



ESPECIALIZACIÓN EN ADMINISTRACIÓN DE LA SALUD

FACTORES INCIDENTES EN LA DONACIÓN DE SANGRE, AL HEMOCENTRO DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO, POR PARTE DE LOS TRABAJADORES ADMINISTRATIVOS DE LA INSTITUCIÓN

Fanny Margarita Lombana Salazar
Cristina Milena Sossa Arteaga
Juan Manuel Sisco Pancho
Pedro Jesús Castaño Urbano
Milton Fabián Martínez Méndez



Universidad[®]
Católica
de Manizales

VIGILADA MINEDUCACIÓN

Obra de Iglesia
de la Congregación



Hermanas de la Caridad
Dominicas de La Presentación
de la Santísima Virgen

FACTORES INCIDENTES EN LA DONACIÓN DE SANGRE, AL HEMOCENTRO
DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO, POR PARTE
DE LOS TRABAJADORES ADMINISTRATIVOS DE LA INSTITUCIÓN

Trabajo de Grado presentado como requisito para optar
al título de Especialista en Administración de la Salud

Asesora:
Magister. Vanesa Rivera Rosero

Autores

Fanny Margarita Lombana Salazar
Cristina Milena Sossa Arteaga
Juan Manuel Sisco Pancho
Pedro Jesús Castaño Urbano
Milton Fabián Martínez Méndez

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE MANIZALES
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESPECIALIZACIÓN EN ADMINISTRACIÓN DE LA SALUD
MANIZALES

2023

TABLA DE CONTENIDO

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL PROYECTO	8
2. RESUMEN.....	9
ABSTRACT	10
2.2. INTRODUCCIÓN.....	11
2.3. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	12
2.4 JUSTIFICACIÓN	17
3. OBJETIVOS	20
4. MARCO TEORICO	21
4. 1 ANTECEDENTES	21
4.2 MARCO CONTEXTUAL	32
4.3 MARCO CONCEPTUAL.....	35
4.3.1 Glosario de Términos	39
4.4 MARCO NORMATIVO.....	42
4.4.1 Leyes y Decretos:.....	42
4.4.2 Resoluciones:	46
5. METODOLOGÍA.....	48
5.1 ENFOQUE Y DISEÑO.....	48
5.2 POBLACIÓN Y MUESTRA.....	49
5.2.1 Población.....	49
5.2.2 Muestra.....	49

5.2.3 Operacionalización de variables.....	50
5.2.3.1 Variables de caracterización.....	51
5.2.3.2 Conceptualización de las variables:.....	51
5.3 PLAN DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN.....	57
5.4 INSTRUMENTOS.....	59
5.5 PLAN DE ANÁLISIS DE INFORMACIÓN.....	61
5.6 COMPONENTE ÉTICO.....	61
6. RESULTADOS Y DISCUSION.....	64
6.1 RESULTADOS.....	64
6.1.1 Caracterización Demográfica.....	64
6.1.2 Percepción personal sobre la donación de sangre.....	66
6.1.3 Oportunidad.....	75
6.1.4 Urgencia.....	77
6.2 DISCUSIÓN.....	80
7. CONCLUSIONES.....	88
8. RECOMENDACIONES.....	89
9. BIBLIOGRAFÍA.....	92
ANEXOS.....	102

TABLA DE FIGURAS

Figura 1. Distribución de frecuencia porcentual hemodonación efectuada, si o no, en el grupo de encuestados	66
Figura 2 Distribución de frecuencia porcentual, sobre si presenta alguna restricción desde su forma de pensar sobre el acto de hemodonación	67
Figura 3. Distribución de frecuencia porcentual, sobre percepción de peligro en cuanto al acto de la Hemodonación	68
Figura 4. Distribución de frecuencia porcentual, sobre la prohibición si o no de su religión a la hemodonación.....	69
Figura 5. Distribución de frecuencia porcentual sobre si es importante realizar una hemodonación por lo menos una vez cada año	70
Figura 6. Distribución de frecuencia porcentual sobre seguridad en las instalaciones del Banco de sangre del HUDN ESE	72
Figura 7. Distribución de frecuencia porcentual, respecto al suministro de información sobre el procedimiento de hemodonación	73
Figura 8. Distribución de frecuencia porcentual sobre recepción de información de hemodonación a través de las redes sociales.	74
Figura 9. Distribución de frecuencia porcentual sobre el conocimiento de los beneficios de donar sangre	75
Figura 10. Distribución de frecuencia porcentual sobre el conocimiento de los horarios de atención para hemodonación en el HUDN ESE	76

Figura 11. Distribución de frecuencia porcentual sobre el conocimiento de las instalaciones del Banco de Sangre del HUDN ESE 77

Figura 12. Distribución de frecuencia porcentual sobre el conocimiento que a través de la donación de sangre, es posible salvar la vida de tres personas 78

Figura 13. Distribución de frecuencia porcentual sobre si un familiar o conocido a necesitado de una transfusión sanguínea 79

LISTA DE TABLAS

Tabla 1 Operacionalización de variables.....	53
Tabla 2. Resumen de la caracterización demográfica.....	65

LISTA DE ANEXOS

Anexo 1. Consentimiento informado.....	102
Anexo 2 Encuesta a personal administrativo del HUDN ESE.....	105
Anexo 3 Pieza gráfica de campaña de hemodonación para utilizar en el contexto de los trabajadores administrativos del HUDN ESE	107
Anexo 4 Diagrama de flujo propuesto, para la implementación de las futuras campañas de fomento y promoción de donación de sangre en el contexto de los trabajadores administrativos del HUDN ESE.....	108

 <p>Universidad Católica de Manizales</p> <p>VICERRECTORÍA ACADÉMICA CENTRO INSTITUCIONAL DE INVESTIGACIÓN, PROYECCIÓN Y DESARROLLO</p>
1. INFORMACIÓN GENERAL DEL PROYECTO
Título: Factores incidentes en la donación de sangre, al Hemocentro del Hospital Universitario Departamental de Nariño, por parte de los trabajadores administrativos de la institución
Investigadores: Fanny Margarita Lombana Salazar Cristina Sossa Arteaga Juan Manuel Sisco Pedro Jesús Castaño Milton Fabián Martínez
Línea de Investigación: Administración de la Salud
Programa de Posgrado al que se articula: Especialización en Administración de la Salud
Lugar de Ejecución del Proyecto: Ciudad: Pasto Departamento: Nariño
Duración del Proyecto (periodos académicos): Dos

2. RESUMEN

La obtención regular de sangre, se apoya en los enfoques de donación y de venta como políticas opuestas en el escenario mundial. Sin embargo, históricamente su disponibilidad se mantiene en categoría de insumo de difícil consecución. En Colombia, la política Nacional de sangre, prioriza el fomento de una cultura de donación; pero persiste aún, el reto de mejorar, cifras de demanda por cubrir, a través de campañas. Un problema, recurrente en el hemocentro del Hospital Universitario Departamental de Nariño, municipio de Pasto, donde uno de los grupos con menores o nulos registros de donación voluntaria, es el de trabajadores administrativos. Así, el objetivo general fue: Determinar los factores que inciden en la donación de sangre, al hemocentro del Hospital Universitario Departamental de Nariño, por parte de los trabajadores administrativos de la institución, se utilizó metodología de enfoque cuantitativo, y estudio de tipo descriptivo, con diseño de investigación no experimental. Se aplicó una encuesta de 15 preguntas, a los trabajadores administrativos del Hospital; se seleccionó mediante muestreo no probabilístico por conveniencia, una muestra correspondiente a la mitad o 50% de los trabajadores administrativos. Los datos recolectados y la experiencia de los participantes, en el contexto de la hemodonación, llevo a los siguientes resultados: más del 60% de participantes es proclive a donar sangre, conoce

el procedimiento y cuenta con información al respecto, sin embargo, se concluye que: campañas futuras deben tener en cuenta al trabajador administrativo brindándole facilidades, y motivando donar.

ABSTRACT

The regular collection of blood is supported by the donation and sale approaches as opposing policies on the world stage. However, historically its availability remains in the category of input that is difficult to obtain. In Colombia, the National blood policy prioritizes the promotion of a culture of voluntary donation; but the challenge of improving the demand figures to be covered through campaigns still persists. A recurrent problem in the blood center of the Departmental University Hospital of Nariño, municipality of Pasto, where one of the groups with fewer or no records of voluntary donation, is that of administrative workers. Thus, the general objective is: To determine the factors that affect the donation of blood, to the blood center of the Departmental University Hospital of Nariño, by the administrative workers of the institution, seeks to identify and describe these aspects, applying a quantitative approach methodology, and a descriptive study, with a design of nonexperimental research. A survey of 15 questions will be applied to the administrative workers of the Hospital; he selection will be by proven non-probabilistic for convenience; Thus, a sample corresponding to half or 50% of

administrative workers is consolidated involving this workers in the mentioned area. The data collected and the experience of the participants, in the context of hemodonation, will lead to characterize the incident elements, which correspond, in turn, to inputs, for the design of donation campaigns to be deployed in the future.

2.2. INTRODUCCIÓN

Los centros de hemodonación de Colombia y el mundo con excepción de los Estados Unidos de América y el Reino Unido, se abastecen principalmente a través de donaciones. Sin embargo, esto no resulta suficiente para las demandas que hay al respecto, y se ha hecho recurrente la donación de emergencia a través de familiares de pacientes con necesidad de Transfusión.

En este contexto que mantiene en alerta por escasez de unidades de sangre a las instituciones pertinentes, se plantea el presente estudio que lleva por título “Factores incidentes en la donación de sangre, al Hemocentro del Hospital Universitario Departamental de Nariño, por parte de los trabajadores administrativos de la institución”.

Diversos aspectos influyen en la hemodonación, estos incluyen la caracterización del donante y de su esquema de decisión, sin embargo, pese a las necesidades urgentes por hemocomponentes, en Colombia no existen

suficientes investigaciones que permitan caracterizar este proceso como una decisión en relación con los aspectos que distinguen al potencial donantes y los niveles de información al respecto, para así acercarse un poco más a las causas de la baja frecuencia en cuanto a donación de sangre a nivel de la población observada, e incluso en otros grupos poblacionales.

A nivel internacional, el problema persiste, al igual que no hay una distinción en específico sobre causales en cuanto a determinado tipo de perfil o potencial donante. Pero en recientes años se ha hecho evidente que la hemodonación como decisión personal, responde al esquema de la mayoría de procesos de toma de decisiones del ser humano, y constituye una respuesta ante factores del ambiente que le rodea y que van constituyendo información para la toma de decisiones, en este caso la de la hemodonación.

De esta forma, y para la población objeto de estudio, de trabajadores administrativos del HUDN ESE, se analiza desde la perspectiva de la teoría de decisiones el tema y más específicamente en el escenario que plantea la Teoría de la Acción Planificada (TAP) y lograr desde esta perspectiva re direccionar las campañas de hemodonación que viene diseñando el Hospital.

2.3. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Desde un enfoque estrictamente técnico, la transfusión se define según

Sarode (1) como: “la transferencia de sangre o de uno de sus componentes, desde una persona sana a una persona enferma” (p.1). Constituyéndose genéricamente, la primera en el donante y la segunda en el receptor. También es importante reseñar, que este procedimiento es posible por la existencia de un donante o vendedor del vital insumo, ya que, a nivel mundial, se encuentran dos extremos de política y gestión de sangre a saber: La política de remuneración sobre la cual menciona Puyol (2), que corresponde a: “el pago por efectuar la respectiva donación se basa en el derecho a disponer de la propia sangre con total libertad” (p.50), una concepción adoptada por los Estados Unidos de América. Por otra parte, se encuentra, la denominada política de donación y altruismo. Al respecto continúa mencionando Puyol (2), en la ley española (3), la donación voluntaria es: “aquella en la que la persona dona sangre, plasma o componentes celulares por su propia voluntad y no recibe ningún pago por ello” (p.289). Una concepción a la cual se adhieren también, la Organización Mundial de la Salud (OMS) (4), la Unión Europea (UE) y el Parlamento Europeo (5), la Federación Internacional de Donantes de Sangre y la Cruz Roja Internacional (6) y países latinoamericanos, como Colombia y su decreto 1751 de 1993 (7).

Sin embargo, un aspecto en el que coinciden plenamente las dos posiciones, es sobre las recomendaciones de la OMS (8): “los países contarán con una organización eficaz y redes de suministro integradas para coordinar a nivel

nacional todas las actividades relacionadas con la extracción, verificación, tratamiento, almacenamiento y distribución de sangre” (p. 1).

Un contexto, que genera en Colombia y para el año 2018, el denominado Sistema Nacional de Información en Hemovigilancia (SIHEVI), gestionado por el Instituto Nacional de salud (INS). Este instrumento se aplica a los actores que conforman la Red Nacional, compuesta por 81 bancos de sangre, 588 servicios de transfusión y 32 coordinaciones departamentales (9). Adicionalmente, se cuenta con una normatividad especial la cual encabeza la Resolución 091 de 1996, a través de la cual se adoptan los manuales y procedimientos pertinentes y normas de bioseguridad para los bancos de sangre.

Lo anterior resulta en una red adecuadamente conformada y gestionada, de la cual hace parte el Banco de sangre del Hospital Universitario departamental de Nariño, con categoría “A” y habilitación del Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos (INVIMA), al igual que membresía en la red que gestiona el INS. Sin embargo, y en medio del debate vigente, entre los extremos mencionados, se encuentra ahora y con renovada permanencia, el problema de la disponibilidad del vital insumo.

Por una parte, el sistema sanitario de los Estados Unidos, adepto de la política de remuneración, se ha visto afectado por la crisis derivada de la pandemia y multiplicación de casos de covid-19, sus centros de atención se ven sin el

volumen adecuado de reservas de sangre, al punto que menciona Lima en un artículo de BBC mundo (10), lo siguiente: “la situación es tan complicada que la segunda semana de enero la Cruz Roja Americana, que aporta el 40% de los hemoderivados que utilizan los centros médicos estadounidenses, declaró por primera vez en la historia del país una crisis nacional por falta de sangre”.

Al respecto, la OPS ya advertía también y desde el 2020, situación similar en los países de prácticas altruistas, mencionando que se está ante una posible escasez de sangre para transfusiones debido a una reducción significativa en las donaciones voluntarias de sangre durante este tiempo de la pandemia de la COVID-19 (11).

Solo en Colombia, con una estructura, organizada y calificada, se tenían ya dificultades históricas reflejadas en las existencias y disponibilidades de sangre para los requerimientos correspondientes, y no se trata de una problemática a la sombra exclusiva de la coyuntura por la pandemia de Covid.

En un estudio del Instituto Nacional de Salud, realizado en 1998, y citado por Moanack, en el diario el Tiempo (12), la disponibilidad de sangre en el país era de once unidades por cada mil habitantes y para el año 2006 a nivel nacional se estimaban una disponibilidad de apenas 12,0 unidades (9). Lo estipulado por la Organización Mundial de la Salud es de entre 40 y 50 unidades por cada mil personas (8).

Situación que se ha visto agravada a nivel local y mundial, según Neill, Ushma

y Tanmoy (13), por la concurrencia entre otros de los siguientes aspectos agravantes: los confinamientos relacionados con la pandemia, el descenso de las campañas de donación de sangre en colegios, empresas e instituciones en el lapso de los dos últimos años, las condiciones meteorológicas extremas en diversidad de territorios y las limitaciones de personal relacionadas con la pandemia que a la vez afectaron dramáticamente las campañas de donación de sangre y la disponibilidad de personal para ello.

Si bien, la política Nacional de sangre en Colombia, prevé instrumentos de promoción y desarrollo de cultura de donación voluntaria, como práctica de estilo de vida saludable y responsabilidad comunitaria y social, esto es todavía un reto para las comunidades sanitarias, dadas las cifras de demanda por cubrir. Según la cruz roja colombiana, persiste una disminución actualmente de hasta el 15%, resultando insuficiente, cubrir la demanda, que, de acuerdo a cifras de la red local, citadas por Montoya (14), solo para el municipio de Pasto, se estimaba para 2021 un déficit mensual de 400 unidades.

En términos de lo planteado, se reitera una problemática con referentes a nivel mundial, regional y país. Un escenario replicado, en territorios y sistemas locales de salud, sin excepción, llevando, en el caso del departamento de Nariño y su Hospital Universitario Departamental, a una preocupación ante la efectiva y eficaz disponibilidad de sangre para procedimientos.

Lo anterior lleva a la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuáles son los

factores incidentes en la donación de sangre, al Hemocentro del Hospital Universitario Departamental de Nariño, por parte de los trabajadores administrativos de la institución?

2.4 JUSTIFICACIÓN

El estudio a realizar, buscando determinar los factores que inciden en la donación de sangre de por parte de los trabajadores administrativos de la institución, permitirá desarrollar mejores campañas para el fomento de la cultura de donación de sangre, con calidad, oportunidad y suficiencia de acuerdo a los aspectos mencionados y potencialmente identificados en este grupo objeto del estudio.

Existe entonces, un problema de disponibilidad mundial y local de unidades de sangre para su aplicación y disposición en diversos procedimientos, y es una problemática que involucra el riesgo de la vida humana en un momento determinado por no contar con las unidades suficientes requeridas en un procedimiento.

A lo anterior y en el caso del hospital, se suma una paradoja y es el bajo o nulo registro de hemodonación por parte de los trabajadores administrativos, teniendo a la mano los mecanismos para realizar este proceso, sorprende que no resulte como una de las más importantes fuentes de donación voluntaria de sangre para el HUDN. Se estima que del grupo de trabajadores

administrativos solo un 11% realiza la hemodonación de manera frecuente (15)

Lo anterior ha llevado junto a otros aspectos, a un punto común, el llamado de último momento y con extrema urgencia para disponer de determinado tipo de sangre y así poder adelantar los procedimientos requeridos en un caso en concreto, sea este programado o de tipo urgente, o derivado de alguna contingencia.

Dada la política y gestión basada en la donación altruista, esta decisión y acto por parte de los ciudadanos y usuarios en general del sistema de salud, se ha convertido en un aspecto crítico para las instituciones hospitalarias y los bancos de sangre que tienen a cargo su administración y la garantía operativa de calidad del valioso insumo.

Por esto, se reitera también la importancia de contar con información actualizada para llamar adecuada y eficazmente a los potenciales donantes en el actual contexto sanitario local, bajo parámetros que mantengan las medidas de seguridad pertinentes.

De esta forma se busca fomentar también a través de la información obtenida, estrategias y actividades para y de las campañas de donación, buscando que estas obtengan una mayor disponibilidad de unidades del insumo para uso hospitalario, logrando así, mejorar la salud de los pacientes que requieran este tipo de procedimientos, e implementar en las situaciones pertinentes y de

forma adecuada este importante mecanismo para salvar vidas, que cuenta además con un amplio reconocimiento por parte de la comunidad médica a nivel tanto internacional como local.

La información obtenida, puede contribuir a mejorar, la disponibilidad de este vital componente sanitario, las prácticas actuales y los programas que acompañan las campañas dirigidas a fomentar la donación segura de sangre.

Se espera generar de esta forma una información e instrumento que mejora en lo específico el desempeño del banco de sangre del HUDN y que potencialmente aporta elementos para reforzar una cultura que esta consignada en la política nacional de sangre, la cual incluye entre sus objetivos el del desarrollo de una cultura de donación voluntaria y repetitiva, como parte de un estilo de vida saludable y una responsabilidad comunitaria y social.

3. OBJETIVOS

3.1. OBJETIVO GENERAL

Determinar los factores que inciden en la donación de sangre, al hemocentro del Hospital Universitario Departamental de Nariño, por parte de los trabajadores administrativos de la institución.

3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Caracterizar la población que hace parte del estudio.
- Evaluar los aspectos incidentes, en la decisión de hemodonación de los trabajadores administrativos de la institución, a través de la encuesta aplicada.
- Proponer elementos de apoyo, para el futuro diseño de las campañas de fomento y promoción de donación de sangre, por parte de los trabajadores administrativos de la institución.
- Proponer un diagrama de flujo, para la implementación de las futuras campañas de fomento y promoción de donación de sangre, de acuerdo a los factores incidentes caracterizados.

4. MARCO TEORICO

4. 1 ANTECEDENTES

Los principales antecedentes del presente estudio, se agrupan en internacionales, nacionales y de carácter regional.

Desde la perspectiva internacional, existe una teoría que da fundamento a los aspectos relacionados con la toma de decisiones sobre la hemodonación. Esto implica observar a dicha problemática, como un proceso de toma de decisión por parte del individuo y así mismo un escenario en el que de acuerdo a la disponibilidad de información, el curso de acción a seguir estará influenciado en uno u otro sentido. El ser humano, se ve permanentemente abocado a tomar decisiones, en el contexto de su diario devenir, algunas de estas resultan más complejas que otras. Pero sin excepción entran en su plan diario de secuencia de vida. Las menos complejas proceden incluso de situaciones en donde actúa el instinto o la reacción ante circunstancias del momento. Otras responden a una planificación un poco más compleja y se soportan en la información disponible para llegar de acuerdo al criterio, de cada ser humano y otros factores, a una determinada resolución.

De acuerdo a la importancia para el presente estudio de lo anteriormente

mencionado, el primero de los antecedentes de tipo internacional, está en directa relación con la Teoría de la Acción Planificada (TAP) y el altruismo del acto donante, un segundo documento con el enfoque de la hemodonación como proceso de marketing social, y un tercer estudio, con los procesos de donación y factores influyentes, siendo el primero y tercero mencionados, base de estudios de caso.

En cuanto al primero, “El organismo instrumento solidario: La hemodonación. Ontinyent un caso estudio”, Larrauri, aborda la problemática de la hemodonación como acto social, pero derivado de una decisión personal, influida a través de un proceso que pasa por lo que este plantea como la “teoría de la acción planificada” (16).

Cuando se mencionan las motivaciones al momento de efectuar una determinada acción, la TAP, ha resultado en cierta medida un constructo psicológico que posibilitado predecir algunas conductas. Es así, como La TAP atiende al concepto que la racionalidad del ser humano le posibilita para decidir sobre que conducta, comportamiento y finalmente acción adoptar, a partir de cuidadosas consideraciones de la información disponible a su alcance. De esta forma se menciona también que existen elementos que influyen entre la intención de hacer algo (proceso motivacional) y la conducta puesta en práctica o acto manifiesto de hacer algo (proceso voluntario), en resumen, entre informarse, pensar, estar a puertas de tomar una decisión y finalmente

llevarla a cabo. Sin olvidar aquellos escenarios de decisión volitiva (conducta puesta en marcha) que requieren una determinación específica, unos recursos, y finalmente la oportunidad (16).

De esta forma, se pone de relevancia la relación entre las intenciones con oportunidades específicas de ponerlas en práctica, que para el caso de la hemodonación se traduce en la adecuada implementación de la acción, o de la realización del acto voluntario de donar sangre. En el caso de la hemodonación por parte del grupo poblacional que refiere el presente estudio, la conducta del donante de sangre, está determinada por la intención de llevar a cabo una donación, y esta intención se refiere o modula a su vez por una serie de factores entre los que están:

La actitud, que como un predictor social, lleva a evaluar esa conducta donante como positiva o negativa, placentera o frustrante, satisfactoria o desagradable; las normas subjetivas, a saber: la percepción de la presión social o expectativas que se tiene de cada uno; el autocontrol de la conducta, que traduce facilidades o dificultades para adoptar tal decisión; llevando todo esto a una inicial comprensión sobre el por qué los donantes una vez desplegado el acto por primera vez, que es solo un acto individual de donación de sangre, potencialmente continuarían comprometidos en escenarios posteriores con la decisión, lo cual implica una fidelización del acto de donación (16).

De esta forma, la TAP, agrega un elemento clave en el proceso de decisión

que potencialmente involucra el hecho de llegar a realizar la hemodonación, y es la información que soporte esta decisión o mejor aún los datos y facilidades que permitan pasar de lo emotivo a lo volitivo (conducta manifiesta realizada), en cuanto a el hecho de donar sangre.

Es así, como el trabajo que estudia la TAP, en el contexto de la hemodonación, lleva entre otras conclusiones lo siguiente: La Asociación de Donantes ha creado, nutrido, y mantenido, un ambiente, una cultura de la donación de sangre, que posibilita este fenómeno; el reconocimiento social y el bienestar personal por haber hecho lo correcto, son las mejores recompensas, y los mayores incentivos, a la hora de donar sangre; la ubicación de un punto fijo de donación, abierto todos los días y con un horario amplio, facilitaría la hemodonación y redundaría en una mayor afluencia de gente. Por otra parte, si bien, bien los resultados podrían no ser extrapolables a otras localidades, sí que podrían dar pistas sobre nuevas sendas de investigación a explorar, que para el caso del estudio en el hemocentro del Hospital Universitario Departamental de Nariño se utiliza el enfoque metodológico de la teoría de la acción planificada, que plantea: “cuando hablamos de las motivaciones a la hora de realizar una acción, desde el campo de la psicología social se ha utilizado con cierto éxito para predecir algunas conductas, la teoría de la acción planificada”(16) , esta posibilita entonces, identificar y caracterizar los determinantes que influyen en la

intención de una persona para adoptar una conducta o llevar a cabo una acción, en el caso la hemodonación.

Sobre el segundo antecedente internacional, está la referencia que respecto a la donación como componente de mercadeo social efectúan Santana y Beerli (17) en su artículo de investigación El comportamiento del donante de sangre desde la perspectiva del marketing social: factores determinantes de la predisposición a donar. Un trabajo, enmarcado en el ámbito del marketing social y más concretamente en el contexto de la donación de sangre. Dicho artículo busca cumplir con el objetivo de analizar los factores actitudinales que influyen en la predisposición hacia la donación de sangre. Se aplica, una investigación empírica llevando a concluir que la predisposición hacia la donación de sangre está influenciada, positivamente, por la cantidad de información que tiene el donante potencial respecto a requisitos para ser donante, lugares de donación, compensaciones, entre otros además de las motivaciones propias hacia la donación. Sobre la influencia negativa al respecto, se mencionan los inhibidores relacionados con el miedo al procedimiento asociado a la extracción de sangre propiamente dicha (17)

En cuanto al tercer referente internacional, Lopéz Villareal y Sánchez Ramos (18), trabajan sobre los factores que Influyen en la Donación Voluntaria en Donantes del Banco de Sangre del Hospital Nacional de Niños “Benjamín Bloom” San Salvador, en el periodo febrero a septiembre 2019, se busca el

propósito de contribuir a la toma de decisiones para mejorar la donación de sangre y así ofrecer un servicio más oportuno, a través de una propuesta técnica con estrategias que fomenten la cultura de la donación voluntaria. Se realizó aquí, un estudio descriptivo, transversal con enfoque cuantitativo y alcance aplicativo. Sobre los resultados, se tiene que factores tanto psicológicos como socioculturales, influyen en la población de donantes en cuanto al comportamiento en relación a la decisión de donar. La mayoría de los participantes del estudio coinciden en su deseo de conocer más sobre el proceso de la donación, los Hospitales y los Bancos de Sangre deben facilitar la donación a las personas.

Ahora bien, en cuanto al nivel nacional, un primer documento es el correspondiente al estudio de Daza y colaboradores (19) que plantea ante la circulación del SARS-CoV-2, especial atención a las recomendaciones emitidas por el Instituto Nacional de Salud sobre la vigilancia del comportamiento del virus en los procesos de donación y trasplantes. Lo anterior, con el objetivo de reducir los riesgos en materia de donación y trasplante de componentes anatómicos para asegurar la continuidad de estos procesos en el marco de la pandemia por SARS CoV-2, llevando así a la estandarización de una metodología de evaluación del riesgo y de conductas asociadas, que posibiliten y aseguren la continuidad de los procesos de la Red de Donación y Trasplante, disminuyendo los riesgos de transmisión del virus.

Hasta la fecha no se han documentado casos de transmisión del Sars-Cov2 entre donantes y receptores. (19). Lo anterior a través de una metodología para elaboración de paneles reproducibles en respuesta a la emergencia ocasionada por el virus Sars Cov 2.

Se tiene en cuenta además como segundo referente, en Colombia, el trabajo realizado por Daza y Díaz, titulado, “Conocimientos, actitudes y prácticas referentes a la donación de sangre en estudiantes de la Universidad Colegio Mayor de Cundinamarca”. Dicho estudio al incluir la revisión de aspectos motivacionales influyentes en la donación de sangre, refiere el proceso de toma de decisión al respecto y los mecanismos que allí intervienen, lo cual resulta de especial interés para el trabajo a realizar sobre factores incidentes en la hemodonación (20). Su objetivo se enfocó en: identificar los aspectos motivacionales, los conocimientos, las prácticas y las actitudes que en conjunto promueven o interfieren en la decisión de participar en el proceso de donación de sangre por parte de la población estudiantil de la Universidad Colegio Mayor de Cundinamarca (20). La metodología utilizada fue de tipo descriptivo poblacional, correspondiendo a un estudio transversal, que ocurre en una población definida y en un punto específico de tiempo, utilizando una muestra probabilística de 76 estudiantes de la institución, matriculados durante el primer semestre del año 2019. También de carácter explicativo, ya que buscó el porqué de la decisión de donar sangre o no hacerlo en los

estudiantes. Los resultados establecen un acercamiento frente al proceso de donación; en el aspecto socio- cultural del acto de donar sangre, las diferentes posturas y puntos de vista que a futuro pueden aportar en investigaciones similares (20).

Un tercer estudio, desde la perspectiva colombiana, y tenido en cuenta de manera preliminar, a la revisión sistemática de documentos, que ayudan a completar el panorama y enfoque sobre factores incidentes en la hemodonación, es el realizado por Herrera y colaboradores (21) y que lleva como título, “Cultura donación de sangre. Banco de Sangre Cruz Roja Colombiana seccional Quindío primer bimestre 2017”. El cual aborda el tema de cultura de donación de sangre, teniendo en cuenta la población, y considerando a la vez que en el mundo se viene imponiendo la aplicación del concepto de responsabilidad civil y social, con las implicaciones respecto a la decisión de la hemo donación y de la calidad y bioseguridad del insumo ofrecido al usuario final. El objetivo general de este estudio fue el de determinar la cultura de donación de sangre en usuarios donantes del Banco de Sangre de la Cruz Roja Colombiana Seccional Quindío, frente al proceso de recepción de suministros de hemocomponentes durante el primer bimestre del 2017 para generar estrategias de mejoramiento de acuerdo a los hallazgos encontrados (21). El estudio es de tipo cuantitativo descriptivo y se consulta una muestra de 401 ciudadanos. En cuanto a los resultados se encontró que,

con una situación similar a la Nacional, hay ausencia de cultura para la donación voluntaria y altruista de sangre, al parecer porque existe un alto desconocimiento del tema, su importancia y potenciales beneficios.

Sumado a lo anterior, y desde la perspectiva en el nivel regional, que de acuerdo a las subredes de donación incluye Valle, Cauca y Nariño, correspondiendo esta georreferenciación al sur occidente del país, se tiene el siguiente trabajo como abordaje inicial para la presente propuesta, en un estudio que a partir de la necesidad de disponer cada vez una mayor cantidad de sangre para transfusiones, Hurtado y Gonzalez (22), denominan Planeación estratégica para aumentar la captación de donantes del banco de sangre del hospital universitario del Valle. Dicho trabajo se concentra en el siguiente problema: ¿Cuáles pueden ser las estrategias para aumentar la captación de donantes de sangre en el Banco de Sangre del Hospital Universitario del Valle 2015 – 2020?. Aplicando para ello una metodología de carácter explicativo, en el marco del análisis de procesos y procedimientos que se realizan al interior del Banco de Sangre del Hospital Universitario del Valle con el fin de abordar la problemática de captación de sangre y formular estrategias que permitan el aumento de captación de esta (22). El despliegue de este enfoque lleva entre otras a las siguientes conclusiones: la comunidad en general, pero más grave aún, las mismas instituciones prestadoras de servicios de salud tienen claridad de todas las actividades y esfuerzos que se

deben realizar para lograr la captación de sangre voluntaria por parte de los Bancos de Sangre; otro aspecto estratégicamente influyente, es el no contar con un Departamento de Mercadeo o algún tipo de mecanismo que posibilite mejor y mayor reconocimiento frente a la comunidad, dificultando la voluntaria asistencia para donar sangre, y la alta frecuencia de casos donde se conoce su existencia, hasta que un familiar está hospitalizado y requiere de algún componente sanguíneo; resalta también, que una de las mayores causales de la no donación son los mitos y las creencias religiosas al igual que hábitos no saludables de la comunidad; finalmente destacan desde una perspectiva logística lo siguiente: El Banco de Sangre del Hospital objeto de estudio, a diferencia del resto de instalaciones del hospital cuenta con una infraestructura moderna, equipos para el procesamiento de las unidades de cerca de 23.000 unidades al año, pero su problemática presupuestal hace que sus equipos para las colectas como las unidades móviles, y las campañas de divulgación sean escasos, así mismo el discontinuo flujo de insumos, el personal insuficiente hace que su producción total solo llegue a 11.000 unidades al año (22). Un aspecto clave a tener en cuenta desde la organización y logística como factores influyentes.

Un segundo trabajo, a nivel regional, es el artículo realizado por Estupiñan y colaboradores (23), titulado, Factores relacionados con la donación de sangre en estudiantes de odontología de una universidad en Cali, Colombia. Dicho

trabajo se trazó como objetivo el de Identificar los factores actitudinales, sociales, económicos, religiosos y culturales relacionados con la intención de donar sangre en una población en Cali, Colombia; concluyendo que hay una baja frecuencia en la donación y, gran parte de los encuestados manifiesta que sería de gran ayuda recibir mayor información y educación al respecto (23).

Si bien se encuentra una relativa abundancia de estudios regionales sobre prevalencia viral, aplicados a muestras en laboratorios, el realizado por Jaiberth Antonio Cardona Arias y Jennifer Flórez-Duque (24), titulado Prevalencia de Virus de las Hepatitis B y C y factores asociados en un Banco de Sangre de Medellín (Colombia) 2015-2016, refiere en su discusión información relevante para campañas de donación dirigidas a los grupos de menor proporción y que al mismo tiempo constituyen los de mayor interés para los bancos, como lo son los donantes repetitivos. El estudio observa que una alta proporción de donaciones en adultos jóvenes y mujeres, resultado predominante en el grupo del tipo altruista y no repetitivo o de primera vez (24).

Finalmente, se encuentra el trabajo realizado por Bolívar Polo y Rapalino Beleño, (24). Sobre Reacciones adversas a la donación de sangre (RAD) y su manejo clínico. Este trabajo, si bien se realiza desde el núcleo caribe del País, refiere al departamento de Nariño en el Sur Occidente de Colombia, como el

que mayor reporte de casos RAD tiene (25).

4.2 MARCO CONTEXTUAL

La institución de referencia con la cual se desarrolla el presente estudio, corresponde a la ESE Hospital Universitario Departamental de Nariño (ESE HUDN), que se convirtió en la primera Institución Prestadora de Servicios de Salud del suroccidente del país en recibir el Certificado de Acreditación en Salud otorgado por el Icontec, en agosto del 2010.

La ESE HUDN, es una Institución de la red pública de alta complejidad. Funciona desde el 15 de diciembre de 1975 y a partir del 10 de diciembre de 1994 se constituye en una Empresa Social del Estado por medio de la Ordenanza 067 de la Asamblea Departamental de Nariño, proyectándose desde entonces con los avances de la ciencia, la tecnología y la gerencia moderna para la comunidad del Sur Occidente del País (26).

En el año 2008 el Hospital es seleccionado para hacer parte del “Proyecto de Preparación de IPS para la Acreditación” del Ministerio de la Protección Social, recibiendo asistencia técnica, capacitación y acompañamiento en su fase final de preparación y postulación ante el ICONTEC (27)

Uno de los proyectos de importante relevancia estratégica de la institución, lo constituyó la consolidación del primer Hemocentro del sur occidente colombiano, que en el mes de marzo de 2014, recibió la viabilidad técnica y

financiera por parte del Ministerio de Salud y Protección Social y para su desarrollo se desplegó un proceso contractual y de obra de una duración aproximada entre 8 y 10 meses, con una inversión cercana a los 4.500 millones de pesos. (27)

Posteriormente, en marzo del año 2019, se presentan dos importantes hitos de la institución, por una parte, la entrega de Certificado de Acreditación del Tercer Ciclo 2018-2022 del Hospital y la inauguración del Hemocentro y laboratorio clínico del HUDN (27).

La misión del Hospital, es: Brindar atención segura, de mediana y alta complejidad en salud, con calidad y humanización, promoviendo la investigación, la responsabilidad social y el cuidado del medio ambiente en beneficio de los usuarios y sus familias. Sumado a lo anterior una declaración de visión que menciona: Estar constituidos como un hospital de mediana y alta complejidad, universitario, investigativo, acreditado en salud, auto sostenible y ambientalmente responsable, que brinde atención segura y humanizada a los usuarios y sus familias. A esta misión y visión la acompañan una mega visión que refiere literalmente lo siguiente: “En el año 2030 seremos una institución de alta complejidad, acreditada con excelencia, auto sostenible, ambientalmente responsable, líder en investigación y gestión clínica a nivel nacional e internacional” (27).

Otros datos de referencia operativa del hospital son:

885 Trabajadores (Planta 369, Contrato 516); 75 Servicios Habilitados; Total Camas: 213; camillas urgencias: 83. De los cuales: 130 Adultos, 21 Obstetricia, 16 Cuidado Básico Neonatal, 20 Cuidado Intensivo Adulto, 10 Cuidado Intermedio Adulto, 9 Cuidado intermedio Neonatal, 7 Cuidado intensivo neonatal; 9 quirófanos (27).

Por otra parte, es importante reseñar también que la misión del Hemocentro es: El Banco de Sangre del Hospital Universitario Departamental de Nariño es un proceso misional dedicado a la promoción, captación, separación, proceso y aseguramiento de los componentes sanguíneos utilizando alta tecnología y cumpliendo estándares de calidad que permiten asegurar que la promoción, recolección, procesamiento, transfusión de componentes sanguíneos, se realicen de acuerdo a los requerimientos normativos. El programa de promoción de la donación voluntaria, altruista y habitual de sangre, está encaminado a mantener un abastecimiento continuo de hemo componentes que permitan conservar una oferta importante de sangre y sus componentes para el beneficio de la comunidad del departamento de Nariño (27).

En cuanto a la Visión del Hemocentro, se tiene lo siguiente: El Banco de Sangre del Hospital Universitario Departamental de Nariño se constituirá en el año 2030 como el primer Hemocentro del departamento de Nariño, caracterizado por generar procesos eficientes con alta tecnología y un equipo de colaboradores calificado que asegure una excelente calidad de los hemo

componentes. El Banco de Sangre del HDUN desarrollará las directrices de la cultura de seguridad, mediante adecuadas estrategias de promoción y fidelización de donantes voluntarios de sangre, alcanzando la satisfacción de nuestros usuarios y ayudando con el abastecimiento de hemo componentes seguros a los diferentes servicios transfusionales del departamento de Nariño (27).

Finalmente, un dato de gran importancia es el número de trabajadores administrativos y su distribución por servicios, que se presenta a continuación.

Trabajadores administrativos por áreas:

Facturación 70; oficina asesora jurídica 20; recursos financieros 17; gestión talento humano 10; para un total de 117 trabajadores administrativos.

4.3 MARCO CONCEPTUAL

El presente estudio, al referir la problemática de “la efectiva y eficaz disponibilidad de sangre para procedimientos”, expresada en la caracterización de los factores incidentes en la donación de sangre, al hemocentro del Hospital Universitario Departamental de Nariño, por parte de los trabajadores administrativos de la institución, la principal base teórica está referida entonces a la Teoría de la Acción Planificada (TAP), o también conocida como Modelo de la acción razonada de Fishbein y Azjen citados en Larrauri Gómez (16).

Esta ha sido aplicada como un modelo para la predicción de las conductas, a partir de cuatro criterios; la conducta objeto de estudio en si, la intención, la norma subjetiva y el control percibido.

El despliegue de dicho concepto se ha efectuado en campañas de salud, promoción y prevención, como por ejemplo en transmisibilidad, en el caso del VIH y las actitudes ante el uso de elementos de protección, a través de estudios de diversos expertos citados por Martín Santana Josefa D y Beerli (17). Por otra parte, en campañas sobre prevención de uso de drogas y alcohol, en escenarios como la conducción. Finalmente y en relación directa con el proceso de decisión de la hemodonación, lo cual de acuerdo a Larrauri Gómez (16), se traduce en que para donar sangre hay que tener en primer lugar la intención de hacerlo, y una vez se tiene dicha intención conformada en función de la información disponible sobre ello (en que consiste, como, donde y cuando), de las capacidades de la persona (requisitos legales y de salud, concepción y percepción personal), de los recursos a disposición (salas, equipamientos, profesionales) y de las oportunidades (tiempo, cercanía), se podrá llegar a consumir la acción, materializada en la bolsa de sangre recogida (16).

De esta forma, se tiene que el proceso de decisión de donación de sangre responde a un modelo que en el contexto Ibero americano y colombiano es similar a lo planteado por la anteriormente mencionada modelo de la TAP. Lo

anterior presenta un modelo válido para la predicción de las conductas y de la toma de decisiones sobre un aspecto de vital importancia como lo es el de la hemodonación. Al revisar los estudios utilizados como antecedentes de investigación, un punto común de mención indirecta en algunos casos y directa en otros, es que, desde una base cualitativa, para el análisis de los resultados obtenidos, se ha utilizado la Teoría de la Acción Planificada, enunciada por Ajzen y en la Teoría del Don enunciada por Mauss, ambas citadas por el trabajo de Larrauri Gómez (16), que hace parte del conjunto de antecedentes internacionales del presente estudio. Sobre la TAP, sustentada en el argumento que predomina en el actual contexto de la hemodonación, como se revisó aquí en el punto de descripción general del problema, observando así una una tendencia global a la denominada donación altruista. Pero, este acto de altruismo tiene de acuerdo a Mauus, mencionado por Larrauri Gómez(16), un marco de referencia en la creencias y motivos, en donde la donación de sangre como forma de solidaridad, responde a comportamientos que ayudan a establecer o reforzar el vínculo de la persona con la comunidad. Se desglosa entonces un modelo donde la intención de donar, esta mediada por la evaluación, que hace el donante de la situación; las normas subjetivas (presión social, expectativas, modelos paternos y maternos de conducta); y por el control personal (susceptible a percepción y autoafirmación - reto, curiosidad) que de este acto hace el donante (16).

A lo anterior y antes de concretar la intención en el acto o conducta de donar, se tienen en el escenario de análisis: las capacidades personales (cumplimiento de requisitos), recursos (tiempo y la necesaria estabilidad emocional), y oportunidades (campañas en marcha o momentos de casualidad, como causal de realizar el acto de donación).

Todo lo anterior esta englobado en principio por un aspecto clave que media o influye en la decisión razonada como elemento básico de la TAP, y esto es la “información” (16). ¿Pero por qué dona sangre una persona? ¿Hasta qué punto siguen vigentes para el proceso altruista las tres obligaciones descritas por Mauss en su teoría del don: dar, recibir, y restituir? ¿Y cuál es el peso simbólico del ofrecimiento de dicho material valioso, la sangre? (16).

Lo anterior lleva al proceso de construir tres líneas principales de indagación en las preguntas, además de la revisión de los estudios realizados sobre el tema. Lo primero es las variables demográficas, lo segundo, la actitud, percepción y autoafirmación del individuo y lo tercero, el conjunto de información que el potencial donante tiene sobre su capacidad optima de constituirse en donante y los momentos de oportunidad que se presenten en su entorno para concretar esta voluntad.

Finalmente, y para este acápite, y a continuación se presenta un breve glosario de términos a efectos de complementar el presente marco conceptual.

4.3.1 Glosario de Términos

- **Altruismo:** Conducta humana definida como la preocupación o atención desinteresada por el otro o los otros; contrario de egoísmo. (28)
- **Banco de Sangre:** laboratorio clínico donde se almacenan y procesan muestras sanguíneas, y son dirigidas a un paciente que requiera de éstas (29).
- **Hemocentro:** Servicio especializado, en el proceso de transfusión de sangre, apoyado en los productos y subproductos que almacena el banco de sangre. Corresponde además a todo establecimiento con Licencia Sanitaria de Funcionamiento para adelantar actividades relacionadas con la obtención, procesamiento, y almacenamiento de sangre humana destinada a la transfusión de la sangre total o de sus componentes (30).
- **Bienestar:** Estado vital de una persona caracterizada por estar satisfecho con la propia vida, experimentar con frecuencia emociones positivas y disfrutar de una salud física y psíquica ajustada a las propias expectativas (31).
- **Calidad en salud:** Provisión de servicios de salud a los usuarios de forma accesible, equitativa y con un nivel profesional óptimo, considerando el balance entre beneficios, riesgos y costos, con el fin de

lograr la satisfacción de los usuarios (32).

- **Componentes sanguíneos:** Corresponden a las células sanguíneas más numerosas (33)
- **Demanda en salud:** percepción de la necesidad de atención de salud para prevenir, tratar o rehabilitar alguna situación que haya quebrantado la salud de las personas(34)
- **Disponibilidad:** es la presencia funcional que hace posible dar respuestas, resolver problemas, o sencillamente proporcionar una ayuda determinada (35).
- **Donante:** persona que voluntariamente cede sangre, un órgano u otros tejidos vivos de su cuerpo para destinarlo a otras personas que lo necesitan (36).
- **Hemocomponentes:** Fracción celular o a celular del tejido hemático, separado de una unidad de sangre entera por métodos físicos como la gravedad, la centrifugación o la hemaféresis (33).
- **Hemoderivados:** grupo de especialidades farmacéuticas obtenidas a partir del plasma al que se aplican diferentes procesos de purificación y concentración dentro de un proceso farmacéutico industrial (33).
- **Hemovigilancia:** es el procedimiento consistente en la detección, recogida y análisis de la información, sobre los efectos adversos e inesperados de la transfusión y donación sanguínea (37).

- **Sangre:** es un tejido líquido que recorre el organismo, a través de los vasos sanguíneos, transportando células y todos los elementos necesarios para realizar sus funciones vitales (33).
- **Tamizaje de sangre:** procedimiento estandarizado por el Ministerio de Salud, para obtener seguridad en la sangre desde el punto de vista inmunoserológico tales como pruebas para VIH, Hepatitis C, Sífilis, Chagas, Virus Linfotrópico Humano y Hepatitis B, tanto en antígeno como de anticuerpo (38).
- **Transfusión:** operación por medio de la cual se hace pasar directamente o indirectamente la sangre o plasma sanguíneo de la arteria o vena de un individuo a las arterias o venas de otro, indicada especialmente para reemplazar la sangre perdida (34).
- **Transmisión:** es el mecanismo por el que una enfermedad transmisible pasa de un hospedero a otro (independientemente de que este segundo estuviera o no previamente afectado) (39)
- **Trazabilidad:** aquellos procedimientos preestablecidos y autosuficientes que permiten conocer el histórico, la ubicación y la trayectoria de un producto, lote de producto y/o número de serie a lo largo de la cadena de suministros en un momento dado, a través de unas herramientas determinadas (40).

4.4 MARCO NORMATIVO

Además de la perspectiva constitucional, donde se enfatizan los aspectos de carácter fundamental en cuanto a los derechos humanos y que generan el mismo contexto a la decisión sobre la hemodonación por parte de cada ciudadano, y la potestad sobre el recurso sangre bajo las pertinentes condiciones de seguridad, se encuentran la serie de decretos reglamentarios, que con el 1751 de 1993 (41), entre otros aspectos, se crea la Red Nacional de Bancos de Sangre y el Consejo Nacional de Bancos de Sangre, y se da ordenamiento al soporte normativo y los aspectos sobre la regulación, respecto a los bancos de sangre teniendo en cuenta la premisa de gratuidad o hemodonación con carácter de voluntariedad. Se enmarca en este punto también la política nacional de donación de sangre, promulgada apenas desde el año 2006.

Por último, está el grupo de resoluciones iniciales y de actualización, cierran el marco normativo sobre la donación de sangre en Colombia. Se detallan entonces a continuación los aspectos correspondientes a marco de decretos y resoluciones sobre el tema.

4.4.1 Leyes y Decretos:

Si bien existen en el contexto práctico y legal, una serie de normatividad

especifica que rige a los bancos de sangre, centros de hemodonación y y servicios de transfusión en Colombia, compuesta por decretos y resoluciones de carácter reglamentario, es de resaltar que los 12 decretos que refieren al tema, incian con la reglamentación de la ley en 1979, sobre el funcionamiento de los bancos de sangre, lo cual se actualiza mediante el decreto 1571 12 Agosto de 1993, creando así la Red Nacional de bancos de Sangre.

- Ley 9 del 24 de enero de 1979: Por la cual se dictan las medidas sanitarias a nivel nacional. Medidas que para los efectos de aplicación de esta Ley se entenderán por condiciones sanitarias del ambiente las necesarias para asegurar el bienestar y la salud humana (42). Lo anterior incluye las condiciones que pueden afectar la salud humana desde la perspectiva del recurso sangre.
- Ley 100 del 23 de diciembre de 1993: Por la cual se crea el sistema de seguridad social integral y se dictan otras disposiciones (43). Marco general del sistema de salud colombiano, de obligatoria referencia, pero que sin embargo y respecto al tema de hemodonación, no implico algún avance o reforma.
- Ley 919 del 22 de diciembre del 2004: Por medio de la cual se prohíbe la comercialización de componentes anatómicos humanos para trasplante y se tipifica como delito su tráfico (44). De gran importancia en la lucha contra el delito de tráfico de órganos y de unidades de

sangre.

- Decreto 616 del 11 de marzo de 1981: Se reglamenta parcialmente el título IX de la Ley 9ª de 1979, en cuanto a funcionamiento de establecimientos dedicados a la extracción, transfusión y conservación de sangre total o de sus fraccionados (45)
- Decreto 559 22 febrero 1991: Por el cual se estableció como prueba necesaria a realizar en las unidades de sangre, los anticuerpos anti-VIH tipos 1 y 2. (46)
- Decreto 1571 12 Agosto 1993: Por el cual se reglamentan las actividades relacionadas con la obtención, donación, conservación, procesamiento, almacenamiento, transfusión y suministro de sangre humana y sus derivados, así como lo relacionado con las Instituciones que realizan estas actividades, es decir, los Bancos de Sangre. Se crean la Red Nacional de Bancos de Sangre y el Consejo Nacional de Bancos de Sangre (47).
- Decreto 2426 31 diciembre 1996: Determina la nomenclatura y clasificación de los procedimientos médicos, quirúrgicos y hospitalarios del Manual Tarifario (48)
- Decreto 1543 12 junio 1997: Por el cual se reglamenta el manejo de la infección por el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH), el Síndrome de la Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA) y las otras Enfermedades de

Transmisión Sexual (ETS) (49).

- Decreto 1544 4 agosto 1998: Que reglamenta las acciones de salud pública a realizar por los L.S.P, como diagnóstico, referencia y contra referencia y control de calidad en apoyo a la vigilancia en salud pública y en apoyo a las acciones de inspección, vigilancia y control sobre los factores de riesgo del consumo (sangre) y de las enfermedades de interés en salud pública (50)
- Decreto 2309 15 octubre 2002: Por él que se estableció como obligatorio el sistema único de habilitación, para todas los integrantes del Sistema de Seguridad Social en Salud, este sistema debe incluir: cumplimiento de los requisitos esenciales, que para el caso de banco de sangre están previstos en el Decreto, manual de procedimientos y resoluciones mencionadas anteriormente, el diseño y ejecución de un plan de mejoramiento de la calidad, el desarrollo de un sistema de información que incluya componentes de oferta de servicios, de uso por usuarios, perfil epidemiológico y situación de salud de los usuarios atendidos, los procesos de auditoría médica, desarrollados, y finalmente el desarrollo de procesos que permitan conocer el nivel de satisfacción de los usuarios y atender las reclamaciones y sugerencias presentadas (51).
- Decreto 2350 27 julio 2004 Por medio del cual se establecen las

medidas de salud pública para la prevención y vigilancia, de las enfermedades causadas por priones, prioritariamente de la variante de la enfermedad de Creutzfeldt-Jakob (vCJ) (52)

- Decreto 3770 4 noviembre 2004 Por medio del cual se reglamenta el régimen de registros sanitarios y reactivos de diagnóstico in Vitro para exámenes de especímenes de origen humano (53).
- Decreto 2323 12 julio 2006 Por medio del cual se reglamenta parcialmente la Ley 9ª. De 1979 en relación con la Red Nacional de Laboratorios y bancos de sangre en la Red de Laboratorios (54).
- Decreto 3518 9 octubre 2006 Por medio del cual se crea y reglamenta el Sistema de Vigilancia en Salud Pública (55).
- Decreto 1011 3 abril 2006 Establece el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención de Salud del Sistema General de Seguridad Social en Salud (56)

4.4.2 Resoluciones:

Finalmente, un grupo de 6 resoluciones de carácter reglamentario, expedidas entre los años de 1985 y 2014, señalan los principales aspectos de actualización sobre la operación y pruebas en el contexto del funcionamiento en condiciones de calidad para los bancos de sangre, incluyendo protocolos de transfusión

- Resolución 1758 2 marzo 1995 Por la cual se adicionó a las pruebas establecidas, la realización de pruebas serológicas para Trypanosoma cruzi, a todas las unidades de sangre obtenidas con fines transfusionales (57).
- Resolución 901 20 marzo 1996 Por la cual se adopta el manual de normas técnicas, administrativas y de procedimientos de Bancos de Sangre (58)
- Resolución 167 enero 24 1997 Por la cual se normalizó el Sello Nacional de Calidad de Sangre como medio de referencia de la calidad de la sangre procesada en el país (59).
- Resolución 3355 5 abril 2006 Min. Protección Social - conformación del Comité de Promoción de donación de sangre y estrategias de promoción e información. (60)
- Resolución 1441 28 mayo 2013 Por la cual se definen los procedimientos y condiciones que deben cumplir los Prestadores de Servicios de Salud para habilitar los servicios (61).
- Resolución 437 14 febrero 2014 Establece práctica obligatoria de pruebas de anticuerpos contra el virus Linotípico de células T humanas I/II (HTLV I/II) y la detección de anticuerpos contra el Antígeno Core del Virus de la Hepatitis B (62).

5. METODOLOGÍA

5.1 ENFOQUE Y DISEÑO

El Estudio, se enmarcó en el enfoque cuantitativo, desplegando un alcance de tipo descriptivo, pues se buscó en términos de Cerda (63), Bonilla-Castro y Rodríguez (64), y Hernández – Sampieri (65), “determinar las propiedades de importancia en un grupo de personas”, en este caso, los trabajadores administrativos del Hospital, en el contexto de la decisión de donación de sangre.

El diseño de investigación utilizado fue no experimental, basado en: “categorías, conceptos, variables, sucesos, comunidades o contextos que se dan sin la intervención directa del investigador, es decir, sin que el investigador altere el objeto de investigación” (66). Se utilizó el registro cuantitativo de información, y como base elemental de referencia, de acuerdo a la investigación de Larrauri Gómez (2015), la Teoría de la Acción Planificada o Razonada, que enfatiza el proceso de hemodonación como una decisión personal (16) que se consolida a partir de la percepción de las características del servicio de los bancos de sangre, en idéntica línea con el modelo SERVQUAL que trabaja la percepción de la calidad del servicio.

5.2 POBLACIÓN Y MUESTRA

5.2.1 Población

La Población objeto del estudio, corresponde a los trabajadores administrativos de la institución, que, desde un punto de vista estadístico, es finita, y corresponde a un total de 117 sujetos. Que se define como aquella en la que el número de valores o unidades que la componen tiene un fin o valor claramente delimitado (63).

5.2.2 Muestra

Teniendo en cuenta el número de trabajadores administrativos del HUDN, y su distribución por áreas y turnos variables, se dificulta la aplicación de la encuesta a la población total, en el tiempo programado para esta actividad.

Razón por la cual se aplica el muestreo no probabilístico por conveniencia; técnica utilizada para crear muestras de acuerdo a la facilidad de acceso y la disponibilidad de las personas de formar parte de la muestra, en un intervalo de tiempo dado o cualquier otra especificación práctica de un elemento particular (64).

En este caso del estudio desarrollado, los turnos hospitalarios y los horarios laborales de los trabajadores administrativos, no posibilitan un lapso adecuado de tiempo disponible para aplicar el instrumento de recolección de información

a todos los colaboradores mencionados del HUDN ESE. Adicionalmente el acceso a las áreas se dificulta por permisos y por distancias a recorrer en la amplia infraestructura, que compone al Hospital, y también por las permanentes necesidades, o exigencias de alerta del servicio.

Se tomará entonces una muestra equitativa de cada sub área, correspondiente a la mitad o 50% de los trabajadores administrativos, así:

Oficina asesora jurídica 20 trabajadores; se seleccionan 10 sujetos. Finalmente participaron 4.

Recursos financieros 17 trabajadores; selección de 9 sujetos. Participaron 9.

Gestión del talento humano 10 trabajadores; selección de 5 sujetos. Participaron 5.

Facturación 70 trabajadores; se seleccionan 35 sujetos. Finalmente participaron 33.

De acuerdo entonces a la información suministrada, por la institución, la muestra que efectivamente participó en el estudio fue de un total de 51 sujetos.

5.2.3 Operacionalización de variables

Se presentan para el desarrollo del trabajo dos grandes grupos de variables así:

5.2.3.1 Variables de caracterización

Este grupo de variables de caracterización, posibilitan contar con una información general a efectos de analizar algunos aspectos con potencial relación a la decisión de hemodonación de acuerdo a género, grupos etarios o étnicos, revisando allí si existen tendencias de hemodonación por edades, afiliación a algún tipo de religión u otro aspecto demográfico.

a saber:

- Sexo
- Edad
- Grupo Étnico
- Escolaridad
- Estado civil
- Cargo
- Antigüedad
- Tipo de vinculación contractual

5.2.3.2 Conceptualización de las variables:

A continuación, se presenta la definición o concepto de cada variable.

1. Percepción personal o sesgos: Que responde al ideario general y específico que sobre el proceso tiene el futuro donante. En este aspecto es de resaltar lo referente a concepciones culturales o de tipo religioso

al respecto.

2. Información; con que se cuenta sobre el procedimiento.
3. Requisitos legales; de acuerdo a la normatividad vigente.
4. Estado de salud; refiere condiciones que se pueden constituir en limitantes a la voluntad de hemodonación.
5. Oportunidad. Disponibilidad de los elementos adecuados, equipos y materiales a la mano al momento de la decisión.
6. Urgencia; decisión de hemodonación supeditada a situaciones de contingencia, por intervención programada o accidentes. Se da está en un contexto de necesidad extrema.

Estas variables de incidencia, permiten de acuerdo a la característica del estudio en cuanto a los aspectos descriptivos, reiterar y caracterizar los factores incidentes en la hemodonación a partir de una serie de unidades de sentido construidas desde la información cuantitativa, para así proponer aspectos que lleven a un mejor despliegue de las campañas de hemodonación.

La siguiente Tabla 1, muestra la operacionalización de variables y las respectivas subvariables, tipo de esta, nivel de medición, pregunta o sección en la encuesta y el valor a través del cual se expresa.

Tabla 1. Operacionalización de variables					
VARIABLE	SUB VARIABL E	TIPO DE VARIABLE	NIVEL DE MEDICIÓN	Pregun ta o sección	VALOR
DEMOGRÁFICA Y DE CARACTERIZACIÓN	Sexo	Cualitativa	NOMINAL	SECCIÓN DATOS GENERALES EN LA ENCUESTA	M 1 F 2
	Edad	Cuantitativa	Razón		AÑOS 18 – 25 1 26 – 35 2 36 – 50 3 51 – 60 4 Más de 60 5
	Grupo Étnico	Cualitativa	Nominal		Etnia Afro 1 Indígena 2 Mestizo 3
	Escolaridad	Cualitativa	Nominal		Nivel de educación Primaria 1 Secundaria 2 Superior 3 Postgradual 4 Otro mencionar 5
	Estado civil	Cualitativa	Nominal		Casado 1 Soltero 2 Divorciado 3 Unión libre 4
	Cargo	Cualitativa	Nominal		Mencionar el cargo y área entre: 1 Facturación 2 Oficina asesora jurídica 3 Talento Humano 4 Recursos financieros
	Antigüedad	Cuantitativa			En años y meses
	Tipo de vinculación contractual	Cualitativa	Nominal		Planta 1 OPS 2 En misión 3
	Percepción personal o sesgos	Causal de adhesión si o no a la decisión de donar*. Expresada en Porcentaje a tarves de las respuestas SI O NO TABULADAS	Cualitativa		Nominal

	<p>ASPECTOS RELIGIOSOS</p> <p>CULTURALES</p> <p>SOCIALES</p>			<p>cuanto a tomar la decisión de donar sangre?</p> <p>3. ¿Considera peligroso o inconveniente donar sangre?</p> <p>4. ¿Su religión le prohíbe o restringe sobre la donación de sangre?</p> <p>5. ¿Piensa que es importante realizar una donación de sangre por lo menos una vez al año?</p> <p>15. Describa muy brevemente ¿porque</p>		
--	--	--	--	--	--	--

				SI o NO de acuerdo a su criterio personal, donaría sangre al Homocentro del Hospital?		
Información sobre el procedimiento	Cuenta con suficientes datos e ilustración al respecto	Cualitativa dicotómica		7. ¿Cree que las instalaciones del banco de sangre son seguras para realizar una donación de sangre? 11. ¿En alguna ocasión le han dado información acerca de la donación de sangre? 12. ¿La información suministrada o	SI 1 NO 2	

				brindada por los profesionales a cargo fue clara e influyó sobre su decisión de donar? 13. ¿En sus redes sociales ha mirado contenido acerca de la donación de sangre?		
Estado de salud	Limitantes de tipo físico clínico	Cualitativa dicotómica		9. ¿Conoce los beneficios de donar sangre?	SI 1 NO 2	
Oportunidad.	Información sobre localización del operativo de donación y cercanía	Cualitativa dicotómica		8. ¿Conoce los horarios de atención para la donación de sangre? 6. ¿Conoc	SI 1 NO 2	

				e las instalaciones del banco de sangre del HUDN?		
Urgencia	Escenario que influye a partir de una situación en particular	Cualitativa dicotómica		10 ¿Sabía que, con su donación de sangre, puede salvar la vida de tres personas? 14. ¿Algún familiar o conocido a necesitado de una transfusión sanguínea alguna vez?	SI 1 NO 2	

*La adhesión como indicador de estado de acuerdo con la variable asociada a la hemodonación, se establece a través de las categorías de respuesta de SI o NO; encuesta con preguntas de opción binaria Cerda (1991) (62).

**En los formatos de la encuesta la pregunta número 15 ofrece la posibilidad de exponer brevemente un ¿por qué? a la respuesta sobre si o no a la decisión de donar sangre (64).

5.3 PLAN DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

Para el despliegue del procedimiento de la recolección de información se efectúan las siguientes actividades secuenciales:

- Diseño del procedimiento: se reúne el equipo de trabajo con el fin de ratificar los pasos a seguir y verificar la disponibilidad de las herramientas necesarias. Igualmente se elabora la versión final de la encuesta y el consentimiento informado para así proceder a dar trámite a la carta de autorización, ya que esta va acompañada de dicha encuesta y el consentimiento informado que se redacte para el diligenciamiento de los participantes en el estudio.
- Preparación de carta de autorización de las directivas en versión definitiva; con el objeto de poder iniciar a partir de este visto bueno el procedimiento de aplicación. La carta se envía con una proforma de la encuesta y del consentimiento informado.
- Una vez se tiene la carta de autorización, se efectúa la solicitud escrita de la base de datos de trabajadores administrativos a la directiva de talento humano. Acompañada de la autorización general y la información pertinente sobre generalidades del estudio y el instrumento a desplegar.
- Con la información entregada por talento humano se preparan los formularios para respuesta de los trabajadores, los consentimientos

informados para el respectivo diligenciamiento, por parte de los encuestados. También se prepara el listado de control y verificación, y la matriz de Excel en donde se registrará la información que va a ser recolectada.

- Posteriormente, se cita y desarrolla la Reunión explicativa y preparatoria, por áreas de todos los trabajadores administrativos, para así informar adecuadamente y facilitar el inicio de la recolección de información.
- Se inicia la recolección de información, visitando cada participante en su puesto de trabajo.
- Una vez realizado este proceso de recolección de la información con cada participante, las respuestas de la encuesta se registran en la hoja de cálculo Excel que se ha dispuesto para su tabulación.

5.4 INSTRUMENTOS

El instrumento utilizado dentro este estudio correspondió a una encuesta:

- Dicha encuesta, fue aplicada a los trabajadores administrativos del Hospital, a través de un formulario físico, a la que se le realizó un seguimiento personalizado, considerando los parámetros básicos establecidos por Cerda (63) y compilados en la guía didáctica de Monje (66). Dicho instrumento corresponde a la encuesta aplicada por el estudio

titulado reproducibilidad y validez de la escala de calidad percibida SERVQUAL en donantes de campañas extramurales de un banco de sangre de Medellín, cuya base es el concepto del modelo SERVQUAL (67) de calidad de servicios hospitalarios, donde la calidad en el servicio es una evaluación dirigida que refleja las percepciones del cliente o usuario, que para este caso es el potencial donante de sangre.

- La encuesta se adaptó a partir del instrumento validado que utiliza el estudio reproducibilidad y validez de la escala de calidad percibida SERVQUAL en donantes de campañas extramurales de un banco de sangre de Medellín (67)
- Este instrumento indagó información básica para la caracterización del grupo poblacional objeto de estudio que en este caso corresponde a los trabajadores administrativos del HUDN ESE que participan en la presente investigación. Además de la caracterización se recoge información: sobre la percepción personal en cuanto a la donación de sangre, información sobre banco de sangre y los equipos que caracterizan el procedimiento en el hospital, conocimiento de oportunidad y disponibilidad, además de los beneficios de la hemodonación.
- La encuesta base, ha sido validada y retroalimentada a través del estudio, “Reproducibilidad y validez de la escala de calidad percibida SERVQUAL en donantes de campañas extramurales de un banco de sangre de

Medellín, 2019” (67)

5.5 PLAN DE ANÁLISIS DE INFORMACIÓN

El análisis realizado es de carácter univariado, a partir de las tabulaciones efectuadas se presentan grupos de porcentajes de las respuestas seleccionadas. Se describen los datos recopilados y a partir de estos se efectúa una interpretación de los datos sobre la decisión de hemodonación en el grupo poblacional objeto de estudio. De esta forma se pueden generar grupos de inferencias a partir de los datos cuantitativos, para estructurar tendencias sobre la hemodonación por parte de los trabajadores administrativos encuestados.

A partir de estos datos, se redactan los aspectos relacionados con la caracterización, la campaña de hemodonación a futuro entre trabajadores administrativos y el flujo grama de trabajo correspondiente a proponer. Finalmente es importante reseñar que bajo la perspectiva del análisis univariado, la técnica utilizada de procesamiento es el cálculo de la frecuencia simple, expresada como porcentaje para cada variable, siendo entonces una expresión de frecuencia relativa y lo cual se presenta mediante una gráfica; utilizando para lo anterior la matriz de datos construida en Excel®

5.6 COMPONENTE ÉTICO

Sobre componente ético, se tienen los siguientes aspectos en el marco del presente estudio.

Un primer aspecto esta desde lo estrictamente referido al reglamento de investigación y la necesidad de contar con el consentimiento informado de quienes participen en la encuesta que será aplicada. Se han tomado en cuenta los aspectos referentes a la resolución 8430 de 1993 (68).

De acuerdo a dicha resolución el estudio no representa riesgo para los participantes quienes únicamente aportan de manera libre, consiente y espontanea la información de las preguntas realizadas mediante el instrumento encuesta.

Los consentimientos informados a cada miembro de la muestra seleccionada. Documento informativo que tiene el fin de invitar a personas a participar en una investigación, su derecho a la información, y la autorización para el uso de la misma en el contexto exclusivo y de confidencialidad del estudio desarrollado. Se da entonces el cumplimiento de lo referido por la resolución 8430 de 1993. (68)

Un segundo aspecto, desde lo ético está en lo relacionado con el respeto por los derechos fundamentales, sobre lo cual como apunta Kadamani (2018), “Si la ciencia logra consolidarse como la locomotora de la innovación y el progreso nacional, la ética deberá ser su maquinista”. De esta forma, en un proceso que involucra el estudio del comportamiento y actitudes de usuarios, reflejadas en un proceso de toma de decisión razonada o informada, es

precisamente este aspecto, el derecho a la información, para generarse una opinión cualificada, responsable y consecuente, con la construcción de una sociedad mejor.

De esta forma, antes que manipular para obtener un “sí” a la hemodonación como respuesta “compelida”, y como eventual resultado de un análisis subjetivo, se busca que el potencial donante cuente con los elementos de juicio, oportunidad e información, necesarios y suficientes.

6. RESULTADOS Y DISCUSION

6.1 RESULTADOS

En esta capítulo se presentan los resultados obtenidos a partir de la aplicación del instrumento utilizado, ordenados de acuerdo a las dimensiones que plantea dicha encuesta, indicando inicialmente lo referente a la caracterización sociodemográfica, seguido de los aspectos correspondientes a las percepción del personal sobre la donación de sangre, se continuo con el apartado de información referente al procedimiento de hemodonación y por último se expone en estos resultados los ítems de oportunidad y urgencia.

6.1.1 Caracterización Demográfica

Como se indica en la tabla 2, Las edades de los participantes están distribuidas así: en el grupo de 22 a 35 años se encuentra el 27%, entre los 36 a 50 años se concentra el 53% y en 51 años o más el 20%. En cuanto al sexo de los participantes en el estudio, el 56% de los participantes son mujeres y el 44% hombres; sobre el nivel de formación, un 47% corresponde a profesionales universitarios, un 4% especialistas y 4% con estudios de postgrado; El 44% corresponde a técnicos y 2% auxiliares. De estos las profesiones se distribuyen así: un 54% para administración de empresas, 17% ingeniería de sistemas, 14% abogado, 7% contador, y finalmente un 2% respectivamente, para las siguientes: economista, licenciado en filosofía, especialista en comercio internacional, regencia de farmacia y auxiliar de enfermería.

En cuanto a las áreas de trabajo los participantes se distribuyen de la siguiente forma: 9% pertenecen al área de talento humano, el 59% corresponden a facturación, el 17% a jurídica y el 16% al área financiera. Respecto a la antigüedad de los trabajadores en la empresa se tiene la siguiente información: menos de 1 año el 10%, entre 1 año y 3 años el 39%, entre 4 años y 8 años el 7%, entre 9 y 10 años el 14%, y finalmente con más de 10 años el 30%. En cuanto al tipo de vinculación o contrato con el hospital la información recolectada arroja los siguientes porcentajes: 47% corresponden a órdenes de prestación de servicios, 24% están en la planta permanente del hospital y el 25% en la planta temporal, 2% es personal tercerizado y un 2% judicante.

La tabla 2 a continuación muestra un resumen de la caracterización demográfica

Tabla 2. Resumen de la caracterización demográfica

Grupos de edad	22 a 35 años		36 a 50 años		51 años o más			
	27%		53%		20%			
Sexo	Mujeres				Hombres			
	56%				44%			
Nivel de formación	Profesionales universitarios		Especialistas	Post graduado	Técnicos		Auxiliares	
	47%		4%	4%	44%		2%	
Profesiones	Administración de empresas	Ingeniería de sistemas	Abogado	Contador	Licenciatura en filosofía	Esp. Comercio internacional	Regencia de farmacia	Auxiliar de enfermería
	54%	17%	14%	7%	2%	2%	2%	2%
Áreas de trabajo	Talento humano		Facturación		Jurídica		Financiera	
	9%		59%		17%		16%	
Antigüedad años	Menos de 1	1 a 3	4 a 8		9 a 10		Más de 10	
	10%	39%	7%		14%		30%	
Tipo de vinculación	Órdenes de prestación de servicios	Planta permanente del Hospital	Planta temporal		Personal tercerizado		Judicante	
	47%	24%	25%		2%		2%	

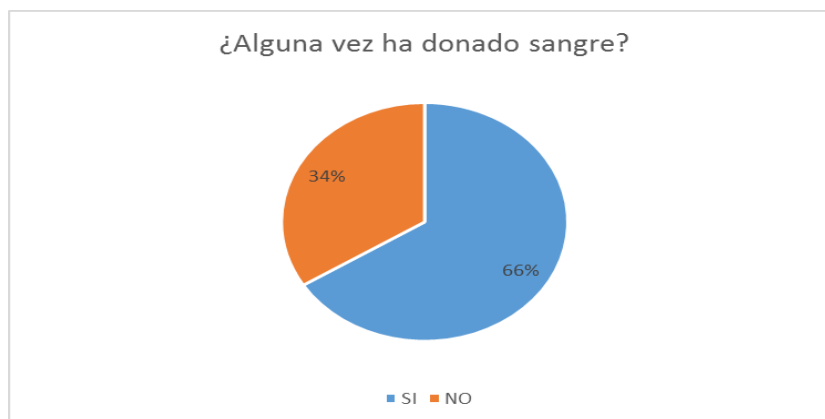
Fuente: Información obtenida de la aplicación de la encuesta al personal administrativo del HUDN ESE

6.1.2 Percepción personal sobre la donación de sangre

En este grupo de respuestas se ha indagado sobre los siguientes aspectos: donación de sangre efectuada por parte de los sujetos encuestados, restricciones desde el pensamiento de cada uno sobre el acto de la hemodonación, percepción de peligro al respecto, la prohibición por parte de la religión que se profesa de realizar la donación de sangre y sobre la importancia de realizar una hemodonación cada año.

A continuación, la figura 1 muestra la distribución de frecuencia porcentual sobre el acto de hemodonación en el grupo de encuestados.

Figura 1. Distribución de frecuencia porcentual hemodonación efectuada, si o no, en el grupo de encuestados



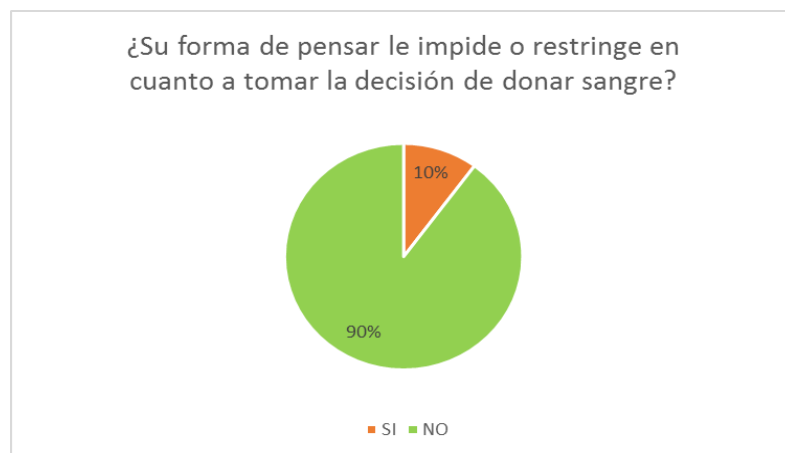
Fuente: Información obtenida de la aplicación de la encuesta al personal administrativo del HUDN ESE

El 66% de los participantes respondió que sí y el 34% que no. Es significativamente alta la respuesta positiva al acto de hemodonación efectivamente realizado por parte

de los encuestados, distinguiéndose este grupo por ser 16 puntos porcentuales más que la mitad de los participantes y en el opuesto aquellos que no han donado resultan apenas 9 puntos más de la cuarta parte de la distribución en general. Se conforma así un grupo de 34 individuos, trabajadores administrativos del HUDN ESE, que han efectuado donación de sangre.

Por otra parte, la figura 2 presenta la distribución porcentual de individuos que si o no, tienen alguna restricción desde su forma de pensar sobre el acto de hemodonación.

Figura 2 Distribución de frecuencia porcentual, sobre si presenta alguna restricción desde su forma de pensar sobre el acto de hemodonación



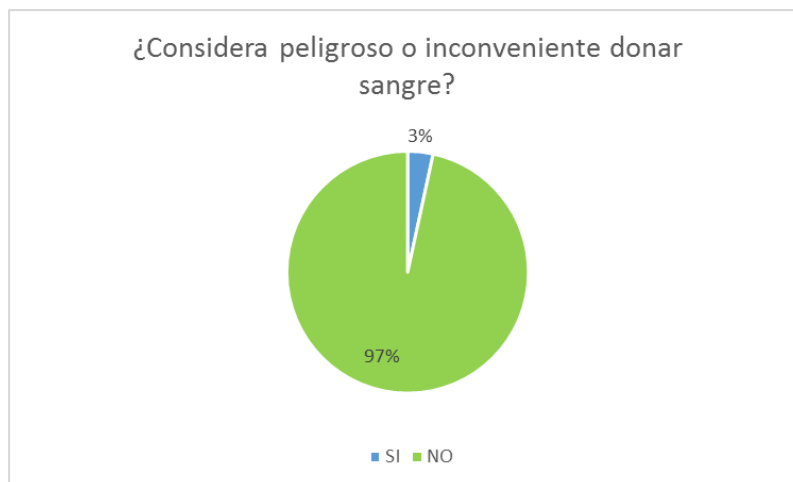
Fuente: Información obtenida de la aplicación de la encuesta al personal administrativo del HUDN ESE

Solo un 10% de los participantes respondió que sí, en cuanto a que su forma de

pensar le impide donar sangre, y el 90% que no. Esta respuesta evidencia una alta favorabilidad o adhesión al hecho de la hemodonación, por parte del grupo de trabajadores administrativos encuestados, ya en oposición a la respuesta “no”, más de tres cuartas partes de los encuestados respondieron que no tienen restricción desde su forma de pensar para efectuar la mencionada hemodonación.

Adicionalmente en la figura 3 se presenta la respuesta sobre la percepción de peligro en cuanto al acto de la Hemodonación.

Figura 3. Distribución de frecuencia porcentual, sobre percepción de peligro en cuanto al acto de la Hemodonación



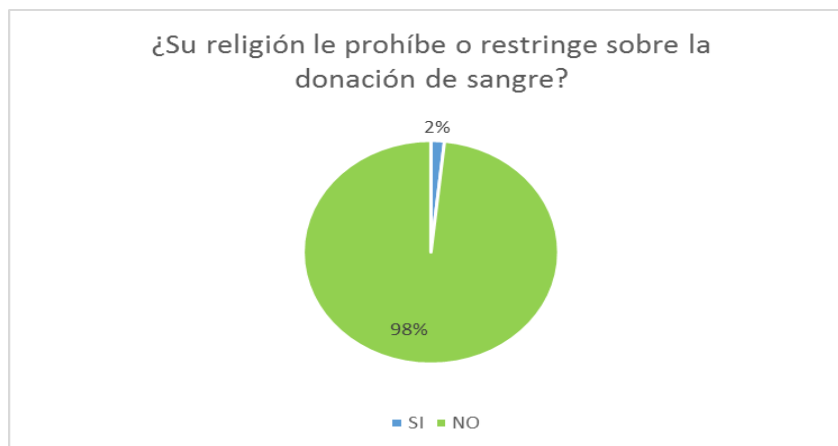
Fuente: Información obtenida de la aplicación de la encuesta al personal administrativo del HUDN ESE

El 3% de los participantes respondió que sí, considera peligroso donar sangre y el 97% no lo considera peligroso. De esta forma se tiene que un mínimo grupo

conformado por 2 individuos estima peligroso o inconveniente realizar la hemodonación. Por otra parte, y en contraste con lo anterior una mayoría de 49 sujetos, no encuentra peligroso este procedimiento. Favoreciendo así desde el grupo de trabajadores encuestados dicha hemodonación.

Se presenta entonces, la distribución porcentual de respuestas sí o no sobre la prohibición desde la religión practicada por cada encuestado sobre efectuar la hemodonación, en la figura 4

Figura 4. Distribución de frecuencia porcentual, sobre la prohibición sí o no de su religión a la hemodonación



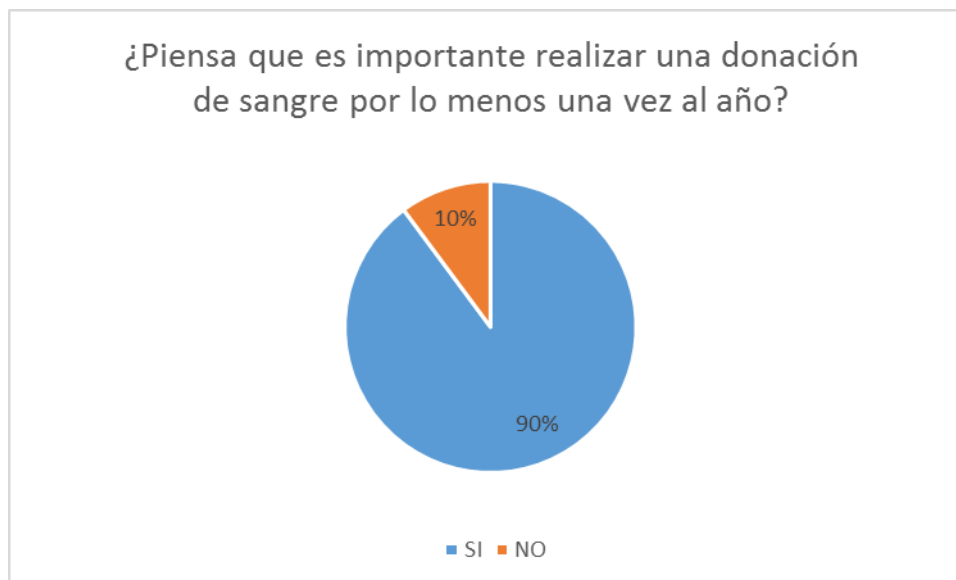
Fuente: Información obtenida de la aplicación de la encuesta al personal administrativo del HUDN ESE

El 2% de los participantes respondió que si, a la pregunta sobre ¿Su religión le prohíbe o restringe sobre la donación de sangre? Y el 98% respondió que no está restringido por su religión para donar sangre. De esta forma, es significativamente

mayor el grupo de encuestados que respondieron no tener alguna restricción o prohibición para donar sangre, desde la perspectiva de la religión por estos practicada.

Por último, cierra el grupo de la percepción personal sobre la donación de sangre, la distribución porcentual de respuestas sobre si o no, tiene importancia realizar una hemodonación cada año, que se muestra en la figura 5.

Figura 5. Distribución de frecuencia porcentual sobre si es importante realizar una hemodonación por lo menos una vez cada año



Fuente: Información obtenida de la aplicación de la encuesta al personal administrativo del HUDN ESE

El 90% de los participantes respondió que si, a la pregunta sobre ¿Piensa que es importante realizar una donación de sangre por lo menos una vez al año? Y el 10% respondió que no sobre este aspecto. Se consolida aquí una respuesta positiva al

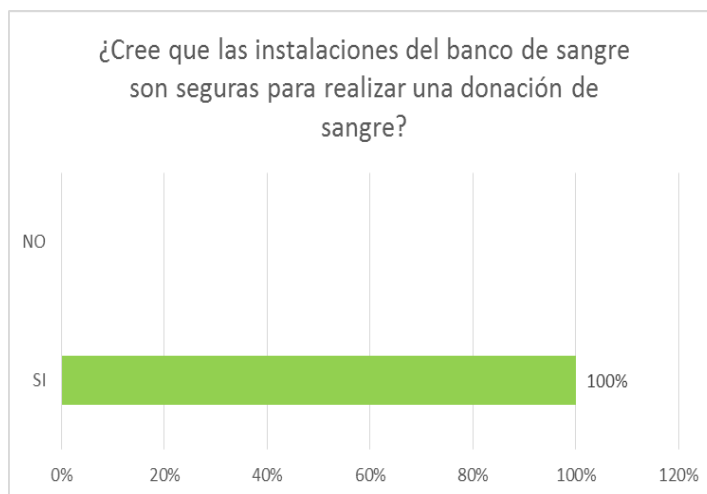
acto de hemodonación por parte del grupo de encuestados, que consideran importante realizar la hemodonación por lo menos una vez cada año, correspondiendo esta percepción a más de tres cuartas partes de la distribución porcentual de las respuestas y un total de 5 sujetos consultados que lo consideran no importante.

Información sobre el procedimiento

En este grupo de resultados se tienen respuestas sobre la seguridad de las instalaciones en donde se realiza la hemodonación por parte del HUDN ESE, la información recibida sobre el procedimiento de hemodonación, al igual que información sobre este a través de redes sociales, y la ratificación sobre el conocimiento de los beneficios de donar sangre.

Una primera información es entonces la correspondiente a la seguridad en las instalaciones del Banco de sangre del HUDN ESE, cuyos resultados se muestran en la figura 6.

Figura 6. Distribución de frecuencia porcentual sobre seguridad en las instalaciones del Banco de sangre del HUDN ESE

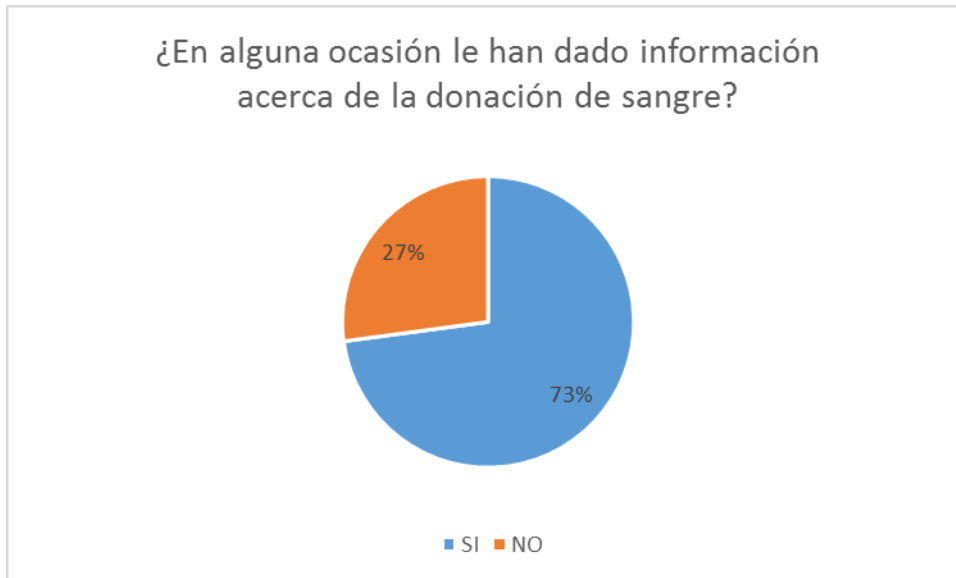


Fuente: Información obtenida de la aplicación de la encuesta al personal administrativo del HUDN ESE

El 100% de los participantes respondió que sí, a la pregunta sobre ¿Cree que las instalaciones del banco de sangre son seguras para realizar una donación de sangre? Se presenta al respecto una respuesta unánime sobre considerar seguras las instalaciones del banco de sangre para la realización del procedimiento de hemodonación.

Por otra parte, la figura 7 muestra los resultados respecto al suministro de información sobre el procedimiento de hemodonación.

Figura 7. Distribución de frecuencia porcentual, respecto al suministro de información sobre el procedimiento de hemodonación



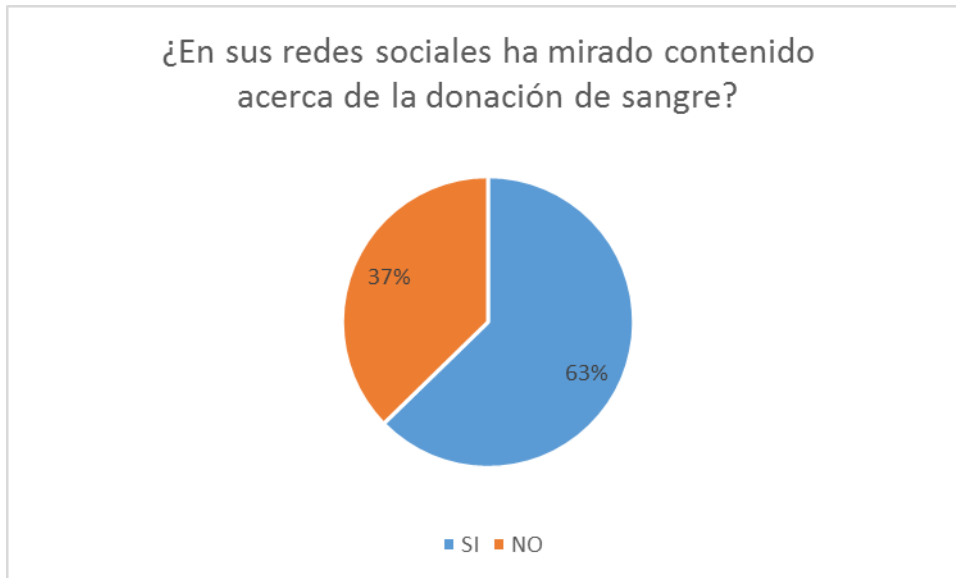
Fuente: Información obtenida de la aplicación de la encuesta al personal administrativo del HUDN ESE

El 73% de los participantes respondió que sí, a la pregunta sobre ¿En alguna ocasión le han dado información acerca de la donación de sangre? Y el 27% respondió: no haber recibido información al respecto en alguna ocasión. Casi tres cuartas partes de los encuestados respondieron que sí han recibido información al respecto, sin embargo, es significativo que el mencionado 27% del grupo, lo cual corresponde a 14 individuos, en contraste, no han recibido información sobre el tema.

Adicionalmente, la figura 8 a continuación, muestra igualmente la recepción de información por parte de los sujetos encuestados, pero a través de las redes

sociales.

Figura 8. Distribución de frecuencia porcentual sobre recepción de información de hemodonación a través de las redes sociales.

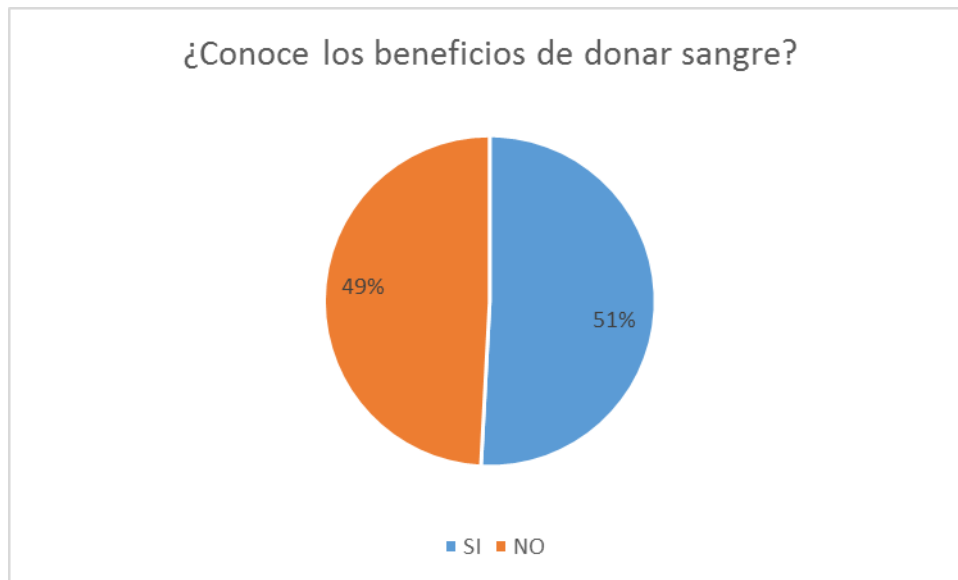


Fuente: Información obtenida de la aplicación de la encuesta al personal administrativo del HUDN ESE

El 63% de los participantes respondió que sí, a la pregunta sobre ¿En sus redes sociales ha mirado contenido acerca de la donación de sangre? Y el 37% respondió: no. En este aspecto el porcentaje de participantes encuestados que manifiestan haber recibido información por redes sociales es mayor, pero sin embargo aún está por desplegar información sobre un 37% de los trabajadores de la muestra.

Otro aspecto que se ratifica en este grupo de la información sobre el procedimiento, es lo referente a los beneficios de donar sangre, cuyos resultados se muestran en la figura 9

Figura 9. Distribución de frecuencia porcentual sobre el conocimiento de los beneficios de donar sangre



Fuente: Información obtenida de la aplicación de la encuesta al personal administrativo del HUDN ESE

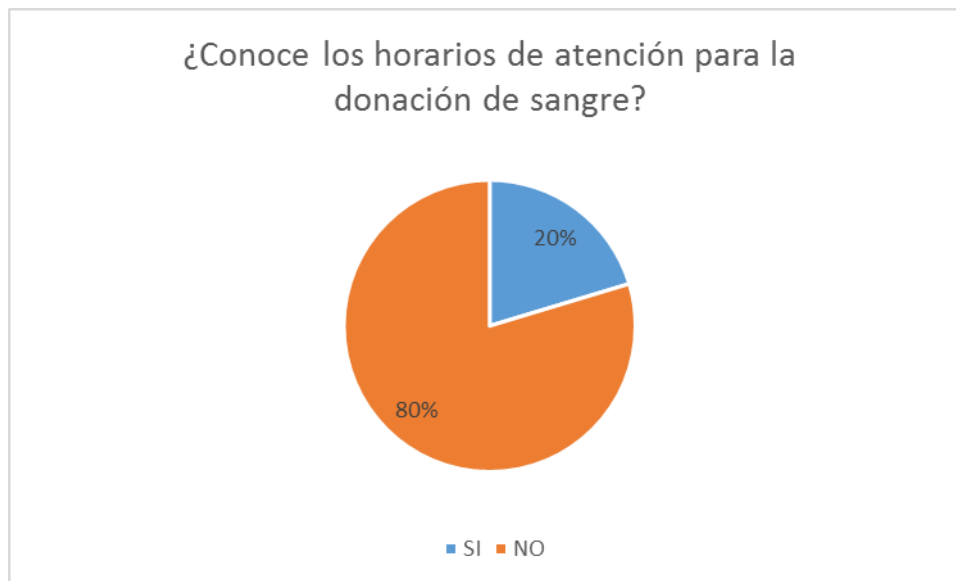
El 51% de los participantes respondió que sí, a la pregunta sobre ¿Conoce los beneficios de donar sangre? Y el 49% respondió: no. En este aspecto, si bien la mayoría conoce los beneficios, resulta significativamente alto el porcentaje de aquellos que respondieron no conocer dichas ventajas derivadas del acto de hemodonación de sangre.

6.1.3 Oportunidad

En este grupo de información sobre resultados obtenidos se encuentran: el conocimiento sobre los horarios de atención a la donación en el Banco de Sangre, y

de las instalaciones del mismo. En primer lugar, se despliega a continuación en la figura 10, lo referente al conocimiento de los horarios de atención.

Figura 10. Distribución de frecuencia porcentual sobre el conocimiento de los horarios de atención para hemodonación en el HUDN ESE



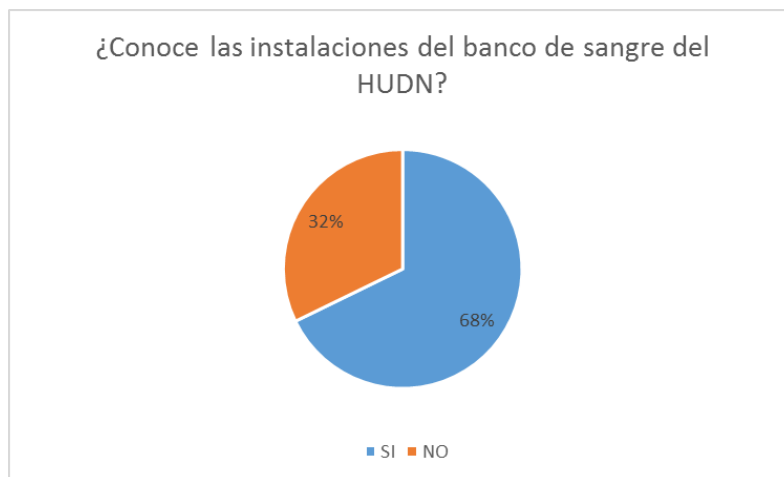
Fuente: Información obtenida de la aplicación de la encuesta al personal administrativo del HUDN ESE

El 20% de los participantes respondió que sí, a la pregunta sobre ¿Conoce los horarios de atención para la donación de sangre? Y el 80% respondió: no. Una muy pequeña proporción de encuestados conoce los horarios, y resulta significativo el grupo que desconoce dichas rutinas, correspondiendo a un poco más de tres cuartas partes de los encuestados, lo cual implica un amplio desconocimiento de los horarios al respecto.

Por otra parte, en la figura 11, se presenta la Distribución de frecuencia porcentual

sobre el conocimiento de las instalaciones del Banco de Sangre del HUDN ESE, por parte de los sujetos encuestados.

Figura 11. Distribución de frecuencia porcentual sobre el conocimiento de las instalaciones del Banco de Sangre del HUDN ESE



Fuente: Información obtenida de la aplicación de la encuesta al personal administrativo del HUDN ESE

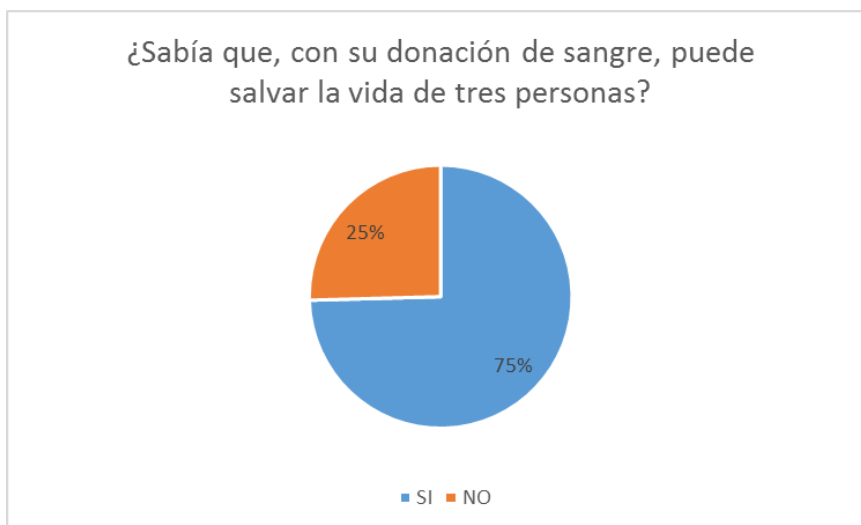
El 68% de los participantes respondió que sí, a la pregunta sobre ¿Conoce las instalaciones del banco de sangre del HUDN? Y el 32% respondió: no. Resulta importante que una buena proporción de los trabajadores administrativos encuestados conoce dichas instalaciones, sin embargo, también una significativa más de cuarta parte de estos no conoce dichas instalaciones.

6.1.4 Urgencia

Finalmente se presenta el grupo de información sobre urgencia en cuanto al

procedimiento, donde se ofrecen los resultados del conocimiento sobre que a través del acto de hemodonación existe la posibilidad de salvar la vida de tres personas y si algún familiar o conocido ha requerido en algún momento una donación de sangre.

Figura 12. Distribución de frecuencia porcentual sobre el conocimiento que a través de la donación de sangre, es posible salvar la vida de tres personas



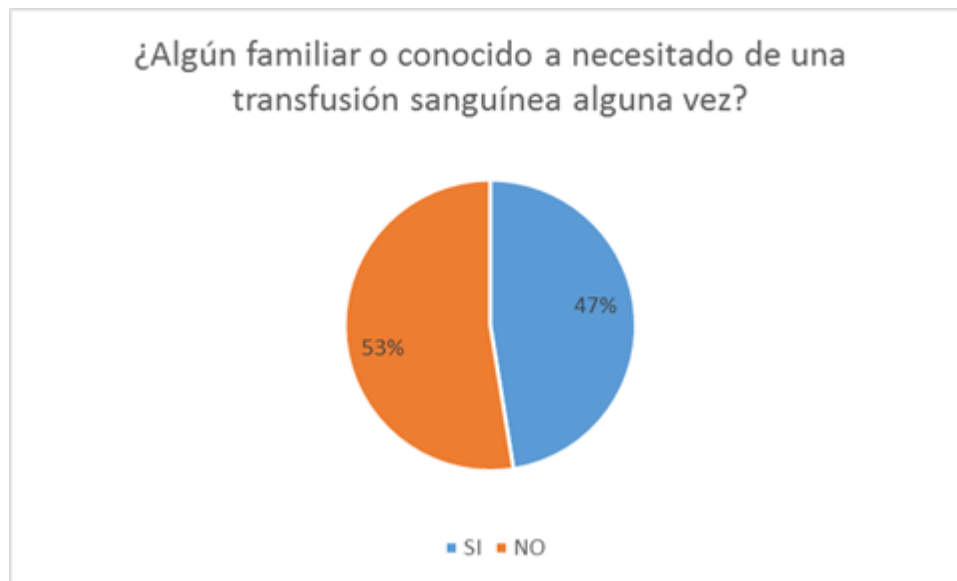
Fuente: Información obtenida de la aplicación de la encuesta al personal administrativo del HUDN ESE

75% de los participantes respondió que si, a la pregunta sobre ¿Sabía que, con su donación de sangre, puede salvar la vida de tres personas? Y el 25% respondió: no. En este aspecto indagado, es significativo que tres cuartas partes de los encuestados conoce esta posibilidad de salvar la vida de tres personas mediante la práctica del acto de la hemodonación, sin embargo, aún un 25% de la muestra encuestada no contaba con dicha información.

Por último y en el presente grupo de resultados sobre “urgencia”, se encuentra lo referente a si un familiar o conocido ha necesitado de una transfusión sanguínea,

que es mostrado en la figura 13

Figura 13. Distribución de frecuencia porcentual sobre si un familiar o conocido a necesitado de una transfusión sanguínea



Fuente: Información obtenida de la aplicación de la encuesta al personal administrativo del HUDN ESE

47% de los participantes respondió que sí, a la pregunta sobre ¿Algún familiar o conocido ha necesitado de una transfusión sanguínea alguna vez? Y el 53% respondió: no. Si bien resulta mayoritaria la respuesta negativa, la necesidad de transfusión es significativa y se encuentra apenas 3 puntos debajo de la mitad matemática del gráfico y 6% menos de la distribución porcentual entre las dos opciones de respuesta. Lo anterior da entonces una ventaja significativa al hecho de no necesitar para algún familiar o conocido una transfusión sanguínea. Por el contrario, la cercanía de adhesión simétrica a las dos respuestas, mantiene a la “urgencia” a través de dicho requerimiento de transfusión, como un elemento fuente

de hemodonación, pero representada como requisito para obtener de manera expedita fluidos sanguíneos para un caso en particular.

6.2 DISCUSIÓN

La totalidad de trabajadores participantes en el estudio, es adulto siendo el grupo de 36 a 50 años el más representativo de acuerdo a los resultados, con un 53% y además con mayor proporción de mujeres, con un 56%, este último por un margen no muy significativo. Es de resaltar el nivel de cualificación o de estudios de la gran mayoría, con un 47% de profesionales, y un 44% de técnicos, que, junto a su condición de adulto maduro, los pone en una situación importante de toma de decisión consiente respecto al procedimiento de la hemodonación.

La caracterización del grupo de trabajadores administrativos muestra apenas un 4% de personal asistencial, y en contraste una mayoría de profesión administrativa.

Lo cual permite potencialmente una oportunidad para involucrar en los temas de directa relación con el cuidado de la salud a esta mayoría del 96% de administrativos. Lo anterior a través de la donación voluntaria de sangre, resaltando sus beneficios, la calidad de procedimiento y de equipos en el Hospital y la posibilidad de salvar vidas a través de esta.

De esta forma y utilizando una perspectiva de la responsabilidad que tienen como trabajador de una institución insignia de la región y como ciudadano, se debe buscar el involucrar como donante al empleado administrativo y así establecer una conexión

de este más directa con el tema asistencial y sanitario.

Sin embargo, y por otra parte el hecho de contar con una gran proporción del 47%, de trabajadores administrativos con contratación a través de órdenes de prestación de servicios, este llamado a través de una campaña casi que exclusiva para ellos, puede también paradójicamente, resultar contraproducente. Lo anterior derivado de esa condición de relativa inestabilidad en la forma de contratación, que desmotiva al personal. A lo anterior se agrega una antigüedad de tipo relativamente medio ya que solo el 31% ostenta más de 10 años de antigüedad y un 49% representa la suma de los intervalos de menos de un año y hasta tres años de antigüedad en el HUDN ESE. Comparado lo anterior, con los estudios del marco de referencia, la antigüedad que presenta el grupo del HUDN ESE, debería permitir una adhesión importante al proceso de donación de sangre como un acto voluntario, lo cual señalan Larrauri (16), Daza y Díaz (20), quienes coinciden en que el tiempo de vinculación con una determinada institución, o la pertenencia a una región o empresa, son aspectos de influencia positiva en la donación, llevando está a constituirse en una acción consiente, recurrente informada y planificada.

Por otra parte, la percepción personal, como aspecto clave sobre la donación de sangre reporta desde los resultados, que un significativo 66% ha donado alguna vez sangre, sin embargo aún resulta importante lograr la vinculación a este tipo de procedimiento del 34% restante, en futuras campañas. Al respecto no es significativo el porcentaje con algún tipo de restricción que es solo del 10%, esto implica el movilizar a futuro las voluntades de los trabajadores participantes y en general del

grupo de administrativos del HUDN ESE, a través de las campañas de hemodonación. Lo anterior se reitera a través de una muy baja percepción de peligro manifestada por los entrevistados en cuanto al procedimiento de hemodonación, ya que solo un 3% lo consideran así.

En concordancia con lo anteriormente planteado el estudio de Herrera y cols (21), que refiere la cultura de la donación de sangre, en situaciones donde no está determinada por aspectos o preconceptos de tipo religioso o de posición personal, sino que potencialmente puede responder a un proceso de construcción de dicha cultura bien desde lo personal o grupal, como en el caso del HUDN ESE, resulta entonces de gran importancia la promoción y fomento precisamente dicha cultura a través de una adecuada información que mejore la percepción favorable a esta decisión.

En línea con los aspectos antes referidos, la prohibición de donar sangre es una manifestación muy baja entre el grupo consultado en el hospital con apenas un 2%, pero contrasta con estos aspectos el conocimiento sobre la importancia de realizar una donación al año que es del 90%, dejando así de nuevo un espacio a la necesidad de realizar campañas más efectivas para traducir en donantes este conocimiento que supone una mayor favorabilidad al proceso que aún no se refleja en la práctica de dicha hemodonación, entrando así a jugar un papel importante lo manifestado por Santana y Beerli (17), en cuanto a la aplicación de un mercadeo social a la donación de sangre y que nuevamente refiere la información sobre el proceso y sus beneficios, la seguridad de los procedimientos, las facilidades

asociadas al acto de hemo donación, y si esto no se publicita adecuadamente, hasta los equipos más modernos y procesos seguros pueden caer en desuso sin haber sido aprovechados a su máximo potencial a través de campañas de donación eventualmente deficientes o que informan débilmente sobre la hemodonación, sus ventajas y el llamado a la solidaridad de todos que a través de la acción planificada de donar, como una decisión adecuada y suficiente informada refiere igualmente el trabajo de Larrauri Gómez (16). En resumen, cambiar positivamente o mejorar la percepción sobre la hemodonación es una de las tareas que el diseño de las campañas al respecto debe afrontar permanentemente con una creatividad que trasmita adecuadamente los beneficios personales y para la sociedad de realizar este acto de altruismo que salva vidas.

Llama la atención y resulta de importancia, respecto de la información sobre el procedimiento, encontrar que el 100% de trabajadores encuestados, considera seguras las instalaciones del banco de sangres del HUDN ESE, pero contrasta con lo anterior que no es igual la proporción de quienes cuentan con información directa o a través de redes sociales sobre el procedimiento, que es del 73% y 63% respectivamente como informados al respecto. Dejando así un margen de acción importante para futuras campañas de promoción de la hemodonación entre los trabajadores administrativos.

También lleva a una reflexión el equilibrio entre conocer o no los beneficios de la donación, donde un 49% manifiesta no conocerlos.

De esta forma, el considerar seguras las instalaciones no se deriva directamente de

un conocimiento o resultado de una visita consiente e informada a las mismas, pues se basa más en el imaginario colectivo, donde la mayoría por afiliación a través de su condición de trabajadores comparte la percepción de seguridad. Esto es algo que comparten Santana y Beerli al referir los comportamientos del donante desde la perspectiva del mercadeo social (17), donde entre los factores determinantes se encuentra la percepción que los miembros de un grupo van transmitiendo a la totalidad de este. Aquí es importante aprovechar adecuadamente y en favor del acto de hemodonación la categoría de trabajadores, no a través de una imposición sino de llegar con la información amplia, suficiente y motivadora a este grupo de potenciales donantes que comparten la característica de trabajadores del HUDN ESE.

Sobre la oportunidad para realizar la hemodonación, este aspecto, en primer lugar, resalta que el 80% de los encuestados no conoce los horarios de atención del banco de sangre del HUDN ESE y un 32% no conoce las instalaciones. A este respecto, entra a cumplir un papel importante el ya mencionado mercadeo social en el escenario de la hemodonación (17). Estos dos aspectos generan una vez más oportunidades de diseño y gestión efectiva de las campañas de donación para trabajadores administrativos, a la par que debe que los mecanismos indirectos de información han posibilitado en contraste un 100% de trabajadores que perciben como seguras las instalaciones aún sin conocerlas directamente.

Así, la información y el conocimiento a través de una adecuada difusión entra a jugar un papel importante, puesto que las campañas para los mismos trabajadores se

obvian al considerar que esta condición ya los hace partícipes del proceso, cuando de acuerdo a los resultados buena parte de ellos ni siquiera de oídos y menos aun directamente entran en contacto con el procedimiento sus características y ventajas en términos de la contribución para salvar cada vez más vidas. En este sentido también persiste el trabajo de Larrauri Gómez (16), sobre la necesidad de informar a la comunidad para lograr mejores registros de hemo donación y en este caso la comunidad corresponde a los trabajadores del HUDN ESE, como una población cautiva que debe ser considerada en los planes y campañas de hemodonación.

En cuanto a la urgencia como aspecto analizado en el marco del procedimiento de la hemodonación, se tiene que un porcentaje del 75% conoce el potencial de salva vidas que tiene la hemodonación, dejando así de nuevo una labor alfabetizadora por realizar y reforzar al respecto. Finalmente es baja la proporción de trabajadores encuestados que a través de la necesidad de una transfusión se han visto inmersos en el procedimiento de hemodonación para un familiar o conocido, con apenas un 47%. Este aspecto sobre la urgencia o necesidad extrema es referido especialmente en el trabajo de Villareal y Ramos (18), que al trabajar sobre un banco de sangre perteneciente a un hospital infantil, la solidaridad a través de la vinculación directa con una situación que requiere solución inmediata ha dado especial impulso al conocimiento y conciencia sobre esta problemática y la importancia de construir un imaginario colectivo que contribuya cada vez más a ver la hemodonación como un acto o acción planificado e informado, ya que hoy puede ser su otro grupo familiar el que necesita de este benéfico de contar con las unidades de sangre pertinentes,

pero el siguiente usuario puede estar en el grupo familiar propio, algo que de paso refuerza esa condición de pertenencia a la comunidad hospitalaria representada en el HUDN ESE, aspecto que igualmente refiere el trabajo realizado por Daza y Díaz (20), Herrera y cols (21) y Estupiñan y cols (23).

Es importante resaltar por último en la presente sección de discusión, que los resultados obtenidos, coinciden mayoritariamente con los aspectos caracterizados en las poblaciones y muestras analizadas en los documentos utilizados como antecedentes y de referencia para el marco teórico conceptual. Se encuentran así coincidencias generales sobre temas claves de la hemodonación y el diseño de campañas para mejorar su efectividad.

Resalta entonces desde lo anterior que: en su tesis doctoral. Larrauri Gómez (16), menciona la información suficiente sobre la importancia de la hemodonación, las fechas y horarios, la percepción de seguridad, y las facilidades en las instalaciones, como aspectos claves para mejorar la decisión efectuar el acto de donación voluntaria.

Por su parte Santana D y Beerli Asunción (17), en su artículo, resaltan el marketing social de la hemodonación, una perspectiva que toca directamente el salvamento de vidas a través de este procedimiento y este aspecto en los resultados obtenidos a través del presente estudio señala un mayoritario 75% de la muestra encuestada respondiendo positivamente al hecho de conocer que con su donación de sangre puede salvar la vida de tres personas.

Finalmente tanto en el estudio de López Villarreal y Sánchez Ramos (18), como en

el de Daza y Díaz (20), los factores que influyen y los comportamientos para lograr una efectiva promoción del acto de la hemodonación están determinados por Información amplia y suficiente sobre la seguridad del procedimiento y las ventajas de su práctica, sitios que ofrecen garantías, calidad y calidez en la atención y facilidades de horario.

Finalmente, las motivaciones relacionadas con el altruismo si bien en la mayoría de investigaciones referidas como la de Larrauri Gómez(16), Santana y Beerli (17), corresponden a las principales motivaciones que influyen en la predisposición hacia la donación de sangre, y corroboran los resultados de otros estudios descriptivos que llegan a la conclusión de que el altruismo es la principal motivación de los donantes (18), (20), (21). Este altruismo requiere un paso previo construido desde la sensibilización con información suficiente y amplia que las campañas de hemodonación están llamadas a entregar a los potenciales donantes, máxime cuando estos comparten una filiación laboral con la institución en este caso el HUDN ESE.

7. CONCLUSIONES

El grupo participante en el estudio, esto es los trabajadores administrativos, cuenta con un gran sentido de pertenencia al Hospital, pero de fuerte afiliación a los temas administrativos y bajo conocimiento en cuanto a temas de carácter estrictamente asistencial.

La mayoría cuenta con profesión de base la administración de empresas y le siguen áreas como el derecho y en general las ciencias económicas y contables.

El área de facturación agrupa la mayor parte de trabajadores administrativos y en general, al consultar la antigüedad de todos los trabajadores, independiente de su área específica, dos grupos resultan paradójicamente los más representativos, los de menor y los de mayor antigüedad en años.

Los trabajadores administrativos del Hospital, constituyen un grupo para el cual el sentido de pertenencia a la institución posibilita desarrollar campañas más efectivas de hemodonación, siempre que su diseño responda a una información amplia y suficiente y a las facilidades para realizar este proceso voluntariamente y en el contexto de las dinámicas de la institución.

Los trabajadores administrativos de la institución, no cuentan con la información clave y suficiente para estar en disposición absoluta de donar sangre, la cual incluso no está disponible ni presentada como una campaña específica de hemodonación, para el grupo participante en el estudio.

Por otra parte, se destaca que la información que tienen los donantes potenciales sobre los requisitos y ventajas del procedimiento, sitios de donación, está arriba del 50% a partir de los resultados que expresan los trabajadores participantes en la encuesta, pero no ofrece resultados efectivos en cuanto a promover la donación voluntaria.

Finalmente, si bien los trabajadores participantes poseen información sobre la hemodonación, no resulta igual lo pertinente a las facilidades para realizar el acto de donación voluntaria, a manera de ejemplo destaca que el 80% del grupo desconoce los horarios del centro de hemodonación.

8. RECOMENDACIONES

Se estructuran entonces y en el contexto del desarrollo del presente estudio las siguientes recomendaciones:

Un primer aspecto sugerido, es el proponer elementos de apoyo, para el futuro diseño de las campañas de fomento y promoción de donación de sangre, que estén dirigidas a los trabajadores administrativos. Lograr lo anterior implica entonces que la institución responsable en este caso el HUDN ESE, debe facilitar la donación con una estrategia de información, ante el grupo administrativo, asumiendo un papel protagónico en la

divulgación y sensibilización de la población de trabajadores de dicha área.

Un segundo aspecto, es precisamente que la información enfatice la visibilizarían de las ventajas y cualidades del proceso de hemodonación para los trabajadores administrativos; en este sentido la construcción de una pieza gráfica central y los respectivos folletos de una página que la acompañen o los despliegues pertinentes a través de Facebook, WhatsApp y redes sociales que en general, corresponden a un aspecto importante de promoción.

De esta forma, se construye entonces una campaña especial para los trabajadores administrativos del HUDN ESE, que luego puede replicarse y adaptarse a otros grupos de potenciales donantes. Dicha campaña debe aprovechar una población con un sentido de filiación especial hacia el Hospital y la comunidad del área de influencia que atiende en términos de pacientes y usuarios potenciales, del servicio asistencial. Por esto, el mensaje de dicha campaña debe ser directo a esta condición de trabajadores administrativos, miembros de una sola familia y comunidad, en este caso el HUDN ESE.

Un tercer aspecto, recomienda iniciar en el contexto de la campaña, un club de promotores de donación voluntaria de sangre, reforzando así la afiliación como elemento clave de la hemodonación y desencadenante para la entrega de la información pertinente al respecto. Complementado lo anterior, está el potencial que se deriva del estatus de miembro del club, lo cual se sugiere resaltar a través de incluir un distintivo con el cual el trabajador que ha realizado la donación pueda sentir una

pertenencia simbólica, que resulta importante en el contexto de su acción como promotor de la hemodonación. Incluso para aquellos que por requisitos no realizan este acto voluntario, existiría la posibilidad de vincularse como promotor en la búsqueda de nuevos donantes. El distintivo mencionado, puede ser un pin con la figura de la gótica de sangre, que aparece en la pieza gráfica del anexo # 3.

Un cuarto aspecto en términos de recomendaciones es el de incluir además de la información técnico científica sobre seguridad del procedimiento, calidad y tecnología de los equipos, las facilidades para los trabajadores en materia de fechas, horarios y disponibilidad de espacios para donar sangre en el Hospital.

Una quinta recomendación, está referida a la sensibilización permanente sobre la pertenencia al HUDN ESE y el compromiso implícito de colaborar con las campañas de hemodonación. Incluye lo anterior un llamado a estar informado y recibir la información sobre el moderno centro de hemodonación con que cuenta el Hospital. Se suma a lo anterior, una periódica capacitación sobre el proceso de donación, la calidad y seguridad que el Hospital ofrece y garantiza al respecto, al igual que sobre las ventajas intrínsecas de efectuar la hemodonación, los beneficios a otros seres humanos, incluidos conocidos y familiares y hasta el mismo donante, y enfatizar así el potencial que este proceso tiene para salvar otras vidas.

Finalmente, también es importante reseñar que en el anexo #4, se muestra el diagrama de flujo propuesto que se recomienda para la implementación de las futuras campañas de fomento y promoción de donación de sangre, de acuerdo a los factores

incidentes caracterizados. En este se destaca a futuro el ya mencionado establecimiento de un club de promotores de la hemodonación voluntaria, de acuerdo al uso de la pertenencia como elemento clave para los trabajadores del HUDN ESE y que acompañaría la sensibilización, educación y futura promoción de una base o masa crítica de donantes voluntarios del Hospital.

9. BIBLIOGRAFÍA

1. Sarode, Ravindra. Introducción a la transfusión de sangre. Merck and Co. Manual MSD. [En línea] 2022. [Citado el: 7 de Mayo de 2022.] Disponible en: <https://www.msmanuals.com/es-co/hogar/trastornos-de-la-sangre/transfusi%C3%B3n-de-sangre/introducci%C3%B3n-a-la-transfusi%C3%B3n-de-sangre>.
2. Puyol, Ángel. Ética, solidaridad y donación de sangre. Cuatro perspectivas a debate. [En línea] 2019. [Citado el: 7 de Mayo de 2022.] Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1886-58872019000100005.
3. Gobierno de España. Real Decreto 1088/2005, de 16 de septiembre, por el que se establecen los requisitos técnicos y condiciones mínimas de la hemodonación y de los centros y servicios de transfusión. *Agencia estatal española Boletín Oficial del Estado (BOE)*. [En línea] 16 de Septiembre de 2005. [Citado el: 7 de Mayo de 2022.] Disponible: <https://www.boe.es/buscar/doc.php?id=BOE-A-2005-15514#:~:text=A%2D2005%2D15514-,Real%20Decreto%201088%2F2005%2C%20de%2016%20de%20septiembre%2C%20por,Ver%20texto%20consolidado>.
4. OMS. 63. ^a Asamblea Mundial de la Salud. Anexo de resoluciones y decisiones.

- OMS. [En línea] 17 de Mayo de 2010. [Citado el: 7 de Mayo de 2022.] Disponible en: https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA63-REC1/A63_REC1-sp.pdf.
5. UE. Directiva 2002/98/CE del Parlamento Europeo y del Consejo Europeo de 27 de enero de 2003 por la que se establecen normas de calidad y de seguridad para la extracción, verificación, tratamiento, almacenamiento y distribución de sangre humana. *Diario oficial de la Unión Europea*. [En línea] 27 de Enero de 2003. [Citado el: 7 de Mayo de 2022.] Disponible en: <https://eur-lex.europa.eu/legal-content/ES/TXT/PDF/?uri=CELEX:32002L0098&from=EN>.
 6. Federación Internacional de Sociedades de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja (IFRC). Donación de Sangre. *IFRC*. [En línea] 2022. [Citado el: 7 de Mayo de 2022.] Disponible en: <https://www.ifrc.org/es/donacion-de-sangre>.
 7. Ministerio de Salud Colombia. Decreto 1751 de 1993. *Función Pública. Gestor Normativo*. [En línea] 1993. [Citado el: 7 de Mayo de 2022.] <https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=14527>.
 8. OMS. Disponibilidad y seguridad de la sangre a nivel mundial. *Organización y políticas nacionales relativas a la transfusión de sangre OMS*. [En línea] 10 de Junio de 2020. [Citado el: 7 de Mayo de 2022.] Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/blood-safety-and-availability>.
 9. INS. Sistema Información en Hemovigilancia. *Sitio Web del INS*. s.l.: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Sistema-Informaci%C3%B3n-en-Hemovigilancia-%E2%80%9CSIHEVI-INS%C2%A9%E2%80%9D.aspx#:~:text=Sistema%20Informaci%C3%B3n%20en%20Hemovigilancia%20%E2%80%9CSIHEVI%2DINS%C2%A9%E2%80%9D,2022>.
 10. Lioman, Lima. La crisis por la falta de sangre para transfusiones que viven los hospitales de EE.UU. *BBC Mundo*. [En línea] 4 de Enero de 2022. [Citado el: 7 de Mayo de 2022.] Disponible en: <https://www.bbc.com/mundo/noticias-internacional-59874575>.
 11. OPS. La OPS advierte sobre la posible escasez de sangre durante la pandemia de la COVID-19. *OPS*. [En línea] 10 de Abril de 2020. [Citado el: 7 de Mayo de 2022.]

<https://www.paho.org/es/noticias/10-4-2020-ops-advierte-sobre-posible-escasez-sangre-durante-pandemia-covid-19>.

12. Moanack, Gloria. Por qué los colombianos no dan sangre. *El Tiempo*. S.l.: Disponible en: <https://www.eltiempo.com/archivo/documento/MAM-591174>, 12 de Marzo de 2001.
13. Neill, Ushma S y Das, Lala Tanmoy. La forma más obvia de incrementar el número de donadores de sangre. *CNN español*. [En línea] 21 de Enero de 2022. [Citado el: 7 de Mayo de 2022.] <https://cnnespanol.cnn.com/2022/01/21/opinion-incrementar-donadores-sangre-trax/>.
14. Montoya, Martha. Pasto sufre escasez de reservas de sangre. *Colombia News*. [En línea] 9 de Marzo de 2021. [Citado el: 7 de Mayo de 2022.] <https://colombianews.info/colombia/pacifico/narino/pasto-sufre-escasez-de-reservas-de-sangre/>.
15. Hospital Universitario Departamental de Nariño HUND ESE Estadística Interna. *Registros de pre campaña interna de donación voluntaria*. 2021.
16. Larrauri Gómez Fernando. El organismo instrumento solidario: La hemodonación. Ontinyent un caso estudio [Tesis doctoral] Valencia: Universidad de Valencia; 2015: recuperado a partir de: https://roderic.uv.es/bitstream/handle/10550/50620/Tesis_FLG.pdf?sequence=1
17. Martín Santana Josefa D y Beerli Asunción. El comportamiento del donante de sangre desde la perspectiva del marketing social: factores determinantes de la predisposición a donar *Revista Española de Investigación de Marketing ESIC* Marzo 2008, Vol. 12, n.º 1 (27-41) UNIVERSIDAD DE LAS PALMAS DE GRAN CANARIA Disponible en: https://accedacris.ulpgc.es/bitstream/10553/71065/1/Comportamiento_donante_sangre.pdf
18. López Villarreal Juan; Sánchez Ramos. Factores que influyen en la donación voluntaria en donantes del banco de sangre del hospital nacional de niños “Benjamín Bloom” San Salvador, febrero a septiembre 2019 [Tesis maestría] San

- salvador; Universidad de el Salvador: 2019. Recuperado de: Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/03/1150411/259-11106140.pdf>
19. Daza Carlos, Espinosa Luz Natalia, Lesmes V. Laboratorio de Salud Pública Departamental del Valle del Cauca, Secretaría de Salud del Valle del Cauca, Cali, Colombia. Gestión del riesgo ante la pandemia de SARS Cov 2 Metodología para elaboración de paneles reproducibles en respuesta a la emergencia ocasionada por el virus Sars Cov 2 Biomédica 2021; 41(Supl.3):146-323. Biomédica 2021;41(Supl.3):146-323
20. Camila Daza; Diana Lissette Díaz. Conocimientos, actitudes y prácticas referentes a la donación de sangre en estudiantes de la Universidad Colegio Mayor de Cundinamarca [Tesis]. Bogotá: Universidad Colegio Mayor de Cundinamarca; 2019. Recuperado a partir de: Disponible en: https://repositorio.unicolmayor.edu.co/bitstream/handle/unicolmayor/3612/DAZA_D%C3%80DAZ_2019I_DOCUMENTO%20WORD_PROYECTO%20DE%20GRADO_DONACI%C3%93N%20EN%20UNIVERSITARIOS-3-115.pdf?sequence=1&isAllowed=y
21. Angie Tatiana Herrera Martínez; Laura Jimena Largo Trejos; Lilian Stephanie Viveros Guzmán; Natalia Ríos Valencia. Cultura donación de sangre. Banco de Sangre Cruz Roja Colombiana seccional Quindío primer bimestre 2017 [Tesis]. Armenia Quindío: Fundación Universitaria del Área Andina; 2017. Recuperado a partir de: Disponible en: <https://digitk.areandina.edu.co/bitstream/handle/areandina/843/Cultura%20donaci%C3%B3n%20de%20sangre.%20Banco%20de%20sangre%20Cruz%20Roja%20Colombiana%20seccional%20Quind%C3%ADo%20C%20primer%20bimestre%202017.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
22. Hurtado, María cristina; González Adriana. Planeación estratégica para aumentar la captación de donantes del banco de sangre del Hospital Universitario del Valle [Tesis de maestría]. Santiago Cali: Universidad del Valle; 2015. Recuperado a partir de: Disponible en:

<https://bibliotecadigital.univalle.edu.co/bitstream/handle/10893/10468/CB-0530324.pdf;jsessionid=FE15BA0226CFA946E4A47B296D18C71D?sequence=1>

23. Laura Ximena Estupiñan; Alexander Yanguas; Danilo Araujo; Andrés Felipe Luna; Carlós Humberto Martínez. Factores relacionados con la donación de sangre en estudiantes de odontología de una universidad en Cali, Colombia. *Estomatol* [Internet]. 2018[Julio 2 2022]. Recuperado a partir de: Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/04/1087747/4-estupinan-factores-relacionados-donacion-sangre.pdf>
24. Jaiberth Antonio Cardona Arias; Jennifer Flórez-Duque. Prevalencia de Virus de las Hepatitis B y C y factores asociados en un Banco de Sangre de Medellín (Colombia) 2015-2016. *IMedPub Journals*. [Internet]. 2018[Julio 2 2022]. Recuperado a partir de: Disponible en: <https://www.itmedicalteam.pl/articles/prevalencia-de-virus-de-las-hepatitis-b-y-c-y-factores-asociados-en-un-banco-de-sangre-de-medelliacuten-colombia-20152016.pdf>
25. Bolívar Polo L.; Rapalino Beleño I.; Reacciones adversas a la donación de sangre (RAD) y su manejo clínico. *Universidad de San Buenaventura. Cartagena*. [Internet]. 2017[Julio 2 2022]. Recuperado a partir de: http://bibliotecadigital.usb.edu.co/bitstream/10819/5656/1/Reacciones%20adversas%20a%20la%20donaci%C3%B3n%20de%20sangre%20%28RAD%29_Ilse%20Bol%C3%ADvar%20P_2017.pdf
26. MINSALUD COLOMBIA. Boletín de Prensa No 225 de 2010 [Internet]. La Salud es de Todos MINSALUD. 2010 [Julio 2 2022]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/comunicadosPrensa/Paginas/ESEHospitalUniversitarioDepartamentaldeNari%C3%B1o,primeraenseracreditadaenelsuroccidentedelpa%C3%ADs.aspx>
27. Hospital Universitario Departamental De Nariño ESE. Plan de desarrollo Hospital Universitario Departamental De Nariño. [Internet]. Pasto, Nariño. 2018. [Julio 2 2022]. Disponible en: <https://www.hosdenar.gov.co/wp->

- content/uploads/2018/06/PLAN-DE-DESARROLLO-INSTITUCIONAL-2018-A-2020-v1.pdf
28. CENTRORS Portal Centroamericano y del Caribe de Responsabilidad social 2022 [Internet] Disponible en: <https://centrors-ca.org/glosario.php>
29. HUDN ESE Informe ejecutivo 2016 [Internet] Disponible en: https://www.hosdenar.gov.co/dependencias/control_interno/wp-content/uploads/2018/07/INF_EJECUTIVO_ANUAL_EVAL_SIST_CI_MECI_2016.pdf
30. INVIMA Bancos de sangre y hemoderivados. 2022 [Internet] Disponible en: <https://www.invima.gov.co/sangre-y-hemoderivados>
31. Merck. Enciclopedia de salud en línea. 2022. [Internet] Disponible en: <https://www.encyclopediasalud.com/definiciones/bienestar>
32. Kérguelen Carlos, *Calidad en salud en Colombia Los principios* 2008. [Internet] Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/CA/calidad-salud-colombia.pdf>
33. Manual MSD en línea 2022 [Internet] Disponible en: <https://www.msdmanuals.com/es/hogar/trastornos-de-la-sangre/biolog%C3%ADa-de-la-sangre/componentes-de-la-sangre>
34. Minsalud. Biblioteca digital RIDE. 2016. [Internet] Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/modelo-pais-2016.pdf>
35. Economía en línea. Definiciones. 2022 [Internet] Disponible en: <https://economia.org/disponibilidad.php#:~:text=Se%20denomina%20disponibilidad%20a%20la,meramente%20proporcionar%20una%20ayuda%20limitada.>
36. Medineline PLUS Biblioteca médica en Línea. 2022 [Internet] Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/organdonation.html>
37. INS. Manual de Hemovigilancia. 2010 [Internet] Disponible en: <https://www.ins.gov.co/Direcciones/RedesSaludPublica/DonacionSangre/Publicacio>

nes/Manual%20de%20Hemovigilancia.pdf

38. OPS. Estándares de Trabajo para Servicios de Sangre 2012. [Internet] Disponible en:

https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=health-systems-services-sistemas-servicios-salud-5372&alias=21393-estandares-trabajo-servicios-sangre-tercera-edicion-393&Itemid=270&lang=es

39. OPS Módulos de principios de epidemiología para el control de enfermedades (MOPECE) 2022 [Internet] Disponible en:

<https://www.paho.org/col/dmdocuments/MOPECE2.pdf>

40. Gestión calidad recurso en línea. 2022. [Internet] Disponible en: <https://gestioncalidad.com/trazabilidad-en-calidad>

41. Minsalud Colombia Decreto ley 1751 de 1993 [Internet] Disponible en: <https://vlex.com.co/vid/decreto-354200786>

42. Minsalud Colombia LEY 9 DE 1979 [Internet] Disponible en: https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/LEY%200009%20DE%201979.pdf

43. Minsalud Colombia LEY NUMERO 100 DE 1993 [Internet] Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/ley-100-de-1993.pdf>

44. Gestor normativo función pública. LEY 919 DE 2004 [Internet] Disponible en:

<https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=15507#:~:text=Se%20prohibe%20cualquier%20forma%20de,remuneraci%C3%B3n%20por%20el%20componente%20anat%C3%B3mico.>

45. SUIN Juriscol DECRETO 616 DE 1981 [Internet] 45. Disponible en: <https://www.suin-juriscol.gov.co/viewDocument.asp?id=1722661>

46. SUIN Juriscol Decreto 559 de 1991 [Internet] Disponible en: <https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=76935>

47. Minsalud. DECRETO 1571 DE 1993 [Internet] Disponible en:

https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/DECRETO%20%201571%20DE%201993.pdf

48. Minsalud. DECRETO 2423 DE 1996 [Internet] Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/decreto-2423-de-1996.pdf>
49. Minsalud DECRETO NUMERO 1543 DE 1997 [Internet] Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/Decreto-1543-de-1997.pdf>
50. Minsalud DECRETO 1544 DE 1998 [Internet] Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/Decreto-1544-de-1998.pdf>
51. Gestor Normativo función pública Decreto 2309 de 2002 [Internet] Disponible en: <https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=6829>
52. Minsalud DECRETO NUMERO 2350 DE 2004 [Internet] Disponible en: https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/Decreto%202350%20DE%202004.pdf
53. Minsalud DECRETO NUMERO 3770 DE 2004 [Internet] Disponible en: https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/DECRETO%203770%20DE%202004.PDF 53[Internet] Recuperado a partir de
54. Gestor Normativo función pública DECRETO 2323 de 2006 [Internet] Disponible en: <https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=20829>
55. Minsalud DECRETO NUMERO 3518 DE 2006 [Internet] Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/Decreto-3518-de-2006.pdf>
56. Minsalud DECRETO NUMERO 1011 DE 2006 [Internet] Disponible en: https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/DECRETO%201011%20DE%202006.pdf 56[Internet] Recuperado a partir de
57. Minsalud Resolución 1758 2 marzo 1995 [Internet] Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/RESOLU>

- CION-1738-DE-1995.pdf 57[Internet] Recuperado a partir de
- 58.Minsalud. Resolución 901 20 marzo 1996 [Internet] Disponible en: https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/RESOLUCION_0901_de_1996.pdf
- 59.Minsalud Resolución 167 enero 24 1997 [Internet] Disponible en: https://www.icbf.gov.co/cargues/avance/docs/resolucion_minsalud_r0167_97.htm
- 60.Minsalud Resolución 3355 5 abril 2006 [Internet] Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/MET/politica-nacional-de-sangre.pdf>
- 61.Minsalud Resolución 1441 28 mayo 2013 [Internet] Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/resolucion-1441-de-2013.pdf>
- 62.Minsalud Resolución 437 14 febrero 2014 [Internet] Disponible en: https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/Resoluci%C3%B3n%200437%20de%202014.pdf
- 63.Cerda, Hugo. *Los elementos de la investigación. Cómo reconocerlos, diseñarlos y construirlos*. S.l.: El Búho, 1991.
- 64.Bonilla-Castro; Elsy, Penélope Rodríguez. *Más allá del dilema de los métodos*. [Internet]. Editorial Universidad de los Andes. 2013. Disponible en: <https://laboratoriociudadut.files.wordpress.com/2018/05/mas-alla-del-dilema-de-los-metodos.pdf>
- 65.Hernández Sampieri Roberto. *Metodología de la investigación* [Internet]. Editorial Mc Graw Hill 2017. Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
- 66.Carlos Monje. *Metodología de la Investigación cualitativa y cuantitativa, guía didáctica*. [Internet].2011 Disponible en: <https://www.uv.mx/rmipe/files/2017/02/Guia-didactica-metodologia-de-la-investigacion.pdf>.
- 67.Tabares y Hernández. Reproducibilidad y validez de la escala de calidad percibida

SERVQUAL en donantes de campañas extramurales de un banco de sangre de Medellín, [Internet]. 2019 68. .Matas, A *Diseño del formato de escalas tipo Likert: un estado de la cuestión*. 2016, Revista Electrónica de Investigación Educativa, 20 (1), 38-47.

68. Resolución 8430 de 1993. Por la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en salud. . Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/RESOLUCION-8430-DE-1993.PDF>

ANEXOS

Anexo 1. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

**Universidad Católica de Manizales
Facultad Ciencias de la Salud
Especialización en Administración en Salud**

“Factores incidentes en la práctica de donación de sangre de los trabajadores administrativos del Hospital Universitario Departamental de Nariño.”

San Juan de Pasto,

Yo, _____, identificado(a) con la C.C. _____ de _____ manifiesto que he sido invitado(a) a participar dentro de la investigación arriba mencionada y que se me ha dado la siguiente información:

Este documento se le entrega para que conozca las características de la investigación, y Usted pueda decidir voluntariamente si desea participar o no, si tiene alguna duda, solicite a los investigadores que le aclare sus dudas, ellos le proporcionarán toda la información que necesite, antes de aceptar su participación.

En la investigación se busca conocer las motivaciones y factores incidentes en la decisión de hemodonación por parte de dicho grupo de trabajadores, por tal motivo se analizarán aspectos relacionados a las características sociodemográficas y se aplicará un cuestionario tipo encuesta, orientado a caracterizar los factores que inciden en la decisión de hemodonación.

Ustedes han sido seleccionados para participar en esta investigación, porque como trabajadores administrativos es clave su percepción y opinión sobre el tema en mención de la decisión sobre donación voluntaria de sangre

El estudio es desarrollado por Fanny Margarita Lombana Salazar.

Cristina Milena Sossa Arteaga. Juan Manuel Sisco. Pedro Jesús Castaño. Milton Fabián Martínez, estudiantes de la Especialización de Administración en Salud de la Universidad Católica de Manizales.

Riesgos y Beneficios: las encuestas y la obtención de información sobre la satisfacción laboral no implican ningún riesgo para usted. Si acepta participar, es pertinente aclarar que no recibirá ningún tipo de remuneración en dinero, se realizará una encuesta a través de formulario vía correo que le ocupara solo un aproximado de 30 minutos, en la cual ustedes tendrán la oportunidad de suministrar información relacionada con la temática a investigar. Una funcionaria del centro de Hemodonación del hospital, estará verificando su gentil participación en este proceso.

Confidencialidad: su identidad será resguardada porque se utilizarán códigos en lugar de nombres. En la encuesta usted puede responder con libertad, así mismo puede retirarse del estudio sino desea continuar, además no tendrá ningún tipo de consecuencias en su ámbito laboral.

Derechos y deberes: Usted tiene derecho a obtener una copia del presente documento y a retirarse posteriormente de esta investigación, si así lo desea en cualquier momento y no tendrá que firmar ningún documento para hacerlo, ni informar las razones de su decisión, si no desea hacerlo. Usted no tendrá que hacer gasto alguno durante la participación en la investigación y en el momento que lo considere podrá solicitar información sobre sus resultados a los responsables de la investigación.

Declaro que he leído o me fue leído este documento en su totalidad y que entendí su contenido e igualmente, que pude formular las preguntas que consideren necesarias y que estas me fueron respondidas satisfactoriamente. Por lo tanto, decido participar

de manera libre y voluntaria en esta investigación. Por lo anterior autorizo a las estudiantes para participar y al equipo del estudio a obtener los datos pertinentes:

Nombre y firma del participante

C.C No.

Fecha:

Anexo 2 Encuesta a personal administrativo del HUDN ESE

Encuesta a personal administrativo del HUDN ESE sobre las motivaciones y factores incidentes en la decisión de hemodonación INSTRUCCIONES PRELIMINARES

Estimado participante, por favor:

Lea atentamente cada pregunta antes de responder.

En la primera sección se consultan datos generales sobre usted.

Posteriormente en las preguntas numeradas al responder señale una de las opciones indicadas.

Con excepción de: En la pregunta número 15 por favor escriba muy brevemente porque SI o NO, de acuerdo a su criterio, donaría sangre en el centro de Hemodonación del Hospital

SECCIÓN DATOS GENERALES

Nombre y Apellidos	
Documento De Identidad	
Edad	
Género	
Nivel De Escolaridad	
Profesión	
Área Donde Trabaja Cargo	
Antigüedad	
Tipo De Contrato O Vinculación	

CONTINUACIÓN Anexo 2 Encuesta sobre a personal administrativo del HUDN ESE sobre las motivaciones y factores incidentes en la decisión de hemodonación

SECCIÓN DE PREGUNTAS SOBRE HEMODONACIÓN

Marque Si o No según su respuesta

Nº	Preguntas	SI	NO
1.	¿Alguna vez ha donado sangre?		
2.	¿Su forma de pensar le impide o restringe en cuanto a tomar la decisión de donar sangre?		
3.	¿Considera peligroso o inconveniente donar sangre?		
4.	¿Su religión le prohíbe o restringe sobre la donación de sangre?		
5.	¿Piensa que es importante realizar una donación de sangre por lo menos una vez al año?		
6.	¿Conoce las instalaciones del banco de sangre del HUDN?		
7.	¿Cree que las instalaciones del banco de sangre son seguras para realizar una donación de sangre?		
8.	¿Conoce los horarios de atención para la donación de sangre?		
9.	¿Conoce los beneficios de donar sangre?		
10.	¿Sabía que, con su donación de sangre, puede salvar la vida de tres personas?		
11.	¿En alguna ocasión le han dado información acerca de la donación de sangre? Si su respuesta es negativa pase a la pregunta número 13		
12.	¿La información suministrada o brindada por los profesionales a cargo fue clara e influyo sobre su decisión de donar?		
13.	¿En sus redes sociales ha mirado contenido acerca de la donación de sangre?		
14.	¿Algún familiar o conocido ha necesitado de una transfusión sanguínea alguna vez?		

Anexo 3 Pieza gráfica de campaña de hemodonación para utilizar en el contexto de los trabajadores administrativos del HUDN ESE



**HOSPITAL
UNIVERSITARIO**
DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E.

HEMODONACIÓN

TÚ

**CALIDAD Y SERVICIO
QUE SALVAN VIDAS**
Infórmate de todas las
facilidades, seguridad y
beneficios

También puedes ser
un donante
voluntario

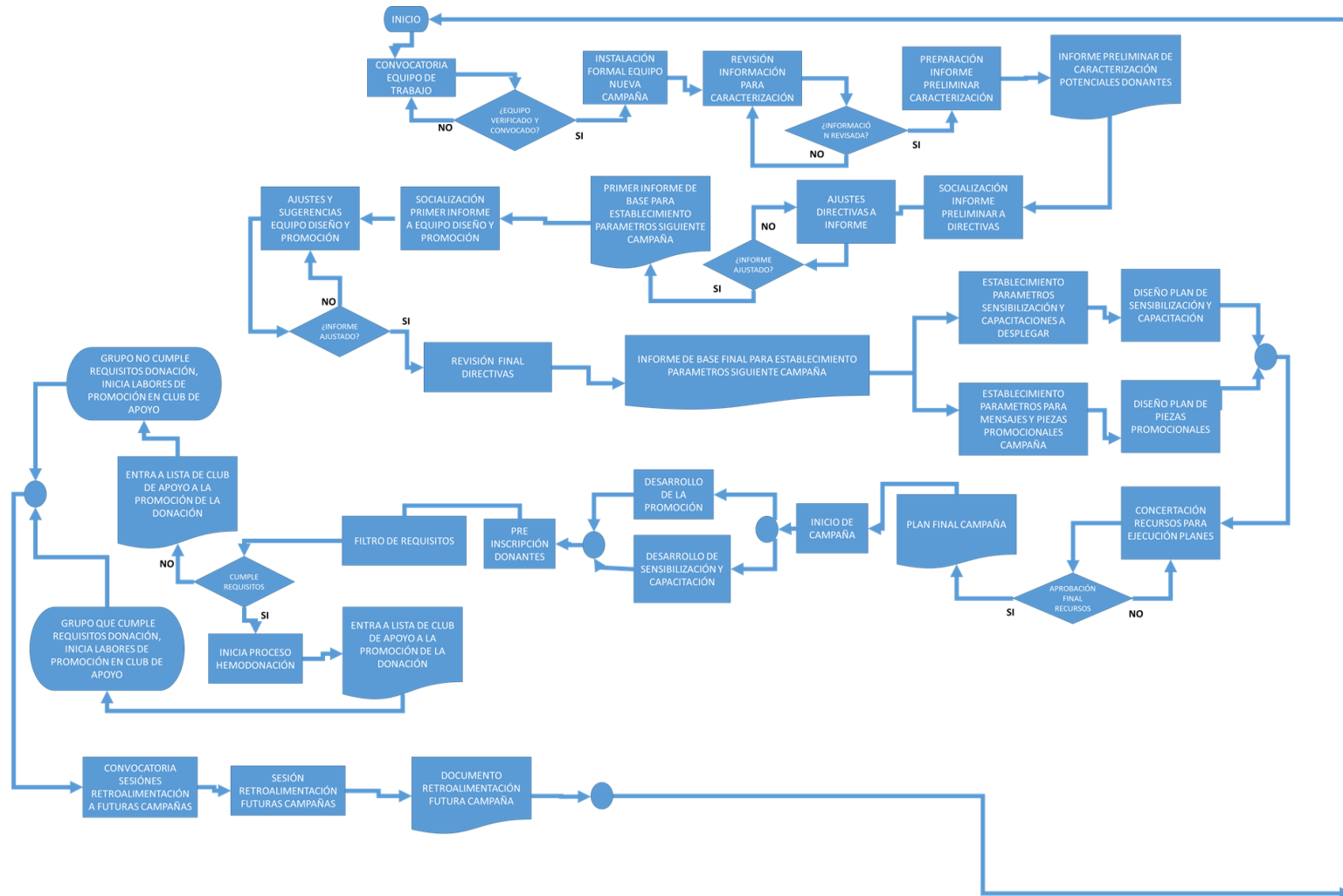
Únete al club de
promotores de la
donación de sangre



UNA GOTICA DE TODOS PARA CADA UNO



Anexo 4 Diagrama de flujo propuesto, para la implementación de las futuras campañas de fomento y promoción de donación de sangre en el contexto de los trabajadores administrativos del HUDN ESE





Universidad[®]
Católica
de Manizales

VIGILADA MINEDUCACIÓN

*Obra de Iglesia
de la Congregación*



Hermanas de la Caridad
Dominicas de La Presentación
de la Santísima Virgen

Universidad Católica de Manizales
Carrera 23 # 60-63 Av. Santander / Manizales - Colombia
PBX (6)8 93 30 50 - www.ucm.edu.co