

## “SAYA TIDAK MAHU MENDERMA DARAH”. KAJIAN KES TERHADAP GOLONGAN DEWASA DI KUALA LUMPUR, MALAYSIA

---

Yessy Octavia Misdi<sup>1</sup>

### Abstract

*Even though, blood donation is a habitual manner among most Malaysian, only a few members of the public come forward to donate their blood. The behavior was identified as one of the contribution factors to the problem of insufficient blood reserve, in particular during the festive seasons. A qualitative study was conducted to identify reasons why adults in Malaysia, especially those who are in the age range of 18 to 35 years old disinclined to give their blood. Data was collected from 23 respondents, who involved in a series of focus group discussion. The study discovered factors such as unawareness, ignorance about the importance of blood donation, discouragement from family member, friends and health personnel to blood donation; as well as inadequate information about blood donation affect respondents' decision to donate their blood.*

Katakunci: Pendermaan darah, remaja dewasa, Pusat darah Negara, Teori Perubahan Tingkahlaku Terancang.

---

<sup>1</sup> Cik Yessy merupakan Pegawai Pelajaran (Pendidikan Kesihatan) di Unit Pendidikan dan Promosi, Pusat Darah Negara, Kementerian Kesihatan Malaysia.

Penulis koresponden: Yessy Octavia ([yessy@moh.gov.my](mailto:yessy@moh.gov.my))

## **Pengenalan**

Cabaran utama dalam pendermaan darah adalah mendapatkan bekalan darah yang mencukupi daripada penderma darah secara sukarela dan berterusan. Jumlah mereka yang berkeinginan menderma darah secara sukarela semakin berkurangan setiap tahun walaupun kempen menderma darah sering dilakukan (Chapman, 2004). Menurut Tan Sri Dato' Sri Dr. Haji Mohd Ismail Merican, Ketua Pengarah Kesihatan, hanya dua daripada 1000 penduduk Malaysia yang layak menderma darah telah tampil menjadi penderma darah. Beliau menambah, pada tahun 2007, seramai 507,461 masyarakat Malaysia tampil menderma darah di hospital kerajaan seluruh negara. Daripada jumlah ini, seramai 196,962 adalah penderma baru manakala selebihnya adalah penderma tetap sedangkan pada masa kini penduduk Malaysia berjumlah 27 juta orang (Laporan Tahunan PDN, 2007).

Sojka dan Sojka (2008) menyatakan pendermaan darah berlaku apabila seseorang yang sihat dari segi mental dan fizikal secara sukarela membenarkan diri mereka menjadi penderma darah. Di kebanyakan negara membangun, pendermaan darah dilakukan secara sukarela dan tidak dikenakan sebarang bayaran. Namun, negara yang kebanyakan rakyatnya miskin seperti India, darah merupakan satu komoditi ekonomi yang boleh dijual-beli. Kebanyakan mereka hanya akan menderma kepada saudara mara atau rakan terdekat yang memerlukan pemindahan darah. Walaupun terdapat penderma yang akan menderma secara sukarela tetapi tidak kurang terdapat juga penderma yang menderma demi mendapatkan wang ataupun ganjaran lain sebagai balasan kerana menderma darah.

Di Malaysia, penderma darah sukarela layak untuk menjadi penderma darah sekiranya mereka memenuhi kriteria-kriteria berikut: berumur 18 hingga 60 tahun, tidak mengidap sebarang penyakit, tidak mengambil sebarang ubat, tidur melebihi 5 jam sehari dan bebas daripada sebarang penyakit berjangkit seperti Hepatitis B, Hepatitis C, HIV dan sifilis. Di Malaysia juga, darah masih lagi dilihat sebagai satu komoditi sosial yang diberi atau didermakan secara sukarela; bukannya satu komoditi ekonomi. Menderma darah bukanlah satu cara hidup dalam sebahagian besar rakyat Malaysia. Sebahagian besar rakyat Malaysia masih gagal melihat menderma darah merupakan satu tanggungjawab sosial yang penting. Bekalan darah negara bergantung kepada kesudian atau keprihatinan orang awam untuk

menderma darah. Ini menyebabkan bekalan darah negara sentiasa berada pada tahap yang tidak stabil; iaitu tidak mencukupi. Memandangkan menderma darah bergantung kepada kesudian, kerelaan dan keprihatian anggota masyarakat, satu kajian telah dijalankan bagi mengenal pasti mengapa masyarakat Malaysia tidak menjadikan pendermaan darah sebagai cara hidup mereka.

## **Ulasan Literatur**

Murphy dan Pamphilon (2001) menyatakan menderma darah adalah proses yang boleh merangsang badan menghasilkan lebih banyak sel darah baru. Secara tidak langsung ia meningkatkan taraf kesihatan penderma kerana sel darah baru mempunyai keupayaan membawa oksigen yang jauh lebih baik berbanding sel lama. Pendermaan darah berlaku apabila seseorang yang sihat dari segi mental dan fizikal secara suka rela membenarkan diri mereka menjadi penderma darah. Bagi negara-negara membangun, pendermaan ini dilakukan secara sukarela dan percuma. Berbeza dengan negara miskin, bekalan darah adalah terhad dan mereka hanya akan menderma darah sekiranya saudara mara atau rakan terdekat memerlukan transfusi darah. Dalam kata lain, kebanyakan penderma akan menderma darah secara sukarela tetapi tidak kurang juga ada penderma yang menderma demi mendapatkan wang ataupun ganjaran-ganjaran lain (Sojka & Sojka 2008).

Terdapat pelbagai faktor yang mempengaruhi individu untuk menderma darah (Sojka & Sojka, 2008; Steele, Schreiber & Gultiran, 2008; Marantidou, Loukopoulou, Zervou, Martinis, Egglezou & Fountouli, 2007). Sama seperti faktor-faktor yang mendorong individu untuk menderma darah, terdapat pelbagai faktor juga yang menghalang individu daripada menderma darah (Hanson, 2008; France et al., 2008; Shahshahani, 2007).

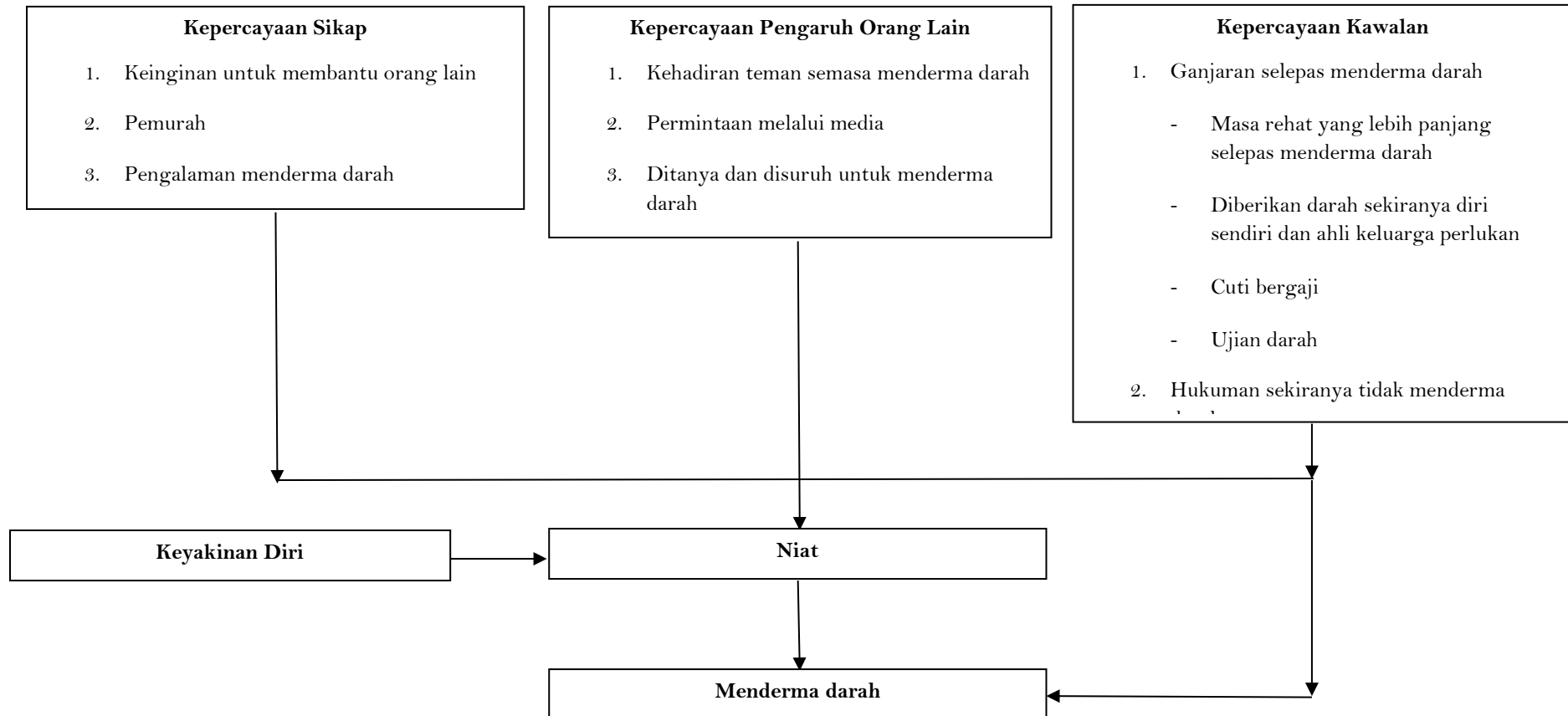
Ajzen dan Fishbein (1988 dalam Ajzen 1991) menerusi Teori Tingkahlaku Terancang mereka menyatakan tingkahlaku individu dalam menderma darah dipengaruhi oleh tiga perkara; iaitu kepercayaan sikap, kepercayaan yang dipengaruhi oleh orang lain dan juga kepercayaan kawalan. Kepercayaan sikap

adalah perasaan positif atau negatif individu dalam melakukan sesuatu tingkahlaku. Individu terdorong untuk menderma darah seandainya ia percaya tindakannya itu membawa kesan positif pada dirinya, dan juga diri orang lain. Kepercayaan yang dipengaruhi oleh orang lain pula merujuk kepada pengaruh orang lain (i.e., keluarga dan rakan-rakan terdekat) terhadap tingkahlaku individu. Individu cenderung untuk menderma darah sekiranya terdapat ramai ahli keluarga dan rakan-sebaya nya yang menyokong aktiviti derma darah. Akhirnya, kepercayaan kawalan adalah kawalan berbentuk hukuman atau ganjaran. Individu akan cenderung untuk menderma darah sekiranya terdapat banyak ganjaran yang diperolehinya apabila menderma darah. Rajah A dan Rajah B menggambarkan faktor-faktor yang mempengaruhi tingkahlaku menderma darah dalam kalangan individu; berdasarkan kajian Ajzen dan Fishbein (1988 dalam Ajzen, 1991).

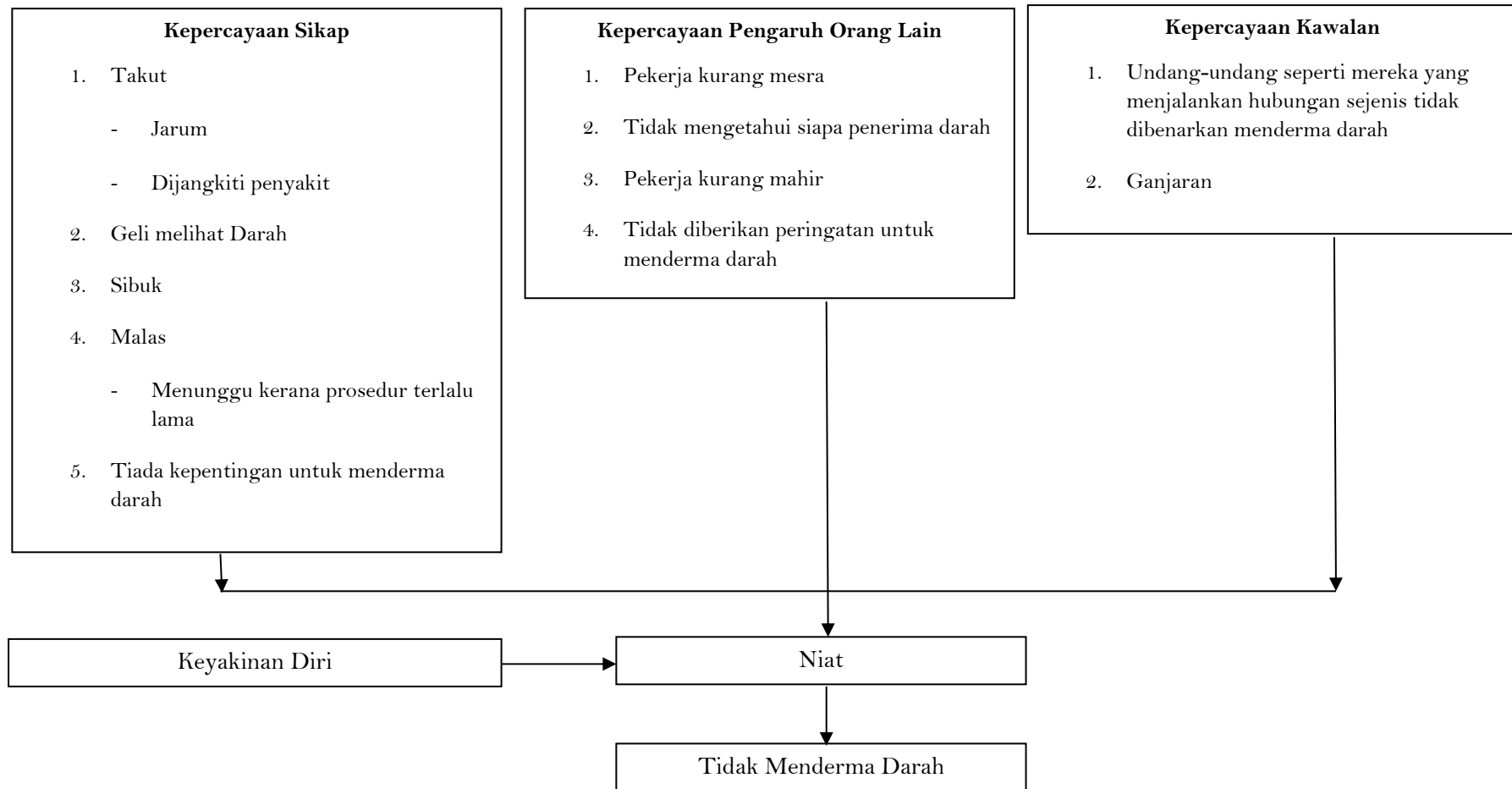
Lemmens, Abraham, Ruiter, Veldhuizen, Dehig, Bos dan Schaalma (2009) misalnya telah menjalankan kajian keratan rentas terhadap golongan muda yang tidak menderma darah. Beliau menggunakan Teori Tingkahlaku Terancang dalam menghasilkan borang soal selidik yang diisi sendiri oleh 311 responden. Hasil kajian mendapati tujuh peratus daripada jumlah responden mendaftar sebagai penderma darah tetapi tidak pernah pergi menderma darah. Didapati, keyakinan diri, sikap dan budaya adalah faktor utama yang mempengaruhi niat untuk menjadi penderma darah.

Sojka dan Sojka (2008) pula telah menjalankan kajian untuk mengetahui perkara yang memotivasi dan kesukaran untuk menderma darah yang telah dinyatakan oleh penderma itu sendiri. Kajian tersebut dilakukan terhadap 600 penderma darah tetap (yang pernah menderma sekurang-kurangnya sekali) yang menderma darah di Pusat Darah Hospital Universiti Umea. Mereka telah diberikan borang soal selidik yang mengandungi soalan-soalan berkenaan perkara yang memotivasikan mereka untuk menderma darah. Hasil kajian mendapati tiada perbezaan antara lelaki dan perempuan mengenai perkara yang memotivasikan mereka untuk menderma darah. Perkara utama yang menyebabkan mereka menderma buat kali pertama adalah kerana dipengaruhi oleh kawan-kawan dan permintaan melalui media. Selain itu, mereka juga menderma darah kerana dipengaruhi oleh sikap pemurah dan keinginan untuk menjalankan tanggungjawab

**Rajah A : Faktor-Faktor Yang Memotivasikan Individu Menderma Darah**



### Rajah B: Faktor-Faktor Yang Menghalang Individu Daripada Menderma Darah



sosial. Perkara utama yang menyebabkan kesukaran bagi mereka menderma darah adalah perasaan malas untuk datang menderma darah dan rasa takut kepada jarum.

Seterusnya, Hanson (2008) menyatakan masalah kekurangan penderma darah adalah disebabkan oleh mitos atau tanggapan yang kurang tepat tentang menderma darah. Antara perkara yang sering menakutkan seseorang untuk menjadi penderma darah adalah jarum yang digunakan terlalu besar, prosedur yang terlalu lama dan pekerja yang kurang mesra.

France et al., (2007) menjalankan kajian yang berkaitan dengan bahan pendidikan yang diberikan kepada bakal penderma dalam bentuk risalah. Mereka telah menyediakan risalah yang mengandungi maklumat seperti keperluan darah secara berterusan, keselamatan dan keselesaan menderma darah dan kelayakan untuk menjadi penderma darah. Hasil kajian mendapati risalah tersebut tidak memberi impak kepada bakal penderma darah. Walaupun bakal penderma menerima informasi atau pendidikan yang mencukupi tentang menderma darah tetapi jika mereka mempunyai tanggapan yang tidak baik terhadap pendermaan darah, mereka tetap tidak akan menjadi penderma darah. Antara sebab tidak menderma darah yang dinyatakan adalah takut terhadap jarum, sakit dan potensi untuk dijangkiti penyakit berbahaya.

Schlumpf, Glynn, Schreiber, Wright, Steele, Yongling, Tu, Hermansen, Higgins, Garratty dan Murphy (2008) menjalankan kajian untuk melihat sikap bakal penderma darah dan mengurangkan kehilangan penderma tetap. Mereka telah mengedarkan 7905 borang soal selidik kepada penderma. Data dalam kajian ini adalah berdasarkan kepada kedatangan semula untuk menderma darah dalam tempoh 12 bulan. Faktor yang dikaji termasuk kemudahan logistik dan faktor yang mempengaruhi niat untuk datang semula menderma darah. Hasil kajian mendapati golongan muda kurang datang semula untuk menderma darah dalam tempoh 12 bulan. Faktor yang mempengaruhi kedatangan semula untuk menderma darah adalah keinginan atau niat yang tinggi untuk datang menderma, tempat yang selesa dan sesuai untuk menderma, dan mempunyai pengalaman yang baik ketika menderma darah. Selain itu, kedatangan semula untuk menderma darah adalah

kerana wujud rasa tanggungjawab untuk membantu orang lain, rasa simpati yang tinggi dan juga merasakan bahawa menjadi penderma darah adalah lebih daripada sekadar menderma darah.

Pendek kata, faktor menderma darah dan tidak menderma darah dalam kalangan individu dipengaruhi oleh serangkaian faktor dalaman dan faktor luaran. Faktor dalaman adalah seperti kepercayaan yang individu itu perlu berkelakuan baik untuk mendapat balasan yang baik dan faktor luaran adalah seperti desakan daripada keluarga ataupun rakan-rakan yang akan mempengaruhi seseorang itu menderma darah atau tidak. Walaupun keikhlasan individu menderma darah tidak dapat menentukan sama ada darah yang didermakannya adalah selamat untuk digunakan oleh pesakit, namun, keikhlasan itu penting agar pesakit dapat menghindarkan diri daripada menerima darah yang dijangkiti virus. Kepercayaan dan mitos juga mempengaruhi seseorang itu untuk menderma darah. Masyarakat Cina mempercayai bahawa melalui pendermaan darah akan dapat membersihkan jiwa mereka. Ganjaran adakalanya baik untuk memotivasikan seseorang itu menderma darah; tetapi, penderma yang terlalu berharap kepada ganjaran akan mengakibatkan beliau berhenti menjadi penderma darah.

Pada peringkat tempatan, kajian mengenai aktiviti menderma darah amat terhad. Tinjauan melalui laman sesawang ataupun blog orang ramai yang pernah menderma darah menyatakan faktor-faktor rakyat Malaysia menderma darah adalah seperti ingin membantu orang lain ([www.sobriyaacob.com](http://www.sobriyaacob.com)), sihat jika menderma darah ([budzindahouse.blogspot.com](http://budzindahouse.blogspot.com)), ketagih menderma darah ([swardah.blogspot.com](http://swardah.blogspot.com)) dan ganjaran selepas penderma mati ([maisarahatan.com](http://maisarahatan.com)). Pendek kata, masih tidak terdapat satu pun kajian yang dilakukan secara sistematik bagi melihat faktor-faktor yang mempengaruhi rakyat Malaysia untuk menderma darah.

## **Kaedah Kajian**

Satu kajian telah dilakukan bagi mengenalpasti faktor-faktor yang mempengaruhi tingkahlaku menderma darah dalam kalangan orang dewasa di Malaysia. Kajian ini adalah kajian kualitatif menggunakan reka bentuk kajian kes. Sebelum kajian



dimulakan, pengkaji telah mendapatkan kelulusan untuk menjalankan kajian daripada Jawatankuasa Etika dan Penyelidikan Perubatan, Kementerian Kesihatan Malaysia. Kajian ini telah dijalankan di Pusat Darah Negara, Institut Penyelidikan Sistem Kesihatan dan Fakulti Sains Kesihatan Bersekutu, Universiti Kebangsaan Malaysia. Sampel kajian terdiri daripada kelompok dewasa Kuala Lumpur yang berusia 18 hingga 35 tahun yang tidak pernah menderma darah. Mereka dipilih secara persampelan bertujuan (*purposive sampling*). Data primer kajian dikumpul menggunakan teknik perbincangan kumpulan fokus (*Focus Group Discussion*) dan pemerhatian menggunakan rakaman audio dan catatan pencatat. Soalan kajian dibina berdasarkan Teori Perubahan Tingkahlaku Terancang. Analisis data kajian menggunakan Nvivo dan dapatan kajian dipaparkan menggunakan tema dan sub tema.

## Hasil Kajian

Seramai 23 responden terlibat dalam kajian ini. Daripada jumlah tersebut, 12 (52%) orang adalah perempuan dan 11 (48%) orang adalah lelaki. Responden berusia 24 tahun paling ramai terlibat dalam kajian ini, iaitu seramai lima (22%) orang. Responden yang menerima pendidikan universiti terdiri daripada 17 (74) orang dan enam (26%) orang berpendidikan sekolah menengah. Responden yang bekerja dengan sektor kerajaan adalah seramai 14 (61%) orang, seorang (4%) bekerja dengan sektor swasta dan lapan (35%) orang adalah pelajar.

Kajian ini telah mengelompokkan dapatan kajian mengenai faktor-faktor yang menyebabkan responden kajian tidak menderma darah kepada enam tema berikut:

- (1) Sikap golongan dewasa yang tidak menderma darah,
  - (2) Pengaruh orang lain ke atas golongan dewasa yang tidak menderma darah,
  - (3) Faktor kawalan terhadap mereka yang tidak menderma darah,
  - (4) Tahap keyakinan mereka yang tidak menderma darah,
  - (5) Tahap pengetahuan mereka yang tidak menderma darah berhubung aktiviti pendermaan darah; dan,
  - (6) Pengaruh iklan terhadap keinginan menderma darah.
- Setiap tema tersebut mempunyai sub-tema masing-masing.

### **Sikap golongan dewasa yang tidak menderma darah**

Responden kajian ini telah menyuarakan tiga sikap dalam kalangan golongan dewasa yang mempengaruhi keputusan mereka sama ada mahu atau tidak mahu menderma darah. Tiga sikap tersebut adalah sikap mereka terhadap masa, sikap mereka terhadap ruang atau suasana di mana aktiviti menderma darah berlangsung dan sikap takut. Contoh verbatim bagi setiap sikap tersebut dipaparkan dalam sub-tema masing-masing; seperti berikut:

#### **Tiada masa untuk menderma darah**

Seramai tujuh (30.4%) responden menyatakan mereka tidak menderma darah kerana tidak mempunyai masa untuk berbuat demikian. Salah seorang daripada responden menyatakan perkara tersebut; seperti berikut:

*“...actually i want to do but always...the time or no time to go..I know that blood donation is good...I want to do but the timing...sometimes the timing not very good...the time is not convenient so I didn't go there...that is why I don't do the blood donation...”*

(FDG3/Cina/R3/Perempuan)

#### **Suasana fizikal menderma darah tidak kondusif**

Seramai empat (17.4%) responden pula menyatakan bahawa suasana tempat menderma darah yang kurang selesa menyebabkan mereka tidak menderma darah. Hal ini kerana kawasan kempen menderma darah itu diadakan di pusat membeli belah.

*“...buat kat pasaraya...kita sibuk bershopping...tak kena tempat...”*

(FGD2/Melayu/R4/Lelaki)

#### **Rasa takut**

Seramai tiga (13%) responden menyatakan mereka tidak menderma darah kerana mereka takutkan jarum.

*“...saya pun takut juga sebab saya pun ada bad experience dengan cucuk jarum...kan masa tu kena admit ward tu yang macam da macam fobia (senyum) masa denggi kan...so banyak kali cucuk da masa tu...”*

(FDG1/Cina/R3/Perempuan)

Terdapat seorang responden (4%) menyatakan beliau takut melihat cara jururawat memasang peralatan pendermaan. Inilah yang menyebabkan beliau tidak mahu menderma darah.

*“...sebenarnya saya takut bila tengok orang yang...masa pasang tu kan macam menakutkan...macam dia tak welcome...dia tak friendly bagi saya...eeee...takutnya tengok dia letak macam tu...”*

(FDG2/Melayu/R4/Perempuan)

### **Pengaruh orang lain ke atas golongan dewasa yang tidak menderma darah**

Bagi faktor ini, pengkaji telah mengelompokkan analisis verbatim responden kepada tiga sub-tema; seperti berikut:

#### **Kawan-kawan tidak menggalakkan individu menderma darah**

Seramai tujuh (30.4%) responden menyatakan mereka tidak pernah menderma darah kerana rakan-rakan mereka tidak menggalakkan mereka melakukannya; walaupun ada dikalangan rakan mereka yang menjadi penderma darah.

*“...actually I don't donate blood before because my friend always discourage me to donate blood...I think this is probably peer influence...they just change my mind set...my mind set have slowly been distracted my mind and this incorrect idea...”*

(FDG3/Cina/R5/Lelaki)

*“...most of my friends are blood donors...but none of them encourage me to go and donate blood...”*

(FDG3/Cina/R1/Perempuan)

#### **Keluarga tidak menggalak individu menderma darah**

Seramai lima (21%) responden menyatakan mereka tidak pernah mendapat dorongan atau galakan daripada keluarga mereka untuk menjadi penderma darah. Ini menyebabkan mereka tidak pernah nampak kepentingan untuk mereka menderma darah kepada mereka yang memerlukannya.

*“...tapi takde macam kadang sekali balik kampung kan...mak ke ayah ke...engkau kerja situ tak ingin derma darah...takpe la orang lain ada kot...derma darah...”*

(FDG1/Melayu/R5/Perempuan)

### **Kakitangan kesihatan tidak mesra**

Seramai tiga (13%) responden menyatakan peranan kakitangan kesihatan penting dalam menentukan seseorang itu menjadi penderma darah atau tidak. Dalam kebanyakan kes, sikap kakitangan yang tidak atau kurang mesra terhadap para pengunjung kempen menderma darah menyebabkan para pengunjung (yang kebanyakannya berpotensi menjadi penderma darah) tidak mahu menghampiri mereka dan seterusnya tidak mahu menderma darah. Selain itu, sikap kakitangan kesihatan yang gagal memberikan maklumat yang tepat kepada para pengunjung mengenai kepentingan menderma darah serta proses-proses yang perlu dilalui oleh penderma darah juga menyebabkan segelintir pengunjung tidak mahu menderma darah.

*“...kena jaga hati penderma la...sebelum menderma harus terangkan tentang apa yang sedang dilakukan agar penderma lebih faham...”*

(FDG1/Melayu/R6/Lelaki)

*“...I guess the medical staff plays an important role...because they will go back and talk to their family and friends...they are channel to spread the news...in a very informal way...if formal maybe people won't want to listen at all...”*

(FDG3/Cina/R1/Perempuan)

*“...institusi perlu adakan taklimat kesedaran...kena tahu apa kepentingan supaya orang menderma...sebagai kakitangan terutama doktor...kita kena lah galakkan orang ramai menderma darah tapi kita sendiri tidak menderma darah (semua gelak)...”*

(FDG/Melayu/R8/Perempuan)

*“...actually there are lack of medical personal...if I am not mistaken...the MOH staff don't have time to tell each one of the patient to donate blood...”*

(FDG3/Cina/R5/Lelaki)

Seorang responden (4%) menyatakan tentang kempen derma darah yang dijalankan.

*“...urusetia tak usahakan sangat seperti menyatakan mari pergi tengok ataupun mengajak orang..Oleh itu takde la orang pergi sebab*

*mengajak tu takde...kebanyakan lah...bentang banner dan pamphlet pun tak guna kalau takde orang nak cakap...orang tak akan tarik...”*  
(FDG2/Melayu/R5/Perempuan)

### **Faktor kawalan terhadap mereka yang tidak menderma darah**

Terdapat dua faktor kawalan yang pengkaji dapati mempengaruhi sikap orang awam di Malaysia untuk menderma atau tidak menderma darah. Dua faktor tersebut adalah hukuman dan ganjaran kepada mereka yang sama ada menderma atau tidak menderma darah.

#### **Hukuman kepada mereka yang tidak mahu menderma darah**

Seramai 22 (95.6%) responden menolak jika hukuman dikenakan kepada mereka yang tidak menderma darah. Bagaimanapun, seorang responden mempunyai tanggapan yang berbeza. Menurut responden ini:

*“...kalau kita betul-betul desperate then I don't think so it's a big problem...kalau betul-betul kekurangan darah, lagi bagus daripada memberikan ganjaran...jadi saya sama sekali tidak kisah...menderma darah at lease one then kalau tidak you kenakan hukuman sepuluh ringgit, dua puluh ringgit...”*

(FDG4/India/R3/Lelaki)

#### **Penderma darah perlu diberi ganjaran**

Walaupun menderma darah adalah amalan yang dilakukan secara sukarela, terdapat responden yang menyatakan adalah perlu untuk memberikan ganjaran kepada penderma darah. Ganjaran tersebut tidak semestinya berbentuk wang tunai. Ganjaran tersebut boleh berbentuk penghargaan dengan memberikan cenderamata kepada penderma. Sekiranya ini boleh dilakukan, pasti akan ada lebih ramai rakyat Malaysia tampil menderma darah.

*“...tapi kalo kena bagi yang advantage juga la sebab orang kalau buat mesti nak ganjaran kan...contohnya kalau apa orang menderma darah untuk kali ke 100 dapat hadiah...apa-apa ke...”*

(FDG1/Melayu/R2/Lelaki)

Terdapat seorang penderma yang menyatakan bahawa beliau tidak tahu bahawa menderma darah akan mendapat ganjaran seperti suntikan vaksin Hepatitis B secara percuma. Katanya:

*“ganjaran ini mesti la sesuatu yang menguntungkan dari segi long term la...selama ini saya tidak sedar bahawa kalo kita menderma darah lebih daripada sekali kita akan dapat suntikan Hepatitis B percuma...selama ini saya ingat saya menderma hanya mendapat makanan...rupanya ada lebih daripada itu...”*

(FDG4/India/R3/Lelaki)

### **Tahap keyakinan mereka yang tidak menderma darah**

Keyakinan diri adalah faktor penting yang boleh menjadi pendorong bagi seseorang menderma darah. Responden kajian ini menyatakan jika mereka terpaksa untuk menderma darah, mereka akan berbuat demikian dengan keyakinan diri yang tinggi. Keyakinan diri untuk menderma darah juga akan timbul jika mereka diberikan pendidikan yang mencukupi tentang pendermaan darah. Mereka juga menyatakan bahawa mereka akan menderma darah sekiranya mereka tahu akan kepentingan untuk menjadi pendema darah.

*“...jika terpaksa...sekarang pun saya ada rasa hendak menderma darah tapi selepas 13 hingga 20 minit saya dah lupa apa yang cik sampaikan...jika saya dapat merasakan kepentingan menderma darah itu...mungkin saya akan menderma...”*

(FDG4/India/R3/Lelaki)

*“...demi menyelamatkan orang yang tersayang tengok lah saudara macam mana...saudara rapat ka macam mana...kalau saudara tu ada buat something kat kita...aaa malas la...”*

(FDG1/Melayu/R2/Lelaki)

### **Tahap pengetahuan mereka yang tidak menderma darah berhubung dengan pendermaan darah**

Hasil kajian mendapati kebanyakan responden tidak mempunyai pengetahuan tentang kriteria menjadi penderma darah. Responden kelihatan seperti tertanya-tanya sesama mereka tentang kriteria yang membolehkan seseorang menjadi penderma darah. Lemmens et al., (2009) menyatakan bahawa pengetahuan tentang menderma darah yang kurang menyebabkan orang ramai tidak menderma darah. Berbeza pula dengan hasil kajian yang dilakukan oleh Allen dan Daniel (1993) yang

mendapati bahawa pengetahuan tidak secara langsung mempengaruhi niat seseorang menjadi penderma darah.

Empat orang responden cuba meneka kriteria yang melayakkan seseorang untuk menjadi penderma darah; yang rata-ratanya memeperlihatkan yang mereka langsung tidak ambil tahu mengenai hal ini. Verbatim mereka:

*“dari segi umur...first start dia boleh 18 sampai 60 tahun...” (beliau cuba meneka sambil mengerutkan dahi beliau)*  
(FDG/India/R6/Lelaki)

*“...is it 21 years old...18 years old?...” (responden cuba untuk meneka sambil tersenyum-senyum)*  
(FDG3/Cina/R2/Perempuan)

*“...wanita mengandung pun tak boleh...” (riak wajah seperti sedang berfikir)*  
(FDG4/India/R1/Lelaki)

*“...berat badan kena lebih 45 kilo atau beberapa kalau tak silap...” (keraguan terserlah diwajah responden)*  
(FDG2/Melayu/R2/Perempuan)

### **Pengaruh Iklan Terhadap Mereka Yang Tidak Menderma Darah**

Terdapat empat sub-tema yang telah dapat dibina daripada perbincangan kumpulan fokus mengenai aspek pengaruh iklan terhadap sikap menderma darah masyarakat. Empat sub-tema tersebut adalah:

#### **Iklan mesti nyatakan kepentingan menderma darah dan bekalan darah kritikal**

Terdapat empat (17%) responden menyatakan iklan pendermaan darah harus menekankan perkara seperti kepentingan darah dan status terkini simpanan darah di Malaysia. Ketiadaan elemen-elemen tersebut menyebabkan orang awam tidak peka dengan kepentingan menderma darah, serta tidak tahu masalah yang dihadapi oleh agensi eksihatan negara berkaitan dengan bekalan darah. Menurut mereka:

*“...the iklan must emphasize macam show the statistic and then say that now we are lacking of blood...how long the period that we keep the blood...are they wasting our blood...”*

(FDG4/India/R1/Lelaki)

*“...I think inducement and advertisement is very important...we should stress the benefit of donating blood la...to increased desire so that people come and donate blood...”*

(FDG3/Cina/R5/Lelaki)

### **Iklan yang menyentuh kalbu anggota masyarakat**

Terdapat juga dua (8%) responden yang menyatakan iklan pendermaan darah akan lebih berkesan jika ia ditayangkan dalam bentuk yang boleh menyentuh perasaan penonton. Salah seorang daripada responden tersebut menyatakan: mereka:

*“...my opinion rasanya sebab kita ni manusia...manusia biasa jadi even kalau macam hari raya pun kita tengok iklan yang betul-betul touching la kan mungkin dia akan menyentuh soal-soal family ke atau orang-orang yang tersayang ke... once kita buat satu iklan yang betul-betul memerlukan darah kritikal sangat-sangat sampai boleh menitikkan air mata...”*

(FDG1/Melayu/R7/Perempuan)

### **Bahasa iklan mudah difahami**

Seramai tiga (13%) responden pula berpendapat bahawa iklan tidak seharusnya menggunakan bahasa yang terlalu saintifik kerana ini hanya akan menyusahkan penonton untuk memahami maklumat yang cuba disampaikan. Contoh verbatim bagi hal ini adalah:

*“...don't used so many scientific words because not all people can understand...”*

(FDG3/Cina/R6/Perempuan)

### **Iklan mesti berupaya ubah mentaliti rakyat Malaysia**

Seramai tiga orang (13%) responden pula menyatakan iklan juga tidak berkesan kerana kebanyakan daripada rakyat Malaysia masih tidak mengubah mentaliti mereka tentang pendermaan darah. Kempen derma darah juga dikatakan sering menunggu penderma darah datang kepada mereka tetapi kakitangan yang terlibat tidak pergi kepada pelanggan dan menerangkan kepentingan atau kebaikan menderma darah.



*“...tapi saya rasa iklan macam mana sekalipun selagi dia tak ubah mentaliti...dia tak akan menderma juga kerana memikirkan menderma darah akan dicucuk jarum dan jarum sakit...letak macam mana interaktifnya iklan pun dia just tengok je la...”*

(FDG1/Melayu/R2/Lelaki)

## **Perbincangan**

Kajian ini bertujuan untuk melihat faktor-faktor yang mempengaruhi keputusan individu untuk menderma atau tidak menderma darah. Pengkaji telah menggunakan teori tingkahlaku terancang yang dikemukakan oleh Ajzen dan Fishbein (1988 dalam Ajzen, 1991) dalam memahami tingkahlaku menderma darah dalam kalangan individu. Teori ini menyatakan terdapat tiga perkara utama yang mempengaruhi niat dan tindakan individu dalam menderma darah.

Peserta kajian adalah terdiri daripada penduduk Kuala Lumpur berusia 18 hingga 35 tahun dipilih kerana mereka berpotensi untuk menjadi penderma darah untuk satu masa yang lama. Tiga lokasi kajian telah dipilih bagi menjayakan kajian ini iaitu, Pusat Darah Negara, Institut Penyelidikan Sistem Kesihatan dan Fakulti Sains Kesihatan Bersekutu, Universiti Kebangsaan Malaysia. Bagi mendapatkan hasil kajian yang lebih baik, pengkaji telah mengkategorikan responden mengikut bangsa iaitu Melayu, Cina dan India.

Apabila perbincangan tentang perkara yang menakutkan responden sehingga menyebabkan mereka tidak menderma darah, tiga responden wanita dengan segera menyatakan bahawa ketakutan mereka terhadap jarum menghalang niat mereka menjadi penderma darah. Kajian oleh Lemmens et al., (2009) serta kajian oleh Sojka dan Sojka (2008) juga menunjukkan bahawa sikap takut terhadap jarum menyebabkan orang ramai tidak menderma darah. Jarum dikatakan memberikan pengalaman buruk kepada mereka dan pengalaman ini tidak mungkin dilupakan. Responden FDG1/Cina/R3/Perempuan menyatakan bahawa pengalaman beliau dicucuk jarum semasa ditahan dalam wad hospital menyebabkan beliau takut untuk menjadi penderma darah. Hanson (2008) dalam kajian beliau juga mendapati bahawa penderma takut kepada jarum kerana jarum dikatakan terlalu besar. Namun begitu, menurut McCullough (2005) secara praktis jarum

yang digunakan adalah bersaiz *standard*, 16 *gouge* kerana ia akan mempercepatkan lagi pengaliran darah semasa proses menderma darah. Jika jarum yang lebih kecil digunakan, proses menderma darah akan mengambil masa yang lebih lama.

Terdapat juga responden menjadikan alasan takut dijangkiti penyakit sebagai alasan untuk tidak menderma darah. Ini memperlihatkan sikap responden yang tidak mencari maklumat yang mencukupi tentang pendermaan darah. Tidak dapat dinafikan juga bahawa salam faham ini mungkin berlaku kerana pihak Kementerian Kesihatan kurang agresif dalam menyebarkan maklumat tentang pendermaan darah. Kajian oleh France (2008) juga mendapati bahawa ramai yang tidak menderma darah kerana takut akan dijangkiti penyakit berjangkit. Tanggapan seperti ini sama sekali tidak benar kerana menurut McCullough (2005) seseorang yang menderma darah tidak akan dijangkiti penyakit berjangkit kerana peralatan yang digunakan semasa proses menderma darah adalah dijamin selamat.

Sehubungan itu, sikap malas juga mempengaruhi keinginan atau niat seseorang untuk menjadi penderma darah. Sikap malas menyebabkan responden kajian tidak pergi menderma darah dengan alasan mereka tidak mempunyai masa untuk menderma darah. Kajian oleh Shahshahani (2007) mendapati bahawa ketiadaan masa menyebabkan orang ramai tidak menderma darah. Responden kajian ini juga menyatakan bahawa jika terdapat kempen derma darah, waktu kempen itu dianjurkan adalah tidak sesuai bagi mereka menderma darah. Selain itu, responden kajian ini menyatakan bahawa malas juga menyebabkan mereka tidak ada kemahuan untuk mencari maklumat berkaitan pendermaan darah. Mereka menyatakan bahawa maklumat tentang menderma darah hanya akan dicari sekiranya menderma mempunyai kaitan dengan hidup mereka. Mathew (2007) menyatakan bahawa motivasi seseorang untuk menderma darah akan meningkat sekiranya seseorang itu mendapat maklumat yang mencukupi tentang menderma darah.

Jarak juga menjadi alasan bagi responden kajian ini tidak menderma darah. Kajian oleh Shashahani (2007) juga menunjukkan bahawa jarak menyebabkan orang ramai tidak menderma darah. Walau bagaimanapun, pada pemerhatian pengkaji, unit-unit bergerak sentiasa mengadakan kempen derma darah di sekitar Kuala Lumpur sama ada anjuran organisasi kerajaan ataupun swasta. Menurut laporan

Pusat Darah Negara (2007), dalam masa sehari, terdapat lebih 10 unit bergerak yang menjalankan operasi mendapatkan bekalan darah di sekitar Kuala Lumpur. Oleh yang demikian, jarak tidak boleh dijadikan alasan untuk tidak menderma darah.

Responden kajian ini juga ada menyatakan yang kempen derma darah sering dianjurkan di tempat yang tidak sesuai; seperti pusat membeli belah. Kajian oleh Schreiber (2008) dan Methew (2007) juga menunjukkan responden menyatakan perkara yang sama. Aktiviti menderma darah di pusat membeli belah dikatakan terlalu terbuka dan menyebabkan mereka segan untuk menderma darah. Selain itu, menderma darah di pusat membeli belah juga tidak sesuai kerana mereka tidak akan singgah untuk menderma darah sekiranya mereka telah penat membeli belah.

Teori Tingkahlaku Terancang menyatakan bahawa pengaruh orang lain akan menyebabkan seseorang membuat suatu keputusan sama ada menjadi atau tidak menjadi penderma darah. Kajian ini telah membuktikan bahawa teori ini boleh direalisasikan ke fenomena sosial yang dikaji. Kajian ini mendapati bahawa selain daripada pengaruh keluarga dan rakan-rakan, pihak berkuasa juga dikatakan mampu menimbulkan kemahuan seseorang menjadi penderma darah. Individu yang dikatakan paling mempengaruhi mereka untuk menjadi penderma darah adalah keluarga. Ahli keluarga dikatakan mampu memberi impak dalam membuat keputusan untuk menjadi penderma darah. Kajian Tison, Liu, Ren, Nelson dan Shan (2007) juga menyatakan bahawa keluarga dan rakan-rakan mempengaruhi niat seseorang untuk menjadi penderma darah.

Pengaruh rakan-rakan juga akan menyebabkan seseorang membuat keputusan sama ada menjadi atau tidak menjadi penderma darah. Seramai tujuh orang responden menyatakan bahawa mereka tidak pernah membincangkan perkara tentang menderma darah bersama rakan-rakan mereka walaupun rakan mereka adalah penderma darah. Perkara ini berlaku kerana mereka merasakan perbincangan berkaitan dengan pendermaan darah adalah tidak penting jika dibandingkan dengan perkara lain (i.e., kerja, keluarga, anak-anak) yang lebih penting dalam hidup mereka. Kajian oleh Sojka dan Sojka (2008) juga memperolehi hasil yang sama. Oleh yang demikian, menurut Hanson (2008) sokongan sosial menjadi satu kaedah yang akan meningkatkan semangat penderma darah untuk

menderma darah dan mengurangkan jumlah mereka yang tidak mahu menderma darah.

Terdapat juga responden yang menyatakan bahawa doktor harus meluangkan sekurang-kurangnya seminit daripada masa mereka untuk menggalakkan orang ramai menderma darah. Responden FDG3/Cina/R6/Perempuan menyatakan bahawa doktor perlu menerangkan kepada pesakit tentang pendermaan darah. Walaupun doktor sibuk menjalankan tanggungjawab mereka, doktor boleh meluangkan masa seminit tentang pendermaan darah. Doktor adalah golongan yang berpengaruh. Oleh itu, kata-kata doktor akan mendapat perhatian daripada orang ramai. Menurut Anker (2007), *Third-Person Effect* dapat memberikan kesan kepada orang ramai. Oleh itu, doktor adalah orang ketiga berpengaruh yang boleh menasihati orang ramai untuk menjadi penderma darah.

Responden kajian ini turut menyatakan bahawa jururawat yang bertugas di kempen derma darah harus menunjukkan sikap ramah mesra kepada penderma darah dan bakal penderma. Kajian Lynn (2008) mendapati bahawa jururawat adalah mereka yang sibuk. Hal ini kerana bidang tugas dan tanggungjawab mereka semakin meningkat dari tahun ke tahun sejajar dengan peningkatan jumlah pesakit. Oleh itu, akan timbul perasaan marah dalam diri mereka terhadap orang ramai yang berurusan dengan mereka. Walau bagaimanapun, perkara ini tidak seharusnya berlaku terutama bagi jururawat yang bekerja di pusat pendermaan darah. Jika jururawat menunjukkan sikap tidak ramah, orang ramai akan takut untuk menderma darah dan ini akan mengurangkan jumlah mereka yang mahu menderma darah. Ringwald, Lange dan Rabe (2007) mendapati bahawa jururawat yang tidak mesra menyebabkan orang ramai tidak mahu menderma darah. Semasa kempen derma darah sedang dijalankan, semua kakitangan terlibat perlu menunjukkan kemesraan mereka.

Apabila ditanya sama ada terdapat halangan budaya yang menghalang mereka menjadi penderma darah, responden berbangsa Melayu menyatakan bahawa tiada sebarang halangan budaya yang menghalang mereka menjadi penderma darah. Sama juga bagi responden Cina dan India. Walau bagaimanapun, kajian Tison et al., (2007) mendapati bahawa pengamal perubatan tradisional seperti

doktor Cina di China mempercayai bahawa aktiviti menderma darah dapat mempengaruhi tenaga individu terbabit. Ini berkemungkinan terjadi kerana menurut laporan saintifik selepas seseorang menderma darah, sel darah baharu akan terhasil (McCullough, 2005).

Seramai 22 orang responden menolak jika hukuman dikenakan kepada orang ramai yang tidak menderma darah. Namun begitu, seorang responden mempunyai tanggapan yang berbeza. Walaupun hukuman mendapat tentangan daripada responden kajian ini, pengkaji tetap berpendapat bahawa satu undang-undang perlu diwujudkan bagi mereka yang mempunyai masalah kesihatan akibat terlibat dengan gejala yang tidak sihat daripada menderma darah. Franklin (2007) telah menjalankan kajian terhadap golongan yang melakukan hubungan sejenis di Kanada dan Amerika Syarikat. Kajian ini mendapati bahawa tiada kata sepakat dapat diberikan untuk membenarkan golongan ini menjadi penderma darah walaupun mereka telah berhenti melakukan hubungan terlarang tersebut. Akan tetapi, golongan ini berhak diberikan penerangan tentang mengapa mereka tidak diterima menjadi penderma darah.

Tidak kurang juga responden kajian ini yang menyatakan bahawa adalah lebih baik untuk memberikan ganjaran kepada mereka yang menderma darah. Di Malaysia, selain daripada kerajaan menyediakan makanan yang bernilai RM5 untuk setiap penderma, kerajaan juga memberikan perkhidmatan suntikan vaksin Hepatitis B dan rawatan hospital percuma kepada penderma darah (Laporan Tahunan PDN, 2007). Berbeza pula dengan kajian yang dijalankan oleh Marantidou et al., (2007) yang mendapati bahawa responden kajian tidak mahukan ganjaran wang selepas menderma darah. Mereka mahukan ganjaran jangka panjang seperti menerima bekalan darah jika mereka perlukan di masa akan datang. Selain itu, mereka juga meminta agar masa rehat selepas menderma darah dipanjangkan.

Lemmens (2009) mendapati bahawa keyakinan diri memainkan peranan penting dalam menentukan keputusan seseorang untuk menderma darah atau tidak. Steele et al., (2008) pula mendapati bahawa sebab wanita yang lebih berumur menderma darah adalah kerana mereka merasakan menderma darah sebahagian daripada tanggungjawab sosial mereka. Responden kajian ini sememangnya

mempunyai keyakinan diri untuk menderma darah sekiranya keluarga mereka memerlukan darah.

Hasil pemerhatian pengkaji dan juga pencatat mendapati bahawa kebanyakan responden kajian ini tidak mempunyai pengetahuan tentang kriteria menjadi penderma darah. Responden kelihatan seperti tertanya-tanya sesama mereka ketika soalan ini ditanya kepada mereka. Walau bagaimanapun, kebanyakan responden yang tidak tahu akan secara jujur menyatakan bahawa mereka tidak mempunyai pengetahuan tentang kriteria penderma darah yang menjadi salah satu punca mereka tidak menderma darah. Lemmens et al., (2009) menyatakan bahawa kurangnya pengetahuan tentang menderma darah menjadi punca orang ramai tidak menderma darah. Namun, berbeza pula dengan hasil kajian oleh Allen dan Daniel (1993) yang mendapati bahawa pengetahuan tidak secara langsung mempengaruhi niat seseorang menjadi penderma darah. Kajian Shahshahani (2007) pula mendapati bahawa pengetahuan tentang pendermaan darah dalam kalangan wanita Yazd, Iran perlu dipertingkatkan kerana wanita di sana menyatakan bahawa mereka tidak menderma darah berikutan kurangnya kefahaman tentang pendermaan darah. Antara kepercayaan yang tidak tepat yang diperolehi oleh wanita Yazd adalah menderma darah boleh membahayakan wanita, boleh menyebabkan kemandulan, boleh mengidap Hepatitis B dan darah yang didemakan akan dijual kepada mereka yang memerlukan pemindahan darah.

Witte dan Allen (2000) menyatakan mesej yang menakutkan adalah berkesan untuk meningkatkan kesedaran orang ramai terhadap sesuatu perkara. Walau bagaimanapun, mereka juga menyatakan bahawa bagi situasi tertentu, pendekatan mesej yang menakutkan tidak akan berjaya. Pada tahun 1980, iklan berkaitan pendermaan darah di Malaysia memperlihatkan kemalangan yang mengakibatkan kematian dan darah amat diperlukan. Keadaan mangsa yang berdarah menyebabkan orang ramai kurang selesa melihat iklan tersebut. Usaha ini tidak berjaya dalam menggalakkan orang ramai tampil menderma darah. Anker (2007) menyatakan bahawa iklan tentang pendermaan darah yang membawa kesan positif akan menyebabkan orang ramai tampil menderma darah. Terdapat responden yang menyatakan iklan pendermaan darah akan lebih berkesan jika ia ditayangkan dalam bentuk yang menyentuh perasaan penonton.

Godin, Conner, Sheeran, Gravel dan Germain (2007) pula menyatakan pula menyatakan bahawa mesej yang baik menjamin penderma darah datang untuk menderma darah. Beliau mencadangkan kata-kata yang difikirkan sesuai untuk menggalakkan orang ramai menderma darah dengan menyatakan “*Don’t regret not doing it, just do it. Give Blood*”. Seperti kajian Godin et al., (2007), sememangnya Pusat Darah Negara mempunyai slogan untuk menarik orang ramai menderma darah iaitu “Derma darah, selamatkan nyawa”. Menurut Anker (2007) iklan seperti ini sama sekali tidak memujuk orang ramai untuk tampil menderma darah. Iklan harus menyatakan menderma darah tidak menyakitkan dan mudah untuk dilakukan.

Secara keseluruhannya, kajian ini dapat menunjukkan bahawa teori tingkahlaku terancang yang digunakan dalam kajian ini dapat memperlihatkan dengan jelas perkara yang menghalang golongan dewasa Kuala Lumpur daripada menjadi penderma darah. Oleh yang demikian, masalah ini harus dipandang serius oleh pembuat dasar agar menyediakan lebih banyak modul pendidikan dan pengiklanan tentang pendermaan darah. Pembuat dasar tidak boleh berputus asa menyediakan maklumat tentang pendermaan darah walaupun sememangnya terdapat masyarakat yang hanya mementingkan diri sendiri dengan tidak mengambil peduli dengan apa yang berlaku disekeliling mereka.

## **Kesimpulan**

Niat individu untuk menjad penderma darah bukan sahaja dipengaruhi oleh faktor yang dinyatakan dalam Teori Tingkahlaku Terancang, tetapi, turut dipengaruhi oleh maklumat tentang pendermaan darah. Hasil kajian mendapati pengetahuan merupakan elemen penting dalam mempengaruhi seseorang menjadi penderma darah. Kekurangan pengetahuan tentang kriteria penderma darah serta keistimewaan yang akan diperolehi oleh penderma darah selepas menderma darah menyebabkan anggota masyarakat tidak tampil menjadi penderma darah. Sehubungan itu, kakitangan kesihatan perlu memaklumkan kepada orang ramai tentang kepentingan dan kebaikan pendermaan darah. Semua pihak harus bantu membantu dalam merealisasikan usaha kerajaan untuk menambahkan jumlah penderma darah agar ia tidak menjadi usaha yang sia-sia. Masyarakat disarankan agar membantu mereka yang memerlukan darah dalam menyelamatkan nyawa tanpa berharap sepenuhnya kepada pusat darah. Sektor kerajaan dan swasta harus

bersama-sama berbincang dan mencari jalan penyelesaian kepada masalah kekurangan bekalan darah dalam negara.

## Rujukan

Ajzen, I. (1991). The theory of planned behavior. *Organizational Behavior and Human Decision Processes*, 50, 179-211.

Allen, J., & Daniel, D. B. (1993). Assessing the effect of donor knowledge and perceived risk on intentions to donate blood. *Journal of Health Care Marketing*, Fall 1993,13, 26-33.

Anker, E. A. (2007). *Influencing Intention To Donate Blood: The Use Of Threat And First Person Effects*. Thesis Master of Arts, Faculty of the Graduate School, State University of New York.

*Budzindahouse.blogspot.com*

France, R. C., Montalva, R., France, L. J & Trost, Z. (2008). Enhancing attitudes and intentions in prospective blood donors: evaluation of a new donor recruitment brochure. *Transfusion*, 48, 526-530.

Franklin, M. I. (2007). Is there a right to donate blood? Patient rights; donor responsibilities. *Transfusion Medicine*, 17, 161-168.

Godin, G., Conner, M., Sheeran, P., Gravel, B. A., & Germain, M. (2007). Determinants of repeat blood donation among new and experienced blood donors. *Transfusion*, 47, 1607-1615.

Hanson, A. S. (2008). *Subjective reactions to blood donation in donors with and without social support*. Dissertation Doctor of Philosophy, Faculty of the college of Arts and Sciences, Ohio University.

Lemmens, K. P., Abraham, H., Ruiter, C. R., Veldhuizen, A.C., Dehing, I.J. T., Bos, C.J., & Schaalma, H. P. (2009). Modelling antecedents of blood donation motivations among non-donors of varying age and education. *British Journal of Psychology*, 100, 71-90.

Lynn, P. (2008). *The Effect Of Job Stress And Social Interactions On Nursing Job Performance: A Replication Study*. Master of Science Thesis. Ball State University, Muncie, Indiana.

*Maisarahatan.com*.

Marantidou, O., Loukopoulou, L., Zervou, E., Martinis, G., Egglezou, A., Fountouli, P. (2007). Factors that motivate and hinder blood donation in Greece. *Transfusion Medicine*, 17, 443-450.

Mccullough, J. (2005). *Transfusion Medicine*. (2nd Edition). New York: Elsevier Churchill Livingstone.



Murphy, M. F., & Pamphilon, D. H. (2001). *Practical Transfusion Medicine*. Blackwell Science.

Pusat Darah Negara. (2007). *Laporan Tahunan Pusat Darah Negara 2007*. Kuala Lumpur: PDN.

Ringwald, J., Lange, N., & Rabe, C. (2007). Why do some apheresis donors donate blood just once? *Vox sanguinis*, 93, 354-362.

Schlumpf, S. K., Glynn, A. S., Schreiber, B. G., Wright, J. D., Steele, R. W., Yongling, Tu, Hermansen, S., Higgins, J. M., Garratty, G. & Murphy, L. E. (2008). Factors influencing donor return. *Transfusion*, 48, 264-272.

Schreiber, B. G., Schlumpf, S. K., & Glynn, A. S. (2008). Guiltinan for the national heart, lung and blood institute retrovirus epidemiology donor study. *Transfusion*, 46, 545-553.

Shahshahani, H. J. (2007). Why don't women volunteer to give blood? A study of knowledge, attitude and practice of women about blood donation, Yarzd, Iran. 2005. *Transfusion Medicine*, 17, 451-454.

Sojka, N. B., & Sojka, P. (2008). The blood donation experience: self-reported motives and obstacles for donating blood. *Transfusion Medicine*, 94, 56-63.

Steele, R. W., Schreiber, B. G., & Guiltinan, A. (2008). The role of altruistic behavior, empathetic concern and social responsibility motivation in blood donation behavior. *Transfusion*, 48, 43-54.

*Swardah.blogspot.com*

Tison, H. G., Liu, C., Ren, F., Nelson, K., & Shan, H. (2007). Influence of general and traditional chinese beliefs on the decision to donate blood among employer-organized and volunteer donors in Beijing, China. *Transfusion*, 47, 1871-1879.

Witte, K., & Allen, M. (2000). A meta-analysis of fear appeals: implication for effective public health campaign. *Health Education & Behaviour*, 27, 5, 591-615.

[www.sobriyaacob.com](http://www.sobriyaacob.com)

Yessy