



Universidad de Valladolid

Facultad de Enfermería

GRADO EN ENFERMERÍA

Curso académico 2013/14

TRABAJO DE FIN DE GRADO

**Motivaciones para donar sangre en estudiantes de
instituto no donantes**

Autor/a: Alberto García Hernández

Tutor/a: Rosario Valentín Mendoza

Cotutores: Isabel Guerra Cuesta y Agustín Mayo Íscar

Resumen

Objetivos: Determinar qué motivaciones regulan la donación de sangre en jóvenes de bachillerato. **Material y métodos:** Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal con 198 jóvenes de bachillerato no donantes por edad legal en su mayoría, usando cuestionarios para reunir información sobre sus actitudes, creencias y motivaciones relacionadas con la donación de sangre. **Resultados:** Los jóvenes realizarían la donación por un conocido, salvar una vida o solidaridad. Además piensan que es higiénica, individualizada y no es perjudicial. Por sexos, las mujeres se sienten más útiles (14%) al donar mientras que los hombres donarían más (8%) sólo para una persona querida. Por edades, los diecisieteañeros demuestran un temor creciente al pinchazo (12'6%) en comparación a los de dieciséis. Socioeconómicamente, a mayor nivel de vida hay menor temor (21'8%) de que se hagan transacciones económicas con la sangre donada y mayor creencia (19'8%) de que la donación aumentaría si se aproximase a los donantes. **Conclusión:** Se certifica el altruismo como primera motivación entre los jóvenes así como no ser conscientes de la necesidad de sangre a causa de su desinformación. La influencia de los factores externos sobre los jóvenes debería impulsar la planificación y ejecución de campañas publicitarias y de información. Además, los jóvenes demostraron mayor confianza en la donación que estudios anteriores. Por sexos, las mujeres manifiestan continuamente estar más predispuestas a la donación a pesar de que donen más los varones.

Abstract

Objectives: To determine what motivations regulate blood donation at high school students. **Material and methods:** A descriptive cross-sectional study on 198 high school students, most of them non-legal-donor-aged, was conducted by using questionnaires to gather information on their attitudes, beliefs and motivations related to blood donation. **Results:** Young people would perform the donation for an acquaintance, to save a life or for solidarity. They also think it is hygienic, individualized and is not harmful. By gender, women feel more useful (14%) for donating while men would donate more (8%) only for

an acquaintance. By age, seventeen-year-old people showed a growing fear (12'6%) of puncture compared to sixteen-year-old people. Socioeconomically, the higher the standard of living is, the lower the fear (21'8%) of economic transactions with donated blood is perceived, and higher would be the belief (19'8%) that donation would increase if it was brought closer to donors.

Conclusion: Altruism as a primary motivation among young people and not be aware of the need for blood for its misinformation were certified. The influence of external factors on young people should drive the planning and execution of advertising campaigns and information. Moreover, higher confidence in the donation was demonstrated by young people in comparison with earlier studies. By gender, women showed continuously they are more predisposed to donation although men donate more.

Palabras clave: donación sangre, motivación, no donante, actitud.

Keywords: blood donation, motivation, non-donor, attitude.

Índice:

Justificación:.....	Páginas 4 - 5
Objetivos (generales y específicos):.....	Páginas 6
Antecedentes:.....	Páginas 6 - 12
Metodología:.....	Páginas 13
Cronograma:.....	Páginas 13 - 14
Resultados:.....	Páginas 14 - 19
Discusión:.....	Páginas 19 - 23
Limitaciones del estudio:.....	Páginas 24
Bibliografía:.....	Páginas 24 - 25
Anexos:.....	Páginas 26 – 34

Justificación

Actualmente existen multitud de estudios a nivel nacional que revelan los motivos de la donación de sangre, demostrando que los primeros son el altruismo y el deber social.

No obstante, las conclusiones de estos estudios se realizan a partir de cuestionarios de población que acude a donar a los centros de hemodonación o autobuses móviles, es decir con una predisposición a donar. En España se estima que la media de población que sostiene el sistema de hemoterapia es unas 37,44/1000 personas según datos de 2012 (figura 1). Es por ello que las motivaciones de un gran sector de población, y concretamente el no donante, no estaría reflejado en dichas encuestas.

COMUNIDAD AUTÓNOMA	DONACIONES AÑO 2011	DONACIONES AÑO 2012	% INCREMENTO	POBLACIÓN INE 1/1/2012	DONACIONES P/1000 HABIT.	RANKING S/ ÍNDICE DON.
ANDALUCÍA / CEUTA	291.849	286.309	-1,90	8.534.003	33,55	16º
ARAGÓN	46.291	46.777	1,05	1.349.467	34,66	14º
ASTURIAS	43.194	42.015	-2,73	1.077.360	39,00	7º
BALEARES	42.181	40.054	-5,04	1.119.439	35,78	13º
CANARIAS	67.570	65.147	-3,59	2.118.344	30,75	17º
CANTABRIA	25.645	24.361	-5,01	593.861	41,02	6º
CASTILLA Y LEÓN	106.454	104.805	-1,55	2.546.078	41,16	5º
CASTILLA-LA MANCHA	77.044	73.183	-5,01	2.121.888	34,49	15º
CATALUÑA	281.744	275.499	-2,22	7.570.908	36,39	11º
EXTREMADURA	48.645	50.663	4,15	1.108.130	45,72	2º
GALICIA	116.112	114.759	-1,17	2.781.498	41,26	4º
LA RIOJA	11.760	11.591	-1,44	323.609	35,82	12º
MADRID	264.281	252.433	-4,48	6.498.560	38,84	8º
MELILLA	1.570	1.680	7,01	80.802	20,79	18º
MURCIA	54.574	54.254	-0,59	1.474.449	36,80	9º
NAVARRA	29.388	28.417	-3,30	644.566	44,09	3º
PAÍS VASCO	98.377	100.287	1,94	2.193.093	45,73	1º
VALENCIA	181.663	188.610	3,82	5.129.266	36,77	10º
OTRAS DONACIONES	8.000	8.627	7,84			
TOTALES	1.796.342	1.769.471	-1,50	47.265.321	37,44	

Figura¹

La edad mínima para donar sangre en España está fijada en los 18 años, es decir la mayoría de edad, y la máxima en los 65 según el *Real Decreto 1088/2005, de 16 de septiembre, por el que se establecen los requisitos*

¹ GobEx.es; Gobierno de Extremadura [sede Web]. Mérida: GobEx.es; publicación el 23 de junio de 2013 [acceso 30 marzo de 2014]. URL disponible en: <http://www.gobex.es/salaprensa/view/press/press/detalle.php?id=9501>

*técnicos y condiciones mínimas de la hemodonación y de los centros y servicios de transfusión*².

La OMS establece que entre un 1 y un 3 % de la población total debería ser donante, un intervalo que además de ser amplio, no tiene en cuenta que sólo el intervalo entre 18 y 65 años puede ser donante. Según la experiencia de Urcelay Uranga S.³, eminencia en el campo de la hemodonación, un índice de entre 1,5 y 2 donaciones por año y donante sería aceptable para atender la demanda de bolsas de sangre. Urcelay estimó de acuerdo con ese índice de donaciones / año / donante que debería alcanzar las 49 donaciones / mil / habitantes / año, lo que establece que el porcentaje de la población donante debería representar entre el 2,45% y el 3,26% de la población total, que redondeó hasta el 3,5% para tener un margen de seguridad. Si bien es cierto que este 3,5% representa a la población total, extrapolándolo exclusivamente a la población en edad de donar el porcentaje aumentaría hasta un 5,5%.

Así pues, existe un desfase entre las 37'44 donaciones / 1000 habitantes / año que se realizaron en España en 2012 y las 49 que se estiman necesarias para cubrir la demanda. Esta falta de donantes exige planificar estrategias para aumentar su captación cada año.

Si además de plantear un estudio de motivación hacia la donación de sangre, se focaliza en menores, se permitiría sacar el máximo rendimiento a sus resultados, sabiendo que podría actuar sobre una población que tiene por delante todos los años de vida potenciales y legales para donar. Así, el lugar más accesible y que englobe a un mayor número de individuos de este perfil son institutos de Bachillerato.

² 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 [en línea]. Madrid: Congreso de los Diputados; 9/2005 [fecha de acceso 20 abril de 2014]. URL disponible en: <http://www.boe.es/buscar/act.php?id=BOE-A-2005-15514>

³ Urcelay Uranga S. Programa de extracción, organización y planificación de colectas. Guipúzcoa: Centro de transfusión y tejidos humanos, tercer curso de actualización de medicina de la hemodonación; 2011.

Objetivos generales y específicos

El objetivo general del estudio es averiguar cuáles son las actitudes, los motivos y opiniones de la población no donante joven en la actualidad para encontrar estrategias que fomenten su captación en el futuro.

El hecho de pasar unas encuestas en las clases de bachillerato de dos institutos nos permitirá realizar el estudio con una muestra constituida casi en su totalidad por menores, donde la no donación estaría justificada por la edad. Los objetivos más específicos son los que siguen:

- Entender las motivaciones de donación de un perfil de población concreto, los jóvenes con un rango de edad donde la mayoría se encuentra entre los **16 y los 17 años** (legalmente donantes en uno o dos años).
- Conocer qué es lo que llevaría a donar a unos individuos que **nunca antes lo habían hecho**.
- Comprender las diferencias que impulsarán a donar a este perfil de población según **sexo**, según la **edad** y según el **nivel de vida**.
- **Establecer las bases para otros estudios**, que utilicen los resultados obtenidos para planificar actuaciones sobre la población joven, que es la que cuenta con un total de hasta 47 años potenciales de donación.

Antecedentes

Los estudios previos relativos a la motivación para donar de sangre son numerosos. Mencionaremos por su actualidad que **sólo en el año 2011** encontramos a nivel nacional varias investigaciones⁴ sobre las actitudes, la motivación y la satisfacción a la hora de donar sangre:

⁴ 23 Congreso Anual de la SETS. Zaragoza; 7-9 Junio 2012. Milano: Società Italiana di medicina transfusionale e Immunoematologia (SIMTI); 2012 Jun 3; 10 (Supl 3): 125, 139 y 146.

- "Evaluación de las encuestas de satisfacción realizadas a donantes altruistas de sangre y plan de mejora en el centro regional de transfusión sanguínea de Sevilla-Huelva" en el "*Centro Regional de Transfusión Sanguínea y Banco Sectorial de Tejidos de Sevilla Huelva*" en Sevilla con 1.090 encuestas validadas para estudio.
- "Estudios de satisfacción en donantes de sangre" en el "*Centro de Área de Transfusión Sanguínea de Huelva*" con 394 encuestas.
- "Satisfacción y motivación en relación con la donación de sangre de los donantes del hospital de Fuenlabrada" con 198 encuestas validadas.

En estas investigaciones, así como en las realizadas a nivel nacional durante las últimas décadas, destacan el altruismo y el deber social como primeras causas para la donación.

De entre los estudios nacionales destacan dos por el rigor de sus metodologías y el impacto de sus resultados. El primero de ellos, es el "**Estudio de actitudes de la población ante la donación altruista de sangre**". Fue realizado en 1989 por el Ministerio de Sanidad y Consumo en su serie de Estudios Sanitarios y a pesar de su antigüedad, se distingue por tener una muestra representativa de 1671 personas a las que se pasó una encuesta, marcando 4 objetivos fundamentales⁵⁶:

1.- *Cuantificar y descubrir a la **población diana**: donantes ocasionales, y no donantes con disposición favorable a la donación altruista.*

⁵ Ministerio de Sanidad y Consumo. Estudio de actitudes de la población ante la donación altruista de sangre. Madrid: Royper; junio de 1989.

⁶ Vesga Carasa M.A. Motivaciones para la donación de sangre. En: Martín Moreno J.M., dirección/ Arrieta Gallastegui R., coordinación/ Ministerio de Sanidad y Consumo, editor del libro. Promoción de la donación de sangre [libro en internet]. 1ª ed. Madrid: MIJÁN, Industrias Gráficas Abulenses; 2004. Páginas 13 – 24. [acceso 21 abril de 2014]. URL disponible en: http://www.msssi.gob.es/profesionales/saludPublica/medicinaTransfusional/esquemaHemo/docs/promoDona_Lbrol.pdf

2.- Cuantificar y describir los **factores que potencian y los que bloquean** la conducta como donante entre las diferentes posibilidades de población: donantes habituales, donantes ocasionales, no donantes con disposición favorable, no donantes con disposición desfavorable, no donantes sin opinión.

3.- Identificar los elementos fundamentales de la comunicación: fuente, canal, contenido del mensaje y destinatarios.

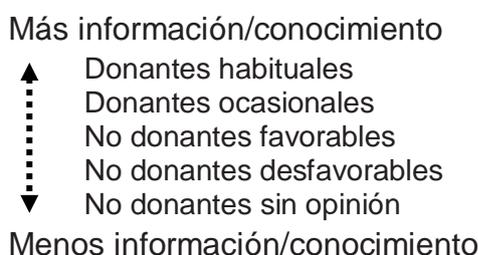
4.-Establecer grupos para futuras acciones de promoción y comunicación.

Como conclusiones del estudio cabría destacar:

- **Imagen positiva** y clima social óptimo hacia la donación de sangre. El 75% de la población había donado o se encuentra predispuesta a donar.

- Identificados **déficits en la educación** de los ciudadanos sobre el contexto de la donación, la utilización de sangre, la organización estructural del sistema de transfusiones o en la escasa compensación social.

- El componente de solidaridad que implica la donación estaba arraigada en una parte importante de la población, pero los valores requeridos para ello se adquieren en **el proceso de aprendizaje/enseñanza**, lo que en absoluto descartaba la programación de campañas publicitarias y de difusión de informaciones concretas. Para que una conducta se manifieste debe ser reforzada positivamente: *“Tener un mayor nivel de información sobre la donación y su problemática actual emerge como elemento positivo facilitador de la predisposición subjetiva favorable hacia la conducta social hemodonante”*.



➤ Los donantes con disposición positiva manifestaban actitudes relacionadas con por ejemplo las garantías de seguridad de la donación, el miedo físico o la escasez de compensación social.

➤ Los motivos sobre la conducta individual de “autorrealización” son difíciles de evaluar porque frecuentemente se hallaban relacionados con creencias de uno u otro signo.

➤ **Rechazo** absoluto de las **compensaciones económicas**, aunque se aprecia una importante receptividad al reconocimiento social y compensaciones médico-sanitarias, lo que en cierta manera contradice el espíritu puramente altruista.

➤ **Deficiencias recibidas por el personal sanitario.** Aspecto difícilmente valorable pero importante por su incidencia en la captación de nuevos donantes.

➤ **Nivel insuficiente de información** sobre el problema de la donación, lo que podría dañar la predisposición a la donación.

Posteriormente a este estudio se publica a nivel nacional una investigación longitudinal de 7 años (1987-1994) mediante cuestionarios sobre la “**Evolución de actitudes, creencias y motivaciones de los donantes españoles**”⁷ con una muestra de 126 donantes. La mayor conclusión de este estudio es que las creencias y actitudes sobre la donación evolucionan de forma favorable a lo largo de los años de donante mientras que las motivaciones para ir a donar permanecen estables.

1.- No se encuentran diferencias significativas entre la motivación de 1987 y la de 1994.

2.- La tendencia general es **evolucionar en la línea de un donante que tiene más confianza**, que se siente cómodo con la donación y que no necesita recompensas o reconocimientos.

⁷ Fernández-Montoya A, López-Berrio A., Luna del Castillo J.D. How some Attitudes, Beliefs and motivations of Spanish Blood donors evolve over time. Vox Sanguinis: Vol. 74 No 3 140-147. 11 Septiembre 1998.

3.- **El donante desarrolla una especie de hábito:** cuanto más dona, menos sentimientos negativos tiene antes de la donación y más sentimientos positivos manifiesta después de la donación. Así, desaparece la necesidad de recompensa y se aceptan mejor los inconvenientes de la donación.

Corroborando el estudio del Ministerio de 1989, los valores que implica la donación se adquieren en el proceso de aprendizaje, en este caso la propia donación, desarrollándose con los años la confianza. Además, se mantiene la postura altruista.

A nivel internacional es difícil encontrar un único estudio que sirva para reflejar las opiniones de la población a nivel mundial. Ahora bien, hace unos años debido a las carencias de sangre en muchos países occidentales tras la aparición de nuevas medidas de exclusión de donantes se ha reactivado una preocupación por atraerlos y mantenerlos para soportar las demandas de los sistemas sanitarios. Así, el estudio más ambicioso realizado hasta ahora es un estudio en EEUU del año 2002 sobre **“Motivaciones para donar sangre: comparaciones demográficas”**⁸, cuenta con la mayor muestra de individuos de todos los estudios realizados con 92.581 personas (aunque la respuesta al cuestionario fue aproximadamente del 57%: 52.650), así como la mayor dispersión geográfica de los mismos. Destaca el predominio en las respuestas de mujeres, personas de avanzada edad y donantes habituales. Los hallazgos más sugestivos del trabajo se relatan a continuación:

Razones para donar

- 1.- Creo que es lo correcto: 81%.
- 2.- Oí que se necesitaba sangre: 39%.
- 3.- Me animó un promotor: 15%.
- 4.- Donar es bueno para mi salud: 9%.
- 5.- Esperaba un regalo: 5%.
- 6.- Lo necesitaba para un familiar o amigo: 5%.

⁸ Glynn, Kleinman, Schreiber, Zuck, Combs, Bethel et al. Motivations to donate blood: demographic comparisons. Retrovirus Epidemiology Donor Study (REDS) Group. Transfusion. Vol. 42. Febrero de 2002.

- 7.- Para análisis de enfermedades infecciosas: 2%.
- 8.- Esperaba un reconocimiento o premio: 0,6%.
- 9.- Doné por razones médicas: 0'3%.

* Muchos donantes identifican más de una razón.

* Un 42% respondió como única razón la nº1.

*Las edades más jóvenes se asocian más a los motivos 1, 6 y 7, y las mayores a 3 y 4.

➤ **La razón más importante para donar es el altruismo.** Pocas personas donan para obtener reconocimiento o por razones de salud. Las mujeres, los jóvenes y las personas con mayor nivel cultural son más proclives a donar.

➤ **El segundo motivo más relevante demostró ser el convencimiento de la necesidad de sangre** (las mujeres y los donantes habituales son un 40% más receptivos a donar por este motivo), lo que demuestra:

1.- Altruismo.

2.- Asegurar la existencia de sangre para cuando la necesite uno mismo, un amigo, familiar, etc.

3.- La efectividad de los canales de comunicación cuando se hace un llamamiento para la donación.

- En el caso de jóvenes, donantes por primera vez y donantes de bajo nivel sociocultural están más **influenciados por amigos y familiares**. Más del 40% de los estudiantes donantes acuden acompañados la primera vez, mientras que en la cuarta vez sólo es el 30%. Es un 31% más fácil que un donante joven done si se lo pide un conocido que un extraño (14%).

- En unos porcentajes más pequeños, el 9% de los donantes lo son por beneficio personal, creen que es beneficioso para su salud (el doble de hombres que de mujeres).

- El 6% de los donantes lo hacen por los pequeños regalos (hombres y donantes con menor nivel educativo).

- El 2,4% dice donar para tener acceso a las pruebas de detección del VIH, sin que sean personas con antecedentes de padecer la infección. Esta conducta es más frecuente en donantes de primera vez, por lo que es interesante utilizar esta herramienta para su captación.

- Un alto porcentaje de donantes al recibir una **notificación periódica** que les recuerde la donación se animarían a volver a donar. Los donantes mayores prefieren el aviso telefónico, mientras que los jóvenes se inclinan por la carta o el e-mail.

Las limitaciones a este estudio reconocidas por los autores que podrían ser usadas para continuar la investigación en el campo serían:

➤ **La presión individual/social** puede haber influido en las respuestas de los donantes, sin responder de acuerdo con sus convicciones más profundas.

➤ **Los resultados se basan en las encuestas contestadas** suponiendo solo un 57%, pudiendo ser que sólo contesten los verdaderamente altruistas infravalorando a los donantes que lo hacen por razones no humanitarias.

➤ **La encuesta no evalúa porqué individuos de la población normal no donan.** Se necesitan estudios de la población no donante para conseguir dicha información.

Parece concluirse que la donación se hace inicialmente por razones de altruismo y como respuesta a llamadas de necesidad. Menos del 35% de los donantes están influenciados fuertemente por factores externos. Los centros de transfusión debieran fomentar este humanitarismo y aprovechar la influencia familiar, especialmente fuerte en donantes jóvenes y nuevos. Aunque los centros deben seguir el contacto con sus donantes mayores mediante teléfono, tendrán que considerar el establecimiento de nuevas comunicaciones mediante e-mail con el fin de animar a los donantes más jóvenes y mejor formados a volver a donar.

Metodología

Estudio de tipo descriptivo de corte transversal de 198 alumnos de bachillerato en dos institutos de educación de Valladolid: I.E.S. Condesa Eylo-Alfonso e I.E.S. Pinar de la Rubia en abril de 2014.

Se analizaron las opiniones de 47 alumnos de segundo de bachillerato y 151 de primer curso mediante la entrega de 198 encuestas totalmente anónimas, adaptadas del trabajo de *Fernández-Montoya*⁹. Estas encuestas constan de 2 ítem de escala nominal (sexo y nivel de vida), un ítem de escala de razón (edad) y 25 ítems a contestar con un número comprendido entre 1 y 5, significando: 1=Totalmente en desacuerdo, 2=Desacuerdo, 3=Neutral, 4=De acuerdo, 5=Totalmente de acuerdo. Los resultados fueron examinados de modo general según la totalidad de la muestra y más concretamente según la edad, sexo y nivel de vida.

Cronograma

28 marzo – 31 marzo: Fijación del título, las palabras clave, la justificación, los objetivos (generales y específicos), la metodología.

1 abril – 6 abril: Confección de las encuestas y solicitud para pasarlas por los institutos de educación secundaria y Bachillerato “El Pinarillo” y “Condesa Eylo-Alfonso.

7 abril – 11 abril: Trabajo de campo: pasé por los institutos diferentes días de la semana para realizar las encuestas a los estudiantes de primero y segundo de Bachillerato.

12 abril – 30 abril: Búsqueda de antecedentes y análisis de los resultados obtenidos contrastándolos con investigaciones realizadas en donantes.

1 abril – 14 mayo: Elaboración de conclusiones.

⁹ Fernández-Montoya A, López-Berrio A., Luna del Castillo J.D. How some Attitudes, Beliefs and motivations of Spanish Blood donors evolve over time. Vox Sanguinis: Vol. 74 No 3 140-147. 11 Septiembre 1998.

15 mayo – 22 mayo: Entrega del trabajo escrito a la tutora para revisión.

22 mayo – 29 mayo: Autorización de la exposición del TFG por la tutora, hacer 3 copias, un CD para la biblioteca y gestionar los documentos en el Negociado de la Facultad.

30 mayo – 9 junio: Elaboración del PowerPoint y defensa del TFG.

9 junio – 25 junio: Exposición ante el tribunal.

Resultados

De las 200 encuestas entregadas fueron devueltas 198, con un ratio de respuesta del 99%. La información perdida, aunque mínima, fue excluida del análisis. El número máximo de preguntas no contestadas en esas 198 encuestas es 3 veces el ítem nº9: “Los hospitales generalmente tienen cubiertas las reservas de sangre”, dos el nº16, y una los nº4, 5, 11, 15 y 27.

La media aritmética de los resultados que se han obtenido con las encuestas es 3'105. Los resultados sobre el percentil 75 ($p_{75} = 4'54$) y bajo el percentil 25 ($p_{25} = 2'535$) representan el 50% de los resultados más alejados del promedio (3'105). El promedio de los resultados de cada ítem en el global de las encuestas se muestra a continuación: (La aparición de 17 años, sexo mujer y nivel de vida medio sobre otros valores representa que son el valor mayoritario; no que no existan los demás):

1. Edad: 17 años. Sexo: mujer.
2. Nivel de vida: medio.
3. ¿Crees que la donación se realiza de una manera totalmente higiénica?: 4,21.
4. ¿Piensas que se realiza de una manera tranquila y relajada?: 3,64.
5. La realizaría si supiese que algún conocido la necesitase: 4,60.
6. ¿Tienes miedo a la comercialización de la sangre?: 2,74.
7. ¿Crees que la donación realizada de una manera habitual podría debilitarte?: 3,21.
8. ¿Piensas que sólo las personas fuertes pueden donar sangre?: 2,02.

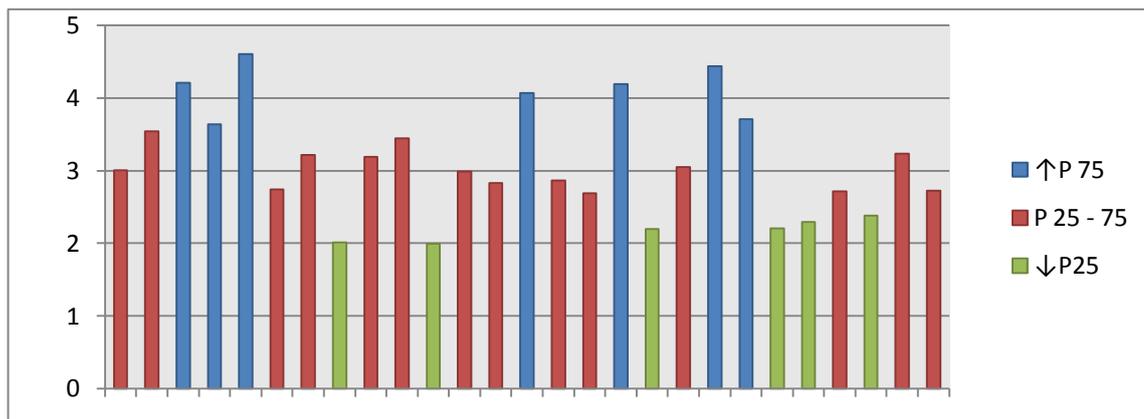
9. Los hospitales generalmente tienen cubiertas las reservas de sangre: 3,19.
10. ¿Opinas que no hay suficientes donantes por falta de información?: 3,44.
11. No hay suficientes donantes por el mal trato que se les da al donar: 1,99.
12. En el futuro, donarías más a menudo si alguno de tus amigos fuera donante: 2,99.
13. ¿Tendrías miedo a contraer alguna enfermedad donando?: 2,83.
14. Cuando dones, te gustaría un trato individualizado y personal: 4,07.
15. La donación es un deber moral: 2,87.
16. Es el Estado el que debe de responsabilizarse de recolectar la sangre: 2,69.
17. La donación de sangre es una cuestión de solidaridad: 4,19.
18. Donar sangre puede ser perjudicial para la salud: 2,20.
19. Todo el mundo debería donar sangre: 3,05.
20. La mayor recompensa puede ser saber que has salvado una vida: 4,44.
21. Cuando dones, te sentirás útil para la sociedad: 3,71.
22. Sólo donaría para una persona muy querida: 2,21.
23. No donaré a menudo por miedo al pinchazo: 2,29.
24. Donaré más si los centros de transfusión se acercan a mi futuro trabajo/domicilio: 2,71.
25. Los donantes deberían obtener beneficios en los servicios sanitarios: 2,38.
26. La sociedad no reconoce suficientemente la generosidad de los donantes: 3,23.
27. Las colectas no recompensan adecuadamente la generosidad con un refrigerio: 2,73.

Representando los resultados en una tabla con unidades de 0 a 5 y en una gráfica con percentiles $\leq p_{25}$, $25 - 75$, $\geq p_{75}$ las respuestas quedarían reflejadas como sigue:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
17 a.	mujer	medio	4,21	3,64	4,60	2,74	3,21	2,02	3,19

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
3,44	1,99	2,99	2,83	4,07	2,87	2,69	4,19	2,20	3,05

21	22	23	24	25	26	27	28
4,44	3,71	2,21	2,29	2,71	2,38	3,23	2,73

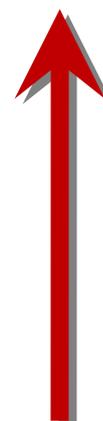


1.- Resultados globales divididos en percentiles.

De entre estos resultados, los resultados más concluyentes son:

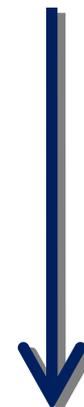
1.- Por un lado, los jóvenes en general están de acuerdo las siguientes cuestiones:

- P.5: Realizaría la donación si supiese que algún conocido la necesitase: 4,60.
- P. 20: La mayor recompensa puede ser saber que has salvado una vida: 4,44.
- P. 3: La donación se realiza de una manera totalmente higiénica: 4,21.
- P. 17: La donación de sangre es una cuestión de solidaridad: 4,19.
- P. 14: Cuando dones, te gustaría un trato individualizado y personal: 4,07.
- P. 21: Cuando dones, te sentirás útil para la sociedad: 3,71.
- P. 4: Se realiza de una manera tranquila y relajada: 3,64.

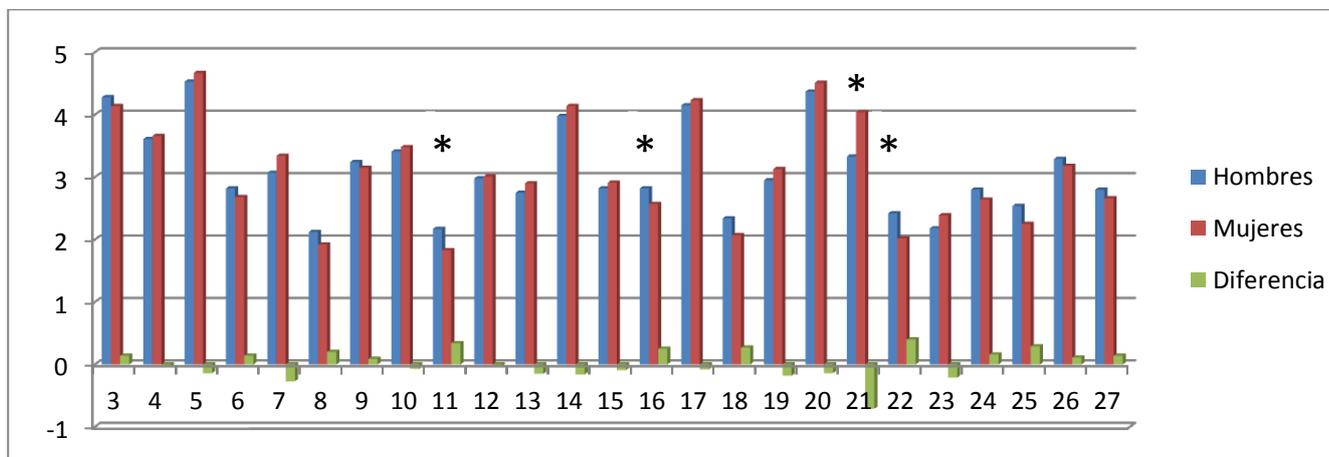


2.- Por otro lado, los jóvenes en general están en desacuerdo con las siguientes cuestiones:

- P. 25: Los donantes deberían obtener beneficios en servicios sanitarios: 2,38.
- P. 23: No donaré a menudo por miedo al pinchazo: 2,29.
- P. 22: Sólo donaría para una persona muy querida: 2,21.
- P. 18: Donar sangre puede ser perjudicial para la salud: 2,20.
- P. 8: Sólo las personas fuertes pueden donar sangre: 2,02.
- P.11: No hay suficientes donantes por el mal trato que se les da al donar: 1,99



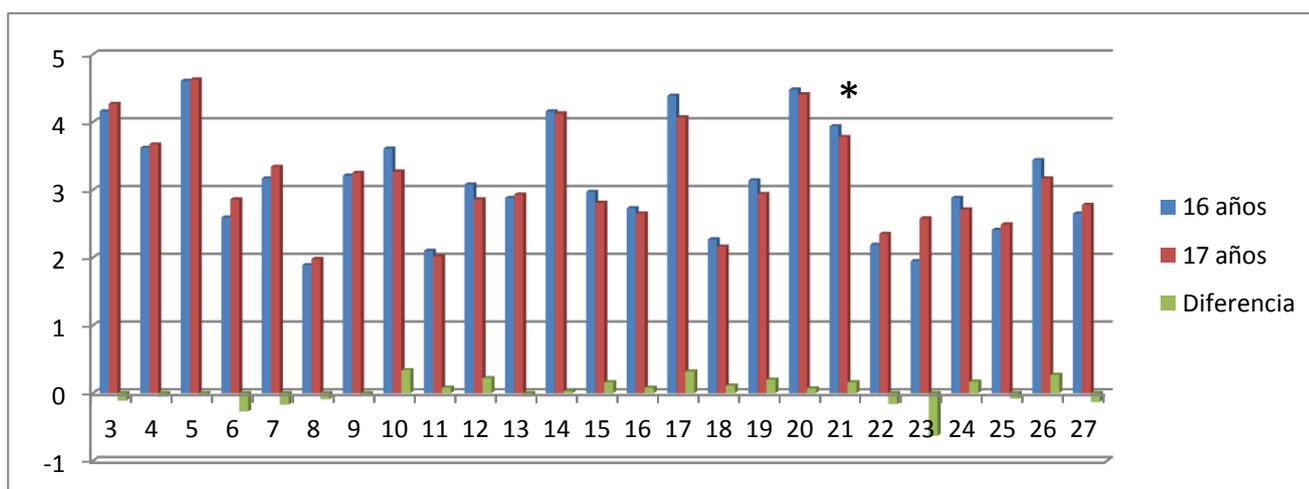
Si dividimos los resultados en función de sexo, edad y nivel de vida los resultados quedan como sigue:



1.- Resultados según sexo. Los asteriscos (*) se encuentran sobre los resultados estadísticamente significativos.

1.- Las mujeres manifiestan sentirse útiles cuando donen para la sociedad un 14,2% más que los hombres (pregunta nº21), la no necesidad de beneficios sanitarios para los donantes un 5,8% (nº25) y un 5,4% (nº7) menor temor de transacciones económicas con la sangre donada.

2.- Los hombres manifiestan donar sólo para una persona querida un 8% (nº22) más que las mujeres, tener un 6,8% (nº11) más de desconfianza en el trato que reciben los donantes por parte de los centros de transfusión y la creencia de que donar puede ser peligroso para la salud (nº18) un 5,4% más.



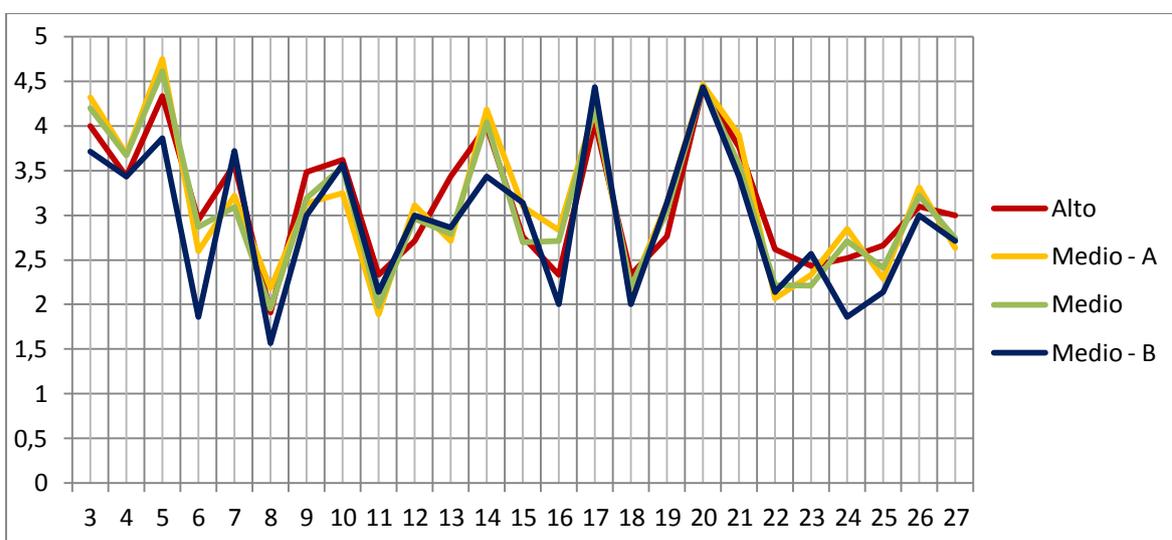
2.- Resultados según edad. Quedan excluidos del gráfico los individuos de 18, 19, 20 y 21 (23,23% de la muestra) porque son objeto de estudio los no donantes de 16 y 17 años (76,77%). El asterisco (*) se encuentra sobre el resultado estadísticamente significativo.

Las diferencias más representativas de los jóvenes de 17 años respecto de los de 16 demuestran:

1.- **Un temor creciente al pinchazo** en los jóvenes un 12,6% (p. 23).

2.- Disminución de la opinión de que la información es inadecuada en los no donantes un 6,8% (p. 10).

3.- La creencia de que la donación de sangre es una cuestión de solidaridad es un 6,4% más pequeña (p. 17).



3.- Resultados según nivel de vida. Nadie manifestó tener un nivel de vida “Bajo”.

1.- Los individuos de nivel socioeconómico alto respecto del nivel medio-bajo manifestaron:

- **Un menor temor** del 21,8% (pregunta n°6) **de que se hagan transacciones económicas** con la sangre donada.
- Un 11,4% (p. 13) más de miedo a contraer alguna enfermedad.
- Un 10,4% (p. 25) mayor a favor de la necesidad de beneficios sanitarios para los donantes de sangre.
- Además un 9,6% (p. 22) más sólo donaría para una persona muy querida.

2.- Los individuos de nivel socioeconómico medio-alto respecto del nivel medio-bajo presentan:

- Una mayor creencia del 19,8% (p. 24) de que **la donación aumentaría si se aproximase** a los lugares de residencia o trabajo de los **donantes**.
- Un 17,8% (p. 5) más de que su donación se relacione con un receptor conocido.
- Un 16,6% (p. 16) más piensa que la única responsabilidad debería descansar en la administración sanitaria.
- Un 15% (p. 14) le gustaría una atención más personalizada en el momento de donar.
- Un 12,2 % (p. 3) de mayor confianza en las condiciones higiénicas en que se realiza la donación, y el mismo porcentaje (p. 8) para la creencia de que existe una relación de la donación con las personas con buena fortaleza física (“Fuertes”).

3.- Los individuos de nivel socioeconómico medio-bajo respecto de los de nivel medio expresan un 12,6% más **que la donación podría debilitarles**.

Discusión

La realización de esta investigación supone hasta donde mis conocimientos y búsqueda bibliográfica alcanzan, el primer artículo publicado de las creencias y motivaciones en jóvenes de instituto acerca de la motivación de sangre. El hecho de realizar el estudio en un instituto nos permite averiguar ciertas variables en un perfil de edad y educacional puro y unificado, con individuos jóvenes, estudiantes del bachillerato que aún no pueden donar por su minoría de edad. La captación en este grupo de población sería de vital importancia, más que ninguno debido a que sus miembros tendrían por delante 47 años de vida potenciales para ser donantes.

Las **motivaciones altruistas para la donación de sangre** son las que más acuerdo generan entre los jóvenes. Para ellos la donación en caso de que un conocido la necesite (91%), salvar una vida (89%), la solidaridad (82%) y la sensación de ser útiles para la sociedad (68%), son cuatro de las cinco primeras motivaciones a la hora de donar sangre, lo cual no hace sino reafirmar lo que en todos los estudios anteriores se venía anunciando.

Confirmando lo aquí postulado, es interesante mencionar el estudio de *Oswalt*¹⁰, de que la donación estaría motivada en primer lugar por el **altruismo y por la necesidad de sangre**, influyendo los factores externos especialmente sobre los jóvenes y primeros donantes, ya sean amigos, familiares, miembros de la colecta o campañas informativas. Lo novedoso de nuestro estudio estriba en demostrar que a diferencia de lo postulado por *Oswalt*, sólo un 35% de los jóvenes manifiesta ser consciente de la necesidad de sangre para la sociedad.

Si bien es cierto que están muy dispuestos a donar sangre por diferentes motivos antes expuestos, parece que la neutralidad del conocimiento de su necesidad se podría deber a una **desinformación de la situación** de la donación y la problemática actual para su conservación.

Teniendo en cuenta que hablamos de jóvenes y no donantes, **la influencia de los factores externos** es un motivo muy a tener en cuenta. De acuerdo con el estudio de *Piliavin y Callero*¹¹, el 43'8% de los estudiantes en el colegio van con un amigo a su primera donación, mientras que el 70% acude solo a su cuarta donación. Asimismo, según el informe de *London y Hemphill*¹², está demostrado que para jóvenes e individuos de bajo nivel educacional, ir acompañado por un colega o familiar a la colecta es el factor más importante, más incluso que cartas informativas o de captación, especialmente en varones.

¹⁰ *Oswalt RM. A review of blood donor motivation and recruitment. Transfusion 1977; 17: 123-35.*

¹¹ *Piliavin JA, Callero PL. Giving blood, the development of an altruistic identity. Baltimore and London: The Johns Hopkins University Press, 1991.*

¹² *London P, Hemphill BM. The motivations of blood donors. Transfusion 1965; 5: 559 – 568.*

En el estudio de *Glynn y colaboradores*¹³ se demuestra cómo en donantes “la **percepción de la necesidad de sangre**” es el segundo factor que más motiva a la donación, pudiendo reflejar 1º) valores intrínsecos o altruistas, o sea donar porque otros necesitan sangre, 2º) la necesidad de asegurar que la sangre sea disponible para uno mismo, un familiar o un amigo, 3º) que la información relacionada con la presencia de un déficit de sangre sea fácilmente accesible para las personas.

Es entonces, debido al mayor impacto que los factores externos tienen sobre los jóvenes no donantes, y dada la carencia de información en los jóvenes, lo que debería **impulsar la planificación y ejecución de campañas publicitarias y de información** con el objetivo último de generar una satisfacción relacionada con la donación que invite a la captación de nuevos donantes. Yendo más allá, si se consigue que los que realicen la promoción para la captación de donantes sean algunos de los estudiantes participando como voluntarios o miembros que sean conocidos a los futuros posibles donantes, conseguiríamos un impacto aún mayor en el esfuerzo de captación en escuelas e institutos, en comparación a si la campaña de publicidad la ejerce un extraño.

Otra manera de realizar las **captaciones** de sangre de forma satisfactoria puede ser **usando internet o enviando mails**, como fue demostrado en Agosto de 2000 en el área de la bahía de San Francisco donde se atrajeron más de 150 donantes en 2 días¹⁴.

Por otro lado hablando de **diferencias por sexos**, los datos más concluyentes de nuestro estudio revelan que las mujeres manifiestan sentirse útiles cuando donen para la sociedad un 14,2% más que los hombres, la necesidad de beneficios sanitarios para los donantes un 5,8% menos, así como un 5,4% menor temor de transacciones económicas con la sangre donada.

¹³ Glynn, Kleinman, Schreiber, Zuck, Combs, Bethel, Garratty, Williams. Motivations to donate blood: demographic comparisons for the Retrovirus Epidemiology Donor Study (REDS) Group. Transfusion. Vol. 42. Febrero de 2002.

¹⁴ Blood center of the Pacific. Blood Drive. ABC Newsletter, September 29, 2000; 3 – 4.

Poniéndonos en antecedentes, *una encuesta*¹⁵ realizada a 5581 individuos inmediatamente después de su donación reveló que **las mujeres, los jóvenes** y los individuos con **estudios superiores** eran más propensos a donar por razones humanitarias. Estos resultados coinciden con el estudio de *Glynn y colaboradores*¹⁶ donde se dice que los jóvenes y las mujeres son donantes más educados y más predispuestos a donar (hasta un 40% más proclives) por la percepción de necesidad de sangre y porque es “lo correcto” en contraste con personas más envejecidas y varones.

Sin embargo, a la hora de ser capaces para donar según *Moore*¹⁷ estas estadísticas no se hacen realidad, pues se incluye como factor de menor donación el sexo femenino, con un 30% menos que los varones debido a factores como anemia, embarazo, o bajo peso corporal. Sin ir a Estados Unidos, los porcentajes de donaciones de mujeres se asemejan a los de Castilla y León en el pasado año 2013, representando ellas el 35,78% del total con 35.479 donaciones por el 64,22% de los hombres con 63.693.

Por otro lado si hablamos de **los varones**, éstos manifiestan donar exclusivamente para una persona querida un 8% más que las mujeres, tener un 6,8% más de desconfianza en el trato que reciben los donantes por parte de los centros de transfusión y la creencia de que donar puede ser peligroso para la salud un 5,4% más. El estudio de *Fernández-Montoya*¹⁸ viene a confirmar estos datos demostrando que los hombres son más atraídos a la donación por motivos como que ésta es buena para su propia salud así como por el recibimiento objetos de pequeño valor. El empleo de regalos que no son

¹⁵ London P, Hemphill BM. The motivations of blood donors. *Transfusion* 1965; 5: 559 – 568.

¹⁶ Glynn, Kleinman, Schreiber, Zuck, Combs, Bethel, et al. “Motivations to donate blood: demographic comparisons”. *Retrovirus Epidemiology Donor Study (REDS) Group. Transfusion.* Vol. 42. Febrero de 2002.

¹⁷ Moore RJ. Promoting blood donation: a study of the social profile, attitudes, motivation and experience of donors. *Transfus Med* 1991; 1: 201 – 207.

¹⁸ Fernández-Montoya A, López-Berrio A., Luna del Castillo J.D. How some Attitudes, Beliefs and motivations of Spanish Blood donors evolve over time. *Vox Sanguinis: Vol. 74 No 3 140-147.* 11 Septiembre 1998.

convertibles en dinero podría ser efectivo para el reclutamiento de poblaciones sin ser perjudicial para la seguridad de la provisión de sangre.

El **miedo a la comercialización de sangre** de los donantes de Granada era del 20% en 1994 según el mismo estudio de *Fernández-Montoya*, habiendo descendido un 7% desde 1987. Un porcentaje elevado aún si se tiene en cuenta que los donantes eran recompensados económicamente hasta 1978. Sin embargo, los jóvenes de nuestra muestra, lejos de seguir con la tendencia descendente demuestran una leve desconfianza mayor de hasta el 24% en 2014, consecuencia posiblemente de ser población que sin el hábito de la donación desarrolla más sentimientos negativos hacia ella, aceptando peor sus inconvenientes.

Según el estudio de *Moore RJ.*¹⁹, los miedos potenciales de los donantes relacionados con la donación, como son el riesgo de contraer enfermedades como hepatitis o SIDA, hematomas, dolor en la donación, el uso de agujas o miedo a usos experimentales de la sangre, pueden mediar entre el miedo a los hospitales como centros de donación y unos bajos ratios de donación.

Sin embargo, en el caso de nuestros jóvenes, y a diferencia de la comercialización de la sangre, muestran una mayor confianza acerca del proceso. Los datos revelan que un 33% tendría miedo a contraer alguna enfermedad donando, sólo un 19% declara que no iría a donar por miedo al pinchazo, mientras que por otro lado el 85% está de acuerdo en que la donación se realiza de forma higiénica, y el 58% en que se realiza de forma tranquila y relajada. A grandes rasgos, sólo un 10% declara considerarlo perjudicial para la salud.

¹⁹ Moore RJ. Promoting blood donation: a study of the social profile, attitudes, motivation and experience of donors. *Transfus Med* 1991; 1: 201 – 207.

Limitaciones del estudio

- Los valores que han sido tomados del trabajo de Urcelay S. para justificar la necesidad de bolsas sangre en nuestro país podrían no ser extrapolables al conjunto de la geografía nacional al haber sido recogidos en el ámbito de la provincia de Guipúzcoa.

- Los resultados desprendidos del estudio se basan en las opiniones de menores estudiantes del bachillerato, lo cual no tiene por qué ser extrapolable a otros individuos no donantes con otras circunstancias de edad, sexo, etc.

- Los resultados obtenidos a partir del criterio de los estudiantes puede reflejar opiniones que no sean exactamente fieles a sus pensamientos. A pesar de que sea una encuesta totalmente anónima las respuestas pueden estar influenciadas por lo que sea considerado correcto por la sociedad más que a puras convicciones.

- A pesar de que la contribución de los individuos encuestados es del 99%, el tamaño de la muestra con 198 individuos es relativamente poco ambicioso, pudiendo ser que los resultados no sean extrapolables a una población del mismo perfil más amplia.

- La investigación plantea un programa de actuación sobre los jóvenes en base a los resultados obtenidos para aumentar su captación, dejando la puerta abierta a otros estudios.

Bibliografía

1. GobEx.es; Gobierno de Extremadura [sede Web]. Mérida: GobEx.es; publicación el 23 de junio de 2013 [acceso 30 marzo de 2014]. URL disponible en: <http://www.gobex.es/salaprensa/view/press/press/detalle.php?id=9501>
2. 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 [en línea]. Madrid: Congreso de los Diputados; 9/2005 [fecha de acceso 20 abril de 2014]. URL disponible en: <http://www.boe.es/buscar/act.php?id=BOE-A-2005-15514>

3. Urcelay Uranga S. Programa de extracción, organización y planificación de colectas. Guipúzcoa: Centro de transfusión y tejidos humanos, tercer curso de actualización de medicina de la hemodonación; 2011.
4. 23 Congreso Anual de la SETS. Zaragoza; 7-9 Junio 2012. Milano: Società Italiana di medicina transfusionale e Inmunoematologia (SIMTI); 2012 Jun 3; 10 (Supl 3): 125, 139 146.
5. Ministerio de Sanidad y Consumo. Estudio de actitudes de la población ante la donación altruista de sangre. Madrid: Royper; Junio de 1989.
6. Vesga Carasa M.A. Motivaciones para la donación de sangre. En: Martín Moreno J.M., dirección/ Arrieta Gallastegui R., coordinación/ Ministerio de Sanidad y Consumo, editor del libro. Promoción de la donación de sangre [libro en internet]. 1ª ed. Madrid: MIJÁN, Industrias Gráficas Abulenses; 2004. Páginas 13 – 24. [acceso 21 abril de 2014]. URL disponible en: http://www.msssi.gob.es/profesionales/saludPublica/medicinaTransfusional/esq_umaHemo/docs/promoDona_Lbrol.pdf
7. Fernández-Montoya A, López-Berrio A., Luna del Castillo J.D. How some Attitudes, Beliefs and motivations of Spanish Blood donors evolve over time. Vox Sanguinis: Vol. 74 No 3 140-147. 11 Septiembre 1998.
8. Oswalt RM. A review of blood donor motivation and recruitment. Transfusion 1977; 17: 123-35.
9. Glynn, Kleinman, Schreiber, Zuck, Combs, Bethel et al. Motivations to donate blood: demographic comparisons. Retrovirus Epidemiology Donor Study (REDS) Group. Transfusion. Vol.42. Febrero de 2002.
10. London P, Hemphill BM. The motivations of blood donors. Transfusion 1965; 5: 559 – 68.
11. Piliavin JA, Callero PL. Giving blood, the development of an altruistic identity. Baltimore and London: The Johns Hopkins University Press, 1991.
12. Piliavin JA. Why do they give the gift of life? A review of research on blood donors since 1977. Transfusion. Junio de 1990; 30: 444-59.
13. Blood center of the Pacific holds Dot.Com Blood Drive. ABC Newsletter, September 29, 2000; 3 – 4.
14. Moore RJ. Promoting blood donation: a study of the social profile, attitudes, motivation and experience of donors. Transfus Med 1991; Vol. 1: 201 – 7.

Anexos

ENCUESTA DE HEMODONACIÓN PARA NO DONANTES

Los datos reflejados en esta encuesta son totalmente anónimos. Te pido 5 minutos de tu tiempo para colaborar en un estudio que promociona la donación de sangre estudiando las opiniones de la población menor de 18 años (legalmente no donante). Encontrarás 27 preguntas que se deben contestar con un número comprendido entre 1 y 5 representando: **1=Totalmente en desacuerdo, 2=Desacuerdo, 3=Neutral, 4=De acuerdo, 5=Totalmente de acuerdo. ¡Gracias!**

1. Edad: 15, 16, 17, 18, otra (____). Sexo: hombre, mujer (Rodea la edad y sexo).
2. Nivel de vida: alto – medio alto - medio – medio bajo – bajo (Rodea).
3. ¿Crees que la donación se realiza de una manera totalmente higiénica?:
4. ¿Piensas que se realiza de una manera tranquila y relajada?:
5. La realizaría si supiese que algún conocido la necesitase:
6. ¿Tienes miedo a la comercialización de la sangre?:
7. ¿Crees que la donación realizada de una manera habitual podría debilitarte?:
8. ¿Piensas que sólo las personas fuertes pueden donar sangre?:
9. Los hospitales generalmente tienen cubiertas las reservas de sangre:
10. ¿Opinas que no hay suficientes donantes por falta de información?:
11. No hay suficientes donantes por el mal trato que se les da al donar:
12. En el futuro, donarías más a menudo si alguno de tus amigos fuera donante:
13. ¿Tendrías miedo a contraer alguna enfermedad donando?:

14. Cuando dones, te gustaría un trato individualizado y personal:
15. La donación es un deber moral:
16. Es el Estado el que debe de responsabilizarse de recolectar la sangre:
17. La donación de sangre es una cuestión de solidaridad:
18. Donar sangre puede ser perjudicial para la salud:
19. Todo el mundo debería donar sangre:
20. La mayor recompensa puede ser saber que has salvado una vida:
21. Cuando dones, te sentirás útil para la sociedad:
22. Sólo donaría para una persona muy querida:
23. No donaré a menudo por miedo al pinchazo:
24. Donaré más si los centros de transfusión se acercan a mi futuro trabajo/domicilio:
25. Los donantes deberían obtener beneficios en los servicios sanitarios:
26. La sociedad no reconoce suficientemente la generosidad de los donantes:
27. Las colectas no recompensan adecuadamente la generosidad con un refrigerio:

