



UNIVERSIDAD ESTATAL PENÍNSULA DE SANTA ELENA
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y LA SALUD

CARRERA DE ENFERMERÍA

CODIGO DE PROGRAMA:
PDVC

PROGRAMA:
PROMOCION DE DONACIÓN DE SANGRE
EN LA PROVINCIA DE SANTA ELENA. 2015 - 2017

CÓDIGO PROYECTO 2:
DVC218-ENF008-2015

PROYECTO 2:
INCREMENTO DE COBERTURA DE DONACIÓN DE SANGRE
VOLUNTARIA, CONTINUA Y ALTRUISTA EN EL DISTRITO 24D2
(SALINAS – LIBERTAD) DE LA PROVINCIA DE SANTA ELENA
2015-2017

RESPONSABLE DEL PROGRAMA:
LCDA. SONNIA SANTOS HOLGUÍN, MSc

VIGENCIA DEL PROGRAMA:
2015 - 2017

ÍNDICE

1.- CONTENIDO DEL PROYECTO	2
2.- RESUMEN EJECUTIVO	2
3.- DATOS GENERALES DEL PROYECTO	4
4.- ORGANIZACIÓN(ES) BENEFICIARIA(S) DEL PROYECTO	10
5- PROBLEMÁTICA	11
6.- JUSTIFICACIÓN.....	15
7.- OBJETIVOS DEL PROYECTO.....	22
8.- METAS DEL PROYECTO	22
9- FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA CONCEPTUAL O CULTURAL	23
10.- METODOLOGÍA DE TRABAJO (TÉCNICAS Y PROCEDIMIENTOS)	24
11.- CRONOGRAMA	37
12.- ORGANIZACIÓN	41
13.- PARTICIPANTES Y BENEFICIARIOS	43
14.- EVALUACIÓN	46
15.- IMPACTO AMBIENTAL.....	48
16.- BIBLIOGRAFÍA	49
17. ANEXOS.....	51

1.- CONTENIDO DEL PROYECTO

El presente es un proyecto de intervención social, enmarcado en la línea temática de comunicación y salud, que pretende contribuir en el mejoramiento de las campañas comunicacionales de donación de sangre voluntaria, continua y altruista en el Distrito 24D02 de la provincia de Santa Elena y la influencia que ejercen en la intención de donar de la población estudiantil de la Universidad de Estatal Península de Santa Elena y de la Comunidad en general. Esto, con el ánimo de aportar a la construcción de una iniciativa eficaz en materia de donación, recolección y entrega de sangre, coadyuvando a las acciones que se efectúan desde el Ministerio de Salud Pública y entidades afines para disminuir la mortalidad en la población de riesgo por la falta de unidades de sangre o sus derivados en los hospitales locales; aporte que se ha hecho desde la comunicación para el cambio social, aplicando herramientas de promoción de salud. Este proyecto busca como fin último impulsar un cambio en las coberturas de donación de sangre voluntaria continua y altruista, ante la realidad que afronta la ciudad y el país entero en cuanto a los bajos índices de unidades de sangre en los hemocentros, a través de campañas que atraigan y sensibilicen a la comunidad ante la importancia de donar sangre.

Para la evaluación de las estrategias comunicativas que utilizan en las campañas de donación de sangre en la Península de Santa Elena, se tomó como población universo a los donantes voluntarios, estudiantes de la universidad de UPSE, en la que estas campañas se realizan con frecuencias sin obtener los resultados propuestos. Para ello se estableció una línea metodológica dirigida a identificar las percepciones de los donantes y estudiantes frente a las campaña de donación y de allí establecer conclusiones que ayuden a la establecer mejorar sus estrategias comunicativas aplicadas a las campañas de donación de sangre.

2.- RESUMEN EJECUTIVO

El proyecto “Incremento de cobertura de donación de sangre voluntaria, continua y altruista en el Distrito 24D02. Salinas – Libertad. 2015-2017”, busca responder a la

problemática existente de la limitada donación de sangre y hemotecas (medicina transfusional) en el Distrito 24D02, cuya causalidad identifica problemas como el escaso número de donantes voluntarios, continuos y altruistas, poca población sensibilizada en el tema, existencia de mitos y creencias que dificultan el incremento de donación de hemoderivados, no existencia de una base de datos de donantes interinstitucional, Banco de sangre manejado únicamente por Cruz Roja (ONG) y escaso número de Hemotecas para almacenamiento y dotación oportuna de hemoderivados en el MSP entre otras, lo que ha conllevado a elevado índice de embarazadas y accidentados de tránsito en riesgo de muerte, por no contar oportunamente con unidades de sangre en el Distrito, solo citando a dos grupos prioritarios dentro de esta problemática.

Es necesario destacar que no se cuenta con una línea base establecida en este Programa por los vacíos estadísticos existentes a nivel nacional y local, situación que pretendemos mejorar con la base de datos que se desarrollará en acuerdo con el Ministerio de Salud Pública, por lo cual al momento, únicamente podemos inferir con los datos existentes de los beneficiarios de transfusiones del año 2013 en la provincia de Santa Elena, que fueron proporcionados por el Ministerio.

Con estos antecedentes el propósito del proyecto es conseguir al finalizar el mismo mejorar la donación de sangre y Hemotecas (medicina transfusional) en el Distrito 24D02 Santa Elena, logrando disminuir el riesgo de muerte de embarazadas y accidentados de tránsito por no contar oportunamente con unidades de sangre, a través de los siguientes objetivos específicos:

- Incrementar base de datos de donantes
- Alcanzar la meta de donantes voluntarios continuos y altruistas
- Develar mitos y creencias sobre la donación de sangre

Objetivos que complementarán la implementación de la Hemoteca en el Hospital General Liborio Panchana, dentro de las acciones que el Ministerio de Salud Pública tiene planificado efectuar en el año 2016 para mejorar los servicios de Medicina transfusional a nivel Provincial.

Para estos fines, los Componentes del Proyecto abarcan estos ejes principales que incluyen acciones tendientes a incrementar la base de datos de donantes, efectuando seguimiento y monitoreo de los donantes captados, articulando acciones con el Distrito de Salud para la realización de las Campañas Interinstitucionales para obtención de hemo componentes; develando mitos y creencias sobre la donación de sangre en su entorno familiar, población estudiantil, trabajadores, docentes universitarios y comunidad en general, buscando alcanzar al fin del proyecto los siguientes indicadores:

- Se mejorará en un 25% anual el acceso a transfusiones sanguíneas de población en riesgo de embarazadas y accidentados en el Distrito 24D02.
- Se incrementará en un 25% anual las transfusiones de sangre en el Distrito 24D02.
- Se elaborará una base de datos de donantes voluntarios, continuos y altruistas.
- Se incrementarán al 2% las transfusiones de sangre en el Distrito 24D02.
- En un 60% la población peninsular disminuirán los mitos y creencias sobre la donación de sangre en la población intervenida en el Distrito 24D02.

Las actividades del proyecto serán ejecutadas por los estudiantes de la Carrera de Enfermería de cuarto, quinto y sexto semestre, previamente capacitados como promotores del Programa y supervisados por los docentes con horas de vinculación que coordinarán las acciones interinstitucionales, con un presupuesto aproximado de 600 dólares.

3.- DATOS GENERALES DEL PROYECTO

Incremento de Cobertura de Donación de Sangre voluntaria, continua y altruista en el Distrito 24D02 (Salinas- La Libertad)

Provincia: Santa Elena

Cantón(es): Santa Elena

Parroquia(s):

Comuna:

Sector/Barrio(s):

Monto total del proyecto: INVERSIÓN

\$ 600

Proyecto 1: “Incremento de Cobertura de Donación de Sangre voluntaria, continua y altruista en el Distrito 24D02. (Salinas – La Libertad) \$ 600

Fecha de Inicio: Agosto 2015
Fecha de Finalización: Septiembre 2017
Área: Salud y Servicios Sociales
Sub área: Medicina
Sub área específica: Salud
Director del Proyecto: Lcda. Sonia Santos Holguín, MSc.

No.	Nombres	Apellidos	Título de Grado	Título de Postgrado	Teléfono (Convencional/Celular)
1	Sonia	Santos Holguín	Licenciada en Enfermería	Magíster	2786338 0992783590

Docentes que participan en el proyecto:

Nº	No. Cédula de Identidad	Nombres	Apellidos	Título de Grado	Título de Postgrado	Asignatura (s)	E-mail	Teléfono (Convencional/Celular)
2	0911535714	María Dolores	Suárez Villao	Obstetiz	Magister	Morfo fisiología	totisuarez2@yahoo.com	0994187545
3	0914040282	Carmen	Lascano Espinoza	Licenciada en Enfermería	Magister	Enfermería Básica	cle71@hotmail.com	0999608302
4	0912150950	Nancy	Domínguez	Licenciada en Enfermería	Magister	Enfermería Comunitaria	nancydearias@hotmail.com	0999279280
5	0914459193	Harold	Castillo Del Valle	Licenciado en psicología	Magister	Lenguaje y razonamiento lógico	Harol_castillo1@hotmail.com	0983052884
6	0960185593	Anabel	Sarduy	Licenciada en Enfermería	Magister	Enfermería básica	anabelsarduy@gmail.com	0983102011

Resumen docentes que participan en el proyecto:

Descripción	N° de Mujeres	N° de Hombres	TOTAL
Total Docentes	5	1	6
% PARTICIPACIÓN	83,33	16,66	100,00

Estudiante Coordinador del Proyecto:

Nombres	Apellidos	Curso / Semestre	Teléfono (Convencional/Celular)
Cintha	Pinto Tamayo	6/1	0994643841

Resumen de estudiantes que participan en el Proyecto:

Descripción	N° de Mujeres	N° de Hombres	TOTAL
Total Estudiantes	81	10	91
% Participación	89%	11%	100%

Estudiantes que participan en el Proyecto:

N°	Apellidos	Nombres	No. Cédula de Identidad	Curso	E-mail	Teléfono	Dirección domiciliaria
1	Alcívar Pezo	Zully Ximena	0929348365.	5to-1	zullysamy@hotmail.com	0994325073 _042064204.	Juan Gómez Rendón progreso barrio caribe
2	Alejandro Chiriboga	Elisa María	2450030453	5to-1	elisa1994@live.com	0985726303 _(2)941263	Santa Elena barrio La Alborada
3	Anchundia Catuto	Michelle Estefanía	2450050378	5to-1	stephanyac_25@hotmail.com	0939629464 _2538160	Ciudadela Virgen del Carmen
4	Aquino Tomalá	Cristhian Alexander	2400294837	5to-1	kudy_5656@hotmail.com	2904441	Palmar barrio Santa María
5	Cacao Tomalá	Nelson Saúl	0922803291.	5to-1	nsct2011@hotmail.com	0994036047.	Comuna Loma Alta, Barrio San José.
6	Cóndor Rodríguez	Irina Estefanía	0926460684.	5to-1	irinaestefania@hotmail.com	0992182123.	La Libertad Barrio 28 de Mayo
7	Falcones Reyes	Mayra Nicole	2400308264	5to-1	mayraf1995@gmail.com	0990204096 _2942630	Santa Elena-Barrio Los Sauces
8	Gómez Santistevan	Héctor Efraín	0927361709	5to-1	efra_minimi89@hotmail.com	0999151723 _2785956	La libertad - barrio libertad avenida
9	Guale Lliquin	Carmen Del Roceo	0927941187.	5to-1	carmen_guale@hotmail.com		Valdivia, calle 24 de mayo, av. 10 de agosto,
10	Guerrero Guerrero	Ana Gabriela	0927515999	5to-1	anag_guerrero@hotmail.com	0997069786 _2781193	La Libertad, Barrio 6 de Enero

11	Laínez Sánchez	María José	2400108219	5to-1	majo_lai@hotmail.com	0982531974.	Calle 18 de Agosto entre Félix Sarmiento
12	Mejía Yagual	Inés Patricia	2400091639	5to-1	pattyagual22@hotmail.com	0959591229 _2787049	La libertad 6 de enero
13	Montenegro Bejeguen	Viviana Amada	0920217346.	5to-1	vivi23_93@hotmail.com	0992331474 _2941453	Santa Elena barrio 24 de julio av. Ángel Simón
14	Muñoz Rosales	Carlos Alfredo	0923394969.	5to-1	m_carlosalfredo@hotmail.com	0959763043.	Palmar barrio las conchas
15	Panchana Bazán	Byron Jacinto	0927262832.	5to-1	rivera_bj_2014@hotmail.com	0959693893.	Barrio Evaristo Montenegro-Salinas
16	Ricardo Tomalá	Joselyn Estefanía	2400271447	5to-1	joselin_ricardo94@hotmail.com	0986449707 _2789010	Comuna El Tambo Calle: Principal
17	Rodríguez Guillén	Eva Katherine	0923139463.	5to-1	evakatherinerodriguez@hotmail.com	0988576529.	Barrio Enríquez Gallo-Calle18 Av.36-37
18	Ronquillo Borbor	Erika Rubí	0926366402.	5to-1	erika_ronquillo@hotmail.es	0959071515 _2940280	Santa Elena, Barrio Alberto Spencer
19	Sellan Salvatierra	Adriana Aida	0940124779.	5to-1	ayita_19@hotmail.com	0969201540.	Barrio Alberto Spencer, Cantón Santa Elena
20	Suárez Murillo	Ana Patricia	0924272438.	5to-1	anysuarez12@hotmail.com	0980483106.	6 de Diciembre Av. 17 entre calles 27/28
21	Suárez Perero	María Fernanda	0928389568.	5to-1	waferitomix_15@hotmail.com	0979468327 _2776979	Salinas-Barrio San Lorenzo
22	Taboada Pilco	Ruth Lisette	2400016255	5to-1	lizda-94@hotmail.com		Prosperidad. Barrio 15 de Enero
23	Tigrero Quimí	Johanna Elizabeth	0928386580.	5to-1	johanna_tigrero04@outlook.es	0994510101.	Santa Elena-Barrio: Amantes de Sumpa
24	Tomalá Perero	Johanna Daniela	0922585617.	5to-1	daniela_61187@hotmail.com	0981743128.	José Luis Tamayo- Barrio Vicente Rocafuerte
25	Tomalá Rivera	Gina Eliana	2400112443	5to-1	gina23tomalá@hotmail.com	0992289795.	Calle Guayaquil-Av. 12 de Junio
26	Tomalá Picazo	Wellington Wilfrido	2450102146	5to-1	welling_picazo@hotmail.com	0967902120.	Barrio 6 de diciembre / la libertad
27	Torres Ramírez	Carmen Carolina	2400276727	5to-1	carmentorresramirez95@hotmail.es	0982543785.	Santa Elena-Barrio 16 de Julio
28	Troya Rodríguez	Karen Gabriela	2450112855	5to-1	karent_rodriguez@hotmail.com	0986358073 _2784417	Barrio 28 de mayo, Calle 12 entre avenida 14
29	Vera Galarza	María Isabel	927266361	5to-1	Isabelvera08@hotmail.com	0995698754.	Salinas: Bloques de la FAE 2772084
30	Villao Figueroa	José Iván	2400146151	5to-1	jose_vf@hotmail.es	0988265228 _2781952	Barrió 6 de Diciembre avenida 16 entre calles 2
31	Villón Tumbaco	Katherine Elizabeth	2400087942	5to-1	vitukatel@gmail.com	0997991853.	Barrio Abdón Calderón-La Libertad
32	Peralta Galarza	Gabriela Elizabeth	2400091761	5to-1	Gabrielaperaltagalarza@hotmail.com	990542187	Ciudadela San Vicente La Libertad
33	Pozo Tomalá	Mariela Cristina	993339334	5to-1	Maricrist1704@hotmail.com		6 de Diciembre la libertad
34	Anastacio Cruz	Sayda Leonor	923345763	5to-1	sayda_12@hotmail.es	2064092	Barrio Ecuador, Parroquia Juan Gómez Rendón Km. 63 vía a la costa
35	Baquerizo Borbor	Sheyla Yomira		5to-1	Sheylabor@gmail.com	990960952	Barrio Ecuador, Parroquia Juan Gómez Rendón Km. 63 vía a la Costa
36	Baquerizo Lindao	Adrián Roberto	2450273897	5to-1	Robert-baquerizo25@hotmail.com	989769975	Barrio Tarqui- Manantial de Chanduy

37	Carlos Rodríguez	Evelyn Roxana	2450132671	5to-1	Evelyncr_10@hotmail.com	939628947	Barrio 30 de Mayo, tras el colegio Alberto Magno
38	Catuto Freire	Lidia Estefanía	2400259012	5to-1	Lidiaprince1993@hotmail.com	2934332	Ciudadela la Propicia avenida 27 entre calles 44 y 45
39	Catuto Tomalá	Olmedo Bernardo	922419031	5to-1	Olmedo_ctt@hotmail.com	969548695	Barrio 24 de Julio. Santa Elena
40	De la Cruz De la Cruz	Sandra Yadira	918029356	5to-1	Yadiradelacruz1977@gmail.com	0988843822-2776034	Barrio Centenario, avenida principal. José Luis Tamayo, salinas
41	Delgado Laínez	Tatiana Jazmín		5to-1	tdelgadolainez@yahoo.com		Barrio Ernesto González, entre 26 y 27
42	Domínguez Guaranda	Génesis Yulisa	2400289274	5to-1	Genesisyuli_17@hotmail.com	969198092	San Pedro Barrio La Chala vía al cementerio
43	Figueroa Gualé Gisella	Gisella Estefanía	927086629	5to-1	gissestefin@hotmail.com	982609320	Barrio 9 de Octubre calle 8 avenidas 7 y 8 José Luis Tamayo salinas.
44	Figueroa Magallán	Cinthya Ivonne	2400212235	5to-2	Cinthia_figueroa94@hotmail.com	985745182	Ciudadela San Raymundo, calle 14 avenida 40
45	Figueroa Mite	Johanna Lizbeth	2400090862	5to-2	Johannafigueroa91@hotmail.com	992820977	Barrio José Tipán , Calle principal Paquisha
46	González Rodríguez	Angie Marina	2400073082	5to-2	Angita_marin2709@gmail.com	2903000-098187315	Barrio Paraíso avenida 21 y calle 14 Muey Salinas
47	Liriano Tomalá	Priscila Michelle	2400018392	5to-2	prisci@liri@hotmail.com	989376194	Barrio 1 de Enero calle Santa Elena
48	Ortiz Pilacúan	Carmen Cecilia	1004369045	5to-2	karmhyta@live.com	988143290	Barrio Amantes de Sumpa, a un costado del museo
49	Parrales Suárez	Zulema Jazmín	923405260	5to-2	zulemita@hotmail.com	980367759	Barrio Bellavista, vía a Ancón
50	Pico Aguirre	Ana Luisa	130982027	5to-2	analuisaecuador@gmail.com	984900090	Barrio 10 de Agosto sector 7 esquinas
51	Ponce Villón	Katherine Michelle	2400310377	5to-2	Katty2395@hotmail.com	9590625888	Calle Chimborazo y avenida 24 junto al M.Ambiental
52	Ramírez Lara	Betsy Angeline	2450163775	5to-2	betsyramirezlara@hotmail.com	989885007	Barrio Bellavista, AANCONCITO
53	Reyes Vera	Gianella Alexandra	2400313322	5to-2	gianyreyesvera@gmail.com	986812393	Valle Olmedo Moreno. Santa Elena
54	Rosales Cacao	Jennifer Marlene	9286286884	5to-2	Jens.rosales94@gmail.com	2940172	Barrio Santa Rita Palmar
55	Ruíz Chávez	Jessica Karina	24502097271	5to-2	Jkarina1919@hotmail.com	980025489	Barrio Jaime Roldós Aguilera
56	Santos Yagual	Delis del Carmen	2450154824	5to-2	Delis_santos@hotmail.com	968737943	Barrio Unión y Progreso San Pedro
57	Suarez Ángel Jennifer	Jennifer Karen	928869627	5to-2	Nifersuarezangel5@gmail.com	2949173	Barrio la Marina entre 10 de Agosto y 20 de Enero Sinchal
58	Suárez Panchana	Alexandra Mariuxi	2400251985	5to-2	alealespm@gmail.com	979578529	Calle Vicente Rocafuerte San Antonio
59	Tomalá Caiche	Alexandra Carolina	927367763	5to-2	Caiche232@hotmail.com	986956135	Barrio San Lorenzo
60	Villón Montaña	Carmen Mariela	2400081754	5to-2	Mariela_girl21@hotmail.com	992483992	Barrio 6 de Enero avenida 10 y calle 41
61	González Chonillo	Angie Alejandra	2400235772	6to-1	angiechonillo@gmail.com	982856344	Santa Elena - Barrio entre Ríos

62	Borbor Villao	Angie del Pilar	2400294274	6to-1	angitaborbor22@hotmail.com		Montañita - Calle 15 de mayo
63	Quevedo Saona	Ariana Lisbeth	2400264012	6to-1	arianita_231110@hotmail.com	993854067	Bario Abdón Calderón
64	Jaén Celi	Carolina Elizabeth	2400295727	6to-1	cjaen8@gmail.com	994067078	Barrio 16 de julio
65	Pinto Tamayo	Cinthy Andrea	1718384488	6to-1	cinthy_17andrea@hotmail.com	0994643841 - 042784339	Barrio 5 de Junio
66	Del Pezo Panchana	Denisse Kathiuska	2400217093	6to-1	denissedelpezo@gmail.com	982949330	Barrio Puerto Rico - La Libertad
67	Anastacio Yagual	Denisse Verónica	922757703	6to-1	nanyp_7@hotmail.com	996482151	Barrio Puerto Rico - La Libertad
68	Rodríguez Limón	Diana Cristina	2400164014	6to-1	diana_rodriguez27@live.com	959683985	Valdivia Calle Guayaquil
69	Usca Valle	Doménica Carolina	925083446	6to-1	domenicausca@hotmail.com	---	
70	Muñoz Reyes	Fanny Katherine	2400144925	6to-1	fannycita93@hotmail.com	990597193	San Pedro calle principal 9 de octubre Barrio la capilla
71	Aquino Malavé	Ileana Tamara	2400024432	6to-1	tamy_aquima27@hotmail.com	986789941	San Pedro calle principal Av. 9 de octubre Barrio san Francisco
72	Pozo Tomalá	Ingrid Fernanda	2400316002	6to-1	fertomalap@hotmail.com	992162035	Comuna Bambil Desecho Barrio Las Mercedes
73	Meza Conforme	Jessenia Isabel	1723140305	6to-1	jessibel2010@live.com	981384012	Anconcito
74	Rivera Reyes	Jessenia Paola	2400259988	6to-1	jessenia_pao25@hotmail.com	2943570 - 096998895	Santa Elena - Manabí Calles Galápagos y Paquisha
75	Flores Tomalá	Jessica Ivonne	2450003013	6to-1	yk_jift15@hotmail.com	939119288	Ciudadela Las Acacias
76	Vélez Jama	Joselyn Cristina	2300479124	6to-1	joshitap_vezel1807@hotmail.com	968079609	Barrio 25 de septiembre
77	Ledesma Rodríguez	Karla Stefania	924929508	6to-1	k_s_ledesma@hotmail.com	0985763685 - 2771715	Calle 10 Av. 7ma Barrio Chippie - Salinas
78	Parrales Tomalá	María Elizabeth	924482581	6to-1	chikitaparrales@hotmail.com	0939040536 - 2779141	José Luis Tamayo - Barrio Vicente Rocafuerte
79	Pillasagua Sandoval	Olga Gabriela	2400328825	6to-1	o_lg23@hotmail.com	0989338893 - 2942106	Barrio Alberto Spenser
80	Valla Carrillo	Rosa Angélica	926753146	6to-1	flakkitalindapp@hotmail.com	986962663	Barrio Abdón Calderón Av. 23 entre 11 y 18
81	Ramírez Bazán	Stalin Antonio	2400000630	6to-1	stalinarb94@hotmail.com	2538520 - 0969217469	Ciudadela "La UNION" Av. 34 calle 21 y 22
82	Chilan Díaz	Yessica Vanessa	928233543	6to-1		939044887	La Libertad. Vía Punta carnero.
83	Romero Carpio	Betsy Lisbeth	2450128778	6to-1	betsyromerocarpio@hotmail.com	2934869	Barrio 7 de septiembre.
84	Pozo Tomalá	Ximena Rocío	2450300252	6to-1	xime_pozo1992@hotmail.com	985121921	Barrio 6 de diciembre
85	Clavijo Limones	Evelyn Brigitte	2400145468	6to-1	evelyn_brigitte28@hotmail.com	989798158	Barrio General Enríquez Gallo
86	Panchana Salinas	Geovanna Raquel	928074343	6to-1	raquel_itasalinas1992@hotmail.com	939924165	Río Verde . Barrio Nueva Esperanza.
87	Caiche Díaz	Mónica Edith	2400074353	4to-2	monik_caiche@hotmail.com	0996930793 -2781770	Barrio Manabí. Ave 24 . La Libertad.

88	Constante Álava	Tanya Esther	922866421	4to-2	tanya_teca@hotmail.com	988753031	La Libertad. Jaime Roldós Aguilera.
89	Ortega Guale	Ana Patricia	2400240897	4to-2	ana_paty27@yahoo.com	999411231	La Libertad. Jaime Roldós Aguilera.
90	Del Pezo Laínez	Angélica del Pilar	2450138454	4to-2	angeliadelpezo@yahoo.com	997228019	La Libertad. Jaime Roldós Aguilera.
91	Farinango Gonzabay	Isabel Mercedes	2400214116	4to-2	farinango_1995@hotmail.com	969869548	La Libertad. Barrio 25 de septiembre.
92	Parrales Bacilio	Angie Nathaly	2400261984	4to-2	angisitap_12@hotmail.com	986048857	Salinas. Barrio Salinas.
93	Laínez Trejos	Jeniffer Lisette	2400273724	4to-2	jeniffer_eatn@hotmail.com	969162172	Santa Elena. Barrio 16 de julio.
94	Jami López	Eliana María	2450309683	4to-2	elianita77jalo27@hotmail.com	968187727	La libertad Barrio General Enríquez Gallo.
95	Salinas Barrera	Ruddy Stefanía	2400183956	4to-2	ruddysalinas11@hotmail.com	939782248	La Libertad. Barrio Puerto Nuevo.
96	Tomalá Malavé	María Belén	2450032848	4to-2	mariabelen_0194@hotmail.com	991670218	La Libertad. Barrio 6 de diciembre.
97	Bravo Barzola	Isabel Dayanara	2400078883	4to-2	bravoisabel1@hotmail.com	967109824	La Libertad. Barrio 25 de septiembre.
98	Vera Sornoza	Pamela Katherine	2400308371	4to-2	pame_nen@hotmail.com	939310862	Salinas Muey Barrio 6 de junio.
99	Holguín Delgado	Donal Roberto	1312370289	4to-2	dona_rhd90@hotmail.com	986085928	La Libertad Barrio 25 de septiembre.

4.- ORGANIZACIÓN(ES) BENEFICIARIA(S) DEL PROYECTO

Beneficiarios	N° de Mujeres	N° de Hombres	Total
Comuna 1	50	60	110
Asociación 2	35	30	65
Gremio 3	70	60	130
TOTALES	155	150	305
% PARTICIPACIÓN	50,82	49,18	100,00

Beneficiarios proyecto 1:

Pobladores del distrito 24D01. SANTA ELENA

Beneficiarios	Sexo		Total
	N° de Mujeres	N° de Hombres	
Proyecto 1	234	247	481

Beneficiarios	Edades por Rango				Total
	-19	20 –39	40 – 64	Más de 65	
Proyecto 1	209	149	96	27	481

5- PROBLEMÁTICA

Antecedentes

Los niveles de donación de sangre recomendados por la Organización Mundial de Salud (OMS), con el fin de asegurar la autosuficiencia nacional, la seguridad y la calidad de los componentes sanguíneos, indican que como mínimo el 2% y como óptimo el 5% de la población, debe ser donante voluntaria y altruista, y, de preferencia, repetitiva o habitual. En el Ecuador, en el año 2010 el 1.30%, en el año 2011 el 1.38%, en el año 2012 el 1.41%, y tanto en el año 2013 y 2014 el 1,45 de la población donó sangre. Es decir que en los últimos cinco años el país mantuvo una donación por debajo de los niveles mínimos del 2% recomendados por la Organización Mundial de Salud (OMS).

Es muy importante aumentar la cultura de donación voluntaria, continua y altruista en Ecuador, y específicamente en la provincia de Santa Elena, donde la población supera los 300.000 habitantes, cifra que llega a triplicarse en feriados y en determinadas épocas del año, factores agravados por ciertas características epidemiológicas de riesgo existentes. La donación facultativa además de ser un compromiso de solidaridad, es una responsabilidad, pues obliga a pensar en la necesidad de estar saludable para conseguir sangre de buena calidad y así poder donar periódicamente.

En los 3 últimos años la cifra de transfusiones sanguíneas en la provincia de Santa Elena se ha elevado en más del 50%, sin embargo no se cuenta con datos concretos sobre la demanda no satisfecha, por cuanto las estadísticas existentes en los bancos de sangre, solo contemplan los casos en los cuales se ha efectuado la provisión de componentes sanguíneos, sin que existan reportes oficiales, sobre las situaciones en las cuales no se ha podido abastecer de este insumo. Pero bien se podría deducir, que esta

demanda creciente, no es una situación reciente, sino más bien el reflejo oculto de requerimientos no solventados.

A su vez tampoco es posible determinar la consecuencia de las necesidades insatisfechas de transfusiones sanguíneas, debido a que no existen datos de la morbimortalidad, generada por la no dotación oportuna de componentes sanguíneos, existiendo un vacío estadístico, que vuelve muy difícil establecer indicadores concretos de esta situación.

Pero si podemos inferir, la magnitud de la gravedad del problema, tomando en cuenta solo 2 grupos prioritarios para el uso de este recurso, como son la población de embarazadas y accidentados de tránsito, porque es lógico suponer que las bajas coberturas de donación existentes, equivalen a menor oportunidad de supervivencia de la población citada, en las condiciones de emergencia, en que se encontrarían por la falta de unidades de sangre o sus derivados en los hospitales locales.¹ Con respecto a este tema, es necesario evidenciar que, los accidentes de transporte terrestre ocupan el primer lugar en las causas de muerte de los hombres en la provincia de Santa Elena, según datos del INEC, superando a las enfermedades crónicas no transmisibles y las enfermedades infectocontagiosas. A nivel nacional las muertes por accidentes de tránsito en el año 2013, ascendieron a 2469 (7,07%), de los cuales 39 (3,27%) fueron de la provincia de Santa Elena (Fuente: INEC elaborado por MSP).

En la provincia de Santa Elena el índice de partos y cesáreas atendidos en el Ministerio de Salud Pública en el año 2011 fue de 4072, en el año 2012, llegó a 4258 y en el año 2013 alcanzó a 4004. Se reporta la existencia de 503 abortos y 247 casos de hemorragia precoz del embarazo en el año 2013, según datos existentes en las estadísticas del MSP en el año 2014. Cifras que nos permiten comprender, solo abordando estos 2 aspectos epidemiológicos la población en riesgo, frente a la oferta

¹ La sangre donada por personas voluntarias diariamente se la utiliza en los establecimientos de salud en

transfusiones para mejorar la salud de unas personas o salvar las vidas de otras. La sangre se utiliza en: Intervenciones quirúrgicas mayores, Quemaduras extensas, Pacientes con cáncer, Partos complicados, Pacientes con hemorragias agudas.

disminuida de componentes sanguíneos en los servicios de emergencia, no solo provinciales sino nacionales.

Para donar sangre es necesario cumplir requisitos mínimos como la presentación de un documento de identidad, tener entre 18 y 65 años y un peso mínimo de 110 libras. Para iniciar el proceso, es necesario realizar un examen instantáneo para comprobar que la persona no esté anémica, luego debe llenar una ficha de donante. Es un proceso seguro, pues los instrumentos utilizados son descartables y el personal está calificado para realizarlo. Luego de la recolección existe una cadena de producción que debe ser estrictamente controlada, porque los componentes sanguíneos son medicamentos que próximamente serán declarados por la OMS como medicamentos esenciales.

Problematización

Según el Ministerio de Salud de Ecuador el 1,4% de la población ecuatoriana es donante voluntaria, sin embargo, la Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que el mínimo poblacional de donadores debería alcanzar 2% de la población de cada nación.

En la provincia de Santa Elena según datos proporcionados por el MSP, las transfusiones realizadas en los tres últimos años en la Provincia han ido en ascenso, pero las donaciones voluntarias no cubren esos requerimientos

Total de transfusiones por año

AÑO	TRANSFUSIONES
2013	975
2014	1849
2015	1957

Fuente: Coordinación Zonal 5 de Salud MSP

En relación a aspectos epidemiológicos en la provincia de Santa Elena, de las 975 transfusiones efectuadas en el año 2013 en la provincia, el 55% de beneficiarios fueron mujeres, en relación con el 45%, que se efectuaron en varones. En esta misma línea y analizando ámbitos geográficos, las transfusiones sanguíneas realizadas en los

hospitales Distritales del Distrito 24D02 (Hospital de Salinas y Hospital de La Libertad) alcanzan el 2,77%, en relación al Distrito 24D01 (Hospital de Manglaralto) que transfundió un 1,13% de componentes sanguíneos. Cabe destacar que el 96% fueron dispensados por el Hospital General Liborio Panchana Sotomayor, de Santa Elena, en donde al momento, no es posible segregar por procedencia a los beneficiarios, por ser centro de referencia para la Provincia de los casos de mayor complejidad.

Una de las estrategias del organismo rector en Salud para alcanzar la cifra propuesta por la OMS, es promover la donación en espacios públicos como universidades, oficinas, plazas y parques, mediante un trabajo colectivo entre bancos de sangre públicos y privados.

La colecta de sangre debe ir unida a las estrategias del Ministerio de Salud de promoción de la salud fuera de los centros médicos. Además se debe promover la buena alimentación, el ejercicio y las prácticas sexuales seguras. Se propone construir agrupaciones de donantes, la idea es promover existencia de promotores de la donación de sangre, según lineamientos del Ministerio de Salud Pública.

Actualmente en el país se invierte en la construcción de dos hemocentros públicos en Quito y Guayaquil, con los cuales se proveerá a nivel nacional tanto a la Red Pública Integral de Salud como a la Red Complementaria Privada. Así mismo se planifica elaborar una lista única de donantes que permitirá solucionar las emergencias ocasionadas por la necesidad de sangre de rara tipificación.²

Estos hemocentros, permitirán llevar un mejor control del procesamiento y además reducirán costos de producción. Tanto el Plan de Donación como el programa Nacional de Sangre están elaborados a cinco años plazo, en los que se desarrollarán políticas para concretar sistemas de sangre de calidad y alcanzar la suficiencia de componentes sanguíneos en el país.

Según investigadores pertenecientes a la OPS, demuestran en estudios la relación que tienen los factores socioculturales con la donación voluntaria de sangre,

² fuente:<http://www.andes.info.ec/es/noticias/ecuador-promueve-donacion-voluntaria-dia-mundial-donante-sangre.html>

evidenciando en sus resultados que el sistema de donación por reposición, dificulta el establecimiento de un sistema de donación voluntaria, por lo que es necesario diseñar una estrategia de comunicación social eficaz que contemple la información, educación y comunicación para así disminuir las actitudes negativas hacia esta actividad

6.- JUSTIFICACIÓN

6.1 Razones que motivan la realización del proyecto.

La Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2002) tiene entre sus metas específicas, lograr un suministro de sangre con el menor riesgo posible, también expresa la necesidad de fortalecer los Bancos de Sangre, abogando que se promueva el desarrollo de los mismos apoyándose en los programas nacionales de Banco de Sangre y Servicios de Transfusión con base en la donación voluntaria y altruista.

La transfusión de sangre o de sus derivados se ha convertido en una parte imprescindible en la actual asistencia sanitaria. El incremento de los accidentes, la creación de unidades de medicina intensiva, y las importantes necesidades de algunos enfermos que antes eran considerados irrecuperables son algunos de los elementos que han provocado esta demanda creciente de sangre. Estos y otros problemas también han hecho aumentar extraordinariamente las necesidades de derivados de la sangre (plasma, concentrados celulares, factores anti hemofílicos, entre otros).

De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud, refiere que "el 5 % de los habitantes de todo país deberían de ser donantes voluntarios de sangre", por lo que se contaría con un mayor número de posibilidades para salvar vidas.

El proceso de donación de sangre es un acto voluntario, informado, sin fines de lucro, que no es influenciado por ningún tipo de discriminación. Los bancos de sangre y servicios de transfusión que se encuentran en hospitales, clínicas o centros de atención médica, dependen de los donantes voluntarios de sangre que proporcionan la materia prima, que permite un adecuado abastecimiento.

Desde el contexto teórico, se abordarán todos aquellos factores socioculturales (mitos y creencias) que influyen en la comunidad y en los individuos para la práctica regular de la donación voluntaria de sangre, a fin de generar cambios sustanciales en la provisión de este recurso.

Desde el contexto práctico, el Programa servirá como herramienta o base para el mejoramiento de los indicadores de Medicina Transfusional³, mediante la implementación de estrategias de promoción de salud, que permitan captar donantes voluntarios de sangre y mejorar la base de datos de donantes a nivel provincial.

Desde el contexto social, el propósito es generar un cambio de percepción y actitud frente a la donación voluntaria, con el fin de satisfacer debidamente las necesidades de los bancos de sangre.

En el contexto legal en el Registro Oficial No. 398 publicado el 4 de marzo de 2011, se promulgó la Ley Orgánica de Donación y Trasplantes de Órganos, Tejidos y Células; y mediante Decreto Ejecutivo No. 1205, se emite el reglamento a la Ley en donde se crea el Instituto Nacional de Donación y Trasplante de Órganos, Tejidos y Células – INDOT, con el fin de ejecutar la política pública de donación y trasplantes de órganos, tejidos y células, dentro del territorio nacional. De esta manera, los ejes de cambio en los que se enmarca el nuevo modelo de gestión del Ministerio de Salud Pública y del Instituto Nacional de Donación y Trasplantes como entidad adscrita, se encuentran alineados a lo establecido en la Constitución del Ecuador y al Plan Nacional para el Buen Vivir. El modelo además está alineado a la Ley Orgánica de Donación y Trasplantes.

El Decreto Ejecutivo No. 109, publicado en el Registro Oficial Suplemento No. 58 de fecha 30 de octubre de 2009, en el cual se establece los tipos de entidades que formaran parte de la Función Ejecutiva y al Decreto Ejecutivo No. 195, publicado en el Registro Oficial Suplemento No. 111 de fecha 19 de enero de 2010, en el cual se emiten

³En lo que va del año 2015, el Ministerio ha fortalecido el equipamiento de 22 Servicios de Medicina Transfusional en todo el país, (en 2 Centros de Salud Tipo C y 20 hospitales). Al finalizar este año, se habrán fortalecido 52 Servicios de Medicina Transfusional adicionales (procesos adjudicados en espera de entrega de equipos. 4 Centros de Salud Tipo C y 48 hospitales).

lineamientos estructurales para organizar unidades administrativas en los diferentes niveles de los Ministerios, Coordinadores y Sectoriales, Secretarías e Instituciones Nacionales pertenecientes a la Función Ejecutiva.

El Ministerio de Salud Pública MSP a través del Programa Nacional de Sangre (PNS), instancia que conduce, planifica, realiza el seguimiento y evaluación del funcionamiento de los Servicios de Sangre del Ecuador.

La Ley Orgánica de Salud en su Capítulo IV, Artículos del 70 al 80 dictaminan el tema relacionado con la sangre, sus componentes y sus derivados. El Art. 70.- *“Se declara de prioridad nacional la disponibilidad de sangre segura y sus componentes.”*

“El Estado, a través de la autoridad sanitaria nacional, tomará las medidas necesarias para garantizar la disponibilidad y el acceso a sangre y componentes seguros en cantidades suficientes para quien la necesite, siendo obligatorio su provisión en las instituciones públicas, privadas y autónomas, en caso de riesgo inminente para la vida, independiente de la capacidad de pago.”

“La autoridad sanitaria nacional está obligada a promover la donación voluntaria y altruista de sangre.”

Art. 71.- La autoridad sanitaria nacional dictará las normas relativas a los procesos de donación, transfusión, uso y vigilancia de la calidad de la sangre humana con sus componentes y derivados, con el fin de garantizar el acceso equitativo, eficiente, suficiente y seguro, la preservación de la salud de los donantes y la máxima protección de los receptores así como del personal de salud.

Art. 74.- Se prohíbe la comercialización, publicidad de la misma y el lucro en el proceso de donación, obtención, procesamiento, distribución y utilización de sangre, sus derivados y componentes, por parte de personas naturales o jurídicas, públicas o privadas.

Las instituciones que realicen los procesos señalados en el inciso precedente pueden recuperar únicamente lo correspondiente a gastos de operación de los procedimientos que se realicen; cualquier cobro en exceso será sancionado.

El Art. 78.- La donación voluntaria de sangre requiere de la expresa autorización libre, voluntaria y por escrito del donante.

El proyecto de vinculación denominado “*INCREMENTO DE COBERTURA DE DONACIÓN DE SANGRE VOLUNTARIA, CONTINUA Y ALTRUISTA DEL DISTRITO 24D02 (SALINAS – LA LIBERTAD), PERIODO 2015-2017*” contribuye a alcanzar el Objetivo 3 del Plan Nacional para el Buen Vivir que promueve “Mejorar la calidad de vida de la población”, dentro de este objetivo las políticas que se vinculan directamente con el proyecto de vinculación en mención son:

“Política 3.1 Promover prácticas de vida saludable,

Política 3.2 Fortalecer la prevención, el control y la vigilancia de la enfermedad, y el desarrollo de capacidades para describir, prevenir y controlar la morbilidad.

Política 3.3 Garantizar la atención integral de salud por ciclos de vida, oportuna y sin costo para las y los usuarios, con calidad, calidez y equidad.

Política 3.7. Propiciar condiciones de seguridad humana y confianza mutua entre las personas en los diversos entornos; políticas que están enmarcadas en la reforma institucional del Ministerio de Salud Pública”.

Objetivos y políticas del Buen Vivir que están vinculados con objetivos, programas, estrategias e indicadores del Plan Estratégico de Desarrollo Institucional de la UPSE. En el ámbito local en relación al **PEDI 2010-2015** de la Universidad Estatal Península de Santa Elena podemos citar a continuación los aspectos en los cuales se encasilla el Proyecto:

Objetivo operativo del PEDI Fortalecer las capacidades institucionales para el desarrollo de la vinculación con la colectividad. Programas: Gestión de Programas y Proyectos Académicos de Vinculación. Estrategia: Garantizar la ejecución de programas y proyectos de vinculación articulados a la docencia e investigación. Indicadores: Número de proyectos de vinculación ejecutados y alineados a los programas de vinculación; y, con el porcentaje de estudiantes participando en programas y proyectos de vinculación. En los dos indicadores la carrera de Enfermería con la ejecución de este

proyecto se alcanza lo planificado y en el último indicador se supera el porcentaje de estudiantes que participan en programas u proyectos de vinculación.

Funciones institucionales establecidas en el PEDI: Función de Vinculación con la Comunidad, en el Ámbito 7: Interacción Social, se indica *“Es la interacción de la UPSE con los demás componentes de la sociedad, para mutuo beneficio en el avance del conocimiento, la formación de recursos humanos y la solución de problemas específicos en función del desarrollo de la Provincia de Santa Elena, la región y el país”*.

Políticas institucionales de Vinculación con la Colectividad: *“Establecer proyectos de desarrollo integral, dirigidos principalmente a comunidades más desprotegidas”*

Objetivo Estratégico PEDI de Vinculación con la Colectividad. *4. Elevar el nivel de resultados e impacto de la UPSE en la comunidad a través de la ejecución y evaluación continua de programas y proyectos de vinculación.*

Objetivo operativo del PEDI en relación a Vinculación con la Colectividad. *4.1. Impulsar la vinculación con el área de influencia de la UPSE, el desarrollo institucional y las relaciones con la sociedad de la provincia de Santa Elena y el país.*

En el plan anual de la planificación de la carrera de enfermería, con el código VC-CENF-2016-1, en la meta “ejecución de 50% del proyecto de vinculación” consta la actividad denominada mejorar la cobertura de donantes de sangre voluntario, continuos y altruistas en la provincia de santa Elena para asegurar la autosuficiencia de este recurso basado en las necesidades de Hemoderivados en la provincia, de igual manera con el código VC-CENF-2016-2, en la meta “20% del total de estudiantes de la carrera, participen en proyectos de vinculación” consta la actividad denominada mejorar la cobertura de donantes de sangre voluntario, continuos y altruistas en la provincia de santa Elena para asegurar la autosuficiencia de este recurso basado en las necesidades de Hemoderivados en la provincia.

PLAN NACIONAL DEL BUEN VIVIR	AL PLAN ESTRATÉGICO DE DESARROLLO INSTITUCIONAL DE LA UPSE	PLAN ANUAL DE POLÍTICAS PÚBLICAS DE LA CARRERA,	OBSERVACIONES
<p>Objetivo 3 Mejorar la calidad de vida de la población:</p> <p>Política 3.1 Promover prácticas de vida saludable,</p> <p>Política 3.2 Fortalecer la prevención, el control y la vigilancia de la enfermedad, y el desarrollo de capacidades para describir, prevenir y controlar la morbilidad. Política 3.3 Garantizar la atención integral de salud por ciclos de vida, oportuna y sin costo para las y los usuarios, con calidad, calidez y equidad. Política 3.7. Propiciar condiciones de seguridad humana y confianza mutua entre las personas en los diversos entornos</p>	<p>Objetivo: Fortalecer las capacidades institucionales para el desarrollo de la vinculación con la colectividad.</p> <p>Programas: Gestión de Programas y Proyectos Académicos de Vinculación.</p> <p>Estrategia: Garantizar la ejecución de programas y proyectos de vinculación articulados a la docencia e investigación.</p> <p>Indicadores: Número de proyectos de vinculación ejecutados y alineados a los programas de vinculación; y, con el porcentaje de estudiantes participando en programas y proyectos de vinculación</p>	<p>Meta “ejecución de 50% del proyecto de vinculación.</p> <p>Meta “20% del total de estudiantes de la carrera, participen en proyectos de vinculación”</p>	<p>Al término del año 2016 se supera lo planificado.</p> <p>Más del 20% de estudiantes están capacitados y participan en el proyecto de vinculación. Específicamente el 21% de estudiantes participan.</p>

Por lo tanto este Programa se realiza con la finalidad de motivar a la población peninsular a convertirse en donantes voluntarios, continuos y altruistas contribuyendo a mejorar la cobertura de donación, mediante adecuadas estrategias de promoción de salud, contando con base de datos actualizadas socializadas a nivel interinstitucional cumpliendo con todos los aspectos citados anteriormente que justifican su realización.

Descripción de la situación sin Proyecto

El Distrito 24D02 del Cantón Salinas – La Libertad no cuenta en la actualidad con hemotecas, para almacenamiento de hemoderivados para la atención de los usuarios que lo requieren. Las Unidades de Sangre son distribuidas a través de la Cruz Roja Cantonal la misma que no cuenta con los suficientes insumos requeridos y donantes necesarios para

cubrir las necesidades de la población, que en múltiples ocasiones son solicitadas a la Cruz Roja Provincial.

Ante esta problemática la Carrera de Enfermería conjuntamente con la Junta de Beneficencia y el M.S.P. diseñaron este proyecto con el fin de lograr el incremento de la cobertura de donación de sangre voluntaria continua y altruista lo que disminuirá el riesgo de muerte de embarazadas y de personas con accidentes de tránsito por no contar con unidades de sangre disponibles en las Unidades Hospitalarias.

No se cuenta con datos concretos sobre la consecuencia de las necesidades insatisfechas de transfusiones sanguíneas. Por lo que inferimos por los siguientes datos la gravedad de la situación tomando en cuenta la población de embarazadas y accidentados que son solo 2 grupos prioritarios para este recurso.

Los accidentes de transporte terrestre ocupan el primer lugar en las causas de muerte de los hombres en la provincia de Santa Elena, superando a las enfermedades crónicas no transmisibles y las enfermedades infectocontagiosas. A nivel nacional 2469 (7,07%) muertes por accidentes de tránsito en 2013, de los cuales 39 (3,27%) fueron de la Provincia de Santa Elena (Fuente: INEC elaborado por M.S.P.)

Partos y cesáreas atendidos en el MSP

Año	Partos/Cesáreas	Abortos/hemorragias
2011	4072	

2012	4258	
2013	4004	503 Abortos 247 Hemorragia precoz del embarazo (2013)

Fuente MSP 2014

7.- OBJETIVOS DEL PROYECTO

7.1 OBJETIVO DE DESARROLLO

Disminuir el riesgo de muerte de embarazadas y accidentados de tránsito por no contar oportunamente con unidades de sangre en la provincia de Santa Elena.

7.2 OBJETIVO GENERAL

Mejorar la donación de sangre y hemotecas (medicina transfusional) en la Provincia de Santa Elena

7.3 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Incrementar base de datos de donantes
2. Alcanzar la meta de donantes voluntarios continuos y altruistas
3. Develar mitos y creencias sobre la donación de sangre

8.- METAS DEL PROYECTO

META	META ESPERADA	TIPO DE META
Mejorado el acceso a transfusiones sanguíneas de población en riesgo de embarazadas y accidentados en la provincia de Santa Elena hasta diciembre 2020, en relación al año 2015 (5 años)	25	%
Incrementada las transfusiones sanguíneas en la provincia de Santa Elena hasta el 2018 en relación al 2015	25	%

Existencia de base de datos de donantes voluntarios, continuos y altruistas hasta el 2017 en relación al año 2015	100	%
Incrementada la cobertura de donantes voluntarios, continuos y altruistas a octubre 2017 en relación a Octubre 2015	2	%
Develados los mitos y creencias sobre la donación de sangre en la población intervenida en la provincia de Santa Elena a octubre 2017 en relación a Octubre 2015	60	%

9- FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA CONCEPTUAL O CULTURAL

Según investigadores pertenecientes a la OPS, demuestran en estudios la relación que tienen los factores socioculturales con la donación voluntaria de sangre, evidenciando en sus resultados que el sistema de donación por reposición dificulta el establecimiento de un sistema de donación voluntaria, por lo que es necesario diseñar una estrategia de comunicación social eficaz que contemple la información, educación y comunicación para así disminuir las actitudes negativas hacia esta actividad.

La Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2002) define a la sangre como vital para la vida, transporta nutrientes esenciales a todos los tejidos y órganos del cuerpo. Sin la sangre los tejidos morirían por desnutrición. Una persona promedio tiene 25 mil millones de eritrocitos, y en el cuerpo de una persona sana y normal las células se renuevan constantemente. Sin la protección de la sangre no podría nacer niño alguno.

Por lo que cerca del 45% del volumen total de la sangre está compuesto de: Glóbulos Rojos o Eritrocitos, Glóbulos Blancos o Leucocitos, Plaquetas. El 55% del volumen restante es plasma, es decir, la parte líquida en que se encuentran suspendidas las células.

La sangre es un componente de dos porciones: elementos formes (células y estructuras similares a las células) y plasma (contenido líquido y sustancias disueltas). Los elementos formes están compuestos de cerca del 45 % del volumen de la sangre; el plasma constituye cerca del 55 %.

El desarrollo de una sociedad adquiere sentido si se coloca en función de la transformación del hombre, de la multiplicación de su capacidad creadora y no de la

codicia y el egoísmo centrados en la absorción irracional de bienes de consumo con un fin en sí, divorciado del bienestar integral a que aspira por naturaleza la condición humana.

La ética de los donantes de sangre se basa en tres requisitos: altruismo, voluntad, anonimato, a lo que debe añadirse la ausencia de fines lucrativos por parte de los centros). Los bancos de sangre deben confraternizar con los donantes y depositar en ellos toda su confianza, lo cual implica que sean responsables por parte de la supervivencia del enfermo y por otra la salud del donante, por lo que es necesario instruirles, informarles, tanto con lo que se refiere a su salud, como el destino de su sangre.

Este es un cambio cultural, un cambio en la concientización y se produce a través de la educación. La Educación Formal y no Formal. La Educación permanente de los integrantes de los equipos de trabajo, la educación de la comunidad de salud, la educación de la comunidad en general. Para el Sistema Educativo Formal, en el marco de un Convenio entre los Ministerios de Salud y el Ministerio de Educación de la Nación se coordinan acciones para la presentación de materiales educativos específicos diseñados para docentes a fin de incorporar esta temática en todos los niveles.

Adicionalmente los objetivos del programa son dirigidos a satisfacer los requerimientos transfusionales a nivel nacional para preservar la vida de los pacientes; mediante el procesamiento de la sangre para la producción de hemocomponentes, por parte del Ministerio de Salud Pública.

10.- METODOLOGÍA DE TRABAJO (TÉCNICAS Y PROCEDIMIENTOS)

El proyecto *“Incremento de cobertura de donación de sangre voluntaria, continua y altruista en el Distrito 24D02. Salinas.”* contribuirá al aumento de donantes de sangre voluntarios, continuos y altruistas en los circuitos correspondientes al Distrito Santa Elena.

A través del mejoramiento de las estrategias de promoción de salud, que serán implementadas por los estudiantes de la Carrera de Enfermería de cuarto, quinto y sexto semestre, previamente capacitados como promotores del Programa; develando mitos y creencias sobre la donación de sangre en su entorno familiar, población estudiantil, trabajadores, docentes universitarios y comunidad en general, incrementando la base de datos de donantes, efectuando seguimiento y monitoreo de los donantes captados, articulando acciones.

El Distrito de Salud para la realización de las Campañas Interinstitucionales, para obtención de hemocomponentes, a fin de disminuir la mortalidad por falta de este recurso, en especial en embarazadas y personas que han sido víctimas de accidentes de tránsito, que por su condición se encuentran en mayor riesgo de muerte.

La gestión de donantes para la recogida de componentes sanguíneos es un proceso en cadena en el que cada paso depende del anterior, la cadena consta de una serie de acciones y etapas consecutivas que van desde la captación del donante hasta la obtención de los productos sanguíneos necesarios. Los donantes de sangre se captan en la población general. No todos los miembros de la población general están dispuestos a ser donantes de sangre. Las personas que están interesadas se llaman posibles donantes. Forman el grupo de donantes potenciales.

Las actividades de captación deben concentrarse en este grupo de posibles donantes para elevar la conciencia de la donación de sangre e instarles a convertirse en donantes de sangre. Un cierto número de posibles donantes decidirán presentarse para convertirse en donantes de sangre. Se registrarán en la base de datos de donantes, como nuevos donantes registrados. Los donantes registrados aptos para donar recibirán una invitación para hacer una donación. Los donantes invitados pueden responder a la invitación o no. Los que no respondan recibirán una nueva invitación.

Los donantes que no llegan a presentarse nunca después de recibir la invitación para donar acaban por retirarse de la base de datos de donantes. También se puede invitar a los donantes de una forma más general, por medio de anuncios en los medios de comunicación. Además, hay personas que acuden voluntariamente y que se registran. Los donantes invitados de forma personal o anónima y que se presentan para donar se

llaman donantes en espera. Estos donantes candidatos acuden al centro de transfusión sanguínea para someterse a una selección de donantes, que determine si el donante es apto.

En algunos países, el donante recién registrado sólo se someterá a un procedimiento de selección más o menos específico y a una serie de análisis de laboratorio. En esta primera visita no se lleva a cabo ningún procedimiento de donación. Si un donante no es apto para donar, pasará a un estado de exclusión temporal o definitiva. Los donantes excluidos temporalmente recibirán una nueva invitación para donar, mientras que aquellos cuya exclusión sea definitiva se retirarán de la base de datos de donantes.

Todos los donantes que pasen la selección con buenos resultados pueden hacer una donación; casi todos los procedimientos de donación serán fructíferos y rendirán componentes sanguíneos. Un reducido número de donaciones fallarán a consecuencia de acontecimientos adversos o de procedimientos infructuosos. Algunas de estas complicaciones pueden determinar la retirada de un donante. Pero, en general, pasado cierto tiempo, volverá a invitarse a los donantes fructíferos. Una última etapa del proceso de gestión de donantes se centra en la conservación de éstos. La finalidad de la correcta fidelización es reducir al mínimo la población de donantes retirados definitivamente.

Los donantes pueden retirarse de la base de donantes por los siguientes motivos: No se presentan a hacer una donación después de haber sido invitados repetidamente, están excluidos permanentemente, sus procedimientos de donación son infructuosos, deciden retirarse. El grupo de donantes retirados está formado por donantes que no se presentan, donantes excluidos permanentemente y donantes que sufren complicaciones durante la donación; los datos de los donantes retirados se archivan.

Una población de donantes suficiente es de importancia vital para la buena gestión de donantes. Lo ideal es que los centros de transfusión sanguínea puedan contar con una amplia población de donantes que hagan donaciones activas. Una proporción elevada de donante habitual y reducido de donantes en retirada o inactivos hace que pueda invitarse a donar a la mayor parte de los donantes registrados en la base de datos. En otras palabras: el número de donantes activos es alto.

Poder confiar en los donantes habituales para proporcionar sangre y componentes sanguíneos en cantidades suficientes no sólo es beneficioso para la seguridad de la sangre, sino también para los costes de captación. En general, fidelizar un donante para que vuelva a donar cuesta menos que captar un donante nuevo.

Matriz de Marco Lógico

MATRIZ DE MARCO LÓGICO GENERAL

OBJETIVOS	LINEA BASE	INDICADORES	MEDIOS DE VERIFICACIÓN	SUPUESTOS
<p>FIN</p> <p>DISMINUIDO EL RIESGO DE MUERTE DE EMBARAZADAS Y ACCIDENTADOS DE TRANSITO POR NO CONTAR OPORTUNAMENTE CON UNIDADES DE SANGRE EN LA PROVINCIA DE SANTA ELENA</p>	<p>No se cuenta con datos concretos sobre la consecuencia de las necesidades insatisfechas de transfusiones sanguíneas. Por lo que inferimos por los siguientes datos la gravedad de la situación tomando en cuenta la población de embarazadas y accidentados que son solo 2 grupos prioritarios para este recurso</p> <p>Los accidentes de transporte terrestre ocupan el primer lugar en las causas de muerte de los hombres en la provincia de Santa Elena, superando a las enfermedades crónicas no trasmisibles y las enfermedades infectocontagiosas</p> <p>A NIVEL NACIONAL 2469 (7,07%) muertes por accidentes de tránsito en 2013, DE LOS CUALES 39 (3,27%) FUERON DE LA PROVINCIA DE SANTA ELENA</p> <p>FUENTE: INEC ELABORADO POR MSP PARTOS Y CESAREAS ATENDIDOS EN EL MSP 2011 4072 2012 4258 2013 4004 503 ABORTOS 247 HEMORRAGIA PRECOZ DEL EMBARAZO (2013) FUENTE MSP 2014</p>	<p>MEJORADO EL ACCESO A TRANSFUSIONES SANGUÍNEAS DE POBLACIÓN EN RIESGO DE EMBARAZADAS Y ACCIDENTADOS</p> <p>HASTA DICIEMBRE 2020, EN RELACIÓN AL AÑO 2015 (5 AÑOS)</p>	<p>ESTADÍSTICAS MSP</p> <p>Numero de transfusiones sanguíneas efectuadas de acuerdo a su causalidad</p> <p>Solicitudes de unidades de sangre a Hemoteca</p>	<p>IMPLEMENTADA LA HEMOTECA POR PARTE DEL MSP</p> <p>DISMINUIDA LA MORTALIDAD DE EMBARAZADAS Y ACCIDENTADOS POR CAUSAS NO RELACIONADAS A LAS NECESIDADES INSATISFECHAS DE TRANSFUSIONES SANGUÍNEAS</p> <p>DATOS ESTADÍSTICOS INCOMPLETOS Y NO DOCUMENTADOS</p> <p>INEXISTENCIA DE EVIDENCIAS DE SOLICITUDES DE UNIDADES DE SANGRE NO ATENDIDAS EN EL SISTEMA NACIONAL</p>
<p>PROPÓSITO</p>	<p><u>Cobertura</u> Nacional de donantes de</p>	<p>INCREMENTA DA LA</p>	<p>ESTADISTICAS</p>	

MEJORADA LA DONACION DE SANGRE Y HEMOTECAS (MEDICINA TRANSFUSIONAL) EN LA PROVINCIA DE SANTA ELENA	<p><u>sangre</u> 2011: 1.38% -2012: 1.41% -2013: 1.45% -2014: 1.45%</p> <p>Fuente: Programa Nacional de Sangre MSP Transfusiones realizadas en los tres últimos años en la Provincia de Santa Elena. Año 2013 - 975 transfusiones Año 2014 - 1849 transfusiones Año 2015 - 1957 transfusiones</p> <p>Fuente: Coordinación zonal 5 de Salud MSP</p>	COBERTURA DE DONANTES DE SANGRE EN LA PROVINCIA DE SANTA ELENA HASTA EL 2018 EN RELACION AL 2015	<p>MSP</p> <p>NRO. DE TRANSFUSIONES SANGUÍNEAS 2013-2018</p> <p>PORCENTAJE DE COBERTURA DE DONANTES DE SANGRE EN SANTA ELENA 2011-2017</p>	Materiales e insumos para extracción de sangre disponibles en la Red Pública de Salud
COMPONENTE 1 INCREMENTADA BASE DE DATOS DE DONANTES	NO EXISTE BASE DE DATOS 0	EXISTENCIA DE BASE DE DATOS DE DONANTES VOLUNTARIOS, CONTINUOS Y ALTRUISTAS HASTA EL 2017 EN RELACION AL AÑO 2015	Base de datos Excel de Campaña	Redes eléctricas e internet funcionando adecuadamente
COMPONENTE 2 ALCANZADA LA META DE DONANTES VOLUNTARIOS CONTINUOS Y ALTRUISTAS	1,45% AL 2014 SEGÚN DATOS DE MSP Y OPS (Se plantea subir al 2%)	INCREMENTAD A LA COBERTURA DE DONANTES VOLUNTARIOS, CONTINUOS Y ALTRUISTAS A OCTUBRE 2017 EN RELACIÓN A OCTUBRE 2015	INFORMES DE CONSOLIDACIÓN DE MATRICES MENSUALES Y TRIMESTRALES SOBRE NUMERO DE DONANTES VOLUNTARIOS CONTINUOS Y ALTRUISTAS CAPTADOS	Estudiantes promotores disponen del tiempo y recursos para efectuar campaña de promoción Donantes voluntarios inhabilitados por múltiples causas
COMPONENTE 3 MITOS Y CREENCIAS DEVELADOS SOBRE LA DONACIÓN DE SANGRE	NO EXISTEN DATOS	DEVELADOS LOS MITOS Y CREENCIASSOB RE LA DONACIÓN DE SANGRE EN LA POBLACIÓN INTERVENIDA A OCTUBRE 2017 EN RELACIÓN A OCTUBRE 2015	<p>Formatos de inscripción de donantes</p> <p>No. de Donantes captados a través de las campañas de Promoción efectuadas por estudiantes promotores/No. De eventos</p>	Población interioriza y comprende los mensajes de la campaña de promoción

<p>domicilio y vigencia del donante) 1.2.3.3 Impresión de matrices 1.2.3.4 Archivo de documentos 1.2.4 Realizar Reunión trimestral de coordinación con MSP 1.2.4.1 Convocatoria al MSP 1.2.4.2 Elaboración de agenda de trabajo 1.2.4.3 Análisis de matrices depuradas 1.2.4.4 Informe de reunión</p> <p>1.3 EFECTUAR SEGUIMIENTO Y MONITOREO DE DONANTES VOLUNTARIOS, CONTINUOS Y ALTRUISTAS</p> <p>1.3.1 Diseñar matriz informatizada para seguimiento y monitoreo 1.3.1.1 Elaboración de borrador 1.3.1.2 Socialización de la matriz de consolidación de seguimiento y monitoreo a los alumnos 1.3.1.3 Socialización al MSP de la matriz de consolidación de seguimiento y monitoreo 1.3.1.4 Aprobación de la matriz de seguimiento por alumnos, docentes y funcionaria establecida por MSP</p> <p>1.3.2 Revisar mensualmente los consolidados de seguimiento y monitoreo para actualizar información 1.3.2.1 Elaboración y entrega de consolidados por parte de los alumnos a estudiante líder por paralelo 1.3.2.2 Elaboración y entrega de consolidados de seguimiento del líder del paralelo al docente establecido 1.3.2.3 Consolidación mensual de seguimiento de donantes. 1.3.3 Entregar consolidado de seguimiento trimestral de donantes al MSP 1.3.3.1 Elaboración de consolidados trimestrales 1.3.3.2 Depurar la base de datos obtenidas (actualización de datos ej. domicilio y vigencia del donante) 1.3.3.3 Impresión de matrices 1.3.3.4 Archivo de documentos</p> <p>1.4 COORDINAR ENTREGA DE CERTIFICACIONES A LOS DONANTES CONTINUOS, VOLUNTARIOS Y ALTRUISTAS POR PARTE DEL MSP</p> <p>1.4.1 Solicitar certificados de donantes al MSP 1.4.1.1 Verificación de donantes participantes en campaña 1.4.1.2 Seguimiento del documento de certificación 1.4.1.3 Entrega por parte de los alumnos a los donantes de la certificación 1.4.1.4 Firma de registro de control de entrega</p> <p>2. ALCANZADA LA META DE DONANTES VOLUNTARIOS</p>		<p>\$ 100</p> <p>\$ 50</p>		
---	--	----------------------------	--	--

<p>CONTINUOS Y ALTRUISTAS</p> <p>2.1 REALIZAR CAMPAÑAS DE PROMOCIÓN EN ENTORNO FAMILIAR ESTUDIANTES</p> <p>2.1.1 Socializar el proyecto con estudiantes</p> <p>2.1.1.1 Convocatoria a estudiantes con horas de vinculación de paralelo 5.1 y 5.2</p> <p>2.1.1.2 Elaboración de agenda de reunión</p> <p>2.1.1.3 Realización de Informe de reunión</p> <p>2.1.1.4 Establecimiento de acuerdos y compromisos</p> <p>2.1.2 Entrega de formatos de promoción y control</p> <p>2.1.2.1 Elaboración de formatos de promoción y control: audiovisuales y matrices</p> <p>2.1.2.2 Validación de formatos de promoción y control: audiovisuales y matrices</p> <p>2.1.2.3 Socialización a los estudiantes de los formatos de promoción y control</p> <p>2.1.3 Establecimiento de cronogramas y funciones</p> <p>2.1.3.1 Elaboración de cronogramas y asignación de funciones</p> <p>2.1.3.2 socializar cronogramas y asignación de funciones</p> <p>2.1.4 Control y seguimiento de ejecución</p> <p>2.1.4.1 Elaboración de matriz de seguimiento de ejecución</p> <p>2.1.4.2 Evaluación de ejecución por parte de docente y estudiantes asignados con horas de vinculación</p> <p>2.1.4.3 informe trimestral de seguimiento y ejecución</p> <p>2.1.4.4 ingreso de información a la plataforma de vinculación</p> <p>2.2. EFECTUAR CAMPAÑAS INTERNAS DE PROMOCIÓN EN LA CARRERA/UNIVERSIDAD</p> <p>2.2.1. Establecimiento de cronogramas y funciones</p> <p>2.2.1.1 Elaboración de cronogramas y asignación de funciones</p> <p>2.2.1.2 Aprobación de cronogramas y asignación de funciones por parte de la Dirección de la Carrera</p> <p>2.2.1.3 Socialización de cronogramas y asignación de funciones a docentes y estudiantes con horas de vinculación</p> <p>2.2.1.4 Socialización de cronogramas con facultades de la Universidad involucradas en actividades</p> <p>2.2.2 Control y seguimiento de ejecución</p> <p>2.2.2.1 Elaboración de matriz de seguimiento de ejecución</p> <p>2.2.2.2 Evaluación de ejecución por parte de docente y estudiantes asignados con horas de vinculación</p> <p>2.2.2.3 Informe trimestral de seguimiento y ejecución</p> <p>2.2.2.4 Ingreso de información a la</p>		<p>\$50</p> <p>\$50</p>		
---	--	-------------------------	--	--

<p>plataforma de vinculación</p> <p>2.3. EJECUTAR CAMPAÑAS DE PROMOCIÓN EN EMPRESA E INSTITUCIONES PROVINCIALES</p> <p>2.3.1 Establecimiento de cronogramas y funciones</p> <p>2.3.1.1 Elaboración de cronogramas y asignación de funciones</p> <p>2.3.1.2 Aprobación de cronogramas y asignación de funciones por parte de la Dirección de la Carrera</p> <p>2.3.1.3 Socialización de cronogramas y asignación de funciones a docentes y estudiantes con horas de vinculación</p> <p>2.3.1.4 Socialización de cronogramas con Empresas e instituciones involucradas en actividades</p> <p>2.3.2 Control y seguimiento de ejecución</p> <p>2.3.2.1 Elaboración de matriz de seguimiento de ejecución</p> <p>2.3.2.2 Evaluación de ejecución por parte de docente y estudiantes asignados con horas de vinculación</p> <p>2.3.2.3 Informe trimestral de seguimiento y ejecución</p> <p>2.3.2.4 Ingreso de información a la plataforma de vinculación</p> <p>2.4 COORDINAR CAMPAÑAS TRIMESTRALES DE EXTRACCIÓN DE SANGRE MEDIANTE UNIDAD MOVIL EN COORDINACIÓN CON MSP</p> <p>2.4.1 Organizar Reuniones trimestrales de coordinación con MSP</p> <p>2.4.1.1 Convocatoria</p> <p>2.4.1.2 Elaboración de agenda de reunión</p> <p>2.4.1.3 Planificación de actividades</p> <p>2.4.1.4 Asignación de funciones</p> <p>2.4.1.5 Establecimiento de acuerdos y compromisos</p> <p>2.4.2 Realizar Reunión con estudiantes y docentes con horas de vinculación</p> <p>2.4.2.1 Convocatoria</p> <p>2.4.2.2 Elaboración de agenda de reunión</p> <p>2.4.2.3 Planificación de actividades</p> <p>2.4.2.4 Asignación de funciones</p> <p>2.4.2.5. Establecimiento de acuerdos y compromisos</p> <p>2.4.3 Verificar cumplimiento de compromisos antes de la Campaña de extracción de sangre</p> <p>2.4.3.1 Convocatoria</p> <p>2.4.3.2 Elaboración de agenda de reunión</p> <p>2.4.3.3 Revisión de matrices de donantes captados</p> <p>2.4.3.4 Verificación de donantes captados</p> <p>2.4.3.5 Revisión de Estrategias de cumplimiento de metas</p> <p>2.4.4 Asignar funciones en Campaña</p> <p>2.4.4.1 Reunión de coordinación con involucrados</p>		<p>\$50</p> <p>\$50</p>		
--	--	-------------------------	--	--

<p>2.4.4.2 Planificación de logística</p> <p>2.4.4.3 Cumplimiento de tareas asignadas</p> <p>2.4.4.4 Informe de ejecución</p> <p>3. MITOS Y CREENCIAS DEVELADOS SOBRE LA DONACIÓN DE SANGRE</p> <p>3.1. CAPACITAR ESTUDIANTES PROMOTORES DE DONACIÓN DE SANGRE</p> <p>3.1.1 Coordinar con MSP contenidos de capacitación</p> <p>3.1.1.1 Convocatoria del MSP</p> <p>3.1.1.2 Elaboración de agenda de reunión</p> <p>3.1.1.3 Planificación de actividades</p> <p>3.1.1.4 Establecimiento de acuerdos y compromisos</p> <p>3.1.2 Planificar y ejecutar eventos de capacitación</p> <p>3.1.2.1 Elaboración de cronograma</p> <p>3.1.2.2 Convocatoria a los alumnos de la carrera</p> <p>3.1.2.3 Ejecución de eventos</p> <p>3.1.2.4 Informe de eventos</p> <p>3.1.3 Designar estudiantes que participaran en Campañas</p> <p>3.1.3.1 Convocatoria a estudiantes con horas de vinculación que participaran en proyecto</p> <p>3.1.3.2 Agenda de reunión</p> <p>3.1.3.3 Socialización de proyectos</p> <p>3.1.3.4 Establecimiento de acuerdos y compromisos</p> <p>3.1.4 Establecimiento de líderes estudiantiles</p> <p>3.1.4.1 Convocatoria</p> <p>3.1.4.2 Designación de líderes en base a criterios de estudiantes</p> <p>3.1.4.3 Explicación de funciones de líderes dentro del proceso</p> <p>3.1.4.4 Explicación de Informes a entregar</p> <p>3.2. DISEÑAR MATERIAL UNIFICADO DE PROMOCION ESCRITO Y AUDIOVISUALES BASADOS EN CAMPAÑA</p> <p>3.2.1 Diseñar formatos</p> <p>3.2.1.1 Elaborar material</p> <p>3.2.1.2 Socialización de material a la Dirección de la Carrera</p> <p>3.2.1.3 Solicitar aprobación</p> <p>3.2.1.4 Validación de formatos aprobados</p> <p>3.2.2 Realizar Reunión con estudiantes y docentes para socializar material</p> <p>3.2.2.1 Convocatoria a Estudiantes y docentes</p> <p>3.2.2.2 Coordinar material necesario para capacitación</p> <p>3.2.2.3 Elaboración de agenda de trabajo para reunión</p> <p>3.2.2.4 Entrega de material en archivos magnéticos</p> <p>3.2.3 Socializar al MSP material</p>				
		\$50		
		\$50		

<p>3.2.3.1 Convocatoria 3.2.3.2 Agenda de reunión 3.2.3.3 Revisión de material 3.2.3.4 Validación de material</p> <p>3.3. DISEÑAR SPOTS TELEVISIVOS</p> <p>3.3.1 Diseñar libretos para spots 3.3.1.1 Elaborar material 3.3.1.2 Socialización de material a la Dirección de la Carrera 3.3.1.3 Solicitar aprobación 3.3.1.4 Validación de formatos aprobados 3.3.2 Realizar Reunión con Departamento de difusión cultural para rodaje de spots 3.3.2.1 Convocatoria a Estudiantes y docentes 3.3.2.2 Coordinar fecha de grabación 3.3.2.3 Selección de estudiantes que participarían en rodaje 3.3.2.4 Grabación de videos 3.3.3 Socializar al MSP material 3.3.3.1 Convocatoria 3.3.3.2 Agenda de reunión 3.3.3.3 Revisión de material 3.3.3.4 Validación de material</p> <p>3.4. USAR REDES SOCIALES PARA DIFUSIÓN</p> <p>3.4.1. Diseñar libretos para mensajes en redes sociales 3.4.1.1 Elaborar material 3.4.1.2 Socialización de material a la Dirección de la Carrera 3.4.1.3 Solicitar aprobación 3.4.1.4 Validación de formatos aprobados 3.4.2 Realizar Reunión con Departamento de difusión cultural para revisión de material 3.4.2.1 Convocatoria 3.4.2.2 Coordinar revisión de material 3.4.2.3 informe de reunión 3.4.3 Socializar al MSP material 3.4.3.1 convocatoria 3.4.3.2 agenda de reunión 3.4.3.3 revisión de material 3.4.3.4 validación de material</p>				
		\$50		
		\$50		

MATRIZ DE MARCO LÓGICO POR INDICADORES

OBJETIVO	LINEA BASE	CARACTERÍSTICAS DEL INDICADOR			INDICADOR FINAL	
		CANTIDAD	CALIDAD	TIEMPO		
FIN	DISMINUIDO EL RIESGO DE MUERTE DE EMBARAZADAS Y ACCIDENTADOS DE	No se cuenta con datos concretos sobre la consecuencia de las necesidades insatisfechas de transfusiones sanguíneas. Por lo que inferimos por los siguientes datos la gravedad	25 % anual	MEJORADO EL ACCESO A TRANSFUSIONES SANGUÍNEAS DE POBLACIÓN EN RIESGO DE EMBARAZADAS Y	HASTA DICIEMBRE 2020, EN RELACIÓN AL AÑO 2015 (5 AÑOS)	MEJORADO EL ACCESO A TRANSFUSIONES SANGUÍNEAS DE POBLACIÓN EN RIESGO DE

	TRANSITO POR NO CONTAR OPORTUNAMENTE CON UNIDADES DE SANGRE EN LA PROVINCIA DE SANTA ELENA	<p>de la situación tomando en cuenta la población de embarazadas y accidentados que son solo 2 grupos prioritarios para este recurso Los accidentes de transporte terrestre ocupan el primer lugar en las causas de muerte de los hombres en la provincia de Santa Elena, superando a las enfermedades crónicas no trasmisibles y las enfermedades infectocontagiosas</p> <p>A NIVEL NACIONAL 2469 (7,07%) muertes por accidentes de tránsito en 2013, DE LOS CUALES 39 (3,27%) FUERON DE LA PROVINCIA DE SANTA ELENA FUENTE: INEC ELABORADO POR MSP</p> <p>PARTOS Y CESAREAS ATENDIDOS EN EL MSP 2011 4072 2012 4258 2013 4004 503 ABORTOS 247 HEMORRAGIA PRECOZ DEL EMBARAZO (2013) FUENTE MSP 2014</p>		ACCIDENTADOS EN LA PROVINCIA DE SANTA ELENA		EMBARAZADAS Y ACCIDENTADOS EN LA PROVINCIA DE SANTA ELENA HASTA DICIEMBRE 2020, EN RELACIÓN AL AÑO 2015 (5 AÑOS)
PROPÓSITO	MEJORADA LA DONACION DE SANGRE Y HEMOTECAS (MEDICINA TRANSFUSIONAL) EN LA PROVINCIA DE SANTA ELENA	<p><u>Transfusiones realizadas en los tres últimos años en la Provincia de Santa Elena.</u></p> <p>Año 2013 - 975 transfusiones Año 2014 - 1849 transfusiones Año 2015 - 1957 transfusiones Fuente: Coordinación zonal 5 de Salud MSP</p>	25% anual	INCREMENTADAS LAS TRANSFUSIONES DE SANGRE EN LA PROVINCIA DE SANTA ELENA	HASTA EL 2017 EN RELACION AL 2015	INCREMENTADA LAS TRANSFUSIONES SANGUÍNEAS EN LA PROVINCIA DE SANTA ELENA HASTA EL 2018 EN RELACION AL 2015
COMPONENTE 1	INCREMENTADA BASE DE DATOS DE DONANTES	NO EXISTE BASE DE DATOS 0	1	EXISTENCIA DE BASE DE DATOS DE DONANTES VOLUNTARIOS, CONTINUOS Y ALTRUISTAS	HASTA EL 2017 EN RELACION AL AÑO 2015	EXISTENCIA DE BASE DE DATOS DE DONANTES VOLUNTARIOS, CONTINUOS Y ALTRUISTAS HASTA EL 2017 EN RELACION AL AÑO 2015
COMPONENTE 2	ALCANZADA LA META DE DONANTES VOLUNTARIOS CONTINUOS Y ALTRUISTAS	<p><u>Cobertura Nacional de donantes de sangre</u></p> <p>2011: 1.38% -2012: 1.41% -2013: 1.45% -2014: 1.45% Fuente: Programa Nacional de Sangre MSP</p> <p>1,45% AL 2014 SEGÚN DATOS DE MSP Y OPS (Se plantea subir al 2%)</p>	2%	INCREMENTADA LA COBERTURA DE DONANTES VOLUNTARIOS, CONTINUOS Y ALTRUISTAS EN LA PROVINCIA DE SANTA ELENA	A OCTUBRE 2017 EN RELACIÓN A OCTUBRE 2015	INCREMENTADA LA COBERTURA DE DONANTES VOLUNTARIOS, CONTINUOS Y ALTRUISTAS A OCTUBRE 2017 EN RELACIÓN A OCTUBRE 2015
COMPONENTE 3	MITOS Y CREENCIAS DEVELADOS SOBRE LA DONACIÓN DE SANGRE	NO EXISTEN DATOS	60%	DEVELADOS LOS MITOS Y CREENCIAS SOBRE LA DONACIÓN DE SANGRE EN LA POBLACIÓN INTERVENIDA EN LA PROVINCIA DE SANTA ELENA	A OCTUBRE 2017 EN RELACIÓN A OCTUBRE 2015	DEVELADOS LOS MITOS Y CREENCIAS SOBRE LA DONACIÓN DE SANGRE EN LA POBLACIÓN INTERVENIDA EN LA PROVINCIA DE SANTA ELENA A OCTUBRE 2017 EN RELACIÓN A OCTUBRE 2015
ACTIVIDADES						

11.- CRONOGRAMA

MESES Y AÑOS ACTIVIDADES	AÑO 2015						AÑO 2016						AÑO 2017												
	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	
1. EXISTENCIA DE BASE DE DATOS DE DONANTES																									
1.1. REALIZAR FORMATOS UNIFICADOS DE FICHAS DE INSCRIPCIÓN DONANTES																									
1.1.1 Diseñar formato																									
1.1.1.1 Elaboración de borrador																									
1.1.1.2 Socialización de formato al MSP																									
1.1.1.3 Solicitar aprobación																									
1.1.1.4 Impresión de formatos aprobados																									
1.1.2 Realizar Reunión estudiantes para capacitación en el llenado de fichas																									
1.1.2.1 Convocatoria a Estudiantes																									
1.1.2.2 Coordinar material necesario para capacitación																									
1.1.2.3 Elaboración de agenda de trabajo para reunión																									
1.1.3 Realizar Reunión con docentes con horas de vinculación																									
1.1.3.1 Convocatoria a docentes																									
1.1.3.2 Coordinar material necesario para socialización																									
1.1.3.3 Asignación de tareas de seguimiento y control																									
1.1.3.4. Monitorear cumplimiento de tareas asignadas																									
1.2 CONSOLIDAR FORMATOS DE INSCRIPCIÓN DE DONANTES MENSUALES																									
1.2.1 Diseñar matriz informatizada para consolidación de formatos																									
1.2.1.1 Elaboración de borrador																									
1.2.1.2 Socialización de la matriz de consolidación a los estudiantes del proyecto																									
1.2.1.3 Socialización al MSP de la matriz																									
1.2.1.4 Aprobación de la matriz por alumnos, docentes y funcionaria establecida por MSP																									
1.2.2 Revisar mensualmente los consolidados para verificar avances																									
1.2.2.1 Elaboración y entrega de consolidados por parte de los alumnos a estudiante líder por paralelo.																									
1.2.2.2 Elaboración y entrega de consolidados del líder del paralelo al docente establecido.																									
1.2.2.3 Consolidación total de donantes mensuales																									
1.2.3 Entregar consolidado trimestral de donantes al MSP																									
1.2.3.1 Elaboración de consolidados trimestrales																									
1.2.3.2 Depuración de la base de datos obtenidas (actualización de datos ej. domicilio y vigencia del donante)																									
1.2.3.3 Impresión de matrices																									
1.2.3.4 Archivo de documentos																									
1.2.4 Realizar Reunión trimestral de coordinación con MSP																									
1.2.4.1 Convocatoria al MSP																									
1.2.4.2 Elaboración de agenda de trabajo																									
1.2.4.3 Análisis de matrices depuradas																									
1.2.4.4 Informe de reunión																									
1.3 EFECTUAR SEGUIMIENTO Y MONITOREO DE DONANTES VOLUNTARIOS, CONTINUOS Y ALTRUISTAS																									
1.3.1 Diseñar matriz informatizada para seguimiento y monitoreo																									
1.3.1.1 Elaboración de borrador																									
1.3.1.2 Socialización de la matriz de consolidación de seguimiento y monitoreo a los alumnos																									
1.3.1.3 Socialización al MSP de la matriz de consolidación de seguimiento y monitoreo																									
1.3.1.4 Aprobación de la matriz de seguimiento por alumnos, docentes y funcionaria establecida por MSP																									
1.3.2 Revisar mensualmente los consolidados de seguimiento y monitoreo para actualizar información																									

12.- ORGANIZACIÓN

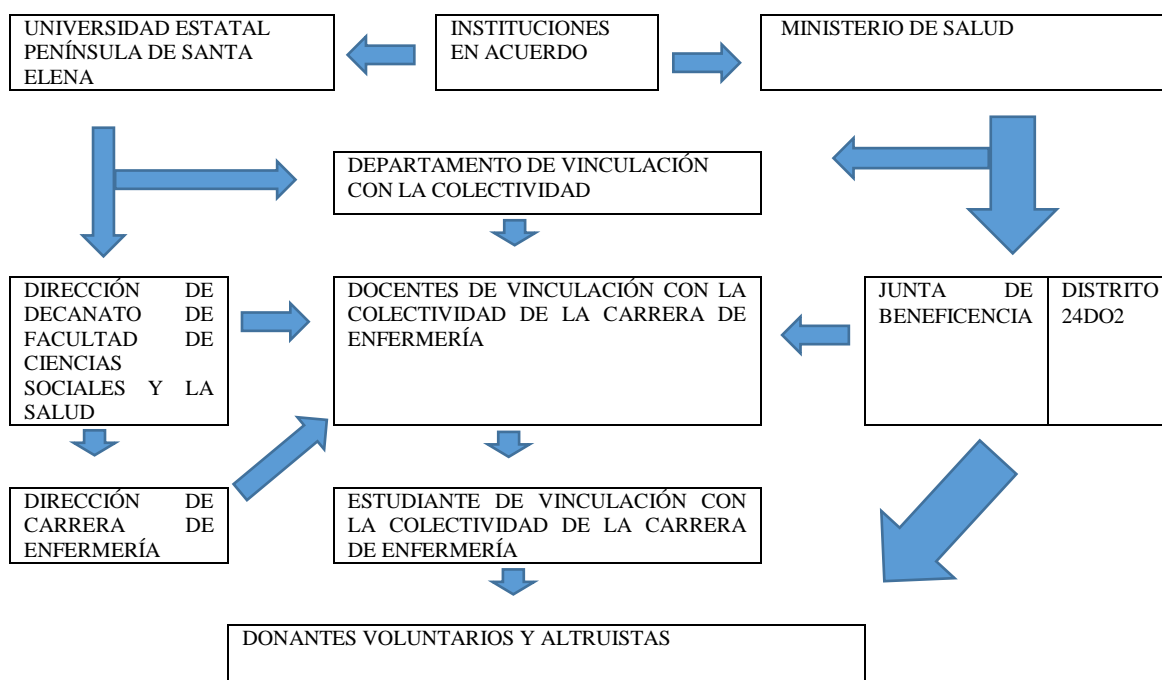
El proyecto será liderado por la Universidad Estatal Península de Santa Elena desde el departamento de Vinculación con la Colectividad y la operatividad de los docentes de vinculación de la Carrera de Enfermería, teniendo como ejes principales a los estudiantes de la mencionada carrera y sus maestros guías.

También se espera contar con las instituciones beneficiarias quienes participarán activa y proactivamente con el director y demás profesionales del distrito 24D02 de Salud de la Provincia de Santa Elena, así como de la Junta de Beneficencia.

Estructura Legal Adoptada

Se trabajará con los reglamentos del departamento de vinculación con la colectividad y los acuerdos adquiridos por las partes al momento de la firma del convenio interinstitucional, entendiéndose estos entre la UPSE y las instituciones vinculadas al proyecto. También se debe tener en cuenta los reglamentos internos de cada institución.

Estructura Orgánica



Cargos y Funciones

La Universidad Estatal Península de Santa Elena será la encargada de brindar recursos humanos y la elaboración del proyecto de vinculación con la Colectividad.

El Ministerio de Salud vinculado al proyecto, brindará los espacios, insumos para la extracción de sangre y los escenarios necesarios para la operatividad del mismo y otros acuerdos estipulados en el convenio interinstitucional, con la coordinación de la Junta de Beneficencia y el Distrito 24D01.

Departamento de Vinculación Universitario, son los encargados del seguimiento y control técnico del proyecto, al igual que la viabilizarían del mismo.

- MSc. Guillermo Santamaría Suarez, Decano de la Facultad de Ciencias Sociales y de la Salud, tiene como función dentro de este proyecto la Supervisión del Proyecto.
- MSc. Doris Castillo Tomalá, Directora de la Carrera de Enfermería tiene como función el control y el cumplimiento de la ejecución del proyecto, así como la de validación y control del proyecto.
- MSc. María Dolores Suárez Villa, MSc. Sonnia Santos Holguín, MSc. Carmen Lascano Espinoza, MSc. Nancy Domínguez Rodríguez, MSc. Anabel Sarduy Lugo, y MSc. Harold Castillo Del Valle, profesores de la Carrera tienen como función la planificación, investigación y ejecución del proyecto.
- Estudiantes de quinto y sexto semestre, tienen como función el acompañamiento y la ejecución del proyecto.

13.- PARTICIPANTES Y BENEFICIARIOS

MATRIZ GENERAL DE INVOLUCRADOS					
Actores o grupos involucrados	Intereses sobre la Problemática	Problemas Percibidos	Recursos y Mandatos	Intereses sobre el Proyecto	Conflictos Potenciales
Dirección Distrital 24D02 (90%)	Apoyo para conseguir stock de hemoderivados	Retraso en la implementación de Hemoteca	R: Talento humano: responsable de hemoderivados. Recursos financieros: montaje de hemoteca. M: Ley orgánica de salud	Ayuda a proveer de hemocomponentes para poder sostener su hemoteca y bancos de sangre.	Traslado de autoridades y de jefes departamentales.
Dirección Distrital 24D02 (50%)	Apoyo para conseguir stock de hemoderivados	Poco involucramiento en el proceso	M: Ley orgánica de salud	Ayuda a proveer de hemocomponentes para poder sostener su hemoteca y bancos de sangre.	Traslado de autoridades y de jefes departamentales.
Hospital General Liborio Panchana Sotomayor (50%)	Apoyo para conseguir stock de hemoderivados	Retrasos en implementación de hemoteca que puede originar desmotivación	R: Director Hospital Hemoteca	Ayuda a proveer de hemocomponentes para poder sostener su hemoteca y bancos de sangre.	Traslado de autoridades y de jefes departamentales.
Hospital de La Libertad (50%)	Apoyo para conseguir stock de hemoderivados	Demoras en la atención de emergencias puede originar desmotivación donantes	R: Director Hospital puntos de entrega de sangre	Ayuda a proveer de hemocomponentes para poder sostener su hemoteca y bancos de sangre.	Traslado de autoridades y de jefes departamentales.
Hospital de Salinas (50%)	Apoyo para conseguir stock de hemoderivados	Demoras en la atención de emergencias puede originar desmotivación donantes	R: Director Hospital puntos de entrega de sangre	Ayuda a proveer de hemocomponentes para poder sostener su hemoteca y bancos de sangre	Traslado de autoridades y de jefes departamentales.
APUEPSE-ATUPSE (50%)	Poco interés para la donación de sangre	Mitos y creencias sobre donación de sangre	R: Directiva de APUEPSE-ATUPSE LOES		Poca disponibilidad de los docentes y trabajadores de la Universidad Estatal Península de Santa Elena
Familiares de estudiantes Carrera Enfermería (80%)	Alto interés de colaboración con los estudiantes	Falta de tiempo para acudir a campañas por asuntos laborales	R: Apoyo para cumplimiento de horas de vinculación de sus familiares estudiantes	Identificar los mecanismos de participación y vinculación comunitaria institucional.	Conflicto con el bajo interés y desconocimiento de los beneficios de las acciones vinculantes.
Estudiantes UPSE (70%)	Muestran interés previniendo la seguridad de sus familiares	Mitos y creencias sobre donación de sangre	M: Plan Nacional del Buen Vivir	Garantizan la seguridad de sus familiares	Conflicto con la poca disponibilidad de los estudiantes de la UPSE

Es necesario destacar que no se cuenta con una línea base establecida en este Programa por los vacíos estadísticos existentes, situación que pretendemos mejorar con la base de datos que se desarrollará en acuerdo con el Ministerio de Salud Pública, por lo cual al momento, únicamente podemos inferir con los datos existentes de los beneficiarios de transfusiones del año 2013 en la provincia de Santa Elena, que fueron proporcionados por el Ministerio de Salud Pública.

De acuerdo a cómo se va avanzando en la ejecución de proyecto y conforme vayan presentándose las solicitudes de transfusiones sanguíneas se irá completando la siguiente matriz.

PRESUPUESTO

Componentes/Rubros	FUENTES DE FINANCIAMIENTO(dólares)						TOTALES POR ACTIVIDAD	TOTALES POR COMPONENTES
	Externas		Internas					
	Crédito	Cooperación	Crédito	Fiscal	Autogestión	A. Comunidad		
COMPONENTE 1: INCREMENTADA BASE DE DATOS DE DONANTES								
1. EXISTENCIA DE BASE DE DATOS DE DONANTES								
1.1. REALIZAR FORMATOS UNIFICADOS DE FICHAS DE INSCRIPCIÓN DONANTES								
1.2 CONSOLIDAR FORMATOS DE INSCRIPCIÓN DE DONANTES MENSUALES				50			50	200
1.3 EFECTUAR SEGUIMIENTO Y MONITOREO DE DONANTES VOLUNTARIOS, CONTINUOS Y ALTRUISTAS				100			100	
1.4 COORDINAR ENTREGA DE CERTIFICACIONES A LOS DONANTES CONTINUOS, VOLUNTARIOS Y ALTRUISTAS POR PARTE DEL MSP				50			50	
COMPONENTE 2: ALCANZADA LA META DE DONANTES VOLUNTARIOS CONTINUOS Y ALTRUISTAS								
2.1 REALIZAR CAMPAÑAS DE PROMOCIÓN EN ENTORNO FAMILIAR ESTUDIANTES				50			50	200
2.2. EFECTUAR CAMPAÑAS INTERNAS DE PROMOCIÓN EN LA CARRERA/UNIVERSIDAD				50			50	
2.3. EJECUTAR CAMPAÑAS DE PROMOCIÓN EN EMPRESA E INSTITUCIONES PROVINCIALES				50			50	
2.4 COORDINAR CAMPAÑAS TRIMESTRALES DE EXTRACCIÓN DE SANGRE MEDIANTE UNIDAD MOVIL EN COORDINACIÓN CON MSP				50			50	
COMPONENTE 3: MITOS Y CREENCIAS DEVELADOS SOBRE LA DONACIÓN DE SANGRE								
3.1. CAPACITAR ESTUDIANTES PROMOTORES DE DONACIÓN DE SANGRE				50			50	200
3.2. DISEÑAR MATERIAL UNIFICADO DE PROMOCION ESCRITO Y AUDIOVISUALES BASADOS EN CAMPAÑA				50			50	
3.3. DISEÑAR SPOTS TELEVISIVOS				50			50	
3.4. USAR REDES SOCIALES PARA DIFUSIÓN				50			50	
TOTAL				600			600	600

No.	RECURSOS HUMANOS		
1	6 Docentes de la Carrera		
2	99 Estudiantes de la Carrera		
RECURSOS MATERIALES			
DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL
Hojas de papel bond	1500	0.07	105.00
Impresiones	1500	0.10	105.00
Encuadernaciones	25	2.00	50.00
Copias	3000	0.02	90.00
Transporte	Varios	100,00	100.00
Refrigerios (capacitaciones)	150	1,00	150.00
TOTAL USD			\$ 600.00

No.	RECURSOS MATERIALES	
1	Materiales de oficina	
2	Materiales informáticos	
3	Reproducción de copias	2000 copias
4	Trípticos	500 trípticos
5	Instructivos (anillados)	18 anillados

14.- EVALUACIÓN

El proyecto en el Distrito 24 D02 incremento de cobertura de donantes voluntarios continuos y altruistas será evaluado en base a los siguientes indicadores:

- 1.** Mejorado el acceso a transfusiones sanguíneas de población en riesgo de embarazadas y accidentados en la provincia de Santa Elena, el cual se habrá alcanzado la cobertura establecida en un 25% hasta diciembre 2016 en relación al 2015. Esto se verificará según el número de solicitudes de unidades de sangre a la hemoteca del Hospital Liborio Panchana y al número de transfusiones sanguíneas efectuadas en las Unidades de Salud de la Provincia de Santa Elena.
- 2.** Existencia de una base de datos de donantes voluntarios, continuos y altruistas hasta diciembre del 2016, medio de verificación será la base de datos existente en la Junta de Beneficencia o MSP
- 3.** Develados los mitos y creencias en la población intervenida hasta diciembre 2016; cuyo medio de verificación será la nómina de personas registradas como donantes y que han recibido charlas sobre donación de sangre.

El avance del proyecto será evaluado en base a los indicadores anteriores y presentados en febrero del 2017.

La evaluación final del proyecto se realizará al finalizar el mismo en octubre del 2017 en relación a los indicadores de la matriz del marco lógico dando cumplimiento al objetivo que es el de incrementar la cobertura de donantes de sangre en la Provincia de Santa Elena en un 25% hasta el 2017 en relación al 2015.

RESUMEN NARRATIVO	INDICADORES	MEDIOS DE VERIFICACIÓN	FECHA
FIN DEL PROYECTO	Efectos objetivos - finalidad	INSTRUMENTOS	
Disminuido el riesgo de muerte de embarazadas y accidentados de tránsito por no contar oportunamente con unidades de sangre en el distrito 24D02 –SANTA ELENA	Mejorado el acceso a transfusiones sanguíneas de población en riesgo de embarazadas y accidentados en la provincia de Santa Elena hasta diciembre 2020, en relación al año 2015 (5 años) en un 25 % de forma anual	Estadísticas MSP Número de transfusiones sanguíneas efectuadas de acuerdo a su causalidad. Solicitudes de unidades de sangre a hemoteca.	Hasta diciembre 2020, en relación al año 2015 (5 años) en un 25 % de forma anual
PROPÓSITO DEL PROYECTO	EFFECTOS OBJETIVOS - PROPÓSITO	INSTRUMENTOS	
Mejorada la donación de sangre hemotecas (medicina transfusional) en el distrito 24D02 –SANTA ELENA – MANGLARALTO.	Incrementada la cobertura de donantes de sangre en la provincia de Santa Elena hasta el 2017 en relación al 2015 EN UN 25%	Estadísticas MSP Nro. de transfusiones sanguíneas 2013-2018 Porcentaje de cobertura de donantes de sangre en Santa Elena 2011-2017	1er informe avance Enero 2016 2do informe avances agosto 2016 3er informe avances enero 2017 4to informe octubre 2017
COMPONENTES	Objetivos de resultados - actividades	INSTRUMENTOS	
1. Incrementada base de datos de donantes	Existencia de una base de datos de donantes voluntarios, continuos y altruistas hasta el 2017 en relación al año 2015	Base de datos Excel de campañas.	1er avance Julio 2016 Enero 2017 Julio 2017 Septiembre 2017
2. Alcanzada la meta de donantes voluntarios continuos y altruistas	Incrementada la cobertura de donantes voluntarios, continuos y altruistas a octubre 2017 en relación a octubre 2015, se estima llegar al 2% como mínimo. Campañas Interinstitucionales de Donación de sangre Mayo y Noviembre	Informes de consolidación de matrices mensuales y trimestrales sobre número de donantes voluntarios continuos y altruistas captados Informes de Campaña	Enero 2016 Agosto 2016 Enero 2017 Octubre 2017

3. Mitos y creencias develados sobre la donación de sangre	Develados los mitos y creencias en un 60 % sobre la donación de sangre en la población intervenida a octubre 2017 en relación a octubre 2015	Formatos de inscripción de donantes.	Enero 2016
		No. De donantes captados a través de las campañas de promoción efectuadas por estudiantes promotores/no. De eventos efectuados	Agosto 2016
			Enero 2017
			Octubre 2017

15.- IMPACTO AMBIENTAL

El impacto ambiental del proyecto “*INCREMENTO DE COBERTURA DE DONACIÓN DE SANGRE VOLUNTARIA, CONTINUA Y ALTRUISTA EN EL DISTRITO 24D02 (SALINAS – LA LIBERTAD) DE LA PROVINCIA DE SANTA ELENA*”, constituye el proceso de estudio técnico y multidisciplinario que se lleva a cabo sobre el medio físico, biológico y socioeconómico del proyecto, con el propósito de conservar, proteger, recuperar y/o mejorar los recursos naturales existentes, culturales y el medio ambiente en general, así como la salud y calidad de vida de la población peninsular.

La grave crisis ambiental mundial merece medidas objetivas de solución a dicho problema, por ello se necesita promover tecnologías limpias y amigables con el medio ambiente, desarrollar diálogos ambientales participativos, evitar al máximo el uso de productos biodegradables, implementar planes para materiales no degradables – tóxicos, como es el caso del proyecto de vinculación en mención que utiliza materiales tóxicos y no degradables, lo que permitirá evitar la erosión de la superficie terrestre, la contaminación del medio ambiente

No puede seguirse manifestando que los recursos naturales son ilimitados, la conservación de éstos depende de **LA EDUCACIÓN DEL HOMBRE** respecto a su visión de la naturaleza, que debe estar en armonía con los aspectos sociales, económicos y culturales, el proyecto de “*INCREMENTO DE COBERTURA DE DONACIÓN DE SANGRE VOLUNTARIA, CONTINUA Y ALTRUISTA EN EL DISTRITO 24D02(SALINAS - LA LIBERTAD DE LA PROVINCIA DE SANTA ELENA MITOS Y CREENCIAS DEVELADOS SOBRE LA DONACIÓN DE SANGRE*”, en la parte de **DISEÑAR MATERIAL UNIFICADO DE PROMOCION ESCRITO Y**

AUDIOVISUALES BASADOS EN CAMPAÑA pretende contribuir a la educación del ciudadano peninsular donde transversalmente lo que generará un impacto ambiental positivo.

16.- BIBLIOGRAFÍA

1. Castillo, Alba. (2009) Grado de satisfacción en los donantes y la intención de una futura donación en el banco de sangre del Instituto Nacional de Cancerología. Santa Fe de Bogotá.2009.Trabajo de grado (bacteriología).Universidad Javeriana.
2. Beltrán, M., Berrío-Pérez, M., Bermúdez, M. I., Rey-Benito, G., Camacho, B., Forero, P.,... & Cortés, A. (2011). Detección de hepatitis B oculta en donantes de bancos sangre, Colombia 2008-2009. *Biomédica*, 31(4), 580-589.
3. Casado-Neira, D. (2013). Limitación explicativa de variables socio-demográficas y culturales en la reticencia a la donación de sangre: nuevas pautas de análisis. *Index de Enfermería*, 22(3), 147-151.
4. Delgado Montaldo, D., & Peña Alán, Y. (2013). Garantía de la calidad en el Banco de Sangre.
5. Díaz, P. H., Hernández, A. B., Valdés, M. E. A., Pablo, T., & Gamboa, C. (2000). La ética y la ciencia en la donación de sangre voluntaria. *Universo Diagnóstico*, 1(2), 24-30.
6. Díaz-Bello, Z., Zavala-Jaspe, R., Díaz-Villalobos, M., Mauriello, L., Maekelt, A., & de Noya, B. A. (2008). Diagnóstico confirmatorio de anticuerpos anti-Trypanosoma cruzi en donantes referidos por bancos de sangre en Venezuela. *Investigación Clínica*, 49(2), 141-151.
7. Fuente.<http://www.andes.info.ec/es/noticias/ecuador-promueve-donacion-voluntaria-dia-mundial-donante-sangre.html>.
8. Gaceta Médica de México. (-Pineda, 2004)G. (6 de octubre de 2004). «Aplicación de nuevas técnicas de Biología Molecular a la Virología. Detección de tamizaje en Bancos de Sangre. » (En Español) (PDF) Pág. 3. Consultado el 8 de Enero de 2009.

9. García Gutiérrez, M., Sáenz De Tejada, E., & Cruz, J. R. (2003). Estudio de factores socioculturales relacionados con la donación voluntaria de sangre en las Américas.
10. Ordoñez Ruiz, S. M., & Ordoñez Ruiz, S. M. (2011). La difusión de servicios de los bancos de sangre y su incidencia en los donantes de la provincia de Santa Elena del año 2010-2011.
11. Ronquillo, C., & Elizabeth, C. (2013). Beneficios del manejo activo del tercer período del trabajo de parto para la disminución de complicaciones en hemorragias postparto en pacientes atendidas en el Hospital General Alfredo Noboa Montenegro de Guaranda en el período comprendido entre enero 2012 a agosto 2012.
12. Rovira, J. M. P., & Martín, M. G. (2014). *DONACIÓN DE SANGRE Y EDUCACIÓN PARA LA CIUDADANÍA. UNA APROXIMACIÓN DESDE EL APRENDIZAJE SERVICIO Y LA TEORÍA DEL DON/Blood Donation and Citizenship Education. An approach from service learning and the Theory of Don/Don de sang et education à la citoyenneté. Une approche de l'apprentissage service et la Théorie du Don. Teoría de la Educación; Revista Interuniversitaria, 26(2), 141.*
13. Santana, J. M., & Palacio, A. B. (2008). El comportamiento del donante de sangre desde la perspectiva del marketing social: factores determinantes de la predisposición a donar. *Revista Española de Investigación de Marketing ESIC, 12(1), 27-41.*
14. Vásquez, M., Ibarra, P., & Maldonado, M. (2007). Conocimientos y actitudes hacia la donación de sangre en una población universitaria de Chile.

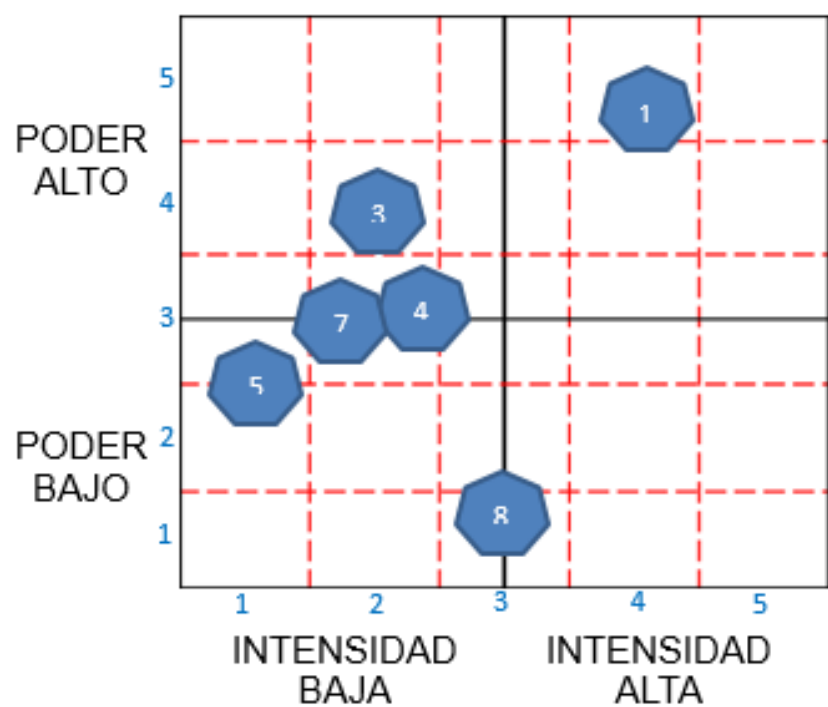
17. ANEXOS.

ANEXOS DEL ANÁLISIS DE INVOLUCRADOS

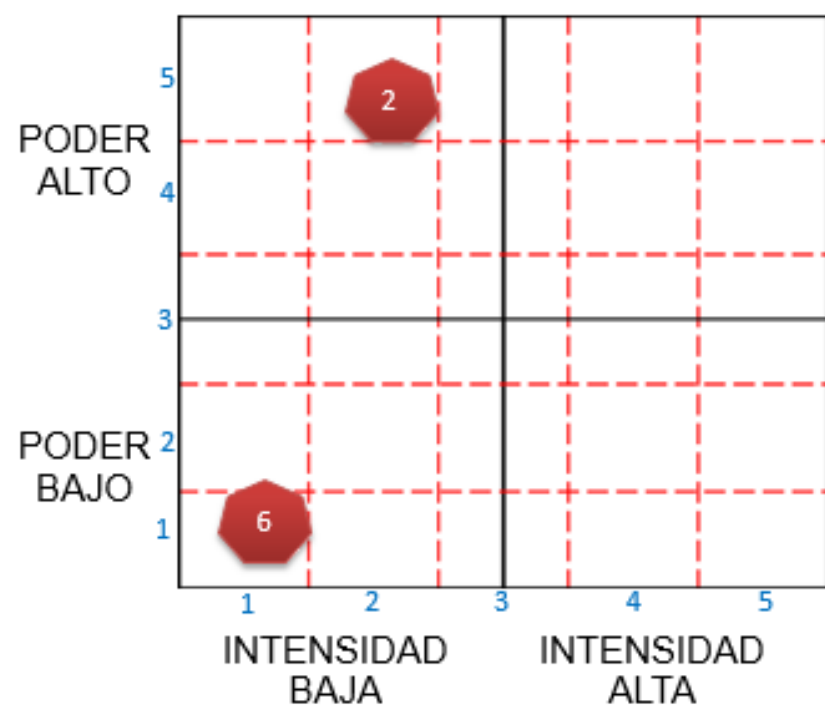
N°	INVOLUCRADOS	INTERESES	POSICIÓN	PODER	INTENSIDAD	PROBLEMAS PERCIBIDOS	ESTRATEGIAS	RECURSOS Y MANDATOS
1	Dirección Distrital 24D02 (90%)	Apoyo para conseguir stock de hemoderivados	+	5	4	Retraso en la implementación de Hemoteca	Invitarlos a participar en las reuniones	Talento humano: responsable de hemoderivados. Recursos financieros: montaje de hemoteca. Ley orgánica de salud
2	Dirección Distrital 24D01 (50%)	Apoyo para conseguir stock de hemoderivados	-	5	2	Poco involucramiento en el proceso	Invitarlos a participar en las reuniones	Ley orgánica de salud
3	Hospital General Liborio Panchana Sotomayor (50%)	Apoyo para conseguir stock de hemoderivados	+	4	2	Retrasos en implementación de hemoteca que puede originar desmotivación	Socializar proyecto. Coordinación de prácticas de estudiantes promotores en hemoteca	Director Hospital Hemoteca
4	Hospital de La Libertad (50%)	Apoyo para conseguir stock de hemoderivados	+	3	2	Demoras en la atención de emergencias puede originar desmotivación donantes	Socializar proyecto	Director Hospital puntos de entrega de sangre
5	Hospital de Salinas (50%)	Apoyo para conseguir stock de hemoderivados	+	3	1	Demoras en la atención de emergencias puede originar desmotivación donantes	Socializar proyecto	Director Hospital puntos de entrega de sangre
6	APUEPSE-ATUPSE (50%)	Poco interés para la donación de sangre	-	1	1	Mitos y creencias sobre donación de sangre	Socializar proyecto	Directiva de APUEPSE-ATUPSE LOES
7	Familiares de estudiantes Carrera Enfermería (80%)	Alto interés de colaboración con los estudiantes	+	3	2	Falta de tiempo para acudir a campañas por asuntos laborales	Campaña de información en familias de estudiantes	Apoyo para cumplimiento de horas de vinculación de sus familiares estudiantes
8	Estudiantes UPSE (70%)	Muestran interés previniendo la seguridad de sus familiares	+	1	3	Mitos y creencias sobre donación de sangre	Talleres de promoción de campaña	Plan Nacional del Buen Vivir

ANÁLISIS DE INVOLUCRADOS: REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LOS INVOLUCRADOS

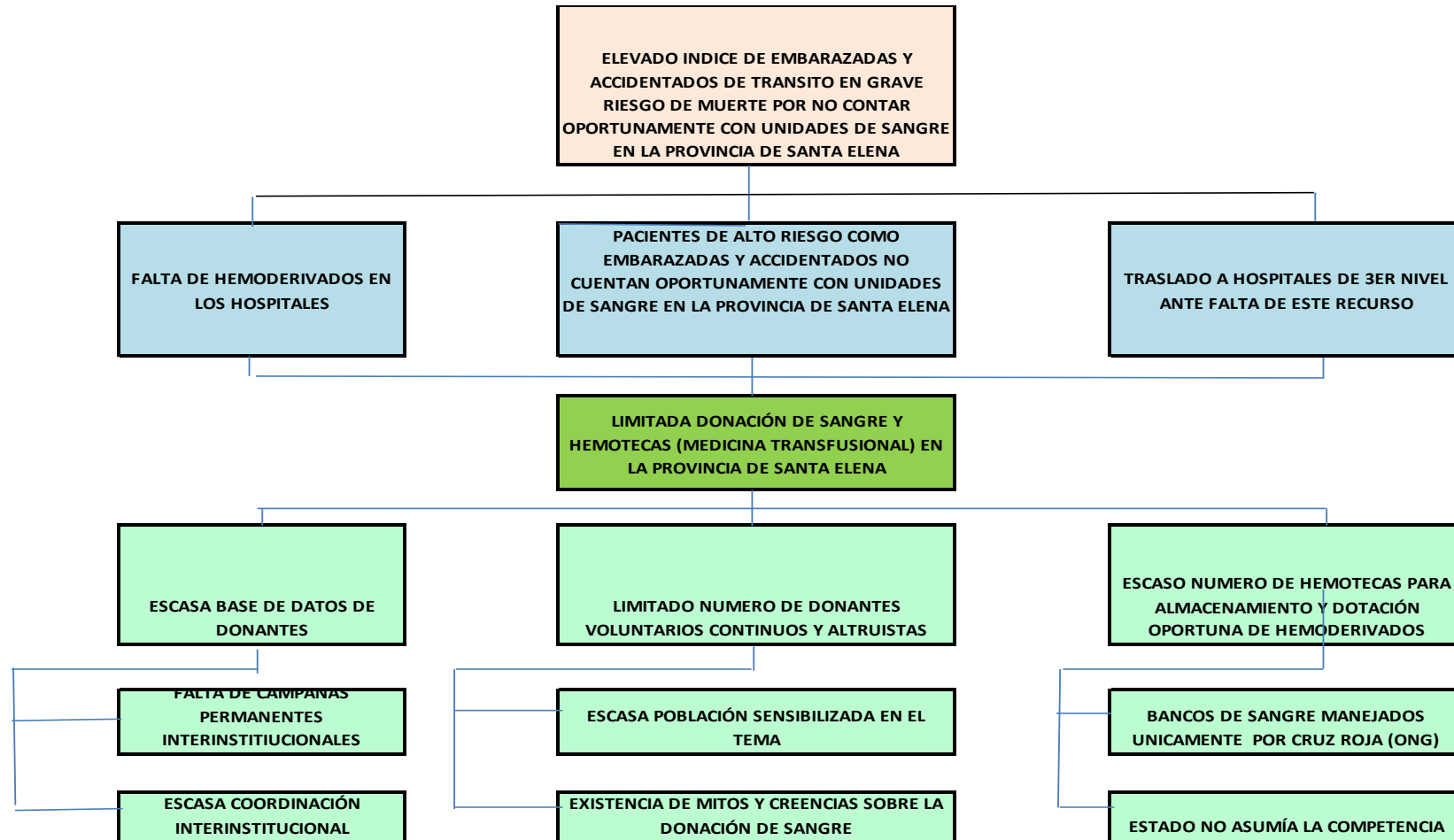
LOS QUE APOYAN



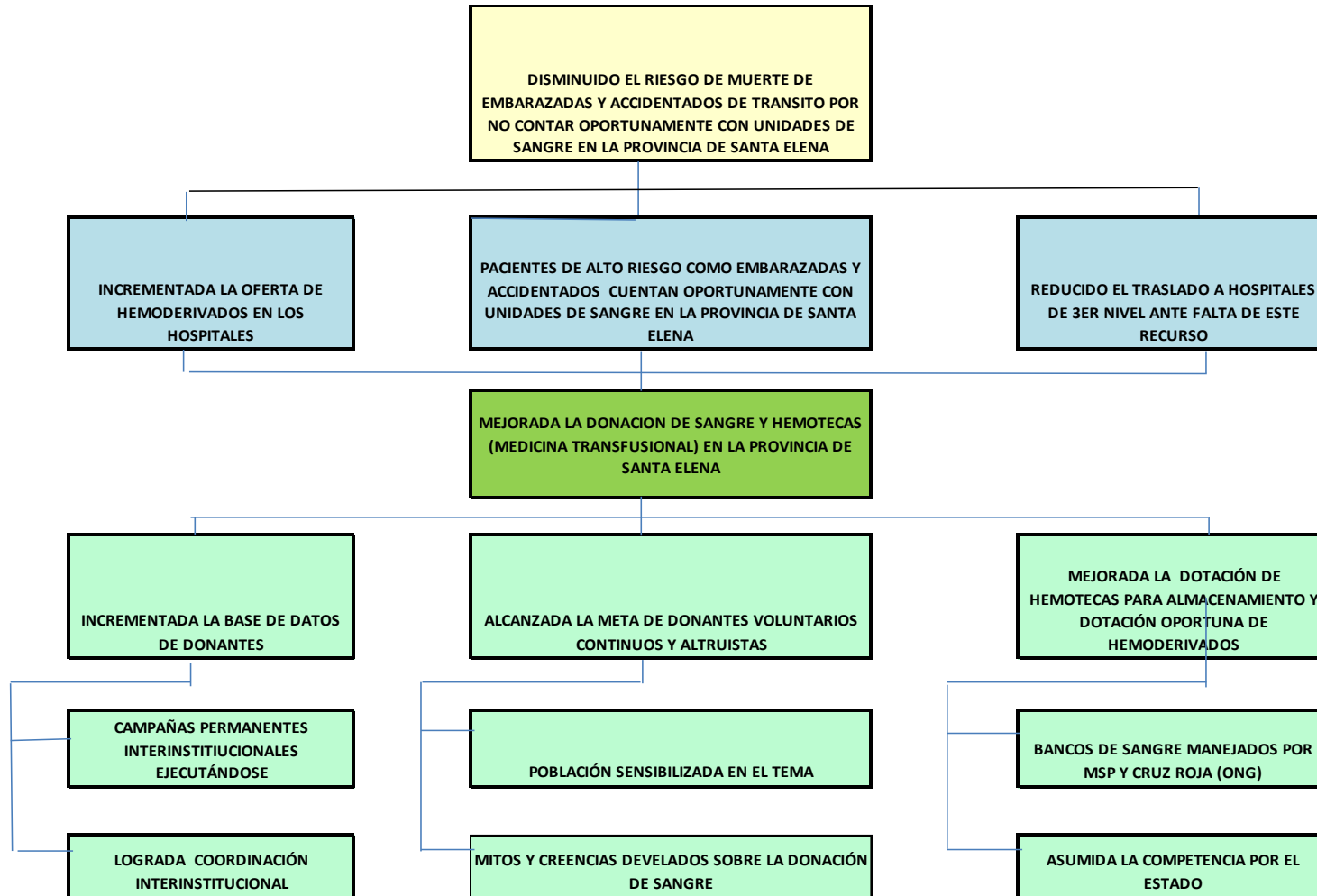
LOS QUE SE OPOENEN



ANÁLISIS DE PROBLEMAS: ÁRBOL DE PROBLEMAS



ANÁLISIS DE OBJETIVOS: ÁRBOL DE OBJETIVOS



PROPÓSITO

MATRIZ DE ANÁLISIS DE ALTERNATIVAS

OBJETIVO 1: INCREMENTADA BASE DE DATOS DE DONANTES				
CATEGORIAS VARIABLES DE ANALISIS	ALTERNATIVA 1	ALTERNATIVA 2	ALTERNATIVA 3	ALTERNATIVA 4
	REALIZAR FORMATOS UNIFICADOS FICHAS DE INSCRIPCIÓN DONANTES	CONSOLIDAR INFORMACIÓN INSCRIPCIÓN DE DONANTES MENSUALES	EFFECTUAR SEGUIMIENTO Y MONITOREO DE DONANTES VOLUNTARIOS, CONTINUOS Y ALTRUISTAS	COORDINAR ENTREGA DE CERTIFICACIONES A LOS DONANTES CONTINUOS, VOLUNTARIOS Y ALTRUISTAS POR PARTE DEL MSP
FACTIBILIDAD TÉCNICA	4	4	2	2
FACTIBILIDAD FINANCIERA	4	4	2	2
FACTIBILIDAD SOCIAL	4	4	3	2
FACTIBILIDAD POLITICA	4	4	3	2
FACTIBILIDAD AMBIENTAL	4	4	3	2
IMPACTO SOBRE EL PROYECTO	4	4	4	3
SUMATORIA	24	24	17	13

ESCALA 1BAJA 2 MEDIA 3 ALTA 4 MUY ALTA

1-6 POSIBILIDAD BAJA 7-12 POSIBILIDAD MEDIA 13-18 POSIBILIDAD ALTA 19-24 POSIBILIDAD MUY ALTA

MATRIZ DE ANÁLISIS DE ALTERNATIVAS

OBJETIVO 2: ALCANZADA LA META DE DONANTES VOLUNTARIOS CONTINUOS Y ALTRUISTAS				
CATEGORIAS VARIABLES DE ANÁLISIS	ALTERNATIVA 1	ALTERNATIVA 2	ALTERNATIVA 3	ALTERNATIVA 4
		REALIZAR CAMPAÑAS DE PROMOCIÓN EN ENTORNO FAMILIAR ESTUDIANTES	EFECTUAR CAMPAÑAS INTERNAS DE PROMOCIÓN EN LA CARRERA/UNIVERSIDAD	EJECUTAR CAMPAÑAS DE PROMOCIÓN EN EMPRESA E INSTITUCIONES PROVINCIALES
FACTIBILIDAD TECNICA	4	3	3	4
FACTIBILIDAD FINANCIERA	4	3	1	2
FACTIBILIDAD SOCIAL	3	3	3	4
FACTIBILIDAD POLITICA	3	3	3	4
FACTIBILIDAD AMBIENTAL	3	3	3	2
IMPACTO SOBRE EL PROYECTO	4	4	4	4
SUMATORIA	21	19	17	20

ESCALA 1BAJA 2 MEDIA 3 ALTA 4 MUY ALTA

1-6 POSIBILIDAD BAJA 7-12 POSIBILIDAD MEDIA 13-18 POSIBILIDAD ALTA 19-24 POSIBILIDAD MUY ALTA

MATRIZ DE ANÁLISIS DE ALTERNATIVAS

OBJETIVO 3: MITOS Y CREENCIAS DEVELADOS SOBRE LA DONACIÓN DE SANGRE				
CATEGORIAS VARIABLES DE ANÁLISIS	ALTERNATIVA 1	ALTERNATIVA 2	ALTERNATIVA 3	ALTERNATIVA 4
	CAPACITAR ESTUDIANTES PROMOTORES DE DONACIÓN DE SANGRE	DISEÑAR MATERIAL UNIFICADO DE PROMOCION ESCRITO Y AUDIOVISUALES BASADOS EN CAMPAÑA	DISEÑAR SPOTS TELEVISIVOS	USAR REDES SOCIALES PARA DIFUSIÓN
FACTIBILIDAD TECNICA	4	4	3	3
FACTIBILIDAD FINANCIERA	4	4	1	3
FACTIBILIDAD SOCIAL	4	4	2	3
FACTIBILIDAD POLÍTICA	4	4	2	3
FACTIBILIDAD AMBIENTAL	4	4	2	3
IMPACTO SOBRE EL PROYECTO	4	4	4	4
SUMATORIA	24	24	14	19

ESCALA 1BAJA 2 MEDIA 3 ALTA 4 MUY ALTA

1-6 POSIBILIDAD BAJA 7-12 POSIBILIDAD MEDIA 13-18 POSIBILIDAD ALTA 19-24 POSIBILIDAD MUY ALTA

DIAGRAMA DE ESTRATEGIAS

DISMINUIDO EL RIESGO DE MUERTE DE EMBARAZADAS Y ACCIDENTADOS DE TRANSITO POR NO CONTAR OPORTUNAMENTE CON UNIDADES DE SANGRE EN LA PROVINCIA DE SANTA ELENA

MEJORADA LA DONACION DE SANGRE Y HEMOTECAS (MEDICINA TRANSFUSIONAL) EN LA PROVINCIA DE SANTA ELENA

INCREMENTADA BASE DE DATOS DE DONANTES

- a) REALIZAR FORMATOS UNIFICADOS DE FICHAS DE INSCRIPCIÓN DONANTES
- b) CONSOLIDAR FORMATOS DE INSCRIPCIÓN DE DONANTES MENSUALES
- c) EFECTUAR SEGUIMIENTO Y MONITOREO DE DONANTES VOLUNTARIOS, CONTINUOS Y ALTRUISTAS
- d) COORDINAR ENTREGA DE CERTIFICACIONES A LOS DONANTES CONTINUOS, VOLUNTARIOS Y ALTRUISTAS POR PARTE DEL MSP

ALCANZADA LA META DE DONANTES VOLUNTARIOS CONTINUOS Y ALTRUISTAS

- a) REALIZAR CAMPAÑAS DE PROMOCIÓN EN ENTORNO FAMILIAR ESTUDIANTES
- b) EFECTUAR CAMPAÑAS INTERNAS DE PROMOCIÓN EN LA CARRERA/UNIVERSIDAD
- c) EJECUTAR CAMPAÑAS DE PROMOCIÓN EN EMPRESA E INSTITUCIONES PROVINCIALES
- d) COORDINAR CAMPAÑAS SEMESTRALES DE EXTRACCIÓN DE SANGRE MEDIANTE UNIDAD MOVILEN COORDINACIÓN CON MSP

MITOS Y CREENCIAS DEVELADOS SOBRE LA DONACIÓN DE SANGRE

- a) CAPACITAR ESTUDIANTES PROMOTORES DE DONACIÓN DE SANGRE
- b) DISEÑAR MATERIAL UNIFICADO DE PROMOCIÓN ESCRITO Y AUDIOVISUALES BASADOS EN CAMPAÑA
- c) DISEÑAR SPOTS TELEVISIVOS
- d) USAR REDES SOCIALES PARA DIFUSIÓN