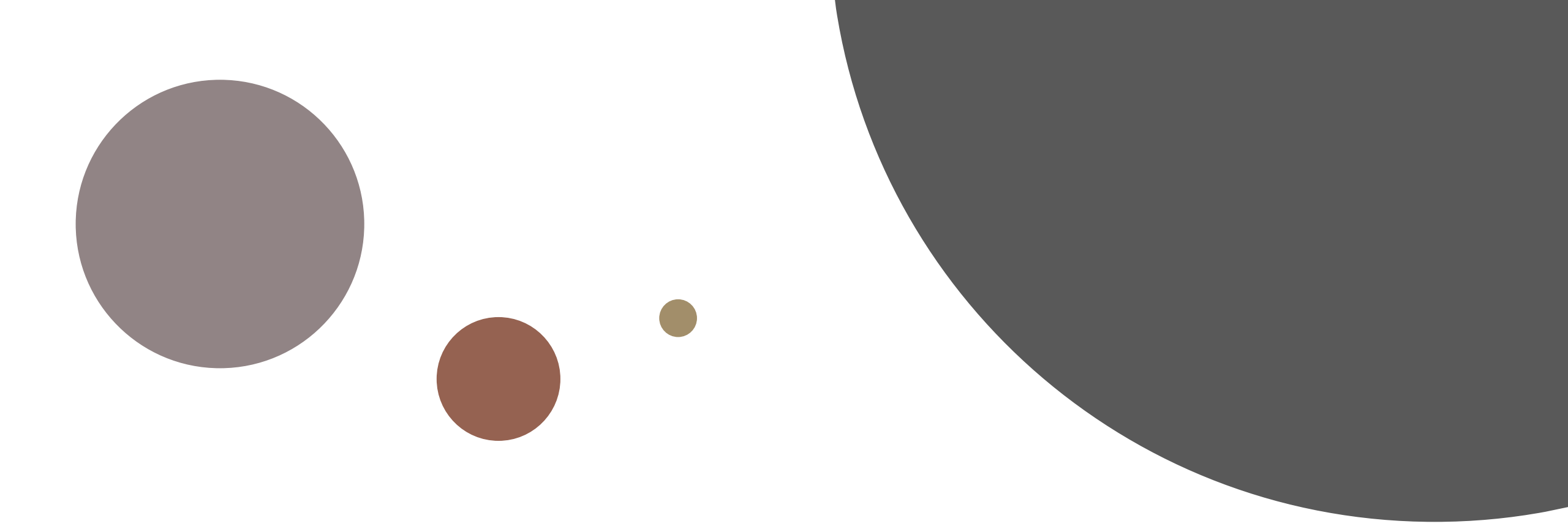


**UNIVERSIDAD COLEGIO MAYOR DE  
CUNDINAMARCA  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**BACTERIOLOGÍA Y LABORATORIO CLÍNICO**

**TRABAJO DE GRADO**

**BOGOTÁ D.C., 2019**



**CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS  
REFERENTES A LA DONACIÓN DE SANGRE EN  
ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD COLEGIO MAYOR DE  
CUNDINAMARCA UBICADA EN BOGOTÁ D.C.,  
COLOMBIA**

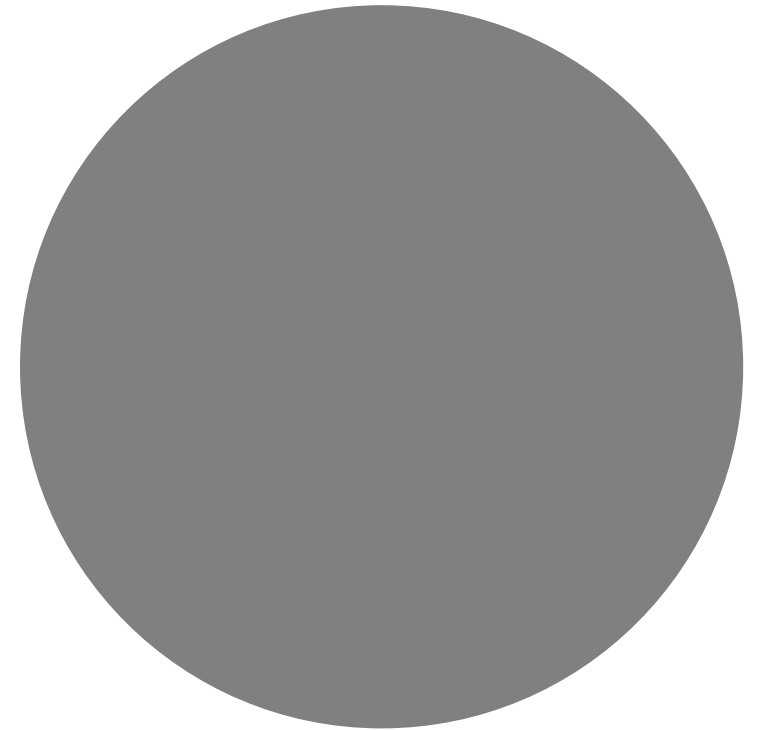
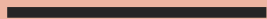
CAMILA DAZA LEÓN

DIANA LISSETH DÍAZ GONZÁLEZ

ASESOR

ALEJANDRO CASTAÑO VÁSQUEZ

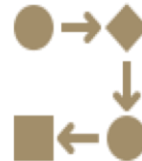
# INTRODUCCIÓN



# DONACION DE SANGRE



## Procedimiento integrado



Prioridad de oportunidad y la calidad de componentes sanguíneos para quien lo necesite.



Pieza clave en el abastecimiento de componentes sanguíneos en los servicios de salud.



**¿Actualmente la donación de sangre un acto puramente altruista?**



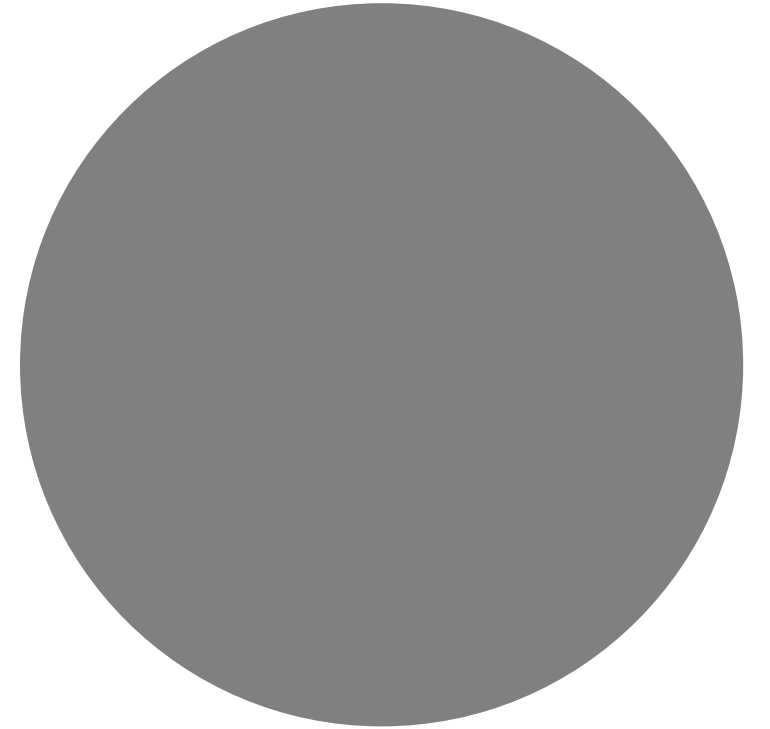
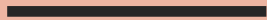
Factores influyen o limitan a las personas, que percepciones tiene la población juvenil frente a la donación.




Fomentar el hábito de donación de sangre



# OBJETIVOS





# OBJETIVO GENERAL

# OBJETIVO GENERAL

---

- Estimar la percepción de la población frente a variables relacionadas al proceso de donación en la Universidad Colegio Mayor de Cundinamarca en Bogotá D.C., Colombia.





# OBJETIVOS ESPECÍFICOS





DESCRIBIR LOS ASPECTOS  
MOTIVACIONALES QUE  
POTENCIALMENTE PUEDEN  
INTERFERIR O PROMOVER LA  
PARTICIPACIÓN POR PARTE DE LA  
POBLACIÓN ESTUDIO EN EL  
PROCESO DE DONACIÓN DE  
SANGRE.



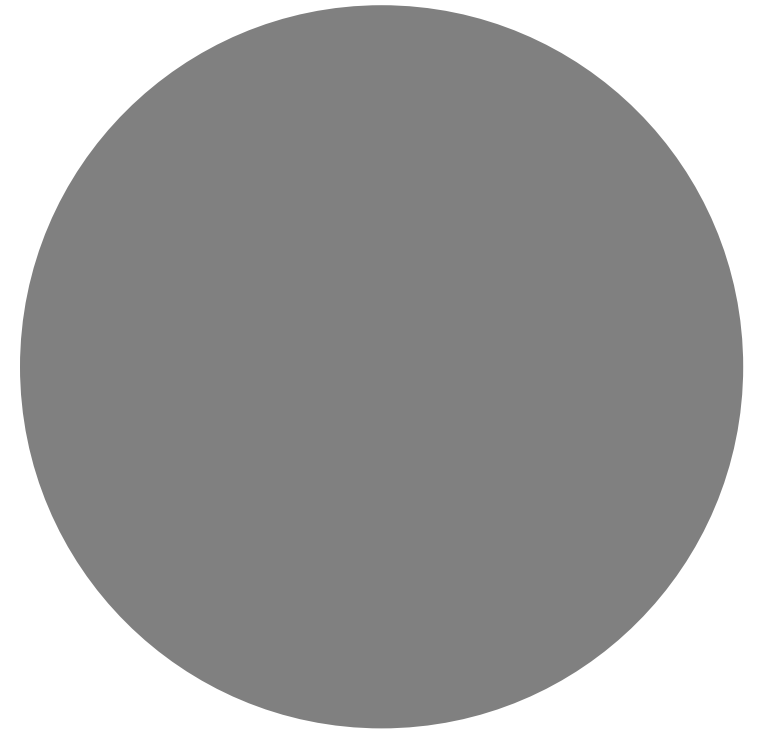
ESTIMAR LOS CONOCIMIENTOS  
RELACIONADOS CON EL PROCESO  
DE DONACIÓN DE SANGRE POR  
PARTE DE LA POBLACIÓN ESTUDIO.



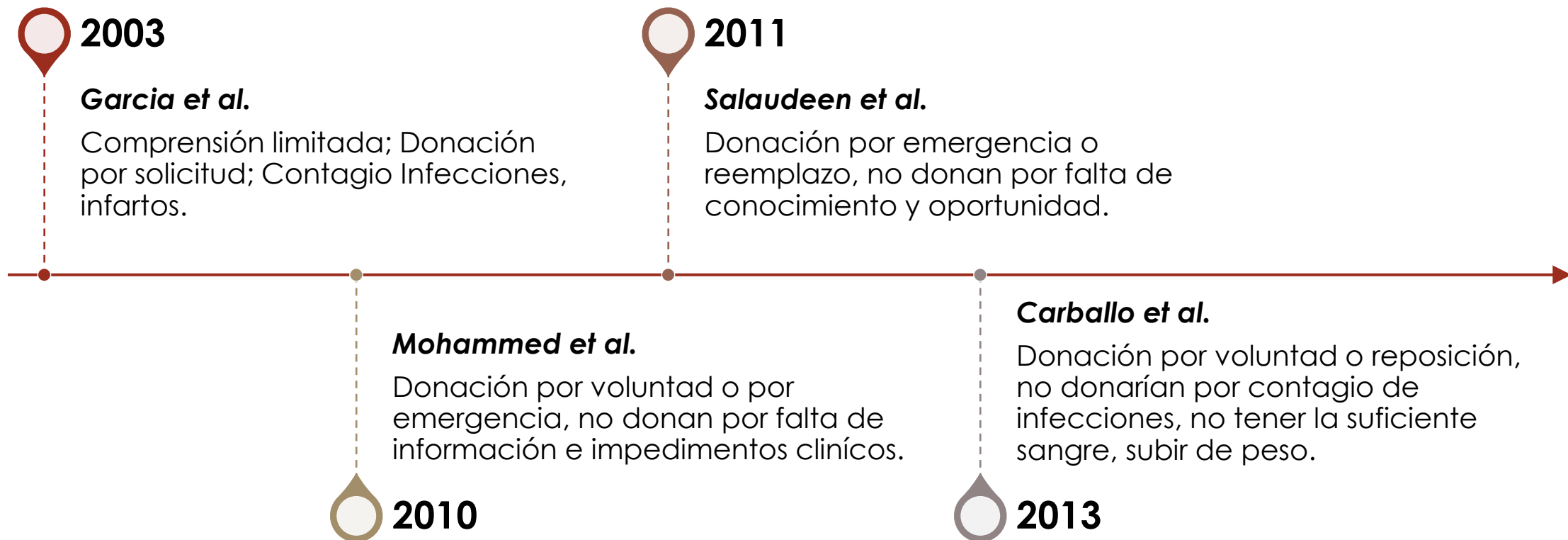
DETERMINAR LA PRÁCTICA DE  
DONACIÓN DE SANGRE POR PARTE  
DE LA POBLACIÓN ESTUDIO.

# OBJETIVOS ESPECÍFICOS

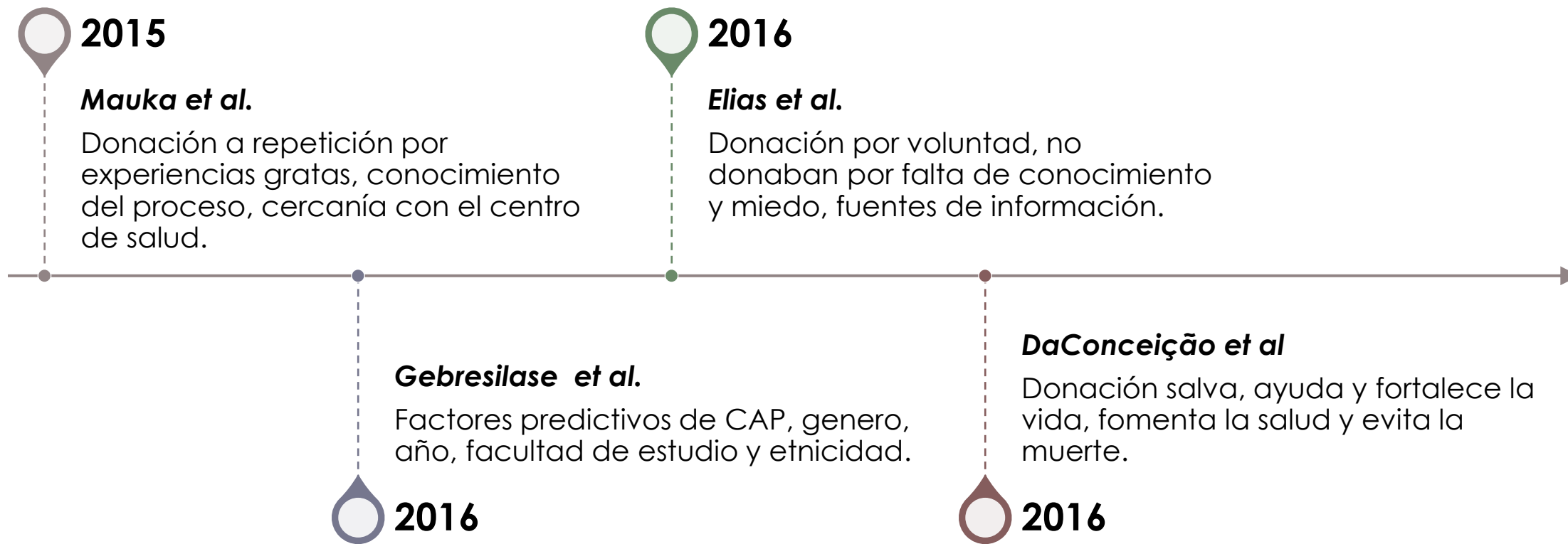
ANTECEDENTES



# ÁMBITO INTERNACIONAL



# ÁMBITO INTERNACIONAL



# ÁMBITO INTERNACIONAL



ÁMBITO NACIONAL

**Beltrán et al.**

Importancia del desarrollo de programas de educación sobre la donación de sangre.

2000

**Cruz et al.**

Predisposición por mitos, la sangre se comercializa.

2010

2008

**Legarda**

Conocimientos básicos, mitos frente al proceso como disminución de la capacidad sexual, ganancia de peso.

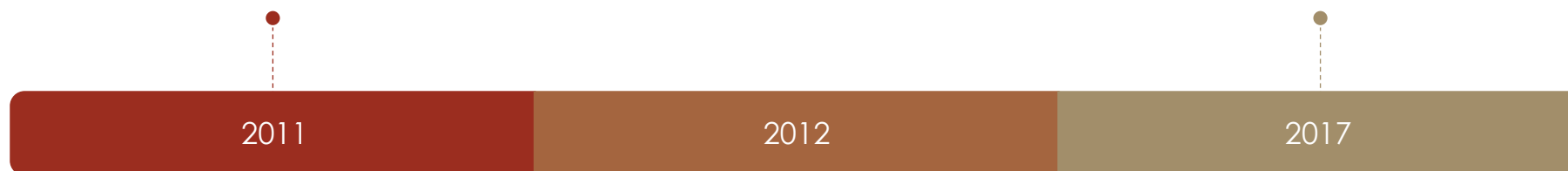
ÁMBITO NACIONAL

## **Cardona**

Estrategias de información, comunicación y motivación que aborden sus mitos, temores y desconocimiento sobre la donación de sangre.

## **Estupiñán et al.**

Desconfianza en material, beneficios lucrativos por parte del banco de sangre.



## **Cruz et al.**

Empatía por la donación altruista y desinteresada, influenciados por campañas de salud.

# ÁMBITO NACIONAL





UNIVERSIDAD COLEGIO  
MAYOR DE CUNDINAMARCA



Desarrolladas en las instalaciones de la Universidad



Cuentan con la participación de Bancos de Sangre mixtos y privados.



Promocionados por estudiantes de Bacteriología y laboratorio clínico.



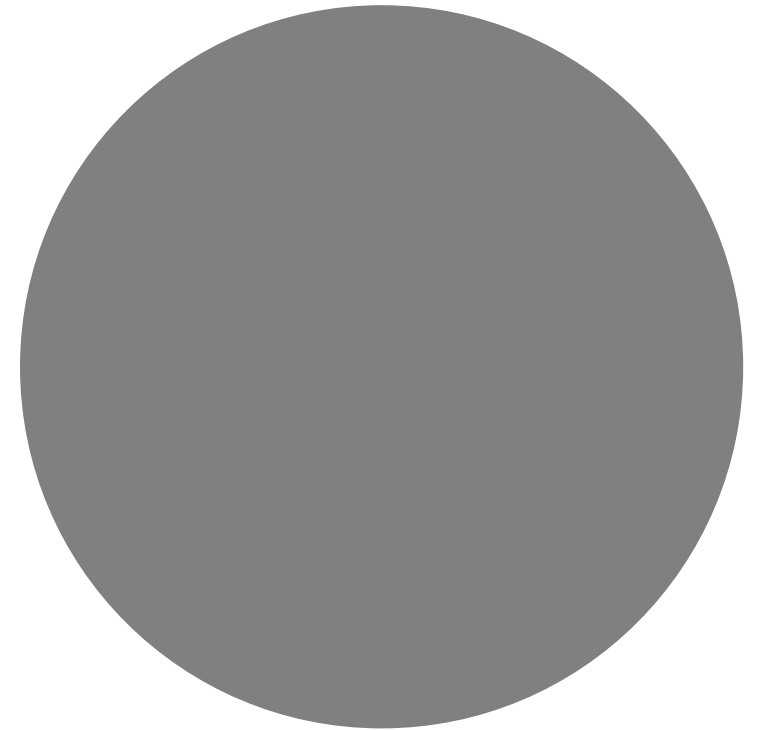
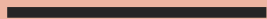
Buscan promover e incentivar la donacion como hábito.



IDCBIS: 233 donantes 2018-I y 241 donantes 2019-I

# JORNADAS DE DONACIÓN DE SANGRE

# MARCO REFERENCIAL



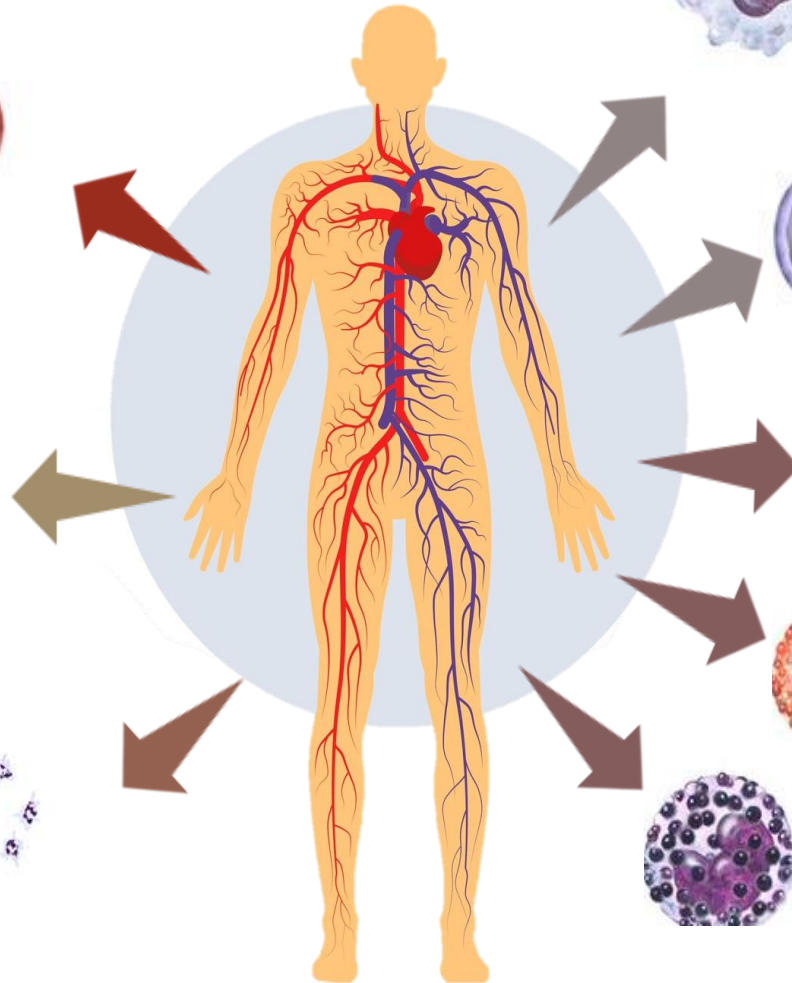


# DIMENSIÓN FISIOLÓGICA

**ERITROCITOS**, transporte de O<sub>2</sub> y CO<sub>2</sub>. Ag del Grupo Sanguíneo; ABO determinadas glucoproteínas presentes en la superficie de los eritrocitos, esta determinada por la expresión de enzimas del individuo. Rh; polipeptido no glicosilado Rh30.

**PLASMA**: Albumina, globulinas, y Fibrinógeno. Ac del Grupo Sanguíneo, se producen por exposición glucoproteínas bacterianas o por transfusiones y embarazos.

**PLAQUETAS**; intervienen en la hemostasia, inspeccionan el revestimiento endotelial en busca de roturas.



**MONOCITOS**; actúan como células presentadoras, se transforman en macrófago en los tejidos, fagocita bacterias, células y detritos tisulares.



**LINFOCITOS**; son células inmunocompetentes recirculantes; se dividen funcionalmente en Linfocitos T, B y NK



**NEUTROFILOS**; son fagocitos activos que reconocen bacterias y otros agentes infecciosos.



**EOSINOFILOS**; se asocian con reacciones alérgicas, infestaciones parasitarias e inflamación crónica



**BASOFILOS**; fijan anticuerpos secretados por las células plasmáticas, liberación de agentes vasoactivos

# DIMENSIÓN FISIOLÓGICA



# DIMENSIÓN CLÍNICA



"...todo establecimiento con licencia sanitaria de funcionamiento para adelantar **actividades relacionadas con la obtención, procesamiento, y almacenamiento de sangre destinada a la transfusión...**" Decreto 1571 de 1993

DIMENSIÓN CLÍNICA



## I. Promoción

Recolectar posibles donantes voluntarios



## II. Asesoría Pre-donación

Información sobre el proceso, la importancia de la veracidad las implicaciones de las mismas y los estilos de vida.



## III. Autoexclusión Pre-donación

Decisión voluntaria de abstenerse.

# DIMENSIÓN CLÍNICA





#### IV. Diligenciamiento de la encuesta

Recolección de información del estilo de vida, conductas de riesgo del potencial donante.



#### V. Entrevista

Verificación de información proporcionada, examen físico.



#### VI. Autoexclusión post-donación

Donante no considera su sangre segura.

# DIMENSIÓN CLÍNICA



## DONANTE DE SANGRE



Aquella persona que decide participar voluntariamente en el proceso de donación, el perfil deseado del donante es que tenga la capacidad y competencia para decidir ser donante de sangre, que cumple con los requisitos y cuenta con buenas condiciones de salud.

## CLASES



Voluntario  
Habitual  
No habitual  
Autólogo  
Dirigido  
Reposición

# DIMENSIÓN CLÍNICA

<b>REQUISITOS PARA SER DONANTE</b>	EDAD (18-65 años)	PESO (mín. 50kg)	BUEN ESTADO DE SALUD
HEMOGLOBINA	NO ESTAR EN EMBARAZO	NO TATUAJES RECIENTES	NO CONDUCTAS DE RIESGO
	NO TOMAR ANTIBIÓTICOS	NO SÍNTOMAS DE GRIPA	

# DIMENSIÓN CLÍNICA



# DIMENSIÓN ANTROPOLÓGICA

## CONOCIMIENTOS



Interacción sujeto – entorno

## PRÁCTICAS



Competencias- Significado- Materialidades

## ACTITUDES



Organizado a través de experiencias

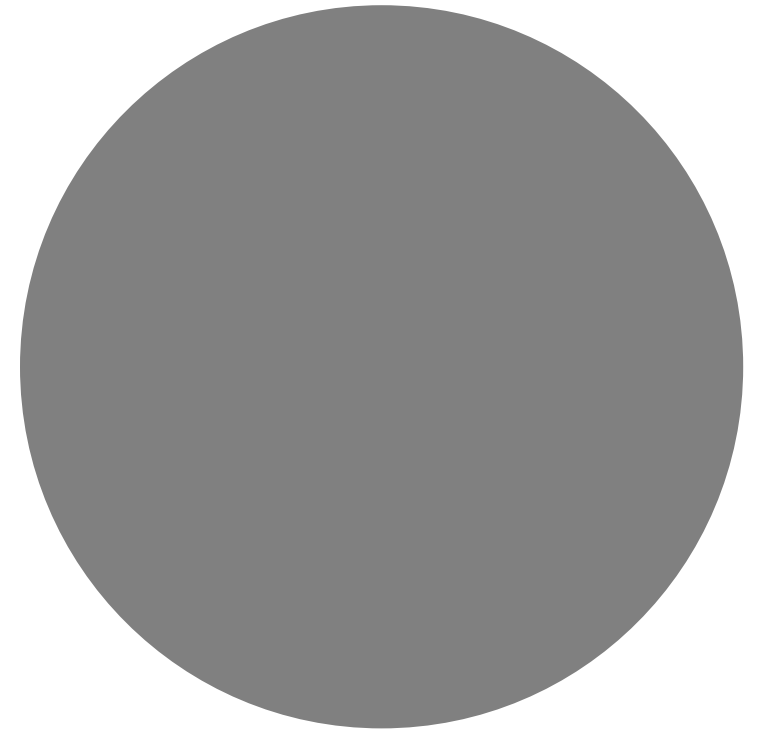
## IMAGINARIOS SOCIALES



Representaciones colectivas

# DIMENSIÓN ANTROPOLÓGICA

# DISEÑO METODOLÓGICO





# UNIVERSO, POBLACIÓN, MUESTRA



## POBLACIONAL

**Estudiantes de la Universidad Colegio Mayor de Cundinamarca en Bogotá D.C., Colombia.**

Se obtuvieron datos agregados de los grupos de individuos



## DE CAMPO

**Universidad Colegio Mayor de Cundinamarca en Bogotá D.C., Colombia.**

Los datos se recolectaron en el ámbito donde se desenvuelve la población estudio



## EXPLICATIVO

**El por qué de la decisión de donar sangre o no hacerlo en los estudiantes de la U.C.M.C.**

Buscó estimar las posible razones que condicionan el fenómeno

# TIPO DE ESTUDIO





## DESCRIPTIVO

### **Donación de Sangre en la población estudiantil de la U.C.M.C**

Detalló el fenómeno estudiando el comportamiento de uno o más de sus atributos. Describió el fenómeno en una circunstancia temporal y espacial determinada



## TRANSVERSAL

### **Estudiantes Matriculados en la U.C.M.C en el 2019-I**

La población estudio se selecciono de manera aleatoria sin considerar el fenómeno como criterio de selección. Se realizó una sola determinación no existió un periodo de seguimiento.

# TIPO DE ESTUDIO



## MUESTREO

**76 Estudiantes matriculados U.C.M.C**

Técnica para la selección de una muestra a partir de una población estadística.



## ALEATORIO SIMPLE

### MUESTREO PROBABILÍSTICO

Incorpora el AZAR. Todos los individuos tienen la misma oportunidad de ser incluidos en muestra del estudio



## ESTRATIFICADO

**SEXO COMO ESTRATO, SUBPOBLACIÓN SIGNIFICATIVA DE LA MUESTRA**



## CONGLOMERADOS

**FACULTADES ACADÉMICAS COMO SUBGRUPO DE LA MUESTRA**

# POBLACIÓN



## CÁLCULO DE LA MUESTRA

MUESTREO PROBABILÍSTICO  
POBLACIÓN U.C.M.C  
AJUSTE POR SEXO



## POBLACIONES FINITAS

$N = 5336$  estudiantes  
 $Z = 1.96$   
 $P = 0.033$   
 $Q = 96.7$   
 $E = 0.04 - 4\%$



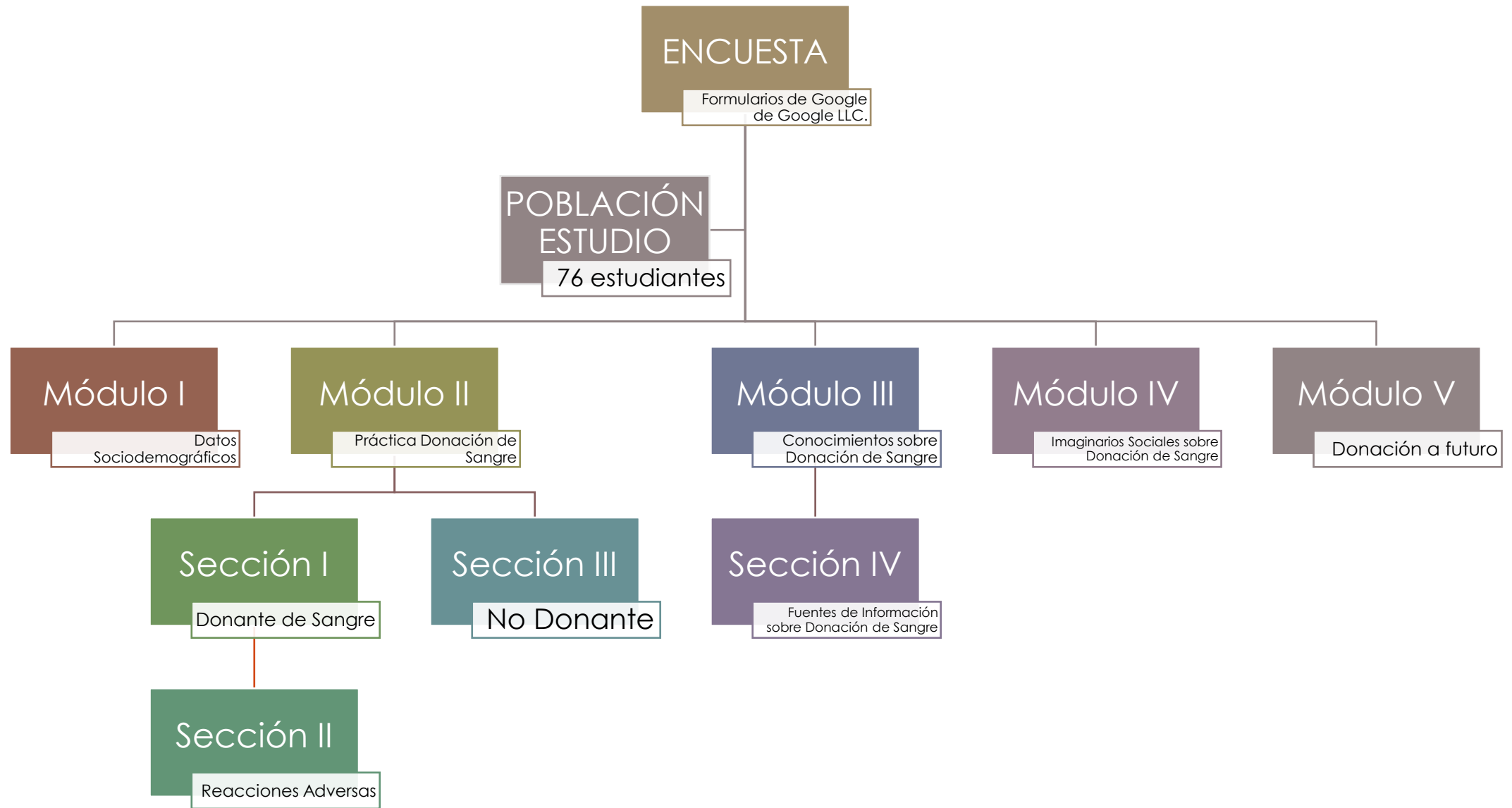
## MUESTRA CALCULADA

76 ESTUDIANTES  
48 MUJERES  
28 HOMBRES

# MUESTRA POBLACIONAL



# VARIABLES



# MÓDULO I: DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

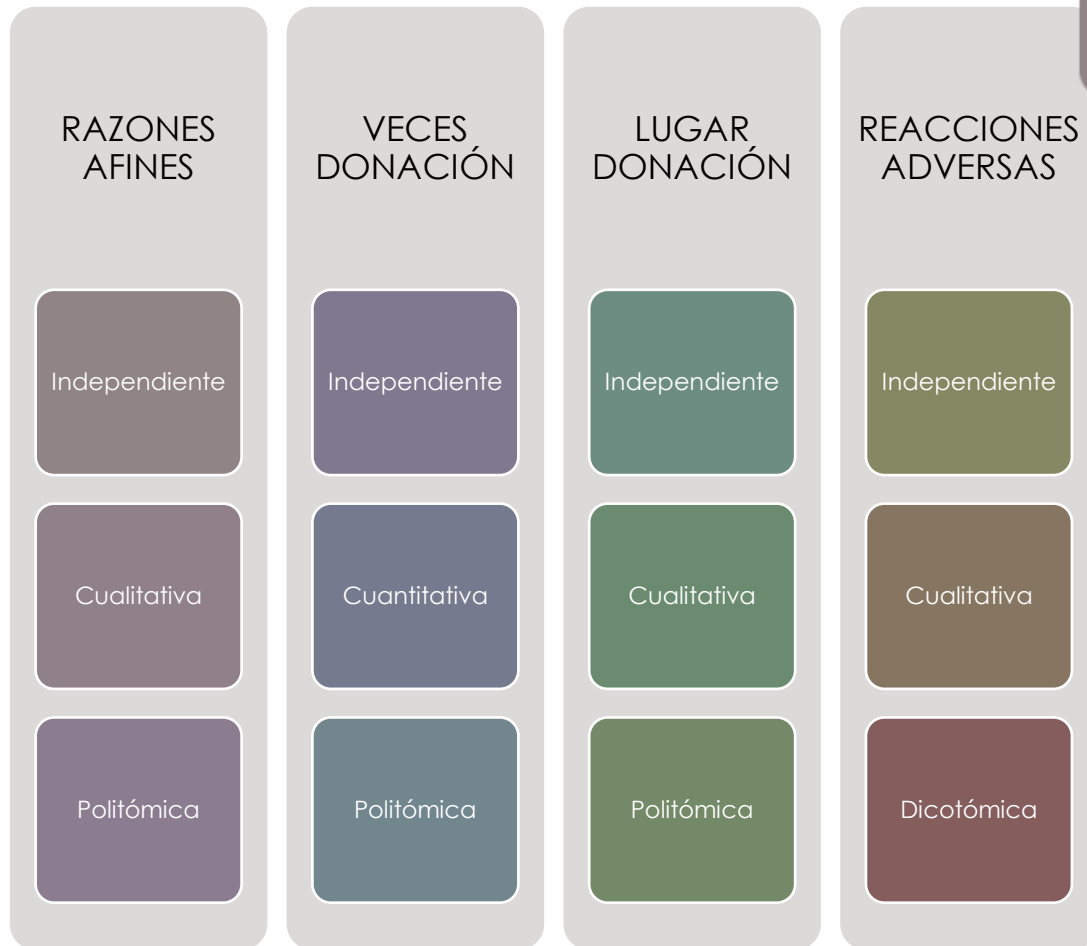


# MÓDULO II: PRÁCTICA DE DONACIÓN DE SANGRE



\*Categorización de la población en 2.

## SECCIÓN I: DONANTE DE SANGRE



## SECCIÓN II: REACCIONES ADVERSAS



## SECCIÓN III: NO DONANTE DE SANGRE



\*Posibles razones afines a la decisión de no donar sangre

\*Posibles razones afines a la decisión de Donar Sangre.

\*Veces que han Donado Sangre.

\*Lugares de Donación.

\*Reacciones Adversas.

## MÓDULO III: CONOCIMIENTOS SOBRE DONACIÓN DE SANGRE



### CONOCIMIENTOS SOBRE DONACIÓN DE SANGRE

Independientes

Cualitativa / Cuantitativa

Politómicas / Dicotómicas

- \*Grupo sanguíneo
- \*A partir de que edad y hasta que edad es posible donar
- \*Peso mínimo requerido
- \*Volumen de sangre extraído
- \*Cuántas veces es posible donar
- \*Recepción de información

## SECCIÓN IV: FUENTES DE INFORMACIÓN SOBRE DONACIÓN DE SANGRE



### FUENTES DE INFORMACIÓN

Independiente

Cualitativa

Dicotómica / Politómica

- \*Campañas de salud en la Ciudad
- \*Universidad
- \*Banco de Sangre
- \*Entidad de Salud
- \*Medios de comunicación
- \*Conocido



## MÓDULO IV: IMAGINARIOS SOCIALES



### IMAGINARIOS SOCIALES

Independiente

Cualitativa

Dicotómica

\*Percepción ante estos

## MÓDULO V: DONACIÓN A FUTURO



### DONACIÓN A FUTURO

Independiente

Cualitativa

Dicotómica

\*Razones afines a la decisión personal

# TÉCNICAS Y PROCEDIMIENTOS



## HERRAMIENTA DE INVESTIGACIÓN

Digital  
Formularios de Google



## INVESTIGACIÓN DESCRIPTIVA

Naturaleza fenómeno social  
Comportamiento de variables



## DONACIÓN DE SANGRE

Fenómeno u objeto de estudio  
Examinarlo  
Caracterizarlo

# ENCUESTA



## PRUEBA PILOTO

Aplicación de la encuesta a 10 Participantes ajenos y de la U.C.M.C



## EVALUACIÓN EN EL PILOTAJE

Extensión de la encuesta; Claridad de las preguntas;



## ANÁLISIS DEL PILOTAJE

Tabulación de las respuestas en Microsoft® Office Excel. Análisis de variables.



## RESULTADOS PILOTAJE

Categoría "Donante" "No Donante"; Reducción de preguntas de 35 a 26 preguntas; Agrupación de preguntas en Módulos y Secciones.

# VALIDACIÓN ENCUESTA



## Recolección información

Investigación de campo  
Encuesta individual y anónima



Puntos estratégicos (zonas comunes)

Participantes de diversos programas  
Cada quinta mujer y tercer hombre

# RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN



## HERRAMIENTA

Encuesta en tablet con  
conexión a internet



## INVITACIÓN A POSIBLE ENCUESTADO

Objetivo del Proyecto



## ACLARACIONES

Participación voluntaria y  
anónima  
No información personal.



## ENCUESTADO

Explicación estructura de  
la encuesta  
Desarrollo  
Estilo de preguntas y  
respuestas  
Posible recibir orientación  
por parte del encuestador



## FINAL DE LA ENCUESTA

Agradecimiento por la  
participación  
Invitación a donar sangre

# Aplicación de la encuesta



Edad	n	%
16 años	1	7%
17 años	1	7%
18 años	10	70%
19 años	6	4%
20 años	11	7%
21 años	8	7%
Mayor de 21 años	14	9%
<b>Total general</b>	<b>51</b>	<b>100%</b>

Edad	n	%
16 años	4	4%
17 años	4	4%
18 años	8	17%
19 años	8	7%
20 años	11	12%
Mayor de 21 años	11	12%
<b>Total general</b>	<b>56</b>	<b>100%</b>

Edad	n	%
16 años	1	2%
17 años	1	2%
18 años	10	20%
19 años	6	12%
20 años	11	22%
21 años	8	16%
Mayor de 21 años	14	28%
<b>Total general</b>	<b>51</b>	<b>100%</b>

Razón afín	n	%
Abrulmo	19	37%
salud	11	22%
interés por test VIH	5	10%
conocido	5	10%
Por reemplazo	2	4%
<b>Total general</b>	<b>51</b>	<b>100%</b>

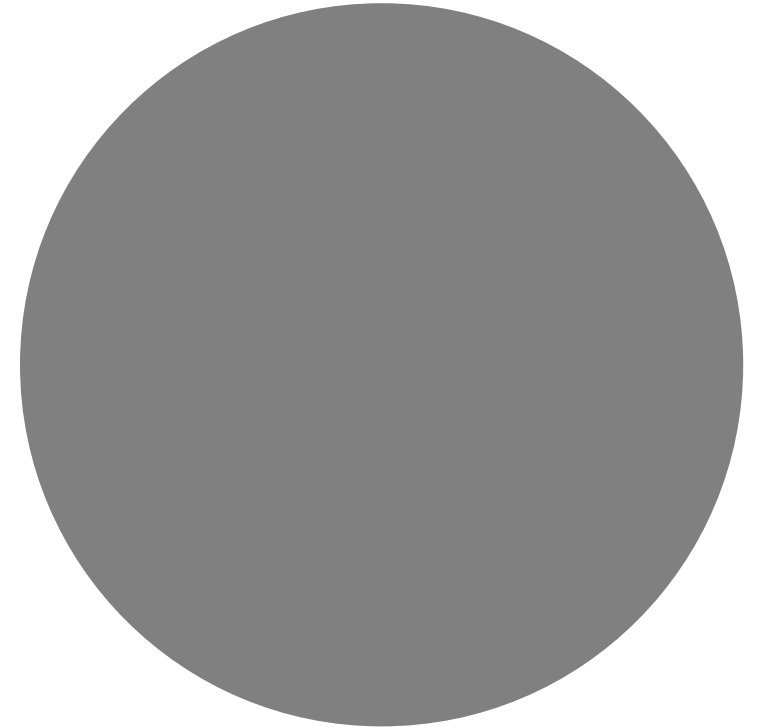
  

Razón afín	n	%
Abrulmo	4	7%
salud	6	11%
interés por test VIH	2	4%
conocido	3	5%
Por reemplazo	2	4%
<b>Total general</b>	<b>56</b>	<b>100%</b>

# Análisis Estadístico



# RESULTADOS Y DISCUSIÓN





# DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

**Tabla 1.** Características sociodemográficas de la población estudio; Universidad Colegio Mayor de Cundinamarca, Bogotá D.C.; 2019.

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS	<i>fi*</i>	<i>ni**</i>
<b>Población Femenina</b>	48	63%
Facultad de Administración y Economía	20	26%
Administración de Empresas Comerciales	4	5%
Economía	16	21%
Facultad de Ciencias de la Salud	11	14%
Bacteriología y Laboratorio Clínico	11	14%
Facultad de Ciencias Sociales	14	18%
Trabajo Social	10	13%
Turismo	4	5%
Facultad de Ingeniería y Arquitectura	3	4%
Tecnología en Administración y Ejecución de Construcciones	3	4%
<b>Población Masculina</b>	28	37%
Facultad de Administración y Economía	10	13%
Administración de Empresas Comerciales	3	4%
Economía	7	9%
Facultad de Ciencias de la Salud	8	11%
Bacteriología y Laboratorio Clínico	8	11%
Facultad de Ciencias Sociales	4	5%
Trabajo Social	1	1%
Turismo	3	4%
Facultad de Ingeniería y Arquitectura	6	8%
Diseño Digital y Multimedia	2	3%
Tecnología en Administración y Ejecución de Construcciones	1	1%
Tecnología en Delineantes de Arquitectura e Ingeniería	3	4%
<b>Total general</b>	76	100%

\*Frecuencia absoluta. \*\*Frecuencia relativa

Fuente: Propia.

## DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

- En nuestra investigación participaron 76 estudiantes.

**Tabla 2.** Edad en la población estudio; Universidad Colegio Mayor de Cundinamarca, Bogotá D.C; 2019.

EDADES	$f_i^*$	$nl_i^{**}$
<b>Población Femenina</b>	<b>48</b>	<b>63%</b>
16 años	1	1%
17 años	1	1%
18 años	10	13%
19 años	6	8%
20 años	11	14%
21 años	5	7%
Mayor de 21 años	14	18%
<b>Población Masculina</b>	<b>28</b>	<b>37%</b>
19 años	4	5%
20 años	8	11%
21 años	5	7%
Mayor de 21 años	11	14%
<b>Total general</b>	<b>76</b>	<b>100%</b>
<i>*Frecuencia absoluta. **Frecuencia relativa</i>		

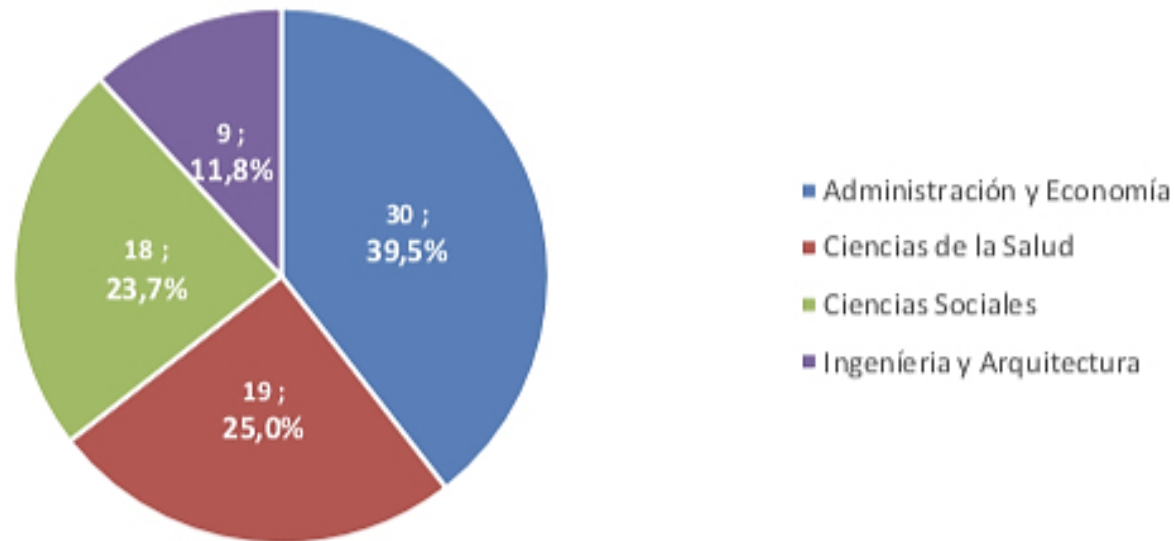
**Fuente:** Propia.

## GRUPOS ETARIOS

- El grupo etario predominante fue el grupo de mayores de 21 años; este hallazgo se relaciona con las poblaciones predominantes de otros estudios (**Legarda, 2008; Cruz, 2010**) donde la mayoría de la población participante se encontró en grupos de edad entre 31 años a 40 años y 18 años a 30 años.<sup>8,9</sup>

**Gráfica 1.** Distribución de la participación de estudiantes en el estudio por facultad académica; Universidad Colegio Mayor de Cundinamarca, Bogotá D.C.; 2019.

POBLACIÓN ESTUDIO POR FACULTAD ACADÉMICA; UNICOLMAYOR;  
2019.



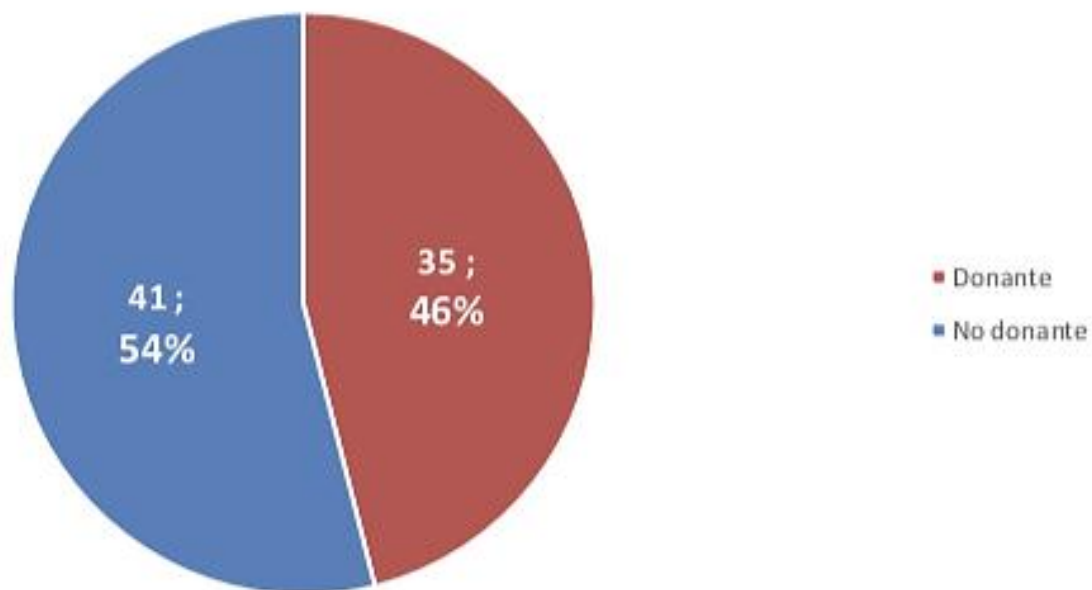
## FACULTADES ACADÉMICAS

- Esto no guarda relación con la literatura revisada pues en un estudio similar (**Cardona, 2011**), en el cual se dividió la población estudio en estudiantes del área de Ciencias de la Salud y estudiantes de otras áreas, se encontró que la mayoría de los participantes pertenecían al área de Ciencias de la Salud.<sup>10</sup>

# PRÁCTICA DE DONACIÓN DE SANGRE

**Gráfica 2.** Distribución de la práctica de donación de sangre en a población estudio; Universidad Colegio Mayor de Cundinamarca, Bogotá D.C.; 2019.

CATEGORIZACIÓN DE LA POBLACIÓN ESTUDIO; UNICOLMAYOR; 2019.



n:76

## PRÁCTICA DE DONACIÓN DE SANGRE

- Comportamiento parecido con el estudio realizado por **Cardona**, donde el **45.2 %** ha donado sangre alguna vez en la vida

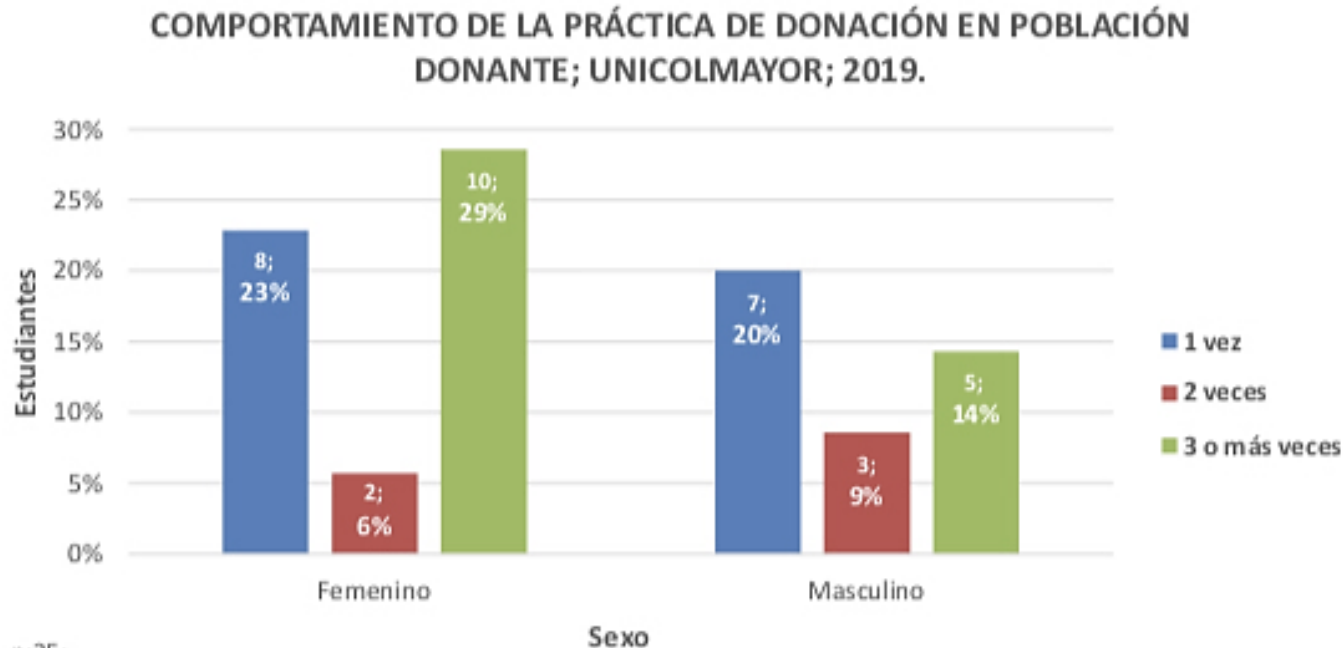
**Fuente:** Propia.



# DONANTES DE SANGRE



**Gráfica 4.** Distribución del comportamiento de donación de sangre entendida como veces de donación de sangre por sexo en la población categorizada "Donante"; Universidad Colegio Mayor de Cundinamarca, Bogotá D.C.; 2019.



n:35;  
\*Población "Donante" de 76.

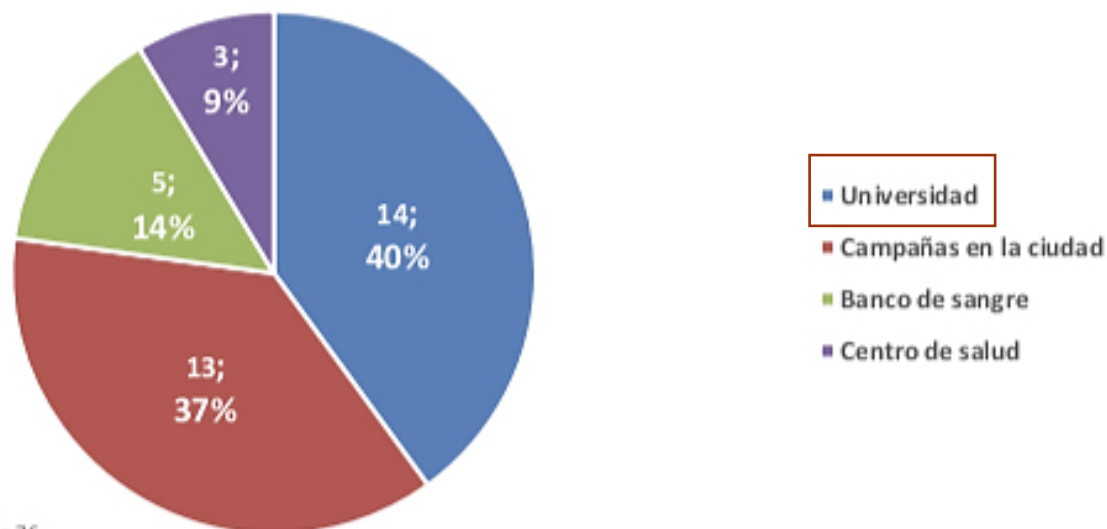
## COMPORTAMIENTO DE LA DONACIÓN DE SANGRE

- 43% de la población ha donado 3 o más veces a lo largo de su vida.
- 43% lo ha hecho solo una vez.
- **Cardona.** Donantes voluntarios 1 vez.

**Fuente:** Propia.

**Gráfica 5.** Distribución del lugar donde la población categorizada "Donante" ha realizado el proceso de donación; Universidad Colegio Mayor de Cundinamarca, Bogotá D.C.; 2019.

LUGAR DE DONACIÓN POR POLACIÓN CATEGORIZADA DONANTE;  
UNICOLMAYOR; 2019.



n:35;  
\*Población "Donante" de 76.

**Fuente:** Propia.

## LUGARES DE DONACIÓN DE SANGRE

- La cercanía al centro de recolección es una de las razones expuestas por **Mauka et. al.** para que un donante sea frecuente; de acuerdo con esto es importante que la Universidad Colegio Mayor de Cundinamarca refuerce las jornadas de donación, y organice las mismas de tal manera que abarque los estudiantes de las demás sedes.<sup>19</sup>

**Tabla 4.** Distribución de afinidad a las razones propuestas a la decisión de donar sangre en la población categorizada “Donante” en relación con la variable “sexo”; Universidad Colegio Mayor de Cundinamarca, Bogotá D.C.; 2019.


RAZONES AFINES	<i>fi</i> *	<i>ni</i> ** ‡
<b>Población Femenina</b>	<b>20</b>	<b>100%</b>
Altruismo	19	95%
Conocer su estado de salud	11	55%
Interés por test VIH	5	25%
Recomendación de un conocido	5	25%
Por reemplazo	2	10%
<b>Población Masculina</b>	<b>15</b>	<b>100%</b>
Altruismo	15	100%
Conocer su estado de salud	8	53%
Interés por test VIH	5	33%
Recomendación de un conocido	3	20%
Por reemplazo	2	13%
*Frecuencia absoluta; **Frecuencia relativa; ‡ valor del total de población donante por sexo.		n: 35

**Fuente:** Propia.


## RAZONES AFINES A DECISIÓN DE DONAR

- El altruismo es considerado uno de los principales motivos por los cuales las personas donan, está dado principalmente porque es considerado un deber social, un acto de solidaridad y/o un acto de empatía.

En el estudio realizado por **Legarda** en **2008**, se observó que parte importante de la población estudio expresó una actitud positiva frente al proceso de donación pues asociaban el proceso al hecho de “Salvar Vidas”.<sup>8</sup>



Similitud en el estudio realizado por **Cruz** en **2012**, donde identificó en la población estudio empatía hacia la donación de sangre altruista.<sup>6</sup>



**Estupiñán** en su estudio de **2017** identificó que parte de la población donaría por altruismo, pues expresaron que donarían si alguien lo necesitara.<sup>11</sup>

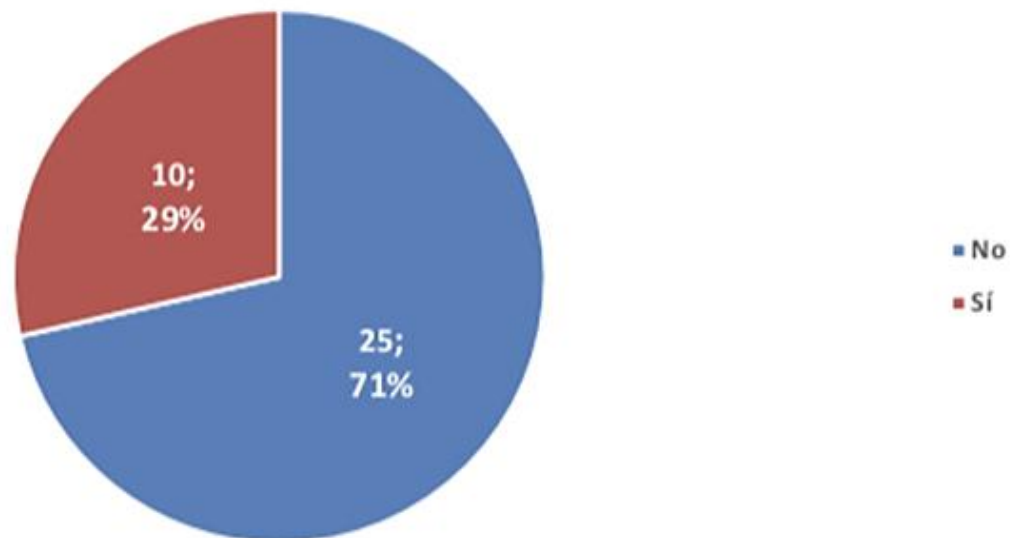
# ALTRUISMO



# REACCIONES ADVERSAS

**Gráfica 6.** Distribución de la presentación de reacciones adversas la población categorizada "Donante"; Universidad Colegio Mayor de Cundinamarca, Bogotá D. C.; 2019.

PRESENTACIÓN DE REACCIONES ADVERSAS EN POBLACIÓN DONANTE;  
UNICOLMAYOR; 2019.



n:35;  
\*Población "Donante" de 76.

## REACCIONES ADVERSAS

- Dentro de las principales razones por las cuales las personas encuestadas en otros estudios mencionan que dejan de donar sangre.

**Fuente:** Propia.

**Tabla 5.** Distribución de presentación de reacciones adversas en estudiantes categorizados Donante por sexo, Universidad Colegio Mayor de Cundinamarca, Bogotá D.C.; 2019.

REACCIONES ADVERSAS	<i>fi</i> *	<i>ni</i> ** ‡
<b>Población Femenina</b>	<b>7</b>	<b>100%</b>
Cefalea	5	25%
Hematoma	4	20%
Taquipnea	3	15%
Taquicardia	3	15%
Síncope	3	15%
Náuseas	1	5%
Diaforésis	3	15%
Dermatitis	2	10%
<b>Población Masculina</b>	<b>3</b>	<b>100%</b>
Cefalea	2	13%
Hematoma	1	7%
Taquipnea	1	7%
Taquicardia	1	7%
Síncope	0	0%
Náuseas	2	13%
Diaforésis	0	0%
Dermatitis	1	7%

\*Frecuencia absoluta; \*\*Frecuencia relativa; ‡ valor del total de población donante por sexo. n: 10

**Fuente:** Propia.

## REACCIONES ADVERSAS

- Mencionan reacciones adversas siendo estas las que más influyen en la decisión, y presentándose en su mayoría en la población femenina.<sup>6,9</sup>

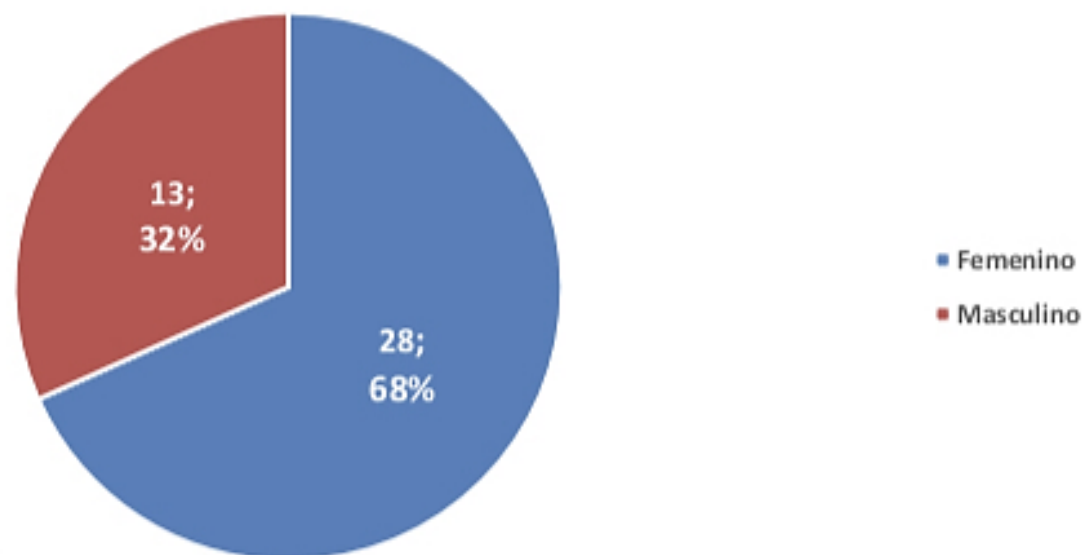


NO DONANTES DE SANGRE



**Gráfica 7.** Distribución de sexo en la población categorizada “No Donante”;  
Universidad Colegio Mayor de Cundinamarca, Bogotá D.C.; 2019.

POBLACIÓN CATEGORIZADA NO DONANTE POR SEXO; UNICOLMAYOR;  
2019.



n:41;  
\*Población "No Donante" de 76.

## DISTRIBUCIÓN POR SEXO

- En la población categorizada “No Donante” la distribución por sexo en esta categoría corresponde a 28 estudiantes femeninos, representando el 68% del total de donantes y 13 estudiantes masculinos representando el 32% del total la población “No Donante”.

**Fuente:** Propia.

**Tabla 6.** Distribución de afinidad a las razones propuestas a la decisión de no donar sangre en la población categorizada “No Donante” en relación con la variable “sexo”; Universidad Colegio Mayor de Cundinamarca, Bogotá D.C.; 2019.

RAZONES AFINES	<i>fi</i> *	<i>ni</i> ** ‡
<b>Población Femenina</b>	<b>28</b>	<b>100%</b>
No cumple con la edad y/o peso requeridos	12	43%
Falta de conocimiento	11	39%
Temor	10	36%
Mala experiencia ajena	2	7%
Padece o padeció alguna enfermedad	1	4%
<b>Población Masculina</b>	<b>13</b>	<b>100%</b>
Temor	5	38%
No cumple con la edad y/o peso requeridos	5	38%
Falta de conocimiento	3	23%
Mala experiencia ajena	3	23%
Padece o padeció alguna enfermedad	1	8%
<i>*Frecuencia absoluta; **Frecuencia relativa; ‡ valor del total de población no donante por sexo.</i>		<i>n:41</i>

**Fuente:** Propia.

## RAZONES AFINES

- El incumplimiento de requisitos no son motivaciones propias de del voluntario.

2018	2019
233 Donantes 81% Donantes Aptos <b>Causas de diferimiento:</b> Conductas sexuales de riesgo 7% Valores de Hba fuera de rango 4% Causas clínicas 3% Dificil acceso venoso 1%	241 Donantes 80% Donantes Aptos <b>Causas de diferimiento:</b> Conductas sexuales de riesgo 10% Valores de Hba fuera de rango 4.5% Uso de sustancias alucinogenas 0.8% Dificil acceso venoso 2.4%%

### Hospital General de Medellín

n=1050 Donantes

- Pareja sexual nueva 24.9%
- Taturajes piercing o acupuntura 5.0%
- Dificil acceso venoso 3.2%
- Valores de Hba por fuera de rango 10%

**Diferimiento:** Los profesionales deben ser claros en el motivo, el tiempo y las acciones a tomar; **todos los donantes diferidos deben ser orientados a los servicios de salud.**

JORNADAS DE DONACIÓN EN LA UNIVERSIDAD  
 COLEGIO MAYOR DE CUNDINAMARCA

# CONOCIMIENTOS SOBRE DONACIÓN DE SANGRE

**Tabla 7.** Distribución de conocimiento sobre datos relacionados a la donación de sangre en la población “Donante” y “No Donante”; Universidad Colegio Mayor de Cundinamarca, Bogotá D.C.; 2019.

DATOS SOBRE DONACIÓN DE SANGRE	<i>fi*</i>	<i>ni**</i> ‡
<b>Población categorizada Donante</b>	<b>35</b>	<b>100%</b>
Grupo sanguíneo propio	35	100%
Edad mínima requerida para donar	32	91%
Edad máxima permitida para donar	6	17%
Peso mínimo requerido para donar	26	74%
Volumen de sangre extraído en la donación	15	43%
Cantidad de veces que se puede donar al año	12	34%
<b>Población categorizada No Donante</b>	<b>41</b>	<b>100%</b>
Grupo sanguíneo propio	40	98%
Edad mínima requerida para donar	33	80%
Edad máxima permitida para donar	5	12%
Peso mínimo requerido para donar	26	63%
Volumen de sangre extraído en la donación	15	37%
Cantidad de veces que se puede donar al año	8	20%

\*Frecuencia absoluta; \*\*Frecuencia relativa; ‡valor del total de población donante o no donante por sexo.  
n:76

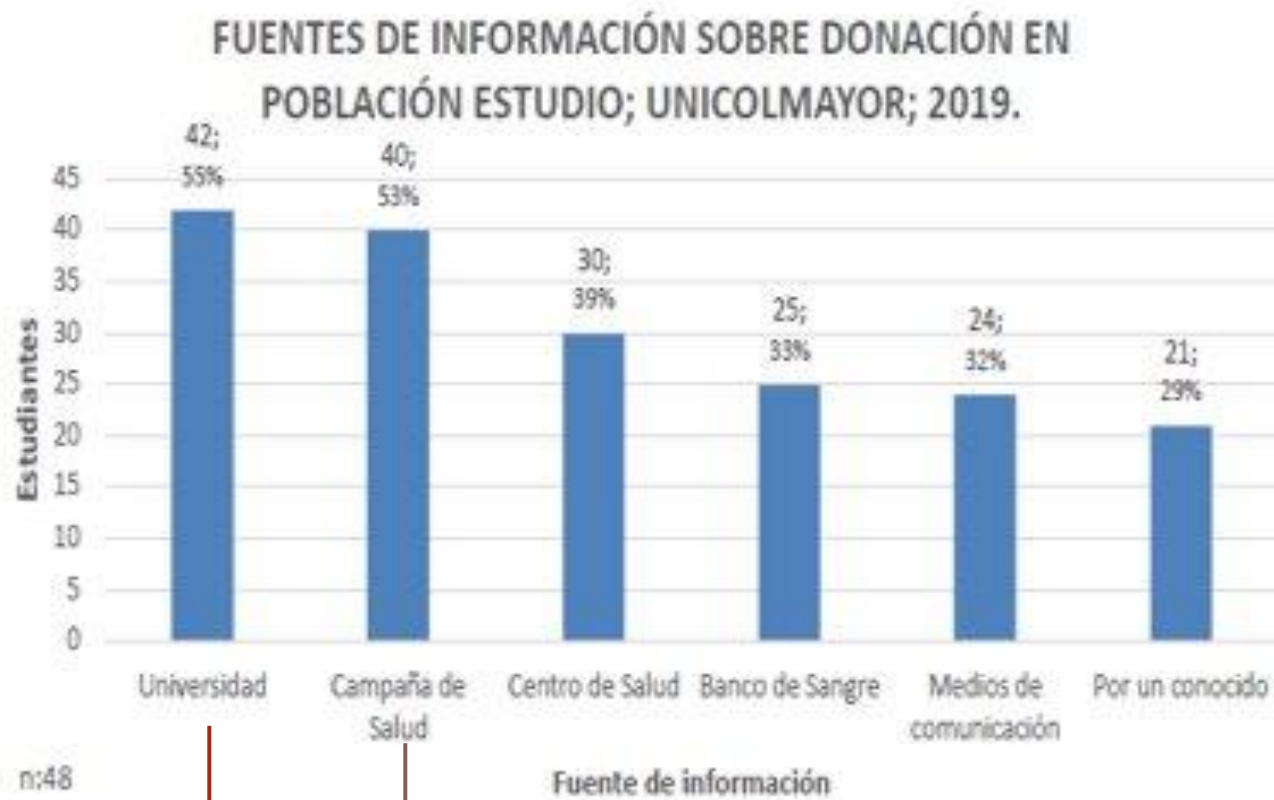
La población tiene conocimientos generales, esto puede estar correlacionado con la falla en la difusión de la información.

**Fuente:** Propia.



# FUENTES DE INFORMACIÓN SOBRE DONACIÓN DE SANGRE

**Gráfica 8.** Distribución de fuentes de información sobre donación de sangre en la población estudio; Universidad Colegio Mayor de Cundinamarca, Bogotá D.C.; 2019.



Cruz 2012, donación influenciada por campañas de salud.

n=28 (37%) no ha recibido información

Fortalecer las jornadas **de promoción** realizadas en la universidad

Fuente: Propia.



# IMAGINARIOS SOCIALES



**Tabla 9. Distribución de afinidad a imaginarios sociales propuestos por el estudio en la población estudio por sexo; Universidad Colegio Mayor de Cundinamarca, Bogotá D.C.; 2019.**

IMAGINARIOS SOCIALES	<i>fi</i> *	<i>ni</i> ** †
"Sentirse débil en el proceso de donación"	50	66%
Mujeres	33 •	66% •
Hombres	17 •	34% •
"La sangre se comercializa"	37	49%
Mujeres	23 •	62% •
Hombres	14 •	38% •
"Al donar puede contraer alguna enfermedad infecciosa"	28	37%
Mujeres	18 •	64% •
Hombres	10 •	36% •
"La donación es un proceso doloroso"	18	24%
Mujeres	13 •	72% •
Hombres	5 •	28% •
"Al donar puede quedarse sin sangre (quedar anémico)"	17	22%
Mujeres	9 •	53% •
Hombres	8 •	47% •
"Al donar sangre puede comprometer su salud"	15	20%
Mujeres	10 •	67% •
Hombres	5 •	33% •
"Al donar sangre puede subir de peso"	7	9%
Mujeres	5 •	71% •
Hombres	2 •	29% •
<b>Total general</b>	<b>76</b>	<b>100%</b>
*Frecuencia absoluta; **Frecuencia relativa; † valor relativo por total población estudio • valor relativo al total población por imaginario		
n:76		

• Cruz et al:  
36.36% de la población masculina encuestada creía en la comercialización de los componentes sanguíneos obtenidos del proceso de donación.

Estupiñán et. al.:  
los Bancos de Sangre obtienen un beneficio lucrativo a por la recolección de sangre.

• Beltrán / Legarda:  
Desconfianza frente al proceso de donación por el riesgo de adquirir enfermedades (VIH y Hepatitis).<sup>7</sup>

• Estupiñán:  
Posibilidad de contraer una enfermedad, desconfianza de la esterilidad del material.<sup>11</sup>

• Cruz / Legarda:  
La población estudio femenina (79,59%) indicó creer que al donar sangre podían aumentar de peso.

• Cruz:  
EL 25.76% de la población masculina creía no tener la suficiente sangre para participar de la donación.



# DONACIÓN DE SANGRE A FUTURO

**Tabla 10.** Distribución de afinidad a razones afines a la decisión de donar sangre en estudiantes encuestados; Universidad Colegio Mayor de Cundinamarca, Bogotá D.C.; 2019.

RAZONES AFINES	<i>fi</i> *	<i>ni</i> **
<b>Estudiantes que sí donarían a futuro</b>	<b>66</b>	<b>67%</b>
Considera que donar sangre salva vidas	66	100%
Por interés sobre su estado de salud	45	68%
Por interés en los resultados de las pruebas de laboratorio	44	67%
Donar sangre es habitual para usted	15	23%
<b>Estudiantes que no donarían a futuro</b>	<b>10</b>	<b>13%</b>
Considera que no cumple con los requisitos para ser donante	6	60%
Considera que no cuenta con información clara sobre la donación de sangre	3	30%
Tiene dudas respecto a los imaginarios sociales sobre donación de sangre	2	20%
Por una reacción adversa al momento de donar sangre (en caso de ser donante)	0	0%
<b>Total general</b>	<b>76</b>	<b>100%</b>

*\*Frecuencia absoluta. \*\*Frecuencia relativa*

Altruismo

**Estrategias de difusión**  
Énfasis en requerimientos básicos, causas de diferimientos, condiciones clínicas de relevancia, prácticas de riesgo.

Fuente: Propia.

Para lograr que un donante sea habitual es importante que se sienta satisfecho.



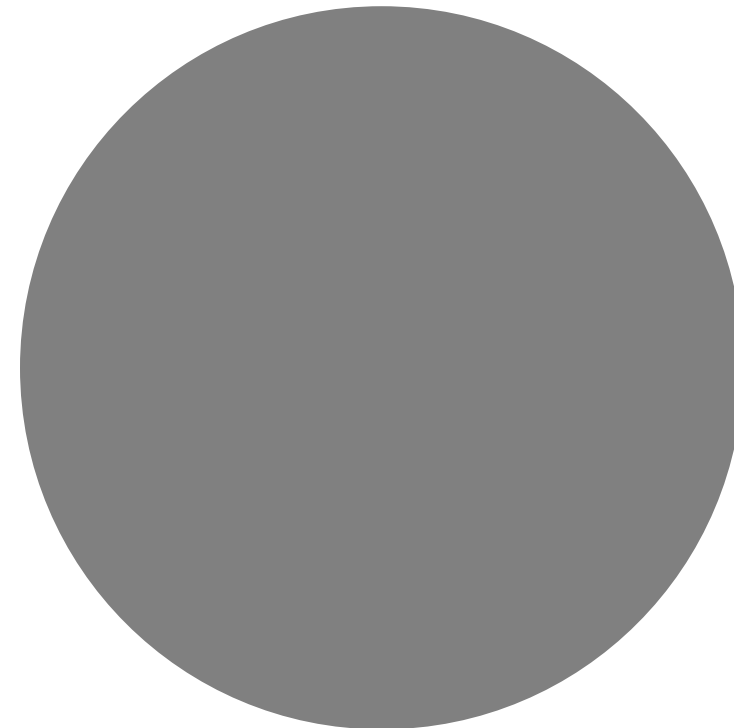
Las poblaciones muestran interés y empatía por el proceso



Buscar la fidelización para que los donantes adquieran sentido de responsabilidad y compromiso.

# DONACIÓN A FUTURO

# CONCLUSIONES





Aspectos motivacionales que promueven la donación se encuentra principalmente el altruismo, los estudiantes tienen una percepción positiva hacia el proceso; esto generalmente dado a que consideran que donar sangre salva vidas.



Entre los aspectos que pueden interferir en la participación se encuentran las conductas de riesgo y en la población femenina el incumplimiento de requisitos le impedian donar, este no es un motivo propio de la persona sino intrínseco del proceso.



Las Reacciones adversas a la donación no representaron un motivo por el cual los encuestados dejaran de donar; sin embargo, si se presentaron al momento de donar, es importante que los bancos de sangre implementen estrategias que disminuyan su aparición.

# CONCLUSIONES



Aún se evidencian mitos e imaginarios, entre los cuales se destacan la creencia de que la sangre es comercializada, o bien se puede contraer una enfermedad infecciosa.



El nivel de conocimientos es muy general, en los estudiantes aun existen dudas sobre el proceso, además no se encontraron diferencias significativas con los estudiantes de ciencias de la salud, lo que demuestra que se deben unificar y reforzar los conocimientos.



En cuanto a la práctica de la donación 40% de los donantes lo habían hecho en las jornadas de la Universidad, dentro de las motivaciones por las cuales donarían a futuro se encuentran salvar vidas, conocer su estado de salud, e interés por el test de VIH.

# CONCLUSIONES



El éxito del proceso dependerá en gran medida de la actitud y disposición del equipo de salud para ganar la confianza del donante, es importante que eduque a la población antes del proceso de donación, que no se omita información, así mismo que el proceso sea agradable para el donante.

## PERSPECTIVAS





**GRACIAS**

**AGRADECIMIENTOS**