



UNIVERSIDAD CATÓLICA ANDRÉS BELLO
DIRECCIÓN DE POSTGRADO
GERENCIA DE SERVICIOS ASISTENCIALES EN SALUD

APROBACIÓN DEL ASESOR

En mi carácter de Tutor del Trabajo Especial de Grado denominado **PROPUESTA DE UN SISTEMA DE GESTIÓN PARA LA PROMOCIÓN Y ATENCIÓN DE DONANTES DE SANGRE EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO DE CARACAS 2006**, presentado por la ciudadana **YACCENI LÓPEZ DE VALERIO, C.I.:5.557.146**, para optar al grado de Especialista en **ESPECIALIZACIÓN EN GERENCIA DE SERVICIOS ASISTENCIALES EN SALUD**, considero que dicho Trabajo Especial de Grado reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a la evaluación del jurado examinador que se designe.

En la ciudad de Caracas, a los 15 días mes de Octubre de 2006.

Magister María Herminia Ortiz
C.I. 5.012.991



UNIVERSIDAD CATÓLICA ANDRÉS BELLO

DR. RAFAEL NAHMENS BRAVO

**DIRECTOR DE POSGRADO DE GERENCIA DE SERVICIOS
ASISTENCIALES EN SALUD**

PRESENTE:

Por medio de la presente, me dirijo a usted, con la finalidad de solicitar, por medio de sus Buenos Oficios, me sea asignado el JURADO EVALUADOR, para la revisión de mi Tesis Titulada: PROPUESTA DE UN SISTEMA DE GESTIÓN PARA LA PROMOCIÓN Y ATENCION DE DONANTES DE SANGRE EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO DE CARACAS 2006, La cual realice, para Optar al Título de Especialista en Gerencia de los Servicios Asistenciales de Salud en la Universidad Católica Andrés Bello.

Agradeciendo su receptividad

De usted, atentamente

**YACCENI LÓPEZ DE VALERIO,
C.I:5.557.146**



UNIVERSIDAD CATÓLICA ANDRÉS BELLO
DIRECCIÓN DE POSTGRADO
GERENCIA DE SERVICIOS ASISTENCIALES EN SALUD

PROPUESTA DE UN SISTEMA DE GESTIÓN PARA LA
PROMOCIÓN Y ATENCIÓN DE DONANTES DE SANGRE EN EL
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE CARACAS 2006,
presentado por Ciudadana
YACCENI LÓPEZ DE VALERIO, C.I:5.557.146

Este Trabajo Especial de Grado ha sido aprobado en nombre de la
Universidad Católica Andrés Bello por el siguiente jurado
examinador:

Jurado
(Nombre y firma)

Magister María Herminia Ortiz
C.I. 5.012.991
Tutor
(Nombre y firma)

Fecha



UNIVERSIDAD CATÓLICA ANDRÉS BELLO

DIRECCIÓN DE POSTGRADO DE GERENCIA DE SERVICIOS

ASISTENCIALES EN SALUD

Por medio de la presente me es grato aceptar la Tutoría de la Tesis de la Ciudadana **YACCENI LÓPEZ DE VALERIO, C.I:5.557.146**, titulada **PROPUESTA DE UN SISTEMA DE GESTIÓN PARA LA PROMOCIÓN Y ATENCION DE DONANTES DE SANGRE EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO DE CARACAS 2006**, la cual realiza, para Optar al Título de Especialista en Gerencia de los Servicios Asistenciales en Salud en la Universidad Católica Andrés Bello

Atentamente

Magíster María Herminia Ortiz
C.I: 5.012.991



UNIVERSIDAD CATÓLICA ANDRÉS BELLO
VICERRECTORADO ACADÉMICO
DIRECCIÓN GENERAL DE LOS ESTUDIOS DE POSTGRADO
Postgrado en Gerencia de los Servicios Asistenciales en Salud

PROPUESTA DE UN SISTEMA DE GESTIÓN PARA LA PROMOCIÓN Y ATENCION
DE DONANTES DE SANGRE EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO DE CARACAS 2006

Autor: YACCENI LÓPEZ DE VALERIO C.I:5.557.146
Tutor: Magíster María H. Ortiz

RESUMEN

El presente estudio tiene como propósito y objetivo general: Implementar un sistema de gestión para la promoción y atención de donantes de sangre en el Hospital Universitario de Caracas. Desde el punto de vista metodológico fue un diseño descriptivo, en el cual se indagó la variable en estudio, de acuerdo al alcance es una investigación proyectiva y es una investigación de campo porque explica la ocurrencia de los hechos de forma directa de la realidad. Para recolectar la información se utilizó el método de la encuesta, estructurándose dos cuestionario, el primero dirigido a las profesionales de enfermería que laboran en Banco de Sangre del Universitario de Caracas con 5 ítem y preguntas dicotómicas; el segundo cuestionario dirigido a los donantes que asisten a la mencionada institución y el cual tiene 6 ítems con preguntas dicotómicas. La población estuvo integrada por un total de 31 profesionales de enfermería y 50 donantes que asisten al Banco de Sangre. La muestra seleccionada representa el 50% de la población a estudiar. Los resultados se expresaran en cuadros y gráficos. Se concluye que esta información servirá como base para implementar un sistema de gestión encaminado a promover la captación y lealtad de los donantes de sangre voluntario, con el fin de llevar a la practica los cambios necesarios en la atención y motivación del donante sanguíneo voluntario para lograr obtener cambios favorables en los hábitos, actitudes y conocimientos relacionados con la salud individual y colectiva.

Palabras claves: Implementación, Sistema de Gestión, Promoción, Atención, Donante de sangre.



FINIQUITO

Señores:

**UNIVERSIDAD CATÓLICA ANDRÉS BELLO
DIRECCIÓN GENERAL DE ESTUDIOS DE POSGRADO
POSTGRADO DE GERENCIA DE SERVICIOS ASISTENCIALES EN SALUD
PRESENTE:**

**Atención: DR. RAFAEL NAHMENS
DIRECTOR DEL PROGRAMA**

ESTIMADOS SEÑORES:

La presente es para hacer de su conocimiento y certificar por esta vía que he asesorado efectivamente el Trabajo Especial de Grado que lleva por Título **PROPUESTA DE UN SISTEMA DE GESTIÓN PARA LA**

**PROMOCIÓN Y ATENCION DE DONANTES DE SANGRE EN EL
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE CARACAS 2006,** realizado por

Ciudadana: **Yacceni López de Valerio, C.I:5.557.146,** en el periodo que establecen los reglamentos y con la cantidad de reuniones necesarias y suficientes para garantizar la culminación exitosa del proyecto en cuestión como requisito para optar por el Título de Especialista en Gerencia de Servicios Asistenciales en Salud.

Durante el tiempo del desarrollo del proyecto, y luego de realizar la revisión de rigor la calificación de este Trabajo Especial de Grado, es Dieciocho (18) puntos.

Sin más a que hacer referencia, se suscribe de ustedes

Atentamente

Magister María Herminia Ortiz Torres

C.I:5.012991

Conforme el estudiante
Ciudadana Yacceni López de Valerio,
C.I:5.557.146



Caracas Septiembre 2006

**UNIVERSIDAD CATÓLICA ANDRÉS BELLO
VICERRECTORADO ACADÉMICO
DIRECCIÓN GENERAL DE LOS ESTUDIOS DE POSTGRADO
ÁREA DE CIENCIAS ADMINISTRATIVAS Y DE GESTIÓN
Postgrado en Gerencia de los Servicios Asistenciales en Salud**

**PROPUESTA DE UN SISTEMA DE GESTIÓN PARA LA
PROMOCIÓN Y ATENCION DE DONANTES DE SANGRE EN EL
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE CARACAS
2006**

Trabajo Especial de Grado presentado por como requisito para optar
al título
de Especialista en Gerencia de Servicios Asistenciales en Salud

PROYECTO DE TRABAJO DE GRADO

Autor: Yacceni López de Valerio, C.I.:5.557.146 Tutor: María H. Ortiz T

Caracas, Octubre, 2006

INDICE

RESUMEN.....	I
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPITULO I.	3
I.1. Planteamiento de la problemática	3
I. 2 .- Objetivos de la investigación	7
I..3.- Justificación de la Investigación	8
I..4.- Alcance de la Investigación	9
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO.....	10
II.1.- Reseña Organizacional	10
II.2.-Antecedentes de la Investigación.....	13
II.3 Bases Teóricas	17
II.4.-Bases Legales.....	36

II.5.- Marco Conceptual	42
CAPÍTULO III: MARCO METODOLÓGICO	44
III.1.- Tipo y diseño de la Investigación.....	44
III.2.- Población y muestra	45
III.3.- Instrumentos de recolección de datos	47
III.4.-Procedimiento para Recolección de Datos.....	47
III.5.- Validez y Confiabilidad	48
CAPÍTULO IV:	51
IV.1.- Analisis de Datos	51
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES.....	52
RECOMENDACIONES	53
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	54
Anexo N° 1 : INSTRUMENTO DE MEDICIÓN.....	56

INTRODUCCIÓN

La sangre humana constituye un recurso insustituible en la atención médica.

Su escasez en las unidades hospitalarias genera crisis graves para la atención eficiente de los pacientes.

De su disponibilidad y adecuado manejo dependen muchas vidas, tanto por las situaciones de requerimiento inmediato en los tratamientos de urgencia, como en los casos de cirugías programadas y en los casos en

donde la hemoterapia es un verdadero requisito para la plena y completa recuperación de los pacientes.

Por lo tanto es indispensable disponer de la cantidad suficiente de sangre en las unidades hospitalarias, lo que conlleva la necesidad de implementar un sistema de gestión para la promoción y atención de donantes de sangre, específicamente en el Hospital Universitario de Caracas, con el propósito de crear estrategias definidas para contar con un número de personas (pacientes, familiares, amigos) suficiente y adecuado para que donen su sangre como recurso terapéutico, de ahí la importancia de identificar aquellos factores que favorezcan y promuevan la donación sanguínea en esta población.

Estructurado en forma sencilla y accesible, dirigido a todas las personas interesadas por el área de la salud, este trabajo de investigación consta de tres capítulos:

El Capítulo I, se desarrolla el planteamiento y formulación del problema, los objetivos y justificación del trabajo de investigación donde se ubica el estudio dentro de un contexto amplio que permite comprender su proyección e importancia que define el alcance de la investigación

El Capítulo II titulado Marco Metodológico, este capítulo de la investigación expone la metodología utilizada para la realización de la

misma, los lineamientos y las características que posee. Se encuentra compuesta por el diseño y del tipo de investigación, es decir, si es de campo, documental, experimental o proyecto factible. Como también presenta la población y la muestra a utilizar, las técnicas de recolección de los datos y la técnica de análisis de los mismos.

El Capítulo III denominado Marco Teórico donde se destacan los Antecedentes del estudio en relación con el tema tratado, se realiza la reseña histórica referente a la institución en estudio, las Bases teóricas que sustentan la investigación, Bases Legales, Definición de términos básicos, Variables y la operacionalización de las mismas

El Capítulo IV: referido al análisis de la propuesta,

El Capítulo V: corresponde a las conclusiones y recomendación. Finalmente la presentación de las referencias bibliográficas

CAPÍTULO I

1.- EL PROBLEMA

I.1.-Planteamiento del Problema

Desde el año 1956, cuando se da comienzo a las actividades docentes, asistenciales y de investigación del Hospital Universitario de Caracas, también se inician las actividades del Banco de sangre, el cual se instaló en el área noreste de una de las salidas del hospital, con un área física de 214 m², la cual fue estructurada en cuatro secciones: Área de donación,

área de fraccionamiento de hemocomponentes, área de laboratorio de Inmunohematología y el área administrativa.

El área de donación está dividida en: sala de secretaría (donde se toman datos personales), sala de datos clínicos y sala de extracción, no hay una sala de espera específica puesto que los donantes esperan afuera en la salida que da al estacionamiento.

Hasta el año 1992 los donantes de sangre eran solicitados por el departamento de admisión, al ingreso del paciente o cuando surgía alguna emergencia sanguínea.

Después, los donantes fueron solicitados por el personal de banco de sangre a los familiares del paciente, lo cual era para reponer la sangre administrada al usuario.

Por lo tanto se le solicitaban dos donantes por cada unidad de sangre administrada. La cantidad de donantes atendidos durante ese período era de 45 a 50 donantes en el turno de la mañana (7/11am) y de 15 a 20 donantes en el turno de la tarde (1/3 pm).

A partir del año 1999, con los cambios políticos que se originaron en el país, el hospital fue tomado como institución de referencia para atender a todo usuario, tanto local como nacional; esto originó que se incrementara el volumen de donantes solicitados por intervenciones quirúrgicas o emergencias atendidas, todo esto aunado al déficit de recursos humanos

(profesionales hemoterapistas), infraestructura y equipos médico quirúrgico, ocasionó una crisis en la atención de los donantes, ya que el procedimiento de la donación se hizo difícil debido a que las personas esperaban mucho tiempo para donar en relación al volumen de donantes.

Tanto a escala internacional como a escala regional o local, el decreto de un suministro adecuado y seguro de sangre esta en la forja de asociaciones estrechas que permitan a las personas o a las organizaciones compartir el objetivo común de derivar el máximo beneficio.

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) y la Federación Internacional en la captación de donantes y actividades afines,

“son un buen ejemplo de lo que puede lograrse cuando las organizaciones conjugan esfuerzo en aras de un objetivo común”¹.

La OPS expresa la necesidad de fortalecer los banco de sangre en las regiones abogando por:

“...que se promueva el desarrollo de los programas Nacionales de sangre y servicios de transfusión con base en la donación voluntaria, altruista y repetida de sangre, como uno de los indicadores del desarrollo humano de la población”².

¹Asociación para la seguridad de las transfusiones sanguíneas. En línea: www.frc.org/5p/does/pubs/leal

² Revista Panamericana de la Salud pública. En línea: www.scriotsp.org/5cielo.hhp

Es competencia de Banco de Sangre, participar en la recuperación de estas políticas de promoción y atención de donantes de sangre en el Hospital Universitario de Caracas.

En general el personal tiene el conocimiento técnico y la experiencia laboral, pero necesita conocer mejor las etapas del proceso en la promoción de la donación, pues muchas veces estas no tienen la habilidad necesaria para garantizar la seguridad del donante y receptor. Las tres etapas principales de la selección (asesoramiento, evaluación de la donación, historia clínica y control) no se llevan a cabo de forma sistemática y completa.

Además el personal muchas veces, por diversas razones que se presentan (retardo, predisposición del donante a la donación, insuficiente personal), no se muestra cordial con el donante, no cumple con una de las normas de cortesía como lo es el saludo, y no siempre es atento con él.

I.2.-Formulación del problema

En vista de esta situación que se ha observado en la Unidad estudiada y de acuerdo a la temática que permite analizar y describir los procesos a seguir, el programa de inducción debe adaptarse para ser digerido por

todos los trabajadores, en especial a los gerentes del instituto para lograr la satisfacción laboral deseada.

En razón de lo expuesto anteriormente se plantea la siguiente interrogante:

¿Cómo influye la implementación de un sistema de Gestión en la Promoción y Atención de Donantes de Sangre en el Hospital Universitario de Caracas?

I.2.- OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

I.2.1.-Objetivo General:

Elaborar un sistema de gestión para la promoción y atención de donantes de sangre en el hospital Universitario de Caracas.

I.2.2.- Objetivos Específicos:

1.Describir los elementos de un sistema de gestión y atención

de donantes de sangre.

2. Analizar los mecanismos de reconocimiento a los donantes de sangre que permita reforzar la cultura de la población en cuanto a la donación sanguínea.

3. Evaluar las estrategias utilizadas para la promoción y atención de donantes de sangre en el hospital Universitario de Caracas.

I.3.- JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACION

De acuerdo con lo anteriormente descrito, se presentan una serie de recomendaciones en la implementación de los cambios necesarios para brindar una mejor atención al donante y motivarlos a regresar regularmente, así como una estrategia de comunicación social para promover la donación de sangre voluntaria. Las recomendaciones van dirigidas a tres sectores fundamentales: la población, el personal de salud y los bancos de sangre.

Es necesario implementar una estrategia de comunicación eficaz que

contemple la información, educación y comunicación y se tome en consideración los temas que la población no conoce y los que desean conocer acerca de la sangre, las transfusiones. La donación, sus experiencias al respecto, su opinión sobre los bancos de sangre su actitud para la donación, sus motivaciones para donar, así como las barreras que limitan la donación.

La satisfacción del donante debe ser una preocupación constante de quienes le prestan el servicio e interactúan con él. El objetivo del personal de salud no es solo incorporar donantes voluntarios de sangre, sino lograr la donación repetida, ya que es más segura cuando proviene de personas mejor informadas.

La promoción y el reclutamiento de los donantes voluntarios es el primer eslabón de la cadena transfusional.

Sin embargo los resultados que se consigan estarán determinados por varios factores externos, como la accesibilidad del servicio y las condiciones bajo las cuales se realiza la donación y el aporte principal de esta investigación, consiste en proporcionar herramientas básicas para la adaptación del nuevo Individuo para la donación voluntaria puesto, reduciendo problemas que se pueden presentar, permitiendo con esto alcanzar un nivel óptimo de desempeño de sus funciones que repercutirán

en la mejor atención hacia el usuario, la razón de ser de la organización

I.4.- ALCANCE DE LA INVESTIGACION

La presente investigación cubre la revisión de metodologías y las distintas bibliografías relacionadas con la promoción y atención de donantes, revisión de elementos sobre sistemas de Gestión en los Bancos de Sangre, y los conocimientos adquiridos durante los 25 años de experiencia laboral en el área de banco de sangre.

CAPITULO II

II.1.- MARCO TEÓRICO

El marco teórico o referencial, es el producto de la revisión exhaustiva, documental-bibliográfica, consiste en una recopilación de ideas, posturas de autores, conceptos y definiciones que sirven de base a la investigación a realizar

II .1.1.- Reseña Histórica del Hospital Universitario de Caracas

La antigua Ciudad Universitaria de Caracas que tenía su asiento principal en el viejo local del convento de los franciscanos en la esquina de San Francisco, hoy palacios de las academias, no daba cabida a la gran cantidad de alumnos (2.380) para 1944. Por decreto N° 196, del 2 de octubre de 1943, el progresista presidente Isaías Medina Angarita, se creó el instituto de la Ciudad Universitaria de Caracas. Para la ubicación de la Ciudad Universitaria, se escogió sin duda, el mejor sitio de Caracas.

El área que se utilizó para la construcción de las edificaciones de la ciudad Universitaria fue de 203,53 hectáreas, la mayoría perteneciente a la hacienda Ibarra, y otros terrenos colindantes que también adquirieron.

La primera comisión planificadora de esta gran obra la integraron: Carlos Villanueva (Arquitecto proyectista) Guillermo Herrera (Ingeniero Técnico) y Armando Vegas (Ingeniero Coordinador de las obras). Asesoraron por contrato al gobierno nacional: Frank Mc Vey (Ex presidente de la Universidad de Kentucky) y Tomas R. Penton, ambos norteamericanos expertos en construcción de hospitales.

La construcción del hospital se comenzó en el año de 1943, por cuenta del Instituto de la ciudad Universitaria. Con el objeto de planear y organizar todo lo relativo al buen funcionamiento de esta gran obra, el Ministerio de Sanidad y Asistencia Social (MSAS) dictó el 10 de marzo de

1948, la resolución N° 8 de ese Ministerio, mediante el cual se creó la **“Comisión preparatoria de administración del Hospital Ciudad Universitaria”** cuya primera reunión se efectuó el día 8 de abril siguiente, en la sala de sesiones del Ministerio.

Según Ildefonso Leal, cuando se terminó el Hospital Universitario, ocupó un área de terreno construido de 10.793 m² y su capacidad era de 1200 camas.

Este Hospital es de forma rectangular y una de sus alas tiene 11 pisos. Las salas de los pacientes están edificadas en forma de acordeón.

Esto da a los respectivos locales cierto ambiente de intimidad; favorece mantenerlos perfectamente ventilados y con buena iluminación a la vez que ofrece visión directa hacia el exterior. Los pacientes pueden recibir acomodo en cuartos privados, semiprivados de dos o cuatro camas y en las salas generales de cinco a quince camas.

El Hospital universitario de Caracas fue creado por decreto N° 349 del 11 de mayo de 1956, el cual figura en la gaceta oficial N° 25.051, por decreto N° 380 de ese mismo día, fue igualmente aprobado el Estatuto Orgánico del mismo, derogado por la junta de gobierno que reemplazó el régimen de Pérez Jiménez, según decreto N° 538 del 16 de enero de 1959, insertado en la gaceta oficial N° 25.865 del 17 de enero de 1959. El 27 de agosto de 1969 fue reformado parcialmente, según estatutos del hospital

Universitario de Caracas tiene como propósito fundamental obtener una elevada eficiencia asistencial y ofrecer las máximas facilidades docentes y de investigación.

Específicamente se destina a la asistencia de enfermos, prevención de enfermedades y sede de la correspondiente docencia de la facultad de Medicina de la Universidad Central de Venezuela. Esta organizado como Instituto Autónomo adscrito al MSAS, con personalidad jurídica y patrimonio propio e independiente del Fisco Nacional, goza de prerrogativas y privilegios que se acuerdan a éste en el título preliminar de la Ley Orgánica de la Hacienda Nacional.

La Unidad de Banco de Sangre del Hospital Universitario de Caracas, es una estructura administrativa que presta asistencia a la persona como donante y/o receptor de la sangre y sus componentes con fines terapéuticos, investigación e industrialización. El banco de sangre se identifica como una unidad de apoyo debido a la asistencia que proporciona a los diferente servicios del hospital, está subordinada desde el punto de vista administrativo a la Dirección del hospital clínico al Departamento de Medicina interna, Técnico al departamento de Enfermería; esta registrado en el programa de Sangre del Ministerio de Salud y Desarrollo Social.

II.1.2.- Antecedentes de la investigación

Jiménez, G. (2000). En estudio realizado en el Estado Vargas ubicado en La Guaira sector Las peñitas, titulado **“Conocimiento de la población de la comunidad la peñita Estado Vargas en cuanto a la donación voluntaria de sangre”** cuyo objetivo general se planteo: Determinar el nivel de información que posee la población de la peñita-estado vargas en cuanto a la donación voluntaria de sangre. El universo estuvo conformado por 39 familias de la comunidad, para este fin se diseñó una investigación de campo, descriptivo, transversal y para la recolección de información se utilizó la encuesta a través de un cuestionario estructurado en dos partes: la primera contenían datos demográficos y la segunda la variable en estudio. La validez del instrumento se realizó a juicio de experto y la confiabilidad con la aplicación de una prueba piloto. El autor concluye que la comunidad de La Peñitas posee poco conocimiento en cuanto a la donación de sangre voluntaria, sus requisitos e importancia para contribuir en el bienestar de la población, así mismo poseen tabú en cuanto a los factores de riesgos que la donación de sangre puede ocasionar a su integridad.

De acuerdo a lo anterior podemos concluir que la hemoterapeuta en el ejercicio profesional posee conocimientos indispensables pero hay que hacer énfasis en la educación para la salud continua en cuanto a la donación de sangre con el fin de concienciar a la población en general en cuanto a la importancia de la donación voluntaria y para promover eficazmente un comportamiento sano de salud.

Rivero, R. (2000) realizó un trabajo de investigación titulado **“Taller de**

Donación altruista para personal de Banco de Sangre” en la ciudad de Chile el cual se plantearon como objetivo general: Determinar la pertinencia de la asistencia a un taller de donación altruista para capacitar al personal de banco de sangre en el desarrollo de estrategias efectivas para la promoción de la donación voluntaria de sangre y para la capacitación, atención y retención de donantes altruistas y repetidos. Esta investigación de campo, transversal, descriptiva posee un universo de 28 profesionales que laboran en banco de sangre del hospital Central, y la muestra estuvo conformada por el 100% de la población, como resultado se obtuvo que se posee un capital muy valioso: un contingente de donantes de reposición (obligados) a los cuales se puede, mediante un servicio eficiente y amable, conquistar para que se registren como donantes altruistas y repetidos de sangre. Es necesario estar capacitado para brindar una atención adecuada, por lo que se hace imprescindible estructurar e implementar un proceso sistemático de capacitación, adiestramiento del personal de los banco de sangre a nivel nacional con el fin de proporcionar herramientas y destrezas para la captación, atención y retención de donantes voluntarios de sangre tales que, a corto y mediano plazo, contribuya a la transformación de una cultura de donación obligada a donación altruista repetida.

Méndez, I. (2001) realizaron un estudio titulado **“Propuesta educativa para la promoción de la donación altruista de sangre”**. El estudio fue de tipo descriptivo, transversal; se plantearon como objetivo general: Determinar la pertinencia de elaborar una propuesta educativa dirigida a

los profesionales en hemoterapia que laboran en banco de sangre del hospital Universitario de Caracas, con el fin de promover la donación altruista de sangre en la población, para tal fin se realizó un estudio de campo, descriptivo, proyecto factible. Para la recolección de información utilizó un cuestionario con escala de Lickert y la población objeto de estudio fueron todos los profesionales en hemoterapia que laboran en el banco de sangre del Hospital Universitario de Caracas. Los resultados referidas por los autores evidencian que los profesionales poseen conocimientos necesarios para la promoción de la donación altruista de sangre, sin embargo en ningún momento aplican estos conocimientos o si lo hacen no toman en cuenta las estrategias educativas para concienciar a la población en cuanto la importancia de este acto. Cabe señalar que la orientación involucra varias disciplinas y se requiere de la conformación de conocimientos básicos de la hemoterapista para garantizar la promoción de la donación de sangre basada en aspectos teóricos. Los resultados del estudio permitieron conocer que el servicio prestado por el personal de enfermería para dar educación es apropiado, sin embargo, los pacientes allí atendidos poseen un bajo nivel educativo y socioeconómico que les dificulta concienciarse sobre su enfermedad y la importancia que tiene el autocuidado, aunado a la dificultad para adquirir fármaco, y alimentos indispensables en su dieta.

Cruz, Gutiérrez y Sáenz. (2003). Realizaron estudio de investigación titulado **“Factores socioculturales relacionados con la donación voluntaria de sangre en las América”**, cuyo objetivo consistió en

obtener información de base sobre los conocimientos, actitudes y prácticas relacionados con la donación voluntaria de sangre, así como la capacidad instalada de los bancos de sangre para la atención de donantes. El estudio se realizó en 15 países de la Región: Argentina, Bolivia, Colombia, Costa Rica, Cuba, Ecuador, El Salvador, Guatemala, Jamaica, Nicaragua, Panamá, Paraguay, Perú, República Dominicana y Venezuela, con la cooperación técnica de la Organización Panamericana de la Salud, oficina regional de la Organización Mundial de la Salud. Se utilizó una metodología formativa cualitativa mediante entrevistas a donantes, público en general y personal de salud, así como observación directa, grupos focales, pruebas de conocimientos y revisión documental. Identificaron el conocimiento de las personas sobre la donación, sus creencias, percepciones y actitudes, sus barreras y motivaciones, al igual que los medios más eficaces para transmitir el mensaje a favor de la donación voluntaria. Los autores llegaron a la conclusión que La población tiene conocimientos generales sobre la sangre y su transfusión y donación, pero tiene una comprensión relativamente limitada de aspectos específicos. La población conoce que la sangre se repone, las funciones de la sangre, su propio tipo de sangre, situaciones más comunes en que una transfusión es necesaria, algunos requisitos y limitaciones para donar sangre y la cantidad de sangre que se extrae. No sabe cómo se reproduce la sangre ni conoce la cantidad de sangre en el cuerpo humano, el proceso de transfusión, el uso de la sangre donada, la necesidad de sangre, dónde y con qué frecuencia se puede donar, las

enfermedades transmisibles y los beneficios y riesgos de donar sangre, señalan que en algunos países aún persisten tabúes y mitos sobre la sangre y la donación de sangre que probablemente influyen negativamente en las prácticas de donación. De acuerdo con lo expresado por los autores, es necesario reforzar determinados temas, especialmente el propio proceso de donación y la atención de los donantes, así como unificar criterios para orientar a los donantes sobre aspectos teóricos de la donación de sangre voluntaria.

II.1.3.-Bases Teóricas.

La implantación de un sistema de gestión de cualquier tipo es una tarea de gran envergadura para cualquier organización que desee mejorar su actividad empresarial, involucra a las personas, contribuye a elevar la calidad de vida y crea el ambiente de trabajo que la organización requiere para operar de manera eficiente, evitar desperdicios y pérdida de tiempo, además de conformar el entorno adecuado en el que todos puedan desempeñarse y desarrollar todo su potencial.

Para todos los sistemas de gestión, existen algunas herramientas comunes que se pueden utilizar, así como un proceso común que se puede seguir durante la implantación, de acuerdo con el informe venezolano sobre sistema de gestión de calidad refiere que:

“Un objetivo estratégico debería ser la mejora continua de los procesos para aumentar el desempeño de la organización y beneficiar a las partes interesadas”³

De acuerdo con esto existe dos vía fundamental para llevar a cabo la implementación de un sistema de gestión para la promoción y atención de donantes de sangre y la mejora continua del proceso:

- Revisión y mejora de los procesos existentes, o la implementación de procesos nuevos; se llevan a cabo habitualmente por equipos compuestos por representantes de diversas secciones más allá de las operaciones de rutinas.
- Actividades de mejoras continuas escalonadas realizadas por el personal en procesos ya existentes.

En el rediseño de los procesos existentes se debe incluir:

- **Definición de objetivos y perfil del proyecto de mejora.**
- **Análisis del proceso existente y realización de las oportunidades para el cambio.**
- **Planificación de la mejora de los procesos.**

³ Informe Venezolano (2002) Sistema de gestión de calidad, Directrices para la mejora de los procesos en las organizaciones servicio de la salud FONDONORMA.

- **Implementación de la mejora.**
- **Verificación y validación de la mejora del proceso.**
- **Evaluación de la mejora lograda incluyendo las lecciones aprendidas.**

Debe señalarse que el personal es la mejor fuente de ideas para la mejora continua porque a menudo participan como grupos de trabajo, para conseguir este fin es conveniente controlar las actividades y dotarlos de recursos necesarios para conseguir la meta establecida.

La mejora continua por cualquiera de los métodos debería implicar:

- ***Razón para la mejora:*** Identificar un problema y seleccionar un área para la mejora así como la razón para trabajar en ella.
- ***Situación actual:*** Se debe evaluar la eficacia y la eficiencia de los procesos existentes, se debe recopilar y analizar datos para descubrir qué tipos de problemas ocurren más frecuentes, se debe establecer un objetivo para la mejora del sistema.
- ***Análisis:*** Se debe identificar y verificar las causa del problema.
- ***Identificación de soluciones posibles:*** Se deben explorar alternativas para las soluciones e implementar la mejor propuesta previniendo de que vuelva a suceder.
- ***Evaluación de los efectos:*** Se debe confirmar que el problema y sus causas han sido eliminados o disminuido, que la solución ha funcionado, y se ha logrado la meta propuesta.

- **Implementación y normalización de la nueva solución:** Se deben reemplazar los procesos anteriores con el nuevo proceso de mejora.
- **Evaluación de la eficacia y eficiencia del proceso:** Se debe evaluar la eficacia y eficiencia del proyecto de mejora y considerar la posibilidad de utilizar esta solución en otro lugar de la organización.

Dentro de este orden de ideas con el fin de mejorar el sistema de gestión se debe facilitar la participación activa y la toma de conciencia del personal adscrito de la organización por lo que sería conveniente: formar grupos pequeños y elegir líderes entre sus miembros; permitir al personal planificar y controlar su lugar de trabajo y desarrollar el conocimiento, la experiencia y las habilidades del personal como parte de las actividades generales de gestión de la calidad de la organización, con el propósito de mejorar la calidad y la seguridad del servicio de la salud prestado, como también mejorar la imagen de la organización, aumentando la confianza del usuario y disponer de herramientas para mejorar los estilos de vida de los venezolanos, por consiguiente se reduce y minimiza la ineficacia en los servicios de salud.

Promoción Para la Salud

La Carta de Ottawa (1986) definió la promoción para la salud como:

"el proceso de facultar a las personas para que aumenten el control sobre los determinantes que tienen sobre su salud y para mejorarla"⁴.

⁴ Coe Gloria. **Comunicación en salud** en línea: <http://chasqui.comunica.org/coe.htm>

La Carta establecía, además, que los medios de comunicación son actores claves para la promoción de la salud.

Se entiende por determinantes al conjunto de factores personales, sociales, económicos y ambientales que condicionan el estado de salud de los individuos o poblaciones.

La Promoción de la Salud va más allá de la transmisión de contenidos e incorpora los objetivos de fortalecer las habilidades y capacidades de los individuos y de modificar las condiciones sociales, ambientales y económicas, con el fin de disminuir su impacto negativo en la salud individual y de la comunidad.

Para conseguir dicha finalidad, la promoción de la salud utiliza una estrategia de trabajo, la educación para la salud.

Se han dado muchas definiciones de Educación Para la Salud Salleras, (1985); Costa y López, (1986) coinciden en señalar que se trata:

“de procesos y experiencias con la finalidad de influir

positivamente en la salud”⁵.

La Educación para la salud es un instrumento de la Promoción de la salud que básicamente pretende facilitar los cambios de comportamientos hacia conductas saludables y eliminar factores de riesgo.

Para las autoras los principales aspectos que se derivan del concepto de Educación son:

- La Educación Para la Salud supone comunicación de información y desarrollo de habilidades personales.
- La Educación Para la Salud aborda la transmisión de información pero también fomenta la motivación, las habilidades personales y la autoestima.
- La Educación Para la Salud incluye información relativa a condiciones sociales, económicas, ambientales y a los factores y comportamientos de riesgo que influyen en la salud.
- La aplicación de la Educación Para la Salud facilitará la atención integral a la salud, es decir, incidirá en la atención a todas las necesidades que puedan presentarse en la dimensión biológica, psicológica o social de la salud de las personas.

Comunicación para la salud

La comunicación para la salud se define como:

⁵ Salleras(1985) Costa y López (1986) **La Educación Para la Salud** en línea: <http://www.ua-cc.org/educacion3.jsp#arriba>

La modificación del comportamiento humano y los factores ambientales relacionados con ese comportamiento que directa o indirectamente promueven la salud, previenen enfermedades o protegen a los individuos del daño, es un proceso de presentar y evaluar información educativa persuasiva, interesante y atractiva que dé por resultado comportamientos individuales y sociales sanos.⁶

Los elementos claves de un programa de comunicación para la salud son el uso de la teoría de la persuasión, la investigación y segmentación de la audiencia, y un proceso sistemático de desarrollo de programas.

El interés por entender lo que motiva a las personas a adoptar o no adoptar comportamientos que mejorarán su calidad de vida se encuentran relacionadas con los modelos de las etapas del cambio de comportamiento y las teorías de la persuasión, que pueden aplicarse a distintas culturas y a distintos comportamientos relacionados con la salud.

Menciona la autora al respecto que:

“Las teorías o los modelos del cambio de comportamiento postulan que la adopción de comportamientos sanos es un proceso en el cual los individuos avanzan, a través de diversas etapas, hasta que el nuevo comportamiento se convierta en parte de la vida diaria”.

Los modelos recalcan que los mensajes y programas transmitidos por los medios de comunicación son más eficaces en las etapas iniciales, aunque las comunicaciones interpersonales y las redes comunitarias de apoyo social son sumamente importantes durante las etapas posteriores.

⁶ Coe Gloria.(Op cit)

La clave para elaborar programas exitosos de comunicación para la salud que llegue a todo el público, se usa para preparar mensajes, información y materiales pertinentes y para identificar los canales que tienen más probabilidades de llegar a los que se encuentran en gran riesgo y, así, tener alguna influencia sobre ellos.

El público destinatario se segmenta para identificar grupos más amplios de personas que comparten valores similares, tienen las mismas creencias o tienen en común otros atributos claves que repercutirán en su atención y en su respuesta a la información sanitaria.

Los programas de comunicación para la salud se planifican, se ejecutan y se evalúan después de un proceso sistemático. La División de Promoción y Protección de la Salud de la OPS utiliza un proceso de seis etapas, con la intención de comprender las percepciones, las creencias, los valores y las prácticas de la población en riesgo, para desarrollar programas de comunicación que atraigan y persuadan al público destinatario a que adopte modos de vida sanos.

La información y la comunicación en salud son fundamentales para la adopción de modos de vida sanos, en forma individual y colectiva.

Para COE el comportamiento humano es un factor primordial en los resultados de salud, las inversiones sanitarias deben centrarse tanto en

los comportamientos como en los establecimientos de salud y la prestación de servicios.

La solución de los problemas de salud requiere que las personas comprendan y estén motivadas para adoptar o cambiar ciertos comportamientos.

Por lo tanto, la comunicación eficaz debe formar parte de cualquier estrategia de inversión sanitaria.

Dentro de este marco es necesario diseñar una estrategia de comunicación social eficaz que contemple la información, educación y comunicación dirigida a la población en general tomando en cuenta los temas que la población no conoce y los que desea conocer acerca de la sangre, las transfusiones, la donación; sus experiencias al respecto; su opinión sobre los bancos de sangre; su actitud hacia la donación; sus motivaciones para donar, así como las barreras que limitan la donación.

Es decir la estrategia de comunicación tendrá entonces que dirigirse a despertar la generosidad y solidaridad como principios básicos en la búsqueda de la seguridad transfusional.

A sí mismo debe proyectar una perspectiva amplia, con la participación de varios sectores de la población, sin duda, los medios masivos de comunicación tienen un gran alcance, pero por su alto costo es necesario contemplar la utilización de otros medios de comunicación, así como la comunicación directa o personalizada.

Con respecto al personal de salud es esencial adoptar estándares y requisitos nacionales mínimos en relación con la selección y atención de los donantes de sangre, tales como el registro antes de la donación, los criterios para la selección de los donantes y su evaluación, las pruebas de tamizaje para la investigación de agentes infecciosos asociados con la transfusión y las normas de bioseguridad. Los estándares de trabajo para bancos de sangre, publicados por la OPS constituyen una guía para el diseño de los estándares nacionales.

Donación Sanguínea

La transfusión de los componentes sanguíneos se usa para prevenir la mortalidad asociada mayormente con enfermedades severas, cirugía, trauma o complicaciones del embarazo y el parto.

La seguridad de las transfusiones depende de que los componentes sanguíneos no estén contaminados con agentes infecciosos tales como el virus de inmunodeficiencia humana (VIH), el virus de la hepatitis B (VHB), el de la hepatitis C (VHC), el virus linfotrópico humano (VLTH) y en ciertos países de América Latina, con *Tripanozoma cruzi*.

La seguridad en la sangre o sus componentes, depende primariamente de la calidad de los donantes de sangre.

De acuerdo información emanada del boletín epidemiológico menciona que:

“Los donantes altruistas y voluntarios, son considerados más seguros, cuando se comparan con los llamados donantes de reposición”⁷.

Adicionalmente, para asegurarse de que los patógenos con potencial para ser transmitidos a través de las transfusiones no están presentes en la sangre colectada, todas y cada una de las unidades de sangre deben ser tamizadas usando pruebas de alta calidad y reactivos especiales para prevenir la posibilidad de resultados falsos negativos.

Sin embargo, la medida final para prevenir reacciones desfavorables a las transfusiones de sangre, es el uso racional del componente o producto sanguíneo apropiado, a cargo del personal de salud adecuadamente capacitado.

De acuerdo a las motivaciones que llevan a una persona a donar sangre, los donantes pueden clasificarse en: Donantes voluntarios

⁷ [Boletín Epidemiológico, Situación de seguridad en los bancos de sangre de los países del Caribe no Latino Vol. 20 No. 2, Junio 1999](http://www.paho.org/spanish/sha/bs992bancos.htm) en línea: <http://www.paho.org/spanish/sha/bs992bancos.htm>

(altruistas), Donantes de reposición (donantes para un familiar o conocido), Donantes autólogos (donan para sí mismos, antes de ser intervenidos, si el médico lo autoriza) Donantes remunerados (prohibidos por Ley).

Para los miembros de la Federación Internacional de Organizaciones de Donantes de sangre (FIODS) un Donante Altruista

“es una persona de elevada condición humana, capaz de ofrecer bienestar, salud y esperanza, a cambio de la única satisfacción de saberse generoso por dar vida a quien la necesita”⁸.

Es decir es aquel donante que acude regularmente a un banco de sangre sabiendo que entregando 15 minutos de su tiempo le está regalando a alguien el resto de sus días.

Hernández, M. define la donación sanguínea como:

Un acto completamente voluntario, en donde se manifiesta el deseo libremente de querer donar un poco de sangre para salvar vidas, es una terapia vital que se debe realizar de manera regular para reemplazar en casos de pérdidas sanguíneas, como en cirugía, traumatismos, en pacientes con cáncer, en enfermedades traumatológicas y en casos extremos para salvar vidas.⁹

⁸ Fundación Venezuela Dona sangre (2005) **Federación Internacional de Organizaciones de Donantes de Sangre FIODS** En línea: http://www.venezueladonasangre.orgve/5_La%20Sangrehtm

⁹ Hernández, Milagros. (2000). **Donación de Sangre** en línea: <http://www.Viatusalud.com/print.asp?ID=6266&G=130=2> (consulta Noviembre 2005)

Para la autora las personas con estos trastornos requieren de un suministro regular de sangre para compensar su deficiencia y señala que el donante voluntario

“es una persona sana entre 18 y 60 años que de forma altruista realiza una donación de sangre o de algunos de sus componentes”¹⁰.

Estos donantes juegan un papel importante, al que se podría definir como un ser humano solidario, de gran sensibilidad, que esta dispuesto a dar una parte de sí mismo para salvar vida. Así mismo La Cruz Roja venezolana define donante voluntario a:

La persona que, haciendo uso de su libertad y ajeno por tanto a todo tipo de presión, decide ofrecer su sangre en las condiciones sanitarias legalmente establecidas con el fin concreto de ayudar a salvar la vida o recuperar la salud de otro ser humano, de forma desinteresada y previa aplicación de las prácticas científico-técnicas precisas que conduzcan a la consecución de ese fin.¹¹

La promoción de la donación de sangre constituye el lado humano y social de la transfusión.

En esta labor, los diferentes estamentos de la sociedad tienen un papel fundamental, actuando como agentes multiplicadores y difusores del mensaje de donar sangre.

¹⁰ Hernández, Milagros. (Op cit).

¹¹ Cruz Roja Día Mundial del Donante de Sangre En línea: <http://cruzrojavenzolana.org/modules.php?name=News&file=article&sid=311>

La transfusión de sangre o de sus derivados se ha convertido en una parte imprescindible en la actual asistencia sanitaria.

El incremento de los accidentes, la creación de unidades de medicina intensiva, y las importantes necesidades de algunos enfermos que antes eran considerados irrecuperables son algunos de los elementos que han provocado esta demanda creciente de sangre.

Estos y otros problemas también han hecho aumentar extraordinariamente las necesidades de derivados de la sangre (plasma, concentrados celulares, factores antihemofílicos, etc.).

La sangre no se puede fabricar. La única solución es que una persona quiera ceder una pequeña cantidad de su sangre, de manera voluntaria y altruista.

El hecho de donar sangre comporta una actitud responsable y solidaria que hay que imitar. No sólo es necesario dar sangre hoy, sino que es absolutamente imprescindible donar periódicamente

Se trata de convertir la donación en un hecho habitual en la vida de los ciudadanos. Acudir cada 4 o 6 meses al banco de sangre tiene que llegar a ser una cosa familiar para todos, haciendo entonces posible que las necesidades de sangre y derivados sean cubiertas totalmente.

Es importante dar a conocer a la población este gran recurso terapéutico que poseemos en nosotros mismos y que cada uno puede ofrecer de manera muy sencilla.

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2005) ha establecido que para que un país pueda satisfacer sus necesidades transfusionales el número de unidades de sangre que colecta debe corresponder al 2% de su población y de ellos el 50% deben provenir de donantes voluntarios no remunerados, es decir donantes altruistas.¹²

Así mismo destaca las razones por las cuales se debe donar voluntariamente:

- **Con una donación, se salvan tres vidas.**
- **La cantidad donada sólo representa el 10% de la sangre que normalmente se posee, porcentaje que no interfiere con el funcionamiento normal del organismo.**
- **La donación de sangre se puede hacer a cualquier hora del día, sin necesidad de condiciones especiales.**
- **Los tratamientos de cáncer, la cirugía compleja, los accidentes de tráfico, los trasplantes de órganos,... serían imposibles sin donaciones de sangre.**
- **La sangre no puede fabricarse.**

¹² Organización Mundial de la Salud (OMS)(2005) **Sangre, seguridad y donaciones: panorama mundial** En línea: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs279/es/index.html>

- Si piensas donar cuando haya una emergencia, ya llegas tarde. Tu sangre debe ser sometida a pruebas y procesos. Por lo tanto, es mejor acudir antes de que aparezca la necesidad.
- Porque regeneras tu sangre, al mismo tiempo que colaboras entregando parte de ti mismo, cuando tu cuerpo detecta que estás donando, inmediatamente pone en marcha un complejo mecanismo que fabrica sangre nueva, sin aditivos.
- Donar significa salud disminuyen el riesgo de enfermedades cardiovasculares.
- Obtienes un buen análisis médico, para garantizar la seguridad transfusional y disminuir el riesgo de transmisión viral, todos los productos sanguíneos, antes de ser distribuidos para su transfusión a los enfermos o accidentados, pasan por unos exámenes sistemáticos y rigurosos. Son los siguientes: control de la tensión, determinación del grupo sanguíneo (AB0) y RH(+/-) , detección de anticuerpos irregulares, virus, enfermedades y anemias.
- La donación es rápida y segura, todos los aspectos relacionados con la hemodonación están perfectamente legislados. Desde las Asociaciones de Donantes se ha acuñado un término preciso: hemovigilancia. Calidad en la donación y calidad de los productos que se transfunden.
- Porque mañana, a lo mejor, le hace falta a uno de los tuyos.
- Disponibilidad gratuita de los productos sanguíneos.
- Utilización óptima de la donación.

Actualmente la Federación Internacional de la Cruz Roja y la Organización Mundial de la Salud (2002), están trabajando conjuntamente para impulsar la seguridad de la sangre a nivel mundial y para lograr que todos los implicados en la larga cadena de la prestación de servicios de sangre, desde el donante hasta el paciente, reconozcan su responsabilidad individual en este campo.

Normas Para la Donación de Sangre Voluntaria o Altruista

Para ser donantes de sangre de acuerdo a la Fundación Venezolana Donar Sangre (2005), solo debe ser un hombre o mujer que tenga entre 18 y 60 años de edad, que posea un peso superior a 50 Kg. que no padezca de enfermedades que puedan ser transmitidas por sangre, (Hepatitis, Chagas, Sífilis) y personas en riesgo para VIH/SIDA.

En este sentido es importante que el personal que laboran en los Bancos de sangre (hemoterapistas) conozcan y transmita a las personas, los requisitos para que una persona sea donante de sangre:¹³

Requisitos:

- **Edad: entre 18 y 65 años**
- **Peso: superior a 50 kilos**
- **Tensión diastólica (baja): no superior a 10**
- **Tensión sistólica (alta): no superior a 18**
- **Pulso: regular, entre 50 y 110 pulsaciones**
- **Valores hemoglobina hombre: superior a 13,5 gr./dL.**
- **Valores hemoglobina mujer: superior a 12,5 gr./dL.**
- **No se debe donar en ayunas.**
- **No haber viajado, en el último año, a zonas endémicas de paludismo (algunos países de Hispanoamérica, África y Asia)**
- **No realizar prácticas de riesgo que faciliten el contagio de hepatitis o SIDA.**
- **No haber tenido infecciones víricas (catarro o faringitis) en los últimos 7 días.**
- **El antecedente de enfermedades, operaciones o tomar medicamentos deben ser valorados por el médico responsable de la unidad de donación.**

Consideraciones:

¹³ Fundación Venezuela Dona sangre (Op Cit)

- **Frecuencia de la donación en hombres: máximo cuatro veces al año.**
- **Frecuencia de la donación en mujeres: máximo tres veces al año.**
- **Periodo mínimo entre donaciones: dos meses.**

No dones si...

- Tú o tu pareja trabajáis en el ámbito de la prostitución.
- Tú o tu pareja os habéis inyectado droga alguna vez.
- Tú o tu pareja sois enfermos de SIDA o VIH (+) o pensáis que necesitáis analizaros. Alguno de vosotros es portador del virus de la hepatitis B o C.
- Tú o tu pareja habéis tenido alguna relación sexual con una persona dedicada a la prostitución.
- Has tenido relaciones sexuales con una persona que no sea tu pareja y no has usado preservativo.
- Tú o tu pareja habéis tenido relaciones sexuales con una persona portadora de VIH o SIDA.
- Tú o tu pareja habéis tenido relaciones sexuales con una persona que se ha drogado alguna vez. (en las 4 últimas situaciones, no se debe donar durante al menos un año)

Pasos para donar:

- **Acudir a un centro de transfusión, banco de sangre hospitalario o unidad móvil.**
- **Inscripción administrativa (llevar siempre el DNI).**
- **Lectura del cuestionario con las condiciones para donar.**
- **Entrevista con el médico y chequeo (tensión arterial, pulso, análisis) para verificar la condición de salud del donante.**
- **Donación de sangre.**
- **Reposo mientras se toma un refrigerio.**

Después de donar:

- **Presionar en la zona de punción al menos cinco minutos.**
- **Reposar durante diez minutos.**
- **Comer o beber algo.**
- **Aumentar el consumo de líquidos durante las siguientes 24 horas.**
- **No fumar hasta después de media hora.**
- **No consumir alcohol hasta después de comer.**
- **Los trabajadores que deban realizar grandes esfuerzos o trabajen a gran altura deben esperar un mínimo de 12 horas antes de reanudar su actividad.**

II.1.4.-Bases Legales

La extracción de sangre humana mediante las donaciones voluntarias es un principio público que se inscribe en un contexto legal y ético, en el que están involucrados los bancos de sangre, el personal que labora en estas instituciones enmarcados en la Gaceta Oficial N° 31.356 de fecha 8 de

noviembre de 1977. **El Congreso De La Republica De Venezuela**

Decreta:

Disposiciones Generales

Artículo 1.- Se declara de interés público toda actividad relacionada con la obtención, donación, conservación, procesamiento, transfusión y suministro de la sangre humana y de sus componentes o derivados, así como su distribución y fraccionamiento.

Artículo 2.- La sangre humana solo podrá ser utilizada para el tratamiento en seres humanos e investigaciones científicas, sin fines de lucro.

Artículo 3.- El Ministerio de Sanidad y Asistencia Social, por órgano de la dependencia competente que determine, dictará las normas administrativas y técnico-sanitarias que deberán ser observadas en el desarrollo de las actividades y de los procesos enunciados en el artículo primero; coordinará la organización y funcionamiento de los Bancos de Sangre; fomentará su desarrollo a nivel nacional en atención a los requerimientos presentes y futuros del país, así como también atenderá a la prestación de asistencia técnica, docente y de investigación necesarias; y velará por el cumplimiento de la presente Ley, los Reglamentos y demás normas que se dicten sobre la materia.

De la Sangre Humana en general

Artículo 4.- La única fuente de aprovisionamiento de sangre para fines terapéuticos es el ser humano. El Ministerio de Sanidad y Asistencia Social determinará las formas de obtención.

Artículo 5.- La obtención de la sangre y su adecuada preparación para la administración a los seres humanos es función privativa de los Bancos de Sangre legalmente establecidos.

Artículo 6.- En caso de emergencia, y en lugares donde no haya Banco de Sangre, la obtención y transfusión de sangre para socorrer directamente al paciente deberán ser realizados o dirigidos por profesionales médicos, previo el cumplimiento de las normas técnico-sanitarias establecidas al respecto.

De los Donantes de Sangre

Artículo 7.- A los efectos de esta Ley, se entiende por donante de sangre o hemodador a toda persona mayor de 18 años y menor de 60 que, previo el cumplimiento de los requisitos legales y reglamentarios, cede voluntaria, libre y gratuitamente, con fines terapéuticos o de investigación, una porción de su sangre en la forma y cuantía que indique la prescripción médica en cada oportunidad.

Artículo 8.- Los donantes deberán ser seleccionados conforme a los requisitos y normas técnico-sanitarias que con el fin de preservar su salud, se establecen en la presente Ley y en su Reglamento.

Artículo 9.- Los donantes voluntarios podrán organizarse en asociaciones, las cuales adecuarán sus actividades a las disposiciones de la presente Ley y de su Reglamento.

De la Donación

Artículo 10.- A los efectos de esta Ley, la donación de sangre es el acto por medio del cual una persona, que se denomina el donante o hemodador, cede en forma voluntaria y gratuita, una parte de su sangre para ser utilizada en seres humanos con fines terapéuticos o para investigación científica.

Artículo 11.- La donación de sangre podrá ser impuesta como obligatoria por parte del Estado en casos de catástrofe nacional o acción bélica.

Artículo 12.- La donación con fines terapéuticos puede realizarse a favor de persona determinada o indeterminada.

Artículo 13.- La extracción de sangre del donante debe ser realizada por personal profesional médico o paramédico, ya se efectúe aquella en centros fijos unidades móviles.

Artículo 14.- Las normas técnicas que dicte la autoridad sanitaria competente indicarán la cantidad de sangre a donar y la frecuencia de las donaciones que podrá efectuar cada donante durante un año.

Artículo 15.- El acto de donar sangre, sea en forma individual o colectiva, excepto en casos de emergencia comprobada, deberá realizarse en ambientes físicos sanitariamente adecuados y dispuestos conforme a las normas que se dicten al respecto.

De la Transfusión

Artículo 19.- La transfusión de sangre humana y de sus componentes o derivados, con fines terapéuticos, constituye un acto de ejercicio de la medicina.

Artículo 20.- La transfusión se aplicará bajo la responsabilidad del medico quien deberá vigilar al paciente el tiempo necesario y suficiente

para prestar su oportuna asistencia en caso de que se produzcan reacciones que así lo requieran, y será responsable por las consecuencias patológicas que puedan desarrollarse posteriormente en el paciente, derivados de la transfusión y que sean causadas por su omisión, impericia o negligencia.

Artículo 21.- El personal paramédico que intervenga en el procedimiento será igualmente responsable en la medida de su participación.

Artículo 22.- No podrán practicarse Transfusiones sin haberse efectuado previamente las pruebas de compatibilidad entre la sangre del donante y la del receptor. La inobservancia de esta disposición será sancionada de conformidad con el artículo 38 de esta Ley, salvo excepciones de urgencia específicamente señaladas en las normas técnicas y médicas contenidas en el Reglamento de la presente Ley.

De los Bancos de Sangre

Artículo 28.- Los Bancos de Sangre son centros donde se practican los procedimientos adecuados para la utilización de la sangre humana para uso terapéutico e investigación, sin fines de lucro.

Artículo 29.- Los Bancos de Sangre deberán funcionar preferentemente en hospitales públicos o privados y serán controlados y supervisados por el Ministerio de Sanidad y Asistencia Social.

Artículo 30.- El establecimiento de Bancos de Sangre queda sujeto a la previa autorización del Ministerio de Sanidad y Asistencia Social, cuando este verifique que se han cumplido los requisitos exigidos en la presente Ley, en su Reglamento y en las demás normas técnico-sanitarias. Los Bancos de Sangre autorizados deberán ser inscritos en el Registro que al efecto organizará el Ministerio de Sanidad y Asistencia Social.

Artículo 31.- Los Bancos de Sangre privados no podrán requerir de los donantes enviados para el paciente un volumen mayor del doble de la cantidad de sangre que le haya sido aplicada a éste. Los Ministerios de Sanidad y Asistencia Social y de Fomento por Resolución conjunta, fijaran la suma máxima a pagar por concepto del procesamiento de la sangre y la aplicación de la transfusión de sangre.

Artículo 32.- Los Bancos de Sangre deberán contar con personal idóneo, debidamente especializado y entrenado en hematología y otras disciplinas y técnicas aplicables, según la función específica que a cada uno corresponda. Dicho personal estará sujeto a examen integral de salud dentro de la periodicidad que establezcan las normas técnicas que sobre el particular dicte el Ministerio de Sanidad y Asistencia Social. Los representantes legales de los Bancos de Sangre, remitirán periódicamente al Ministerio de Sanidad y Asistencia Social, la nómina del personal directamente relacionado con el proceso obtención y procesamiento de la Sangre.

La Constitución Bolivariana de Venezuela (1999) en su artículo 19 declara:

El estado garantizará a toda persona, conforme al principio de progresividad y sin discriminación alguna, el goce y ejercicio irrenunciable, indivisible e interdependiente de los derechos humanos. Su respeto y garantía son obligatorios para los órganos del poder público de conformidad para la Constitución, los tratados sobre derechos humanos suscritos y ratificados por la Republica y las Leyes que los desarrollen.

Así mismo en el articulo 20 menciona que

“Todas las personas tienen derecho al libre desenvolvimiento de su personalidad, sin más limitaciones que las que derivan del derecho de las demás y del orden público y social”.

II.1.5.- Marco Conceptual

Definición de Términos Básicos

Altruismo: Preocupación o devoción desinteresada por el bienestar de otros, o lo contrario al egoísmo.

Ambiente Terapéutico: Aquel que ayuda a un paciente a recuperar la salud.

Aprendizaje: Adquisición de conocimientos.

Comunicación: Es el acto inherente al hombre que le ayuda a conocer más de sí mismo, de los demás o del medio que lo rodea mediante el envío y la recepción de mensajes.

Donación: Acción de dar fondos u otros bienes materiales generalmente por caridad.

Necesidades Específicas Es todo aquello que pueda requerir un individuo de acuerdo a sus características particulares.

Orientación: Acciones de guiar, enseñar, aconsejar a un individuo.

Promoción: Son actividades que intentan fomentar la salud de los individuos y colectividades, promoviendo la adopción de [estilos de vida](#) saludables.

Salud pública: Es la ciencia y el arte de organizar y dirigir los esfuerzos colectivos destinados a proteger, promover y restaurar la [salud](#) de los habitantes de una comunidad.

Sangre: Es un humor circulatorio conectivo especializado, compuesto por [plasma](#), [sanguíneo](#) y [células](#), su función es proveer elementos constituyentes del tejido y remover desperdicios además Transporta el [oxígeno](#) desde los [pulmones](#) al resto del organismo.

Sistema: es un todo organizado

Sistema de gestión de la calidad: es el conjunto de elementos interrelacionados de una empresa u organización por los cuales se administra de forma planificada la calidad de la misma, en la búsqueda de la satisfacción de sus clientes.

Transfusión de Sangre: es el procedimiento de insertar sangre o sus derivados procedentes de un individuo en el sistema circulatorio de otro.

CAPITULO III

1.- MARCO METODOLOGICO.

III.1.-Tipo y Diseño de Investigación.

De acuerdo a los objetivos planteados en la investigación el estudio es de carácter descriptivo, según el análisis y alcance de los resultados, permite diseñar un plan para la implementación de un sistema de gestión en la promoción y atención de donantes de sangre, los estudios descriptivos

“son la base y punto inicial de los otros tipos y son aquellos que están dirigido a determinar “como es” o “como esta” la situación de las variables que deben estudiarse en una población”^{.14}

Es una investigación proyectiva, conocido como proyecto factible, consiste en la elaboración de una propuesta o modelo para solucionar un problema.

De acuerdo a lo señalado por Hurtado

"son todas aquellas investigaciones que conducen a inventos, programas, diseños o a creaciones dirigidas a cubrir una determinada necesidad"¹⁵.

Así mismo es una investigación de campo

El análisis sistemático de problemas en la realidad, con el propósito bien sea de describirlos, interpretarlos, entender su naturaleza y factores constituyentes, explicar sus causas y efectos, o predecir su ocurrencia, haciendo uso de métodos característicos de cualquiera de los paradigmas

¹⁴ Canales, F. (2002) Metodología de la investigación pp. 138

¹⁵ Hurtado, (1998) **Metodología de la Investigación Holística**. Caracas: Fundación SYPAL pp.311

o enfoques de investigación conocidos en desarrollo. Los datos de interés son recogidos en forma directa de la realidad; en este sentido se trata de investigaciones a partir de datos originales o primarios.¹⁶

En tal sentido esta investigación de campo se realiza en el Hospital Universitario de Caracas, se trató de una investigación de datos originales, pues los fenómenos se observaron directamente del contexto natural tal como suceden, permitiendo así tener un conocimiento más amplio de la población objeto de estudio.

III.2.-Población y Muestra

Población

Canales, relaciona la población con el universo, el cual lo define como La población se relaciona con el universo de estudio y en el cual lo define como

“el conjunto de individuos y objetos de los que se desea conocer algo en una investigación”¹⁷

En tal sentido, la población de la presente investigación esta constituida por 31 profesionales de enfermería hemoterapista que laboran en los diferentes turnos del banco de sangre del hospital universitario de Caracas. y 50 donantes que asisten a la mencionada institución.

¹⁶ Manual de trabajo de grado de especialización y maestría y tesis doctorales. (2005) UPEL pp. 145

¹⁷ Canales, F. (Op Cit) pp 145

Muestra

La muestra seleccionada esta representada por el 50% de la población total los cuales serán seleccionados al azar, en donde todos los elementos de la población tienen la misma probabilidad de ser elegidos.

Es decir 15 profesionales de enfermería hemoterapista que labora en el turno de 7/1 pm del banco de sangre del hospital universitario de Caracas y 25 donantes.

Al respecto Balestrini define la muestra como:

“Una parte de la población, o sea, un numero de individuos u objetos seleccionados científicamente cada uno de los cuales es un elemento del universo”.¹⁸

III.3.-Instrumentos de Recolección de Datos

Se denomina método

“al medio o camino a través del cual se establece la relación entre el investigador y el consultado para la recolección de los datos y el logro de los objetivos; se citan

¹⁸ Miriam Balestrini.(2001) Como se elabora el proyecto de investigación pp141

la entrevista, la observación y el cuestionario” y el instrumento “mecanismo que utiliza el investigador para recolectar y registrar la información”¹⁹

En este sentido en este trabajo de investigación se diseñaron dos instrumentos tipo cuestionario con preguntas dicotomicas dirigido a los profesionales de enfermería y los donantes de banco de sangre.

III.4.-Procedimiento de recolección de datos:

Para recolectar datos, se diseñó un cuestionario estructurado en cuatro partes:

- La primera parte denominada presentación en donde se dan a conocer los objetivos del estudio y se solicita la colaboración de las personas encuestadas.
- La segunda parte comprende las instrucciones dirigidas al encuestado, para la aplicación del instrumento.
- La tercera parte comprende los datos de identificación del encuestado y la cuarta parte denominada ítem, formado por un total de 6 preguntas dicotómicas, dirigida al donante y 5 preguntas dicotomica dirigido a las profesionales de enfermería.

Las cuales serán elaboradas de acuerdo a la variable en estudio. La encuesta será sometida a una prueba piloto.

¹⁹ Canales F. (2002) Ibíd. Pp160.

A continuación, se presentara los resultados del análisis cuantitativo, aplicando técnicas básicas de estadísticas y su correspondiente graficación de datos recolectados y cuyo resultado estadístico se incorporara en esta investigación.

III.5.-Validez y Confiabilidad

Validez

La validez es una característica que debe poseer los instrumentos de medición al respecto refiere Canales

“la validez es el grado en que n instrumento logra medir lo que se pretende medir”²⁰.

La validación del estudio se determinara a través de la revisión minuciosa por expertos.

Confiabilidad

La confiabilidad es otra característica que debe poseer el instrumento

²⁰ Ibíd., pp 160

“es la capacidad del instrumento para arrojar datos o mediciones que correspondan a la realidad que se pretende conocer, o sea, la exactitud de la medición, así como a la consistencia o estabilidad de la medición”²¹.

Se utilizará la prueba de Kuder Richardson 20(KR20) para comprobar la confiabilidad.

III.6.-ANÁLISIS Y PRESENTACIÓN DE LOS DATOS

Para el procesamiento y análisis de la información se utilizará el paquete estadístico SPSS ver 12.0 (bajo ambiente Windows), con el cual se harán los cálculos necesarios para elaborar las tablas y analizar las respuestas del personal de enfermería y usuarios de banco de sangre investigado.

La distribución de los seis y cinco ítem interrogados según respuestas afirmativas y negativas, se distribuyen en tres tabla, con el fin de facilitar su presentación.

También se presenta una cuarta tabla con la distribución de todos los ítems según el tipo de respuesta, con la finalidad de obtener el porcentaje de cumplimiento promedio del personal investigado.

La información se muestra en cuadros de asociación, con frecuencias absolutas y porcentajes.

La información presentada en tablas se complementa con gráficas estadísticas de tipo circulares.

²¹ Ibíd., pp. 160

III.7.- Consideraciones Éticas

Los resultados de la Investigación serán utilizados solo con fines académicos y se harán del conocimiento de la institución, que es el objeto de estudio, por lo cual los resultados de la misma serán estrictamente confidencial

III.8.- Cronograma de Actividades

Actividades Meses	Abril				Mayo				Junio				Julio			
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
Arqueo bibliográfico																
Elaboración y revisión del planteamiento del problema																
Elaboración y revisión del marco metodológico																
Elaboración y revisión del marco teórico																
Proyecto propuesta de trabajo																
Presentación final																

CAPITULO IV

IV.1.- ANÁLISIS DE DATOS PROPUESTO

El estudio arrojará información concerniente a la Propuesta de un Sistema de Gestión para la Promoción de Donantes de Sangre en el Hospital Universitario de Caracas, logrando así integración, sentido de pertenencia compromiso del Donante Voluntario y así prestar una labor con eficacia y eficiencia al usuario. Estos datos se procesarán mediante análisis estadístico y los resultados se presentarán en forma gráfica e interpretativa

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

A raíz del análisis de este estudio se llegó a las siguientes conclusiones.

- A través de la Comunicación Efectiva y grata se facilita el ajuste de los Donantes de Sangre al Sistema Propuesto
- Se les explicó al Nuevo Donante la Importancia de sus Acción ya que con esta a sido útil y salvado tres vidas.
- Se les informo que las donaciones voluntarias de sangre se pueden realizar a cualquier hora del día
- Se logro unificar los Requisitos que deben cumplir para las Donaciones logrando una mayor participación
- Se utilizan carteleras informativas para informar sobre los pasos que deben cumplir antes y después de donar
- Es responsabilidad de la Gerencia de la salud el cumplimiento de todas las disposiciones legales implementadas las Donaciones de Sangre
- Los Elementos del Sistema tales como la Planificación, Ejecución y Evaluación son los procedimientos básicos para asegurar la atención de los Nuevos Donantes

- Analizar cada mecanismo reforzó el reconocimiento del proceso para que la población se estimule a donar voluntariamente

5.2.- Recomendaciones

Considerando lo anteriormente expuesto y para poder realizar los ajustes necesarios puedo recomendar lo siguiente:

- Realizar un programa o Sistema de Gestión ayuda a facilitar el ajuste del Nuevo donante voluntario de sangre y de esta manera contribuye con la productividad del Hospital Universitario de Caracas.
- Promocionar la Atención de Donantes de Sangre impartiendo Educación para la Salud en Instituciones Publicas, Escuelas, Etc.
- Promocionar la Propuesta entre los Nuevos Hemoterapistas del País para que se difunda a nivel Nacional

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

Balestrini M, (2002) **Como se elabora el proyecto de investigación.** Sexta edición. Editorial BL Consultores Asociados Caracas-Venezuela.

- Barrios, M. Y otros (2005) **Manual de Trabajos de Grado de Especialización y Maestría y Tesis doctorales** Universidad Pedagógica Experimental Libertador (UPEL) Caracas Venezuela.
- Canales, F. Alvarado E., Pineda, E (2002) **Metodología de La Investigación. Manual Para el Desarrollo del Personal de Salud.** México: Editorial Limusa.
- Coe Gloria. (2002) **Comunicación en salud** en línea: <http://chasqui.comunica.org/coe.htm>.
- Cruz J, Gutiérrez M, y Sáenz E (2003) **Factores socioculturales relacionados con la donación voluntaria de sangre en las América** En línea: www.scielo.org/pdf/rpsp/v13n2-3/15722.pdf.
- Hernández, M. (2000). **Donación de Sangre** en línea: <http://www.Viatusalud.com/print.asp?ID=6266&G=130=2> (consulta Noviembre 2005).
- Hurtado. J, (1998) **Metodología de La Investigación holística.** Caracas: Fundación SYPAL
- Jiménez, G (2000) **Conocimiento de la población de la comunidad La Peñita Estado Vargas en cuanto a la donación voluntaria de sangre** Estudio de investigación para optar por el título de TSUE Enfermería Universidad Rómulo Gallegos Guarico.
- Méndez, I (2001) **Propuesta educativa para la promoción de la donación altruista de sangre.** Estudio de investigación para optar por el título de Licenciada en Enfermería Universidad Central de Venezuela.
- Rivero, R (2000) **Taller de donación altruista para el personal de Banco de sangre en la ciudad de Chile** En línea: www.ias-uchile.cl/files/biblioteca/BancosdeSangre.pdf
- Salleras (1985) Costa y López (1986) **La Educación Para la Salud** en línea: <http://www.ua-cc.org/educacion3.jsp#arriba>.
- Informe Venezolano (2002) Sistema de gestión de calidad, Directrices para la mejora de los procesos en las organizaciones servicio de la salud FONDONORMA.
- [Boletín Epidemiológico](#), (1999) Situación de seguridad en los bancos de sangre de los países del Caribe no Latino [Vol. 20 No. 2, Junio](#) en línea: <http://www.paho.org/spanish/sha/bs992bancos.htm>.

Asociación para la seguridad de las transfusiones sanguíneas. En línea: www.frc.org/5p/does/pubs/leal.

Revista Panamericana de la Salud pública. En línea: www.scriotsp.org/5cielo.hhp.

Fundación Venezuela Dona sangre (2005) **Federación Internacional de Organizaciones de Donantes de Sangre FIODS** En línea: http://www.venezueladonasangre.orgve/5_La%20Sangrehtm.

Cruz Roja Venezolana. **Día Mundial del Donante de Sangre** En línea: <http://cruzrojavenezolana.org/modulesphp?name=News&file=article&sid=311>.

Enciclopedia De Medicina Y Enfermería Mosby, (1990) Grupo Editorial Océano España: Editorial Océano/Centrum.

Organización Mundial de la Salud (OMS)(2005) Sangre, seguridad y donaciones: panorama mundial En línea: <http://www.who.int/media/centre/factsheets/fs279/es/index.html>.

Constitución Nacional De La Republica Bolivariana De Venezuela. (2002). Gaceta Oficial No 5.453.

Ley de Transfusión y Bancos de Sangre. Gaceta Oficial N° 31.356 de fecha 8 de noviembre de 1977 En línea: www.cajpe.org.pe/RIJ/bases/legisla/venezuel/ve26.HTM

ANEXOS

CUESTIONARIO DIRIGIDO A LOS PROFESIONALES DE ENFERMERIA QUE LABORAN EN EL BANCO DE SANGRE DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DE CARACAS

**Este Cuestionario constituye parte de un estudio que tiene como
objetivo Implementar un sistema de gestión para la promoción y**

atención de donantes de sangre en el Hospital Universitario de caracas.

Solicitamos su colaboración para responder a las preguntas que les presentamos a continuación.

Los datos proporcionados por usted son de carácter confidencial y sólo será utilizado con fines de investigación.

Instrucciones:

Proceda a dar lectura a las preguntas que se le formulan, marque con una X solo una alternativa en el cuadro que corresponda con la respuesta emitida.

Gracias por su Colaboración

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ENCUESTADO

Edad:	Sexo: F ☐ M ☐	Profesión:
Cargo que desempeña:		

IT EMS	INTERROGANTES	I	O
1	¿Proporciona usted información en cuanto a la importancia que tiene la donación sanguínea voluntaria?		
2	¿Proporciona usted información en cuanto a los beneficios que obtiene la institución y el usuario con la donación sanguínea voluntaria?		
3	¿Proporciona usted información al usuario en cuanto a la prevención de infecciones de transmisión sexual?		
4	¿Planifica y proporciona educación para la salud mediante de charlas dirigida a los usuarios que asisten al banco de sangre en cuanto a los pasos que se deben seguir para la donación sanguínea voluntaria?		
5	¿Considera usted importante la comunicación con el usuario durante el proceso de donación?		

**CUESTIONARIO DIRIGIDO A LOS DONANTES DE SANGRE QUE
ASISTEN AL BANCO DE SANGRE DEL HOSPITAL
UNIVERSITARIO DE CARACAS**

Este Cuestionario constituye parte de un estudio que tiene como objetivo Implementar un sistema de gestión para la promoción y atención de donantes de sangre en el Hospital Universitario de caracas.

Solicitamos su colaboración para responder a las preguntas que les presentamos a continuación.

Los datos proporcionados por usted son de carácter confidencial y sólo será utilizado con fines de investigación.

Instrucciones:

Proceda a dar lectura a las preguntas que se le formulan, marque con una X solo una alternativa en el cuadro que corresponda con la respuesta emitida.

Gracias por su Colaboración

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ENCUESTADO

Edad:				Sexo: F ☐ M ☐		Profesión:	
Cargo que desempeña:							
IT							

EMS	<i>INTERROGANTES</i>	I	O
1	¿Ha donado sangre alguna vez?		
2	¿Ha sentido miedo o temor al ir a donar sangre?		
3	¿Ha presentado alguna vez reacción al donar sangre?		
4	¿Ha sido usted rechazado durante la entrevista para donar sangre?		
5	¿Usted dona sangre voluntariamente?		
6	¿Ha sido tratado con respeto y amabilidad durante el proceso de la donación sanguínea?		