



**Universidad
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
ESCUELA DE POSGRADO**

TESIS

**“Factores socioculturales-cognitivos que influyen en la actitud de donación de
órganos en los familiares de los pacientes que acuden al departamento de
trasplantes del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen 2019”**

Para optar el grado académico de:
MAESTRO DE GESTIÓN EN SALUD

Presentada por:
**TÚLLUME GARNIQUE, CARLOS NATALIO
WONG ZÁRATE, SHIRLEY KARLA**

LIMA – PERÚ

2019

“Factores socioculturales-cognitivos que influyen en la actitud de donación de órganos en los familiares de los pacientes que acude al departamento de trasplantes del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen 2019”

Asesora: Dra. Rosario Zárate Cárdenas

DEDICATORIA

Esta tesis está dedicado en primer lugar a Dios quien hace posible que estemos presentes en esta noble labor; en segundo lugar a nuestras familias quien con su apoyo y dedicación nos formaron como profesionales con valores éticos y morales y también a nuestros hijos quienes son nuestra inspiración para superarnos .

AGRADECIMIENTO

Agradecemos a nuestra universidad Norbert Wiener, por haber sido nuestra casa de estudios en esta maestría, en cual aprendimos mucho de nuestros maestros, los cuales nos brindaron todos sus conocimientos y apoyo para seguir adelante día a día; y un agradecimiento especial a nuestra asesora de tesis Dra. Rosario Zárate Cárdenas por haberme brindado la oportunidad de recurrir a su capacidad y conocimiento científico, así como haber tenido paciencia para guiarme en el desarrollo de la tesis.

INDICE

DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO	iv
ÍNDICE GENERAL	v
ÍNDICE DE TABLAS	vii
INDICE DE GRÁFICOS	viii
RESUMEN	ix
ABSTRACT	x
INTRODUCCIÓN	1
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	2
1.1 Descripción de la realidad problemática	2
1.2 Identificación y formulación del problema	3
1.3 Objetivos de la investigación	3
1.4 Justificación y viabilidad de la investigación	4
1.5 Delimitación de la investigación	4
II. MARCO TEORICO	5
2.1 Antecedentes de estudio	5
2.2 Bases teóricas	15
2.3 Formulación de hipótesis	33
2.4 Operacionalización de variables	34
2.5 Definición de términos básicos	36
III. METODOLOGIA	37
3.1. Tipo y nivel de investigación	37
3.2. Diseño de la investigación	37

3.3. Población y muestra	38
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	39
3.5 Técnicas de procesamiento y análisis de datos	40
IV. PRESENTACION Y ANALISIS DE RESULTADOS	40
V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	59
VI. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	61
VII. ANEXOS	64
7.1 Anexo 1: matriz de consistencia	65
7.2 Anexo 2: instrumentos	67
7.3 Anexo 3: Consentimiento informado	70
7.4 Anexo 4: Solicitud autorización para recolección de datos	71
7.5 Anexo 5: Autorización para recolección de datos	72
7.6 Anexo 6: Análisis multivariante: regresión logística	73
7.7 Anexo 7: Plan de mejora	75

INDICE DE TABLAS

		pág.
Tabla 1	Órganos y tejidos que se pueden trasplantar	15
Tabla 2	Número de trasplantes por órgano y tejido en Es Salud, 2006 al 15 de diciembre 2013.	22
Tabla 3	Factores socioculturales que influyen en la actitud hacia la donación de órganos	51
Tabla 4	Factores cognitivos que influyen en la actitud hacia la donación de órganos	53
Tabla 5	Variabes que influyen en la opinión hacia la donación y trasplante de órganos. Análisis multivariante de regresión logística	55

INDICE DE GRÁFICOS

	Pág.	
Gráfico 1	Tasa de donantes parte por millón en el mundo	19
Gráfico 2	Tasa de donantes partes por millón en el Perú	20
Gráfico 3	Actitud hacia la donación de órganos.	40
Gráfico 4	Población de estudio por edad	41
Gráfico 5	Población de estudio por sexo	42
Gráfico 6	Población de estudio por grado de estudios	43
Gráfico 7	Población de estudio por religión	44
Gráfico 8	Población de estudio por actividad pro social	45
Gráfico 9	Población de estudio por opinión de pareja sobre donación	46
Gráfico 10	Población de estudio por conocimiento sobre donación	47
Gráfico 11	Población de estudio por experiencia con algún donante familiar o amigo	48
Gráfico 12	Población de estudio por conocimiento de muerte cerebral	49

RESUMEN

La presente investigación titulada “Factores socioculturales-cognitivos que influyen en la actitud de donación de órganos en los familiares de los pacientes que acuden al departamento de trasplantes del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen 2019” tuvo como **Objetivos:** 1) Identificar los factores socioculturales que influyen en la actitud de donación de órganos 2) Identificar los factores cognitivos que influyen en la actitud de donación de órganos en los familiares de los pacientes que acuden al departamento de trasplantes del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen 2019.

Metodología: Es un estudio aplicativo, de nivel explicativo, diseño de estudio no experimental; transversal; la muestra fue 254, probabilística sistemática, a la que se aplica un cuestionario de factores socioculturales y cognitivos sobre actitud de donación de órganos. Estadística descriptiva, Chi 2 y un análisis de regresión logística.

Resultados: Un 56,1% tiene una actitud favorable hacia la donación. Se objetiva influencia estadística entre actitud favorable y distintos factores socioculturales y cognitivos ($p < 0,05$), persistiendo en el análisis multivariante como variables independientes la religión católica (OR=0,5), la realización de actividades pro sociales (OR=3,4), desconocimiento sobre donación (OR=1,8) y conocimiento de muerte cerebral (OR=2,1)

Conclusiones: Los factores psicosociales como religión católica y la conducta pro social; y los factores cognitivos como información recibida sobre donación y conocimiento sobre muerte cerebral influyen significativamente en la actitud favorable de donación de órganos.

Palabras clave: **Donación de órganos. Actitud. Factores socioculturales y cognitivos.**

ABSTRACT

The present research entitled “Sociocultural-cognitive factors that influence the attitude of organ donation in the relatives of patients who go to the transplant department of the Guillermo Almenara Irigoyen Hospital 2019” had as **Objectives**:

1) Identify the sociocultural factors that influence the Organ donation attitude 2) Identify the cognitive factors that influence the attitude of organ donation in the relatives of patients who go to the transplant department of Guillermo Almenara Irigoyen Hospital 2019.

Methodology: It is an applicative study, explanatory level, non-experimental study design; cross; the sample was 254, systematic probabilistic, to which a questionnaire of sociocultural and cognitive factors on the attitude of organ donation is applied. Descriptive statistics, Chi 2 and a logistic regression analysis.

Results: 56.1% have a favorable attitude toward donation. The statistical association between favorable attitude and different sociocultural and cognitive factors was observed ($p < 0.05$), persisting in the multivariate analysis as independent variables the Catholic religion (OR = 0, 5), the performance of pro-social activities (OR = 3, 4), ignorance about donation (OR = 1, 8) and brain death knowledge (OR = 2, 1)

Conclusions: Psychosocial factors such as Catholic religion and pro-social behavior; and cognitive factors such as information received about donation and knowledge about brain death significantly influence the favorable attitude of organ donation.

Key words: **Organ donation. Attitude. Sociocultural and Cognitive Factors**

INTRODUCCIÓN

“El trasplante de órganos se ha establecido como una opción terapéutica para un grupo seleccionado de pacientes para mejorarles la sobrevivencia y calidad de vida. Sin embargo, este progreso se ve limitado por la escasez de órganos disponibles para realizar en número necesario de trasplantes” (1). “En este sentido, uno de los factores limitantes es la negativa hacia la donación; y siendo la tasa de donación de órganos en Perú es una de las más bajas de Latinoamérica” (2).

“Teniendo en cuenta que las actitudes sociales sirven como indicadores o predictores de la conducta, y que esta actitud hacia la donación se halla fuertemente mediatizada por diferentes factores del ámbito sociocultural y cognitivos, resulta de interés analizar las actitudes de la población hacia la donación y el trasplante, ya que el cambio de las mismas es el punto de partida para modificar el comportamiento” (1). Por ello con el objeto de mantener el desarrollo de los trasplantes.

Mediante el presente trabajo, queremos conocer cuáles son los factores socioculturales cognoscitivos que influyen hacia la donación de órganos, teniendo como objetivos: 1) Identificar los factores socioculturales que influyen en la actitud de donación de órganos 2) Identificar los factores cognitivos que influyen en la actitud de donación de órganos. Ya que conociendo estos factores podemos tener claro las causas de la baja tasa de donación de órganos en Perú.

Para analizar esta problemática es necesario tener en cuenta que la poca cultura de donación de órganos que existe en nuestro país, así como, la poca información a través de los diferentes medios y la deficiente política hacia la donación de órganos.

El interés de este trabajo de investigación es conocer e incentivar la donación de órganos en los familiares de los pacientes del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, así como identificar los factores socioculturales y cognitivos en el programa de donación de órganos realizando así las mejoras necesarias.

CAPÍTULO I:

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la realidad problemática:

“El trasplante de órganos es considerado como una opción terapéutica para aquellos paciente donde los tratamientos convencionales ofrecen una peor o inferior supervivencia o calidad de vida que el trasplante; es así que el trasplante de órganos y tejidos puede alargar y mejorar la calidad de vida de los pacientes”(1).

“Se calcula en la actualidad que en el Perú anualmente 6 mil personas esperan por un nuevo corazón, riñón o hígado y por lo menos uno por día muere al no recibirlo, además se calcula que una persona donante puede salvar más diez vidas donando ya que se puede extraer dos riñones, dos pulmones, el corazón, un hígado, el páncreas, dos córneas, intestino, piel, médula ósea, huesos, tendones y vasos sanguíneos” (1).

Es Salud realiza en el Perú desde hace más de 40 años el 95% de trasplantes, desde que inició su Programa de Trasplantes de órganos y Tejidos en 1969; hasta la fecha ha realizado un total de 3108 trasplantes. En el 2011 se realizaron un total de 399 trasplantes: 194 de riñón, 40 de hígado, 90 de córnea, 4 de pulmón, 6 de corazón y 65 de médula ósea; siendo estas cifras aún insuficientes para las 4000 personas aseguradas que requieren un trasplante renal (2).

Así, en el 2013 se realizaron 147 trasplantes renales a nivel nacional. La principal limitación para el trasplante sería la insuficiente disponibilidad de órganos, lo que acrecienta el tiempo de espera de los potenciales receptores; es decir: “sin donantes no hay trasplantes”, puesto que no se toma en cuenta que “la donación de órganos empieza y termina en la sociedad” (4).

“Los profesionales de salud tienen la función de cuidar y preservar la vida de las persona hasta el día de su muerte, pero su labor no termina en esa

última etapa de la vida, sino que va más allá, contribuyendo con la preparación psicológica y emocional de la familia sobre la decisión de donar órganos; como una manera de mejorar la calidad de vida de otras personas (4), además el profesional de salud participa en el proceso de captación, selección y mantenimiento de los donantes, y en la organización de campañas informativas y sensibilizadoras dirigidas a la comunidad sobre la donación de órganos” (5).

Las principales causas de pérdida de donantes potenciales son la negativa familiar y la falta de aviso por parte de los profesionales de la salud que laboran en las unidades de cuidados intensivos y en unidades de emergencia (5).

Entonces debe existir una adecuada predisposición de los profesionales de la salud hacia el tema de la donación y trasplante de órganos, así como un trato preferente hacia los familiares del fallecido, si se quiere aumentar el número de donantes efectivos.

Frente a lo anteriormente expuesto se evidencia que en el Perú existen pocas personas dispuestas a donar sus órganos por diferentes factores; por ello se requiere la concientización de la población y el personal de salud de dichos factores y actuar para mejorar la donación de órganos en el Hospital Almenara y el Perú.

“La donación de órganos y tejidos es una terapéutica que tiene el objetivo de prolongar y mejorar la calidad de vida de las personas que presentan alguna enfermedad” (8).

Según un informe internacional del año 2014, Perú tiene una de las tasas mundiales más bajas de donantes fallecidos, con apenas 3,2 personas por millón de población (pmp), América Latina con un promedio de 8,8 pmp y España con 33-35 donantes pmp (8).

Esta situación nos muestra la importancia de fomentar esta cultura y quien mejor que la población y el personal de salud, tienen la responsabilidad de fomentar esta cultura, por ello la importancia de identificar los factores

socioculturales- cognitivos que influyen en la donación de órganos en el HNGAI.

1.2 Identificación y formulación del problema

1.2.1. Problema general:

¿Cuáles son los factores socioculturales-cognitivos que influyen en la actitud de donación de órganos en los familiares de los pacientes que acuden al departamento de trasplantes del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen 2019?

1.2.2. Problemas específicos:

1. ¿Cuáles son los factores socioculturales que influyen en la actitud de donación de órganos en los familiares de los pacientes que acuden al departamento de trasplantes del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen 2019?
2. ¿Cuáles son los factores cognitivos que influyen en la actitud de donación de órganos en los familiares de los pacientes que acuden al departamento de trasplantes del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen 2019?

1.3 Objetivos de la investigación:

1.3.1 Objetivo general:

Determinar los factores socioculturales-cognitivos que influyen en la actitud de donación de órganos en los familiares de los pacientes que acuden al departamento de trasplantes del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen 2019

1.3.2 Objetivos específicos:

1. Identificar los factores socioculturales que influyen en la actitud de donación de órganos en los familiares de los pacientes que acuden

al departamento de trasplantes del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen 2019.

2. Identificar los factores cognitivos que influyen en la actitud de donación de órganos en los familiares de los pacientes que acuden al departamento de trasplantes del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen 2019.

1.4 Justificación y viabilidad de la investigación

A nivel mundial y nacional miles de personas sufren o mueren mientras están esperando por un órgano para trasplante y aunque hay personas que favorecen la donación de órganos, por una gran variedad de factores, el número de donantes permanece bajo. La escasez de donantes de órganos es el acto limitante más importante para salvar y/o mejorar la calidad de vida de los pacientes a través del trasplante y la demanda de órganos es cada día mayor que la oferta necesaria para dar respuesta a los pacientes que están incluidos en lista de espera.

La mayoría de la gente supone que su decisión de donar sus órganos por el solo hecho de haberla pensado se va llevar a cabo; a pesar de conocer la última voluntad del donador, la decisión definitiva de la donación recae en los familiares o deponentes secundarios.

El temor generado por la disposición de órganos ajenos se manifiesta no solo con el público en general, sino también entre los médicos y los agentes del Ministerio Público. Entre los médicos ven como una medida de seguridad contar con la autorización expresa de los familiares que los exonere de posibles responsabilidades.

Es así que resulto necesario por la creciente demanda de personas que esperan la donación de órganos, poder establecer que factores socioculturales –cognitivos influyen en la actitud de las personas que deciden convincentemente donar un órgano.

Desde el punto de vista de viabilidad es viable en todos los aspectos.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación:

2.1.1. Antecedentes internacionales:

Conesa, C.(9) en la investigación titulada “Estudio multivariante de los factores psicosociales que influyen en la actitud poblacional hacia la donación de órganos” “tuvo como objetivos 1) Conocer cómo está estructurada la opinión de la población mayor de 15 años de edad de nuestra comunidad hacia la donación de sus órganos; 2) Analizar las variables psicosociales que influyen en esa opinión y 3) Definir los perfiles poblacionales hacia el tema .Material y Métodos: Muestra (n = 2.000) aleatoria y estratificada por edad, sexo y localización geográfica (error para 95,5%, e \pm 2,24) a la que se aplica un cuestionario de aspectos psicosociales sobre donación de órganos. Estadística descriptiva, t de Student, Chi2 y un análisis de regresión logística. Resultados: Un 63% tiene una opinión favorable hacia la donación de sus órganos, de ellos un 11% posee el carnet de donante. Se objetiva asociación estadística entre opinión favorable y distintas variables psicosociales ($p < 0,05$), persistiendo en el análisis multivariante como variables independientes la edad, el nivel de estudios (OR = 1,78), la información transmitida por familiares (OR =1,62), sanitarios (OR = 2,01) y charlas en centros educativos (OR = 2,13); la experiencia previa muerte encefálica (OR = 1,4); la opinión favorable de la pareja hacia la donación (OR = 2,6), el ser donante de sangre (OR = 3), el realizar actividades pro sociales (OR = 1,6) y la actitud hacia la incineración del cuerpo tras el fallecimiento (OR = 1,8). Conclusiones: El perfil

desfavorable hacia la donación de órganos es un hombre o mujer, > 50 años, con estudios primarios-inferiores, sin experiencia previa sobre el tema, que desconoce el concepto de muerte encefálica y la opinión de su pareja hacia la donación, que no ha obtenido información sobre donación a través de foros especializados, con opinión desfavorable hacia la donación de sangre y actividades pro sociales y temeroso de la manipulación de su cadáver tras fallecer”.

Linares, A. (10) en su investigación titulada “Donación de órganos: evaluación de los aspectos socioeconómicos y cognitivos” ”tuvo como objetivo determinar los factores involucrados en la donación de órganos; por este motivo se analizaron los aspectos socioeconómicos y cognitivos relacionados con la donación de órganos en los familiares de pacientes hospitalizados en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI): Servicio Autónomo Hospital Central de Maracay (HCM), en una investigación de campo, descriptiva, con muestra censal, conformada por 30 familiares de pacientes hospitalizados en la UCI del HCM durante el período de Junio- Julio 2008. Los datos recabados fueron sometidos a técnicas matemáticas de tipo estadístico, siendo posteriormente analizados. Los resultados evidenciaron la existencia y relación de los factores socioeconómicos con la donación de órganos, pues 53% de los encuestados pertenecían al estrato IV diagnosticado a través del método Graffar Castellanos. Además, 43% de la población desconoció el significado de la donación de órganos y, 53,84 % de aquellos individuos con desconocimiento correspondieron a estrato IV. Por su parte el desconocimiento sobre el tópico estuvo comprendido entre diversas religiones, siendo católicos el 61,53 %, la cual aprueba la donación y trasplantes de órganos, demostrando que el déficit de donaciones en el país se encuentra condicionada por el poco conocimiento y dudas que predisponen negativamente ante la donación. Finalmente, se recomendó la implementación de actividades y acciones encaminadas a fomentar la donación de órganos en UCI del HCM, sirviendo como modelo a seguir por otros centros de salud”.

Hernández, J. (11) en su investigación titulada “Actitud hacia la donación y el trasplante de órganos de cadáver entre los inmigrantes latino-americanos residentes en Florida (USA)” tuvo como objetivos: Analizar la opinión hacia la donación de órganos propios tras el fallecimiento entre la población latinoamericana residente en Florida (USA). Determinar la variables psicosociales que condicionan la opinión hacia la donación de los órganos propios. Definir el perfil psicosocial de la población latinoamericana residente en Florida favorable hacia la donación de órganos. Definir el perfil psicosocial de la población latinoamericana residente en Florida desfavorable hacia la donación de órganos. Materiales y métodos: Estudio observacional de corte transversal, población de referencia Latino- Americana residente en Florida (USA), el estudio se realizó en el año 2010, entre los meses de enero y diciembre. Instrumento de medida "PCID-DTO- Ríos". Cuestionario validado, aplicado de forma anónima, voluntaria y auto- cumplimentada. Las conclusiones fueron: La actitud hacia la donación de órganos de los latinoamericanos residentes en Florida es peor a la descrita en la población nativa estadounidense y en la población latino-americana en sus países de origen. La actitud hacia la donación de órganos de la población latinoamericana residente en Florida viene determinada por múltiples factores psicosociales. Los principales factores que condicionan la actitud hacia la donación son el nivel de estudios, el ámbito familiar y la actitud hacia la manipulación del cuerpo. El perfil psicosocial del latinoamericano con una actitud desfavorable se caracteriza por ser un individuo sin estudios, sin ninguna relación previa con el proceso de donación-trasplante, que no ha hablado del tema en el ámbito socio- familiar, y que no acepta la manipulación del cadáver” (11).

Caballer, A. (12) en su investigación titulada “Variables influyentes en la actitud hacia la donación de órganos” “tuvo como objetivo: tener un

conocimiento más profundo de los factores que influyen en las actitudes hacia la donación de órganos. La recogida de datos se realizó mediante una encuesta «cara a cara» sobre actitudes hacia la donación de órganos realizada en la Comunidad Valenciana. La muestra, representativa de la población, está formada por 801 personas con edades mayores o iguales a 18 años, y posee un intervalo de confianza del 95% (error de muestreo del 5%, $s = 1.96$) y un error máximo de respuesta del 3%. La estratificación de la muestra para cada provincia ha sido por sexo, edad y nivel de estudios. La encuesta está formada por un total de 24 ítems, y podemos clasificarlos en ítems referidos a aspectos sociodemográficos, ítems sobre el conocimiento del proceso de donación y fuentes de información al respecto e ítems sobre actitud frente a la donación de órganos propios, así como de personas allegadas. Los análisis de datos se han realizado mediante regresión logística, puesto que permite establecer un modelo en el cual la variable dependiente es dicotómica (donaría / no donaría). Estos modelos proporcionan la probabilidad de que un individuo decida donar sus órganos en función de las diferentes variables explicativas sometidas a estudio. Un primer análisis de regresión logística por bloques de variables, permite establecer qué variables resultan significativas en la decisión de donar en cada uno de los bloques. Una vez sometidos a estudio estos modelos, proponemos un modelo de regresión logística con aquellas variables cuyos coeficientes han resultado significativos para cada uno de los bloques, obteniendo de este modo un modelo que resulte parsimonioso. Tras el análisis del primer bloque de variables sociodemográficas, se observa que el estadístico de conjunto resulta ser significativo con una χ^2 5, $p = 0,001$, pero tan solo el coeficiente para la variable «edad» resulta significativa, $p = 0,002$ con $n = 774$. En el análisis del segundo bloque de variables de interacción psicosocial, el modelo logístico resulta ser significativo χ^2 3, $p = 0,001$.; con $n = 786$ ”.

De las variables explicativas sometidas a estudio, presentan coeficientes significativos las referidas a la manifestación de su actitud hacia la donación

a familiares, $p = 0,001$ y el conocimiento de la actitud de la pareja hacia la donación, con $p = 0,001$. Conclusión: La actitud hacia la donación de órganos, tal y como se ha comprobado, depende de variables sociodemográficas (edad) y de variables de interacción personal (conocimiento de actitudes de la pareja y si ha manifestado a los familiares su opinión sobre la donación). En cuanto a las variables sociodemográficas, la edad de las personas encuestadas determina la actitud hacia la donación, así los resultados muestran que cuanto mayor es la edad de la persona encuestada, menor es la probabilidad de donación de órganos. El modelo definitivo de regresión logística propuesto con tres variables, muestra que por cada año de vida, la probabilidad de donar órganos disminuye a razón de 0,973. Este resultado se mantiene en el modelo mientras el resto de variables permanezcan constantes, puesto que ninguna de ellas resulta significativa en dicha actitud y consecuentemente en la decisión de donar. Estas variables son el número de habitantes en cada población de las personas encuestadas, el sexo de los sujetos, el grado de estudios y las personas que forman el hogar. En las variables de interacción psicosocial, observamos que existe un efecto positivo sobre la decisión de donar cuando las personas manifiestan su opinión hacia la donación de órganos a familiares o personas allegadas y conocen la opinión o actitud de su pareja siendo ésta favorable. Por tanto, la no manifestación de dicha actitud, disminuye la probabilidad de donación a razón de 2,611 y la probabilidad de donación de una persona cuando la pareja está a favor en relación a una persona cuya pareja está en contra es cuatro veces mayor” (12).

Aguilar, A. (13) en su investigación titulada “Actitudes de estudiantes universitarios acerca de la donación de órganos en población latinoamericana”, “tuvo como objetivo hacer una revisión de los artículos publicados sobre las actitudes que tienen los universitarios de diferentes carreras respecto a la donación de órganos. Métodos: La revisión se llevó a

cabo buscando artículos, protocolos y tesis que traten sobre la visión que tienen los estudiantes universitarios respecto a la donación de órganos en fuentes electrónicas como SCIELO, PUBMED, google académico y BVS. Los términos de búsqueda fueron: actitudes, estudiantes universitarios, donación de órganos y Latinoamérica. Sólo se incluyó artículos publicados desde el 2010 en adelante. Respecto a la información teórica se incluyó artículos publicados desde el 2000. Resultados: De los 37 artículos revisados, se descartaron 10 por pertenecer a países asiáticos, africanos y de Oceanía por ser realidades socioculturales con marcada diferencia a la latinoamericana (religión, cultura, etc.). Además se descartaron 5 artículos por enfocarse en factores organizacionales de la donación, así como en el resultado de programas educativos y en poblaciones diferentes. Por último, se descartaron 4 artículos por ser de una antigüedad mayor al 2000 y carecer de información de publicación. Se consideraron 8 fuentes con un enfoque teórico y 10 que mostraban investigaciones hechas en este grupo social (universitarios). Los artículos rebelaron múltiples factores de diferente importancia a la hora de influir sobre la decisión de una persona a donar órganos. Algunos de estos factores han sido la edad, el sexo, el año de estudio, la opinión de la familia, pareja y amigos, etc. Sin embargo el factor que más peso parece aportar, es el nivel de conocimiento global de la persona, eso incluye conocimiento del tema, de la necesidad, de los beneficios y de la opinión familiar, social y religiosa al respecto. Conclusión: Los factores socio-culturales que influyen en la actitud de los estudiantes universitarios son múltiples siendo la más significativa el nivel de conocimientos respecto al tema. Esto se observa por los cambios en la actitud de los estudiantes respecto a este tema luego de recibir educación al respecto. El enfoque de este factor en campañas de promoción de la donación de órganos traería mayor respuesta y cambios en la población”.

Velásquez, M. (14) en su investigación titulada “Actitud ante la donación de órganos entre pacientes del IMSS de Ciudad Juárez., México”, “tuvo como

objetivo conocer la actitud hacia la donación de órganos en una población mexicana fronteriza con alto índice de violencia y descomposición social. Encuesta abierta de análisis comparativo, se evaluó conocimientos del tema, influencia familiar en decisiones y disposición para la donación. Participaron 251 adultos del primero y segundo niveles de atención. En el primer nivel hay menor escolaridad y mayor disponibilidad a donar órganos, un mayor número de personas atendidas en hospitales conocen los trámites para la donación y han hablado del tema en familia. Las personas del primer nivel de atención tienen mayor disponibilidad para donar un órgano en caso de muerte cerebral. La percepción de corrupción en los establecimientos públicos limita la disponibilidad a la donación”.

Doggenweiler, I. (15) en su investigación titulada “Determinantes psicosociales de la intención de donación de órganos en una muestra chilena” tuvo como Objetivo: “Estudiar el efecto de las creencias, preocupaciones, conocimientos y actitudes sobre la intención de donación de órganos después de la propia muerte, así como donación de órganos de un pariente fallecido. Material y Métodos: Un total de 3,297 estudiantes universitarios chilenos respondieron a una encuesta sobre la intención de donar órganos a través de un enlace web. Llevamos a cabo un camino análisis y una técnica de ecuación estructural se utilizó. El modelo explicado más del 50% de la varianza de las variables dependientes. Resultados: la intención de los encuestados para donar sus propios órganos o los de los miembros de la familia después de la muerte fueron predichos por la actitud hacia OD, las influencias sociales y la familia discusión. La actitud fue el principal predictor del modelo, que se determina por el efecto negativo de las aprehensiones corporales y el efecto positivo del conocimiento acerca de la muerte cerebral Conclusiones: la actitud, el conocimiento y las preocupaciones son los principales determinantes de la intención de donación. Los resultados prueban la validez de la Teoría de Acción

razonada como un modelo teórico para explicar las intenciones de donación de órganos”.

Ríos, A. (16) en su investigación titulada” Actitud hacia la donación de órganos del personal no sanitario de hospitales de España, México, Cuba y Costa Rica” “tuvo como objetivo: Analizar la actitud hacia la donación de los órganos de los profesionales no sanitarios de hospitales españoles y latinoamericanos, y determinar los factores que condicionan dicha actitud. Material y métodos: Del Proyecto Colaborativo Internacional Donante se selecciona una muestra aleatoria y estratificada entre los servicios no sanitarios de once hospitales: 3 españoles (n = 277), 5 mexicanos (n = 632), 2 cubanos (n = 42) y 1 costarricense (n = 101). Resultados: De los 1052 profesionales encuestados, el 72 % (n = 754) está a favor de la donación de órganos tras fallecer. Por país, el 98 % de los cubanos están a favor, el 80 % de los mexicanos, el 66 % de los costarricenses y el 52 % de los españoles (p < 0,001). Las variables con más peso son: 1) país, siendo más favorable en México (odds ratio [OR] = 2,197); 2) creer en la posibilidad de necesitar un trasplante (OR = 2,202); 3) haber comentado el tema con la familia (OR = 3,23); 4) actitud favorable de la pareja hacia la donación (OR = 3,322); 5) no estar preocupado por la posible mutilación del cuerpo tras la donación (OR = 3,378); 6) preferir otras opciones distintas de la inhumación (OR = 2,525); 7) aceptar la realización de una autopsia (OR = 2,958). Conclusiones: La actitud hacia la donación de órganos propios entre el personal no sanitario de centros hospitalarios presenta variaciones importantes según el país del encuestado. Los factores psicosociales que condicionan dicha actitud son similares a los descritos a nivel poblacional”.

2.1.2. Antecedentes nacionales:

Ninaja, D. (17) en su investigación titulada” Decisión sobre la donación de órganos y su relación con factores biopsicosociales en las personas que acuden a consulta ambulatoria del hospital Hipólito Unanue de Tacna-

2010” “tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre los factores biopsicosociales y la decisión de donar un órgano. El universo de muestra estuvo constituido por 60 pacientes que acuden a consulta ambulatoria de cirugía. Los resultados fueron procesados y presentados en tablas y gráficos estadísticos. Para la comprobación de la hipótesis se utilizó la prueba del CHI cuadrado con significancia estadística, llegando a la siguiente conclusión: El 66.7% predomina el sexo femenino, con un 38.3% las edades varían entre 36-55 años, el 61.7% de personas dicen aceptar Donar órganos y manifiestan que lo harían por solidaridad, pero un 59.46% no aceptan firmar un documento de aceptación, más del 50% refieren que No recibieron información. Existe relación estadística significativa entre el sentimiento que provoca Donar órganos, el grado de instrucción, acuerdo de la familia y la decisión de aceptar la donación con una confiabilidad del 95% y una significancia de $P < 0.05$ ”.

Zapata, C (18), en la investigación titulada “Factores sociodemográficos asociados a la actitud desfavorable en la donación de órganos en Lambayeque-Perú-2014”, “que tuvo como objetivo: Identificar los factores asociados a la actitud desfavorable a la donación de órganos en Chiclayo, durante el 2014. Materiales y Métodos: Estudio transversal analítico. Se entrevistaron a 330 familiares de pacientes internados en el Hospital Almanzor Aguinaga Asenjo, seleccionados mediante muestreo consecutivo. Se utilizó un instrumento validado. Se calcularon frecuencias absolutas y relativas y un análisis inferencial exploratorio bivariado y un multivariado. Se calcularon razones de prevalencia, intervalos de confianza al 95% y valores p. Resultados: Hubo 176 mujeres (53,33%) y 154 hombres (46,67%); media de edad en hombres 35,1 +/- 11,6 y en mujeres: 35,9 +/- 11,1. Hubo 156 solteros (47,27%); 150 encuestados tiene estudios secundarios (45,45%). Hubo 241 Católicos (73,03%). El vínculo familiar predominante fue hijo (a): 151 (45,75%). 237 encuestados proceden al departamento de Lambayeque (71,81%) y 195 al distrito de Chiclayo (59,09%). La frecuencia de actitud

desfavorable fue 72,3% (69,8% en mujeres y 74,6% en hombres). En el análisis multivariado se halló que ser de religión católica en comparación con ser evangélico y ser testigo de Jehová se asoció a una actitud desfavorable a la donación de órganos: RP: 0,47 IC95%: 0,25-0,88 p: 0,02 y RP: 0,09 IC95%:0,01-0,62 p: 0,015, respectivamente. Conclusiones: La frecuencia de actitud desfavorable a la donación de órganos fue 72,3%. Se halló asociación entre ser católico y una actitud desfavorable hacia la donación de órganos”.

Gómez, K. (19) en su investigación titulada “Mitos sobre la donación de órganos en personal de salud, potenciales receptores y familiares de potenciales donantes en un hospital peruano: estudio cualitativo” “tuvo como objetivo: explorar los mitos sobre la donación de órganos en un hospital nacional de Lambayeque-Perú, en el año 2014. Materiales y métodos. Se realizó un estudio cualitativo-fenomenológico con veinticuatro entrevistas a profundidad no estructuradas a personal de salud, potenciales receptores y familiares de potenciales donantes. El muestreo fue intencional opinático finalizado por saturación teórica de cada estamento. Se utilizó una guía de entrevista evaluada por cinco expertos. Se realizó triangulación de datos. Resultados. Veintitrés entrevistados (95,8%) mostraron actitud favorable hacia la donación de órganos. En el Documento Nacional de Identidad, trece (54,2%) refieren “no” a la donación. Los mitos fueron: la edad o enfermedades contraindican la donación; el receptor de un órgano experimenta actitudes de su donador y vive en él; la muerte cerebral es inmovilidad del cuerpo y un estado reversible; las religiones no aceptan la donación de órganos, esta afecta la integridad física y la resurrección, y existen preferencias en la lista de espera de donantes así como el tráfico de órganos. Conclusiones. Los mitos explorados en el presente estudio muestran perspectivas religiosas, socioculturales, psicológicas y éticas. La aparente falta de conocimiento del diagnóstico de muerte cerebral es el punto de partida que marca el proceso de donación. La existencia de un

coordinador hospitalario, el rol de los guías espirituales y la correcta información brindada por medios de comunicación serían piezas clave para derribar estos mitos” (19)

2.2. Bases teóricas:

2.2.1 Donación de órganos

- Concepto de donación de órganos

La donación de órganos es la remoción de órganos o tejidos del cuerpo de una persona que ha muerto recientemente o de un donante vivo, con el propósito de realizar un trasplante. Los órganos y los tejidos son extirpados en procedimientos similares a la cirugía. Personas de todas las edades pueden ser donantes de órganos y tejidos. Se producen muchas más donaciones de donantes muertos que de personas vivas (1,2).

Los órganos que se pueden donar incluyen: Órganos internos: riñones, corazón, hígado, páncreas, intestino, pulmones y tejidos como: cornea, piel, hueso, tejido osteotendinosos, válvulas cardíacas, vasos sanguíneos, medula ósea. La mayoría de las donaciones de órganos y tejido ocurre cuando el donante fallece. Pero algunos pueden ser donados en vida. Los donantes pueden ser personas de todas las edades y orígenes. Si es menor de 18 años, sus padres o su tutor deben autorizarlo a ser donante. Si es mayor de 18 años, puede indicar que desea ser donante en su DNI. También puede comunicarle sus deseos a su familia (5).

Tabla 1: Órganos y tejidos que se pueden trasplantar

TEJIDOS	ORGANOS
PIEL	CORAZON
CORNEA	HIGADO
TEJIDO OSEO	PULMONES
VALVULAS CARDIACAS	RIÑONES
	PANCREAS
	INTESTINO

Fuente: datos proporcionados por Gerencia de Procura y Trasplante-Es Salud Seguro Social de Salud. Donación y trasplante. 2014. disponible en: <http://trasplante.essalud.gob.pe/jsp/index.jsp>

- Donante de órganos y tejidos

“Se define a un donante de órganos y tejidos a aquella persona que ha decidido donar sus órganos en vida (donante vivo) o para después de su muerte (donante cadavérico) para ser implantados a un receptor que padece una insuficiencia terminal de algún órgano o tejido” (5).

Tipo de donantes

Donante Vivo: Persona que decide donar algún órgano o parte de un órgano en vida y puede ser relacionado o no parentalmente (25).

Donante Cadavérico: Es aquel que se convierte en donante de órganos y tejidos una vez ocurrido su fallecimiento, sea este diagnosticado por paro cardíaco (donante de órganos y tejidos a corazón parado) o bajo criterios neurológicos (donante de órganos y tejidos a corazón batiente) (25).

Donante potencial: Persona fallecida que no presenta ninguna contraindicación médica ni legal para la donación de órganos y tejidos (25).

Donante efectivo: Es el donante al que se le ablaciona uno o más órganos irrigados con o sin tejidos, que son efectivamente implantados en un receptor, ya que no media ninguna contraindicación u objeción para el implante (25).

Donante monorgánico: Es aquel donante real al que se ablaciona al menos un órgano irrigado, siendo ambos riñones considerados órganos únicos (25).

Donante multiorgánico: Se denomina así al donante real al que se ablacionan más de un órgano irrigado (riñones, hígado, pulmones, corazón, páncreas, intestino) con o sin tejidos (25).

Donante Ideal: Es un potencial donante de hasta 50 años, sin enfermedades previas, con función normal de cada uno de sus órganos, con menos de 24 horas de internación y de asistencia respiratoria mecánica (ARM). (25)

Donante con criterios expandidos.- (donante marginal/donante subóptimo) Es un potencial donante que reúne determinadas características subóptimas, como por ejemplo: edad, enfermedades previas relevantes (hipertensión arterial, diabetes, sobrepeso), problemas durante el mantenimiento, paro cardíaco recuperado o informes anatomopatológicos de una biopsia que considera al órgano subóptimo). Es convertido en donante real por necesidad o urgencia trasplantológica. (25)

- La muerte encefálica

La muerte encefálica se produce cuando una persona tiene una lesión cerebral catastrófica que ocasiona el cese total e irreversible de la actividad de todo el encéfalo. Este no recibe sangre ni oxígeno y se muere. Las lesiones fatales pueden ser de causas: Externas: Traumatismos Cráneo Encefálicos e, Internas: Accidentes Cerebro Vasculares, Encefalopatías Anóxicas y Tumores Primitivos Benignos del Sistema Nervioso Central.

La muerte cerebral está aceptada como una manera de morir desde el punto de vista médico, ético y legal. Los criterios para determinar la muerte cerebral son muy estrictos médica y legalmente. (1, 2,26)

- Trasplante de órganos

Procedimiento por el cual se implanta un órgano o tejido procedente de un donante a un receptor. Existen dos grandes grupos: los trasplantes de órganos (riñón, hígado, pulmones, páncreas, córnea, corazón, hueso, tubo digestivo, etc.) y los de tejidos (médula ósea, células endocrinas). Se habla de alotrasplante cuando el órgano procede de otro individuo de la misma especie, autotrasplante cuando procede del mismo paciente y xenotrasplante cuando procede de un animal de otra especie. (1,28)

a. Lista de espera

La lista de espera es una base de datos donde están todos los nombres y demás datos necesarios para poder decidir, ante un órgano concreto disponible, el receptor más adecuado; y este va a ser dado por diversos datos, y en especial por la compatibilidad del órgano a trasplantar y el donante. Esta compatibilidad viene dada, sin entrar en tecnicismos de inmunología, por el grupo sanguíneo, las dimensiones antropométricas y los antígenos HLA-DR, HLA-A, HLA-B en el caso del riñón.

Las listas de espera son diferentes según el órgano. En el caso de corazón, pulmón e hígado, es una lista centralizada pues mientras el aumento de actividad en el campo del trasplante renal depende de la infraestructura y coordinación local (hospital generador de órganos así como otros hospitales provinciales o autonómicos), los programas de trasplante de órganos sólidos no renales, hígado, corazón y pulmones serán tanto más activos cuanto más se abran a los límites de su área y por tanto, cuanto mejor sea la infraestructura de intercambio que posea.(25,5)

b. Centros que trasplantan:(2,5).

En Es Salud:

- Hospital Edgardo Rebagliati Martín.
- Hospital Guillermo Almenara Irigoyen.
- Hospital Almanzor Aguinaga Asenjo (Chiclayo - riñones y córneas).
- Hospital Nacional Ramiro Prialé (Huancayo - riñones y córneas).
- Hospital Nacional Adolfo Guevara Velasco (Cusco - riñones y córneas).
- Hospital Nacional Carlos Alberto Seguí Escobedo (Arequipa - riñones y córneas).
- I.P.O. de Piura (córneas).

En MINSA

- Hospital Cayetano Heredia (riñones).
- Instituto Nacional de Oftalmología (córneas).
- Instituto de Salud del Niño (piel).
- Hospital Hipólito Unanue (válvulas cardíacas).
- Hospital San Juan de Dios (huesos).

- Organización Nacional de Donación y Trasplante (ONDT):

La Organización Nacional de Donación y Trasplante, creada por Ley, es la dependencia del Ministerio de Salud responsable de la rectoría y supervisión de todos los procesos de donación y trasplante a nivel nacional, tanto en el sector público como privado. Está dirigido por un Consejo Directivo integrado por cinco miembros: un representante del Ministerio de Salud, quien lo preside, un representante del Ministerio de Defensa, un representante del Ministerio del Interior, un representante de ESSALUD, un representante de la Asociación de Clínicas Privadas.(1, 5)

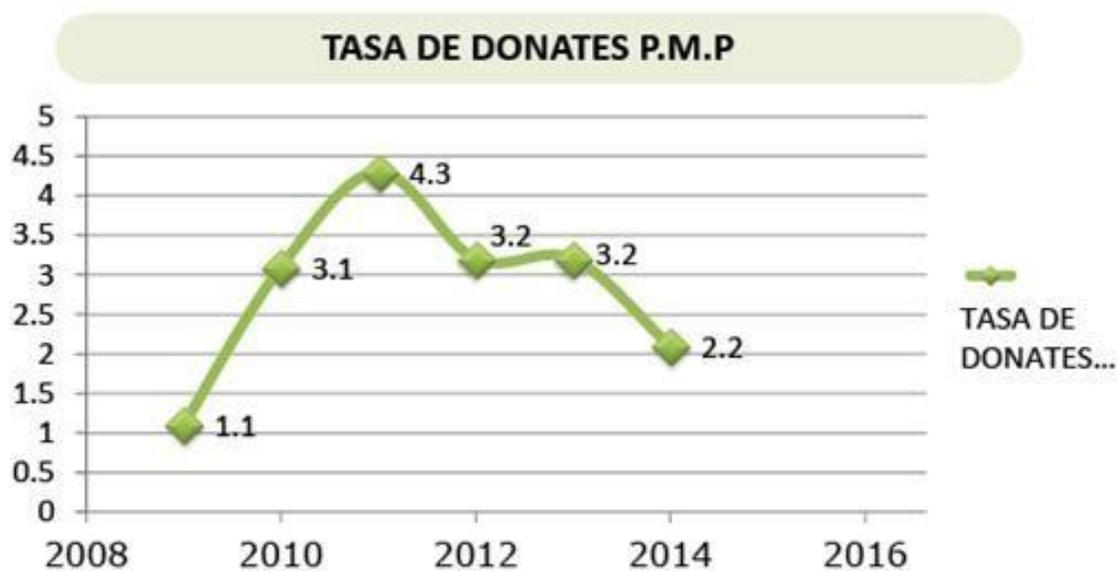
La ONDT, promueve en la población peruana una cultura de altruismo destinada a favorecer la donación y los trasplantes de órganos y tejidos humanos, resaltando su carácter solidario, voluntario y desinteresado; así como los beneficios que obtienen las personas que necesitan un trasplante para mejorar su calidad de vida, garantizando también la más adecuada y correcta distribución de los órganos y/o tejidos. (1,5)

Gráfico 1: Tasa de donantes Parte por millón de habitantes en el mundo



Fuente: datos proporcionados por Gerencia de Procura y Trasplante-EsSalud Seguro Social de Salud. Donación y trasplante. 2014. disponible en: <http://trasplante.essalud.gob.pe/jsp/index.jsp>

Gráfico 2: Tasa de donantes partes por millón en el Perú



Fuente: datos proporcionados por Gerencia de Procura y Trasplante-EsSalud Seguro Social de Salud. Donación y trasplante. 2014. disponible en: <http://trasplante.essalud.gob.pe/jsp/index.jsp>.

Tabla 2: Número de trasplantes por órgano y tejido en Es Salud, 2006 al 15 de diciembre 2013.

	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Trasplantes de riñón	62	65	65	137	143	195	119	136
Trasplantes de hígado	4	9	7	13	23	40	27	26
Trasplantes de corazón	1	2	0	0	4	6	8	9
Trasplantes de pulmón	1	1	0	1	1	4	3	2
Trasplantes de cornea	57	40	26	17	72	90	78	95
Trasplantes de medula ósea	40	39	43	22	54	65	74	58

Fuente: datos proporcionados por Gerencia de Procura y Trasplante-EsSalud Seguro Social de Salud. Donación y trasplante. 2014. disponible en: <http://trasplante.essalud.gob.pe/jsp/index.jsp>

- Legislación peruana de la donación de órganos.

La donación y trasplante de órganos tiene el siguiente marco legal:(1,5)

- a. Ley N° 28189 Ley General de Donación y Trasplante de Órganos y/o Tejidos Humanos, promulgada el 18 de marzo de 2004.

- b. Reglamento de la Ley N° 28189, aprobado por Decreto Supremo N° 014-2005-SA y publicado el 27 de mayo de 2005.
- c. Modificatoria del Reglamento de la Ley General de Donación y Trasplante de Órganos y/o Tejidos Humanos. Decreto Supremo N° 022-2005-SA, publicado el 2 de diciembre del 2005.
- d. Modificatoria al Artículo N° 17 al Reglamento de la Ley General de Donación y Trasplante de Órganos y/o Tejidos Humanos, publicado el 8 de noviembre del 2006.
- e. Ley N° 29471 Ley que Promueve la Obtención, la Donación y el Trasplante de Órganos o Tejidos Humanos, promulgada el 13 de diciembre del 2009.
- f. Reglamento de la Ley N° 29471, aprobado por Decreto Supremo N° 011-2010-SA y publicado el 3 de junio del 2010.
- g. Modificación de Artículos del Reglamento de la Ley General de Donación y Trasplante de Órganos. N° 28189. Decreto Supremo N 006_2013_SA, publicada el 1 de junio 2013.
- h. Ley 30032, Ley que adiciona el capítulo VIII a la Ley 28189 Ley General de Donación y Trasplante de Órganos y/o Tejidos Humanos y crea el registro nacional de donación cruzada, publicada el 5 de junio 2013.

Ley N° 28189.

La donación de órganos es un acto solidario, voluntario y gratuito; y hasta anónimo; y está regulado por la ley 28189: "ley general de donación y trasplante de órganos y tejidos humanos 18/03/2004, y su reglamento" .El artículo 8 de esta ley establece: que es obligación del Ministerio de Salud y Educación, fomentar una cultura de donación de órganos (29).

- “Objeto de la ley: La presente ley tiene por objeto promover, proteger e incentivar la donación de órganos y tejidos como acto voluntario, solidario y altruista con fines terapéuticos y/o de investigación, así como regular los derechos y obligaciones del donante, del receptor y otras personas involucradas en el acto de la donación” (30).

- “Gratuidad de la donación: Los órganos y tejidos sólo pueden ser donados. Está prohibida su cesión en cualquier forma onerosa o bajo modalidades encubiertas de compensaciones, ventajas, beneficios de orden pecuniario, económico u otra contraprestación de análoga naturaleza” (29).
- “Derechos del donante: El donante tiene derecho a: Recibir información sobre el acto de donar y las consecuencias previsibles de su decisión; que su voluntad de donar sea aceptada, siempre que cumpla con los requisitos señalados en los Artículos 7, 12 y 13 de la presente Ley, según sea el caso; ser informado sobre los resultados de las pruebas que se le realicen durante el proceso de donación, así como a la reserva de los resultados con relación a terceros; solicitar permiso y/o licencia de su centro laboral por el tiempo empleado en la donación, en consideración al interés social y cívico que representa, de acuerdo a lo previsto en los Artículos 10, 14 y tercera disposición final de la presente Ley; y recibir un carnet que le otorgará la posibilidad de retribución de las unidades de sangre donadas”(30).
- “Obligaciones del donante: El donante tiene la obligación de: Identificarse por medio de un documento de identidad; atender y cumplir las indicaciones médicas recibidas antes, durante y después del acto de donación; informar, sin reserva alguna, sobre las condiciones de su estado de salud”(30).
- “Promoción y educación:1) Promover en la población una cultura de solidaridad tendente a favorecer la donación y trasplante de órganos y/o tejidos humanos, resaltando su carácter solidario, voluntario, altruista, desinteresado y los beneficios que suponen para las personas que lo necesitan.2) Supervisar el cumplimiento de las condiciones, requisitos y garantías de los procedimientos.3)Brindar capacitación continua y actualizada a los profesionales de la salud que se dedican a las actividades de extracción y trasplante.4) Implementar un sistema de notificación a fin de que todos los establecimientos de salud a nivel nacional notifiquen de manera inmediata la existencia de un potencial donante cadavérico, según las condiciones y los requisitos establecidos en la presente ley y su

reglamento.5) Está prohibida la publicidad sobre donación de órganos y/o tejidos en beneficio de personas individualizadas, establecimientos de salud o instituciones determinadas. Se declaró el 23 de mayo de cada año "Día Nacional del Donante de órganos y Tejidos" (30).

2.2.2 Factores que contribuyen a la decisión de donar órganos.

El éxito logrado en las últimas décadas por los trasplantes de órganos, hace que cada día exista una mayor desproporción entre el número de donantes y potenciales receptores, siendo la escasez de órganos su principal limitación. El proceso de obtención de órganos pasa, en última instancia, por una opción personal o familiar, que se halla fuertemente mediatizada por diferentes factores del ámbito socioculturales y cognitivos. Dada la importancia de este tema, sólo pocos años después de los primeros éxitos con los trasplantes, diversos autores iniciaron el estudio de los factores socioculturales-cognitivos que influían en la donación (11).

Factores socioculturales relacionados con la actitud hacia la donación:

“Se han descrito varios factores socioculturales asociados a la actitud hacia la donación de órganos. Es importante poder determinarlos en los diferentes grupos poblacionales o sociales si se quieren realizar campañas selectivas y que sean efectivas para promover la donación de órganos. Aunque no hay consenso, a continuación se va a realizar una revisión de los principales factores asociados con la actitud hacia la donación de órganos” (11).

VARIABLES SOCIO-PERSONALES.

- a. Sexo: La actitud hacia la donación de órganos es más favorable en el sexo femenino, aunque no se confirma en todos los estudios (11).
- b. Edad: La mayoría de estudios muestran una mejor disposición hacia la donación entre los sujetos más jóvenes, con algunas excepciones,

donde la actitud es más favorable en edades intermedias de la vida^{189, 230-231}. Sin embargo, algunos estudios recientes, muestran un empeoramiento de la actitud entre los jóvenes (11).

- c. Estado civil: Los solteros suelen estar más predispuestos a donar sus órganos, posiblemente en relación con la edad más joven (11).
- d. Descendencia: En cuanto a la descendencia se encuentran resultados dispares. Hay estudios que muestran que los sujetos que no tienen descendencia presentan una actitud más favorable hacia la donación¹¹⁹, y al contrario (11).
- e. Nivel socioeconómico: Se ha evidenciado una mejor intención de donación en sujetos de mayor status socioeconómico. Así, diferentes autores indican que las diferencias en la actitud hacia la donación y en las tasas de donación de diferentes regiones de un mismo país pueden estar relacionadas con el nivel socio-económico de la población. En este sentido, Martínez et al y Scandroglio et al confirman una opinión más favorable hacia el tema entre las clases sociales alta y media-alta con respecto a las clases sociales más bajas (11).
- f. Localización geográfica: Por lo general existe una mejor actitud entre las poblaciones con un mayor número de habitantes. Así, vivir en el medio rural, se asocia a una opinión más negativa; aunque algunos estudios no observan estas diferencias (11).
- g. Situación laboral: Aunque no todos los estudios analizan esta variable, como norma general las personas que están trabajando o estudiando suelen tener una mayor predisposición a donar sus órganos con respecto a los que están desempleados o jubilados (11).
- h. Nivel educativo: Las personas con un alto nivel de estudios suelen tener actitudes más favorables hacia la Ciencia y la Medicina, y en concreto, más positivas hacia la donación. Así, a medida que el nivel educativo es menor, la predisposición a donar también es menor (11). “En este sentido López, J. et al (4) muestran que el factor más influyente en la autorización de la familia de un fallecido potencial

donante de órganos es el nivel cultural de dicha familia. Así, la negativa a la donación de órganos fue del 40% en familias con nivel cultural bajo o medio-bajo, mientras que dicha negativa fue del 4,6% en familias con nivel cultural medio o superior”.

“Parrilla, P. et al (4) Señala que los sujetos con alto estatus educacional tienen actitudes más favorables hacia la ciencia, la medicina y en concreto, actitudes más positivas hacia el trasplante y la donación de órganos” (20).

- i. Diferencias raciales: “Los sujetos pertenecientes a minorías étnicas suelen presentar una menor predisposición a la donación. En ello influyen diferentes factores, tanto sociales, religiosos, como de marginalidad social. Estos aspectos han sido estudiados en EE.UU., donde existen grandes grupos raciales, tanto de afro-americanos, coreano-americanos, latino-americanos, nativos americanos, árabe-americanos, etc.”(11).

Variables de interacción social

- a. Realización de actividades pro-sociales: El hecho de donar un órgano se integra dentro de una visión altruista de la vida. En este sentido, aquellas personas con una actitud favorable hacia la donación de órganos, suelen mostrar conductas más altruistas en comparación con los no donantes.
- b. Variables de interacción social: Existe un efecto positivo sobre la decisión de donar cuando las personas manifiestan su opinión hacia la donación de órganos a familiares o a personas allegadas, sobre todo con su pareja, y se crea un ambiente favorable hacia la donación y el trasplante de órganos. Sin embargo, también es conocido que cuando el núcleo familiar, y sobre todo la pareja, es contraria a la donación de órganos se genera un ambiente en contra de la donación. Por todo

ello, la mayoría de autores aconsejan propiciar el diálogo sobre el tema de la donación y el trasplante de órganos, pues suele generar un ambiente favorable (excepto que todos los componentes estén en contra) y mejora la actitud hacia la donación de órganos.

Sin embargo, a pesar de que el diálogo familiar sobre el tema y que la familia conozca la opinión son de los factores más influyentes en la actitud hacia la donación, estas conversaciones no son frecuentes. Sólo un porcentaje pequeño de personas comunican su opinión y /o conoce la opinión de sus familiares. Así, las familias que no conocen la voluntad del fallecido sobre la donación de sus órganos son más reacias a aceptar la responsabilidad de algo que desconocen y pueden negarla por miedo a equivocarse.

Variables religiosas

Rumsey, S. (4) “Clásicamente la religión ha constituido una barrera hacia la donación de órganos, ya que la misma podría interferir con un funeral normal, retrasándolo.”

Además, existe la creencia de que la ausencia de determinados órganos al final de la vida tendría efectos nocivos en la otra vida.

Las distintas religiones se han manifestado en torno al trasplante de órganos de una forma mayoritariamente favorable, aunque con frecuencia sus feligreses desconocen la actitud de su religión en este sentido. En este sentido, la Iglesia Católica no mantiene reservas sobre los trasplantes, sino que los acoge como una excelente aportación a la humanidad (11).

La mayoría de religiones no se oponen a la donación y trasplante de órganos, acá tenemos las principales posiciones: catolicismo: el catolicismo no se pone a la donación de órganos considera la donación como un acto de amor al prójimo, a través de la carta de los corintios capítulo 13; Juan Pablo habla sobre el amor a los demás.

Protestantismo.- Hace campaña para la donación de órganos, no se opone, entienden la donación como un acto sublime, y hacen campaña a favor de la donación de órganos. Testigos de Jehová.- Los testigos de jehová prohíben la transfusión de sangre, puesto que relacionan el acto de transfundir con el acto de comer sangre, con que descarta automáticamente su participación en la donación de órganos. La iglesia ortodoxa.- Se pronuncia favor de las donaciones de órganos, pero desconfía en la forma en como son tratados los cadáveres y exige respeto hacia el cuerpo del fallecido. El Judaísmo.- “el judaísmo está a favor de la vida y todo aquello que contribuya a mejorar o prolongarla es bienvenido. Si bien existen especificaciones con respecto a trasplantes como por ejemplo la definición de muerte, el estatus de un órgano, todo esto es superado por el mandato de salvar una vida”. El evangelista: se pronuncia a favor de la donación, aunque reconoce que es un acto estrictamente voluntario y defiende la voluntad de consciencia (11).

Variables de actitud hacia el cuerpo

Como norma general los miedos ancestrales de la población hacia la manipulación del cuerpo y la preservación de la integridad del cuerpo influyen de manera negativa en la predisposición a donar los órganos. En este sentido, los grupos poblacionales más liberales al respecto, y que prefieren la incineración al enterramiento y consideran que la autopsia debe realizarse si es necesaria, tienen una actitud más favorable hacia la donación de órganos (11)

Otras variables

“La confianza en el sistema sanitario es considerad otro factor influyente en la actitud hacia la donación de órganos. Así, la desconfianza en el sistema, el temor de recibir un tratamiento

inadecuado tanto en cantidad como en calidad, el temor de que los médicos realicen una precipitada extracción de los órganos, el miedo a que extraigan los órganos sólo para experimentos de laboratorio e investigación, o la desconfianza a que se declare la muerte prematuramente; son razones que influyen para no donar los órganos. Así, diversos estudios muestran que si el donante y sus familiares confiaban en los médicos, el porcentaje de donación de órganos aumenta” (11).

Factores cognitivos relacionados con la actitud hacia la donación (11).

El conocimiento sobre los diferentes aspectos de la donación y el trasplante de órganos, hace perder el miedo hacia lo desconocido y en general predispone a una actitud más favorable hacia la donación de órganos. (11)

a.-Calidad de la información sobre donación y trasplante de órganos

La mayoría de estudios muestran que en la población la información sobre la donación y el trasplante de órganos es insuficiente y superficial, lo cual condiciona en la mayoría de casos su actitud hacia la donación de órganos (11).

b.- Información recibida

“Los medios de comunicación son una importante fuente de información acerca de problemas de salud. Normalmente los trasplantes de órganos tienen una presencia en los medios, y es evidente que una buena imagen facilita la donación, siendo importante que esta información sea adecuada. Respecto a qué tipo de medios transmiten información sobre el tema, en general, se objetiva que la televisión es el medio más importante en la transmisión de noticias y datos sobre donación de órganos. En relación a los medios de masas la televisión puede tener una

influencia negativa. En este sentido destaca en 1980, el “efecto Panorama”, donde después de un único programa de televisión en el Reino Unido que cuestionaba la validez de los criterios clínicos de muerte encefálica se necesitaron 15 meses para recuperar las tasas de donación de órganos” (11).

c.- Experiencia previa con la donación y el trasplante de órganos

“El hecho de haber tenido una relación con el proceso de donación y trasplante, a través de un familiar o conocido que ha precisado un trasplante o ha sido donante, favorece a sensibilizar sobre el tema y a tener una actitud favorable hacia la donación de órganos”(11).

d.- Conocimiento del concepto de Muerte Encefálica

El miedo a la posibilidad de una muerte aparente ante la extracción de órganos es una de las razones clásicas más frecuentes de negativa ante la donación de órganos. Este miedo está asociado al desconocimiento del concepto de muerte encefálica y su no aceptación como éxitos de una persona” (11).

2.2.3.- Actitud hacia la donación de órganos

Teóricos de las actitudes:

"La actitud es una predisposición aprendida para responder consistentemente de modo favorable o desfavorable hacia el objeto de la actitud" (Fishbein y Ajzen, en Bolívar, 1995)

"... la actitud es una disposición fundamental que interviene en la determinación de las creencias, sentimientos y acciones de aproximación-evitación del individuo con respecto a un objeto." (Cook y Selltitz, en Summers, 1976).

La actitud es una predisposición organizada para sentir, percibir y comportarse hacia un referente. En cierta forma es una estructura

estable de creencias que predisponen al individuo a comportarse selectivamente ante el referente o el objeto cognoscitivo. Es la predisposición psicológica adquirida y organizada a través de la propia experiencia que suscita al individuo a reaccionar de una manera característica frente a determinados objetos personales o situaciones, es decir, aceptación o rechazo. Debido a la gran demanda de trasplantes existe el enorme reto de persuadir a más personas para incrementar la cantidad de donación de órganos, por lo tanto la actitud es una parte sustancial en el proceso de la donación (24).

Los componentes de las actitudes:

Los Componentes Cognitivos incluyen el dominio de hechos, opiniones, creencias, pensamientos, valores, conocimientos y expectativas (especialmente de carácter evaluativo) acerca del objeto de la actitud. Destaca en ellos, el valor que representa para el individuo el objeto o situación.

- Los Componentes Afectivos son aquellos procesos que avalan o contradicen las bases de nuestras creencias, expresados en sentimientos evaluativos y preferencias, estados de ánimo y las emociones que se evidencian (física y/o emocionalmente) ante el objeto de la actitud (tenso, ansioso, feliz, preocupado, dedicado, apenado...)
- Los Componentes Conativos, muestran las evidencias de actuación a favor o en contra del objeto o situación de la actitud, amén de la ambigüedad de la relación "conducta-actitud". Cabe destacar que éste es un componente de gran importancia en el estudio de las actitudes que incluye además la consideración de las intenciones de conducta y no sólo las conductas propiamente dichas.

Medición de las actitudes

Las actitudes pueden medirse por medio directo o indirecto según sea o no advertidas por el sujeto. Refiriéndose a las actitudes de aceptación y rechazo. Antonio Pinilla en su obra "Psicología Social", 2008 explica:

Actitud de Aceptación o favorable: La actitud es positiva cuando se organiza la propia conducta en pro del establecimiento, de una relación en la que predomina la aceptación, estimación, apoyo, ayuda y cooperación.

Actitud de rechazo o desfavorable: cuando una actitud es negativa se presenta el recelo que aleja a las personas y las predispone en contra suya. El recelo es opuesto a la cooperación por el distanciamiento que sucinta y genera aislamiento, desconfianza y agresión, siendo mecanismo de defensa con que responde a la persona que se encuentra en tensión.

Actitud de indecisión o indiferencia: Es la predisposición aún no definida que traduce ambivalencia entre la aceptación y el rechazo (24).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Existen factores socioculturales-cognitivos que influyen significativamente en la actitud de donación de órganos en los familiares de los pacientes que acuden al departamento de trasplantes del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen 2019.

2.3.2. Hipótesis específicas

H₁ Existen factores socioculturales que influyen significativamente en la actitud de donación de órganos en los familiares de los pacientes

que acuden al departamento de trasplantes del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen 2019.

H2 Existen factores cognitivos que influyen significativamente en la actitud de donación de órganos en los familiares de los pacientes que acude al departamento de trasplantes del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen 2019.

2.4. Operacionalización de variables e indicadores

2.4.1 Definición conceptual de las variables

a.- Los factores que influyen en la donación de órganos: Conesa, C. (10). Son aquellos factores que intervienen en la actitud hacia la donación de órganos y son los factores socioculturales y cognitivos.

b.- Actitud hacia la donación de órganos: Sánchez, G. (25). Es una disposición interna de la persona respecto a un objeto que orientan a actuar positiva o negativamente.

Variables	Definición operacional	Dimensión n*	Tipo	Escala de medición	Indicador
V1 Factores que influyen en la donación de órganos	Medición de las dimensiones de los factores de donación de órganos: factores socioculturales y cognitivos. El instrumento será una encuesta de donación de órganos.	Factores socioculturales	independiente	Intervalo	1.1- Edad
				Nominal	1.2.- sexo
				Ordinal	1,3.- Nivel de estudios
				Nominal	1,4.- Religión
				Nominal	1,5.- Conducta pro social
				Nominal	1,6.- Opinión de familia
				Nominal	1,7.- Opinión de pareja
		Nominal		1.8.- Información recibida. Experiencia previa con la donación y trasplante.	
		Nominal		1.9.- Experiencia previa con la donación y trasplante.	
		Nominal		1.10.- conocimiento del concepto de muerte encefálica.	
		Factores cognitivos			

	Conesa, C. 2005				
V2 Actitud hacia la donación de órganos.	<p>Actitud favorable: equivalente a un puntaje de 49 a 80 puntos.</p> <p>Actitud indiferente: equivalente a un puntaje de 33 a 48 puntos.</p> <p>Actitud desfavorable: equivale a un puntaje de 16 a 32 puntos.</p> <p>Sánchez, G 2003</p>	<p>Actitudes a favor de donación</p> <p>Actitudes en contra de donación</p>	dependiente	Ordinal	<p>2.1.- Acto que me interesa.</p> <p>2.2.-Acto de nobleza</p> <p>2.3.-Interes por saber que se tiene que hacer para donar órganos</p> <p>2.4.-Sentirse bien después de donar</p> <p>2.5.-Personas que donan sus órganos son generosas.</p> <p>2.6.-Donación salva la vida de otros.</p> <p>2.7.-Lamentar que algunas personas sufran por la falta de donantes.</p> <p>2.8.-Si aceptaría donar algunos de mis órganos.</p> <p>2.9.-Donar es arriesgar mi salud.</p> <p>2.10.-Donar es inútil</p> <p>2.11.-donar órganos puede dañar la salud del donador</p> <p>2.12.-miedo pensar en la donación.</p> <p>2.13.-Pensar en la donación es algo que prefiero evitar</p> <p>2.14.,.Donar mis órganos no salvara la vida de algunas personas.</p> <p>2.15.-No donaría alguno de mis porque cuerpo quedaría desfigurado.</p> <p>2.16.- No donaría porque me contagiaría con alguna enfermedad</p>

2.5 Definición de términos básicos

Actitud: Es una disposición interna de la persona respecto a un objeto que orientan a actuar positiva o negativamente (24).

Donación: Es un acto por el cual una persona (llamada donante) enajena una cosa, de forma voluntaria, a otra (llamada donatario) que la acepta (25).

Muerte Encefálica: Es el cese irreversible de todas las funciones integradas a nivel encefálico, ocasionado por una lesión primariamente encefálica o secundario a un paro circulatorio (25).

Trasplante: Es la sustitución de un órgano o tejido con deterioro funcional con el objetivo de restituir las funciones perdidas (25).

Factores Socioculturales: son las variables de culturales, religiosas y variables de interacción social (11).

Factores Cognitivos: son las variables de información y conocimiento sobre donación de órganos (11).

Conocimiento: Es un acto o proceso psíquico que realizamos en cuanto somos conscientes, y consiste en percibir, intuir y observar un hecho, propiedad o cosa del mundo, directamente por medio de los sentidos. En el conocer, el sujeto toma contacto con el objeto pero de una manera no física, pues la aprehensión o capacitación cognoscitiva propiamente dicha es de naturaleza psíquica (25).

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

- 3.1. Tipo y nivel de investigación: aplicada y explicativa (Hernández 2014), pues se trató de resolver un problema real al identificar qué factores socioculturales y cognitivos influyen en la actitud de donación de órganos
- 3.2. Diseño de la investigación: no experimental, transversal. (Hernández 2014)
- 3.3. Población y muestra de la investigación

Población: se estimó una población de 750 familiares de pacientes atendidos en consulta externa del mes de abril del 2019 en el departamento de trasplantes del hospital Guillermo Almenara en base a los datos del 2018 (se asumió 1 familiar/paciente)

Muestra y Muestreo: El tamaño de muestra fue de 254; teniendo en cuenta una población de 750. Muestreo: probabilístico sistemático, (Hernández 2014).

Para el cálculo de la muestra se utilizó la fórmula para población finita, siendo la siguiente:

Dónde:

$$n = \frac{(Z\alpha/2)^2 \cdot p \cdot q \cdot N}{E^2(n - 1) + (Z\alpha/2)^2 \cdot p \cdot q}$$

n= Tamaño de la muestra

N= Tamaño de la población

Z α = Nivel de confianza de estudio es del 95% =1.96

p= Proporción esperada, 0.5

q= 1-p

Error de estimación 0.05

$$n = \frac{(1.96)^2(0.5)(0.5)(750)}{(0.05)^2(750-1) + (1.96)^2(0.5)(0.5)}$$

$$n = 720/2.83$$

$$n = 254$$

Muestreo: probabilístico sistemático, se aplicó la siguiente fórmula:

K: N/n.

K: intervalo de selección sistemática

N: población

n: muestra

Reemplazando:

$K = 750/254$

$K = 2.96$, redondeado: 3

Entonces cada 3er familiar de cada paciente fue encuestado.

Criterios de inclusión: familiares de pacientes que acudieron al departamento de trasplantes; edad ≥ 18 y ≤ 85 años; participación voluntaria.

Criterios de exclusión: familiares de pacientes con enfermedad mental y/o neurodegenerativa, menores de 18 años.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.4.1. Descripción de instrumentos

Se hizo uso de la técnica de la encuesta y el instrumento el cuestionario.

Los instrumentos fueron elaborados por los autores en base a otros estudios similares, por lo que fueron sometidos a validez y confiabilidad.

Se solicitó permiso al jefe del departamento de trasplantes de HNGAI para la ejecución del proyecto.

Para la aplicación de los instrumentos se pidió el consentimiento informado de los participantes y duró 20 minutos.

El primer instrumento valoró los factores socioculturales y cognitivos que influyen en la donación de órganos, fueron 14 preguntas cerradas.

El segundo instrumento que valoro la actitud hacia la donación fue de 16 preguntas valoradas mediante una escala Likert, siendo 8 ítems positivos y 8 ítems negativos; en donde se dará la siguiente puntuación:

	ÍTEM POSITIVO	ÍTEM NEGATIVO
PUNTUACIÓN		
Totalmente de acuerdo	5	1
De acuerdo	4	2
Indeciso	3	3
Desacuerdo	2	4
Totalmente en desacuerdo	1	5
Siendo los ítems:		
Ítems positivos	8	1, 3, 4, 5, 7, 9, 11, 16
Ítems negativos	8	2, 6, 8,10,12,13,14,15

Se consideran como valores finales:

- Actitud Favorable: 49 a 80 puntos.
- Actitud Indiferente: 33 a 48 puntos.
- Actitud Desfavorable: 16 a 32 puntos.

3.4.2. Validación de instrumentos

Para la validación de los instrumentos se realizó mediante la consulta a expertos, tanto para el instrumento 1 y el 2.

Para la confiabilidad se realizó un estudio piloto de 15 encuestas, las cuales fueron procesadas por SSPS versión 24 las cuales obtuvimos los siguientes resultados:

Instrumento 1:

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,710	12

En este primer instrumento solo se valoró 12 preguntas por el tipo de variables, pero se fundamenta su confiabilidad en los estudios mencionados anteriormente, sobre todo por Conesa, C.

Instrumento 2:

Alfa de Cronbach	N de elementos
,814	16

3.5. Técnicas para el procesamiento de datos

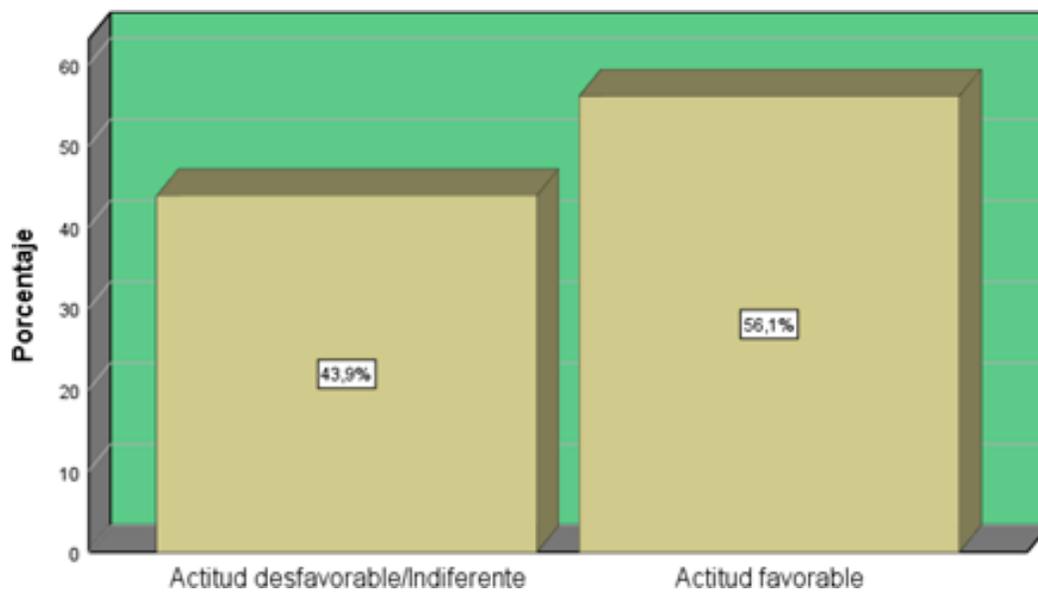
Se utilizó para el análisis de nuestros datos, la estadística descriptiva e inferencial, según nuestras variables. Para el procesamiento se utilizó los programas SPSS versión 24.

Se realizó estadística descriptiva de cada una de las variables, y para el análisis bivalente se utilizó Chi 2. Para la determinación y evaluación de riesgos múltiples se hizo un análisis de regresión logística utilizando las variables que en el análisis bivalente dieron asociación estadísticamente significativa. En todos los casos, solo los valores de p inferiores a 0,05 fueron considerados estadísticamente significativos.

CAPÍTULO IV: PRESENTACION Y ANALISIS DE LOS RESULTADOS

4.1. Resultados:

Grafico 3: Actitud hacia la donación de órganos.

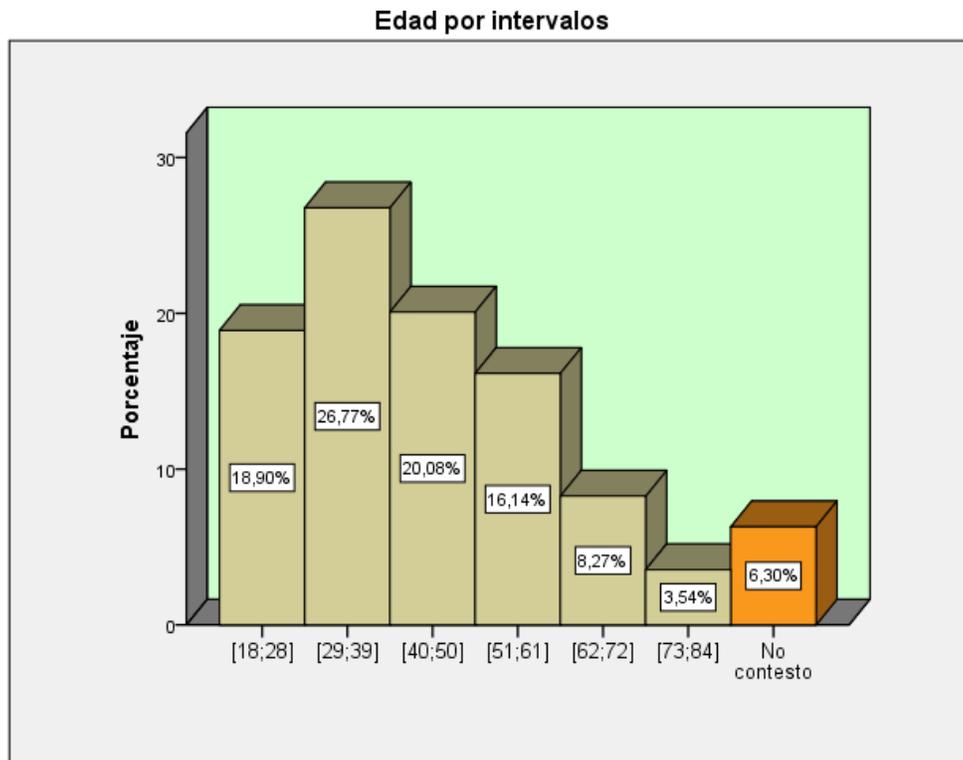


Fuente: Matriz de datos

Interpretación y análisis:

La actitud hacia la donación de órganos es favorable en un 56.1% de los encuestados, y la actitud es desfavorable/indiferente en un 43,9%.

Gráfico 4: Población de estudio por edad

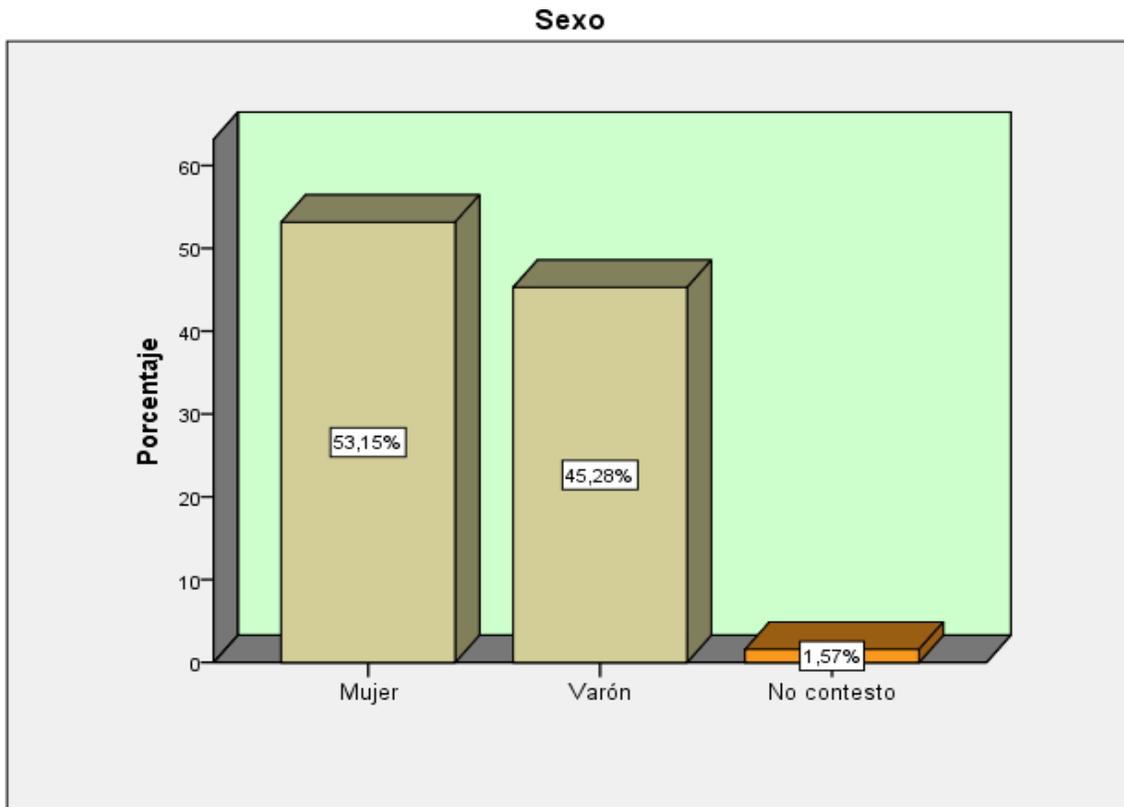


Fuente: Matriz de datos

Interpretación y análisis:

La mayor proporción de encuestados tienen entre 29 y 39 años y representan el 26,77% y pocos tienen más de 73 años y representan el 3,54%, esto se debe a que la mayoría de familiares que acompañan a sus pacientes son adultos jóvenes.

Gráfico 5: Población de estudio por sexo

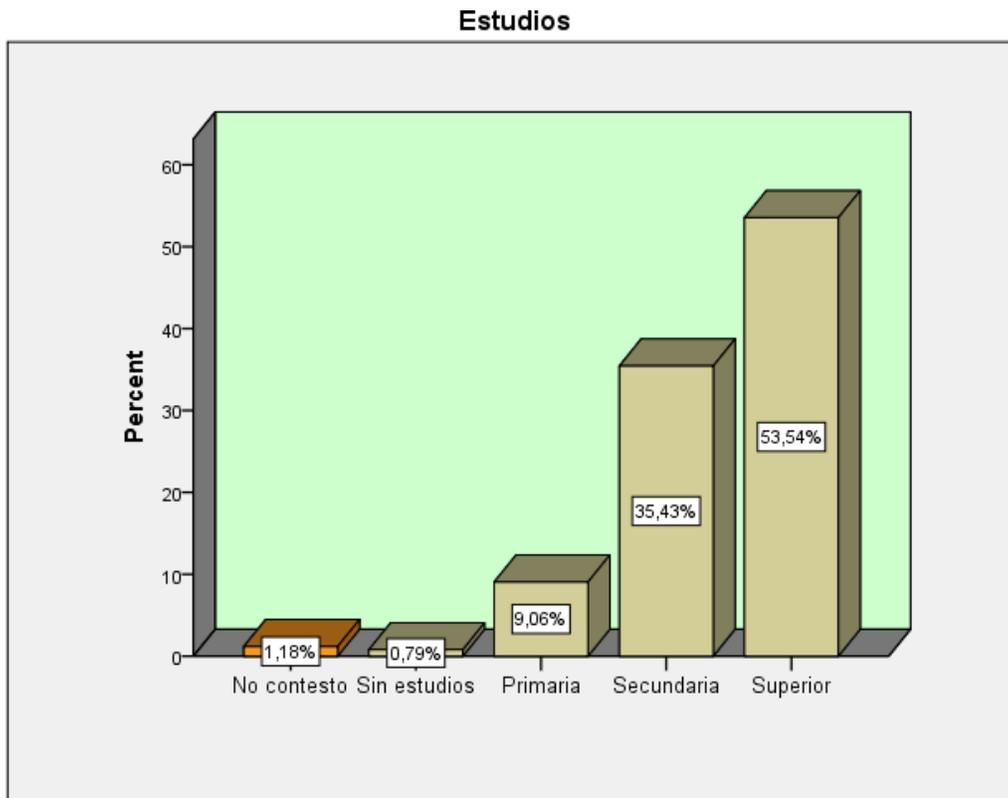


Fuente: Matriz de datos

Interpretación y análisis:

En porcentaje ligeramente mayor de los encuestados son mujeres (53,15%), no siendo significativamente esta proporción diferente al de los varones.

Gráfico 6: Población de estudio por grado de estudios

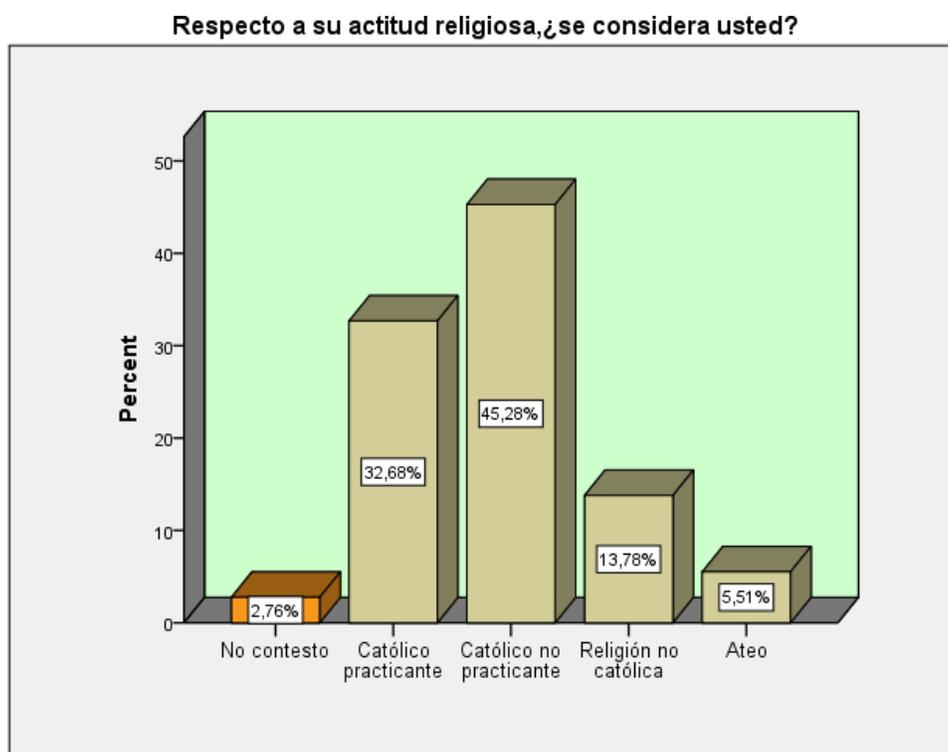


Fuente: Matriz de datos

Interpretación y análisis:

La mayoría de los encuestados tienen educación superior y representan el 53,54%, esto se debe a la mayoría de encuestados fueron jóvenes y actualmente hay mayores facilidades para la educación.

Gráfico 7: Población de estudio por religión



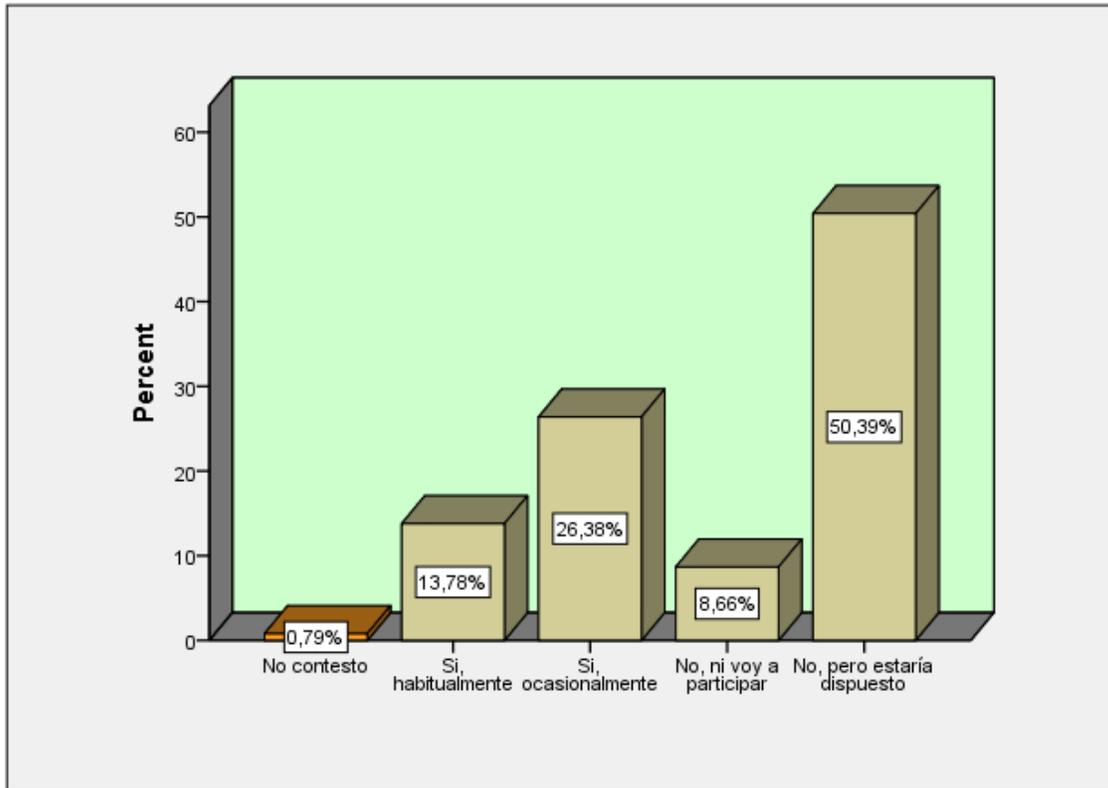
Fuente: Matriz de datos

Interpretación y análisis:

La mayoría de los encuestados son católicos no practicantes (45,28%), en nuestra sociedad hay una gran mayoría católica.

Gráfico 8: Población de estudio por actividad pro social

¿Colabora usted en organizaciones no gubernamentales, acciones de voluntariado o actividades de ayuda social?

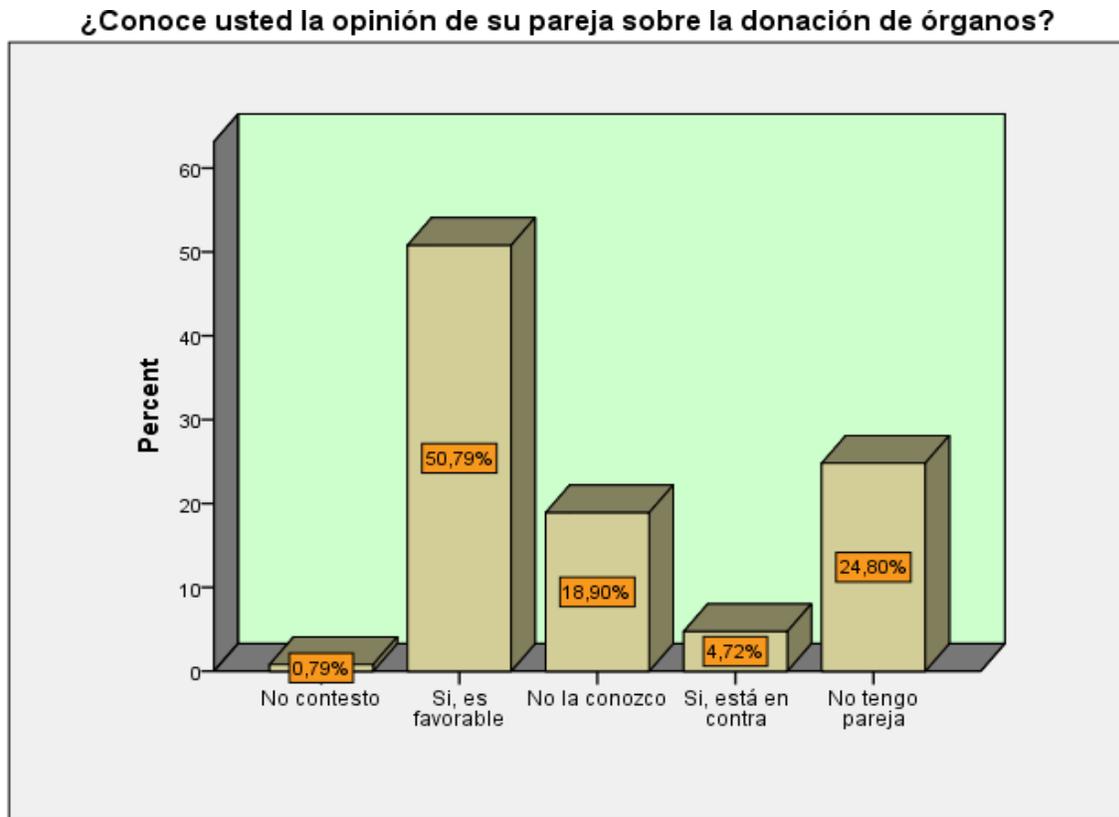


Fuente: Matriz de datos

Interpretación y análisis:

La mayoría de los encuestados no colaboran en organización gubernamentales (50,39%) pero estarían dispuestos a hacerlo, por ende, se deben motivar e incentivar mediante políticas de gobierno la concientización, participación voluntaria y dar todas las facilidades en actividades de ayuda social.

Gráfico 9: Población de estudio por opinión de pareja sobre donación de órganos

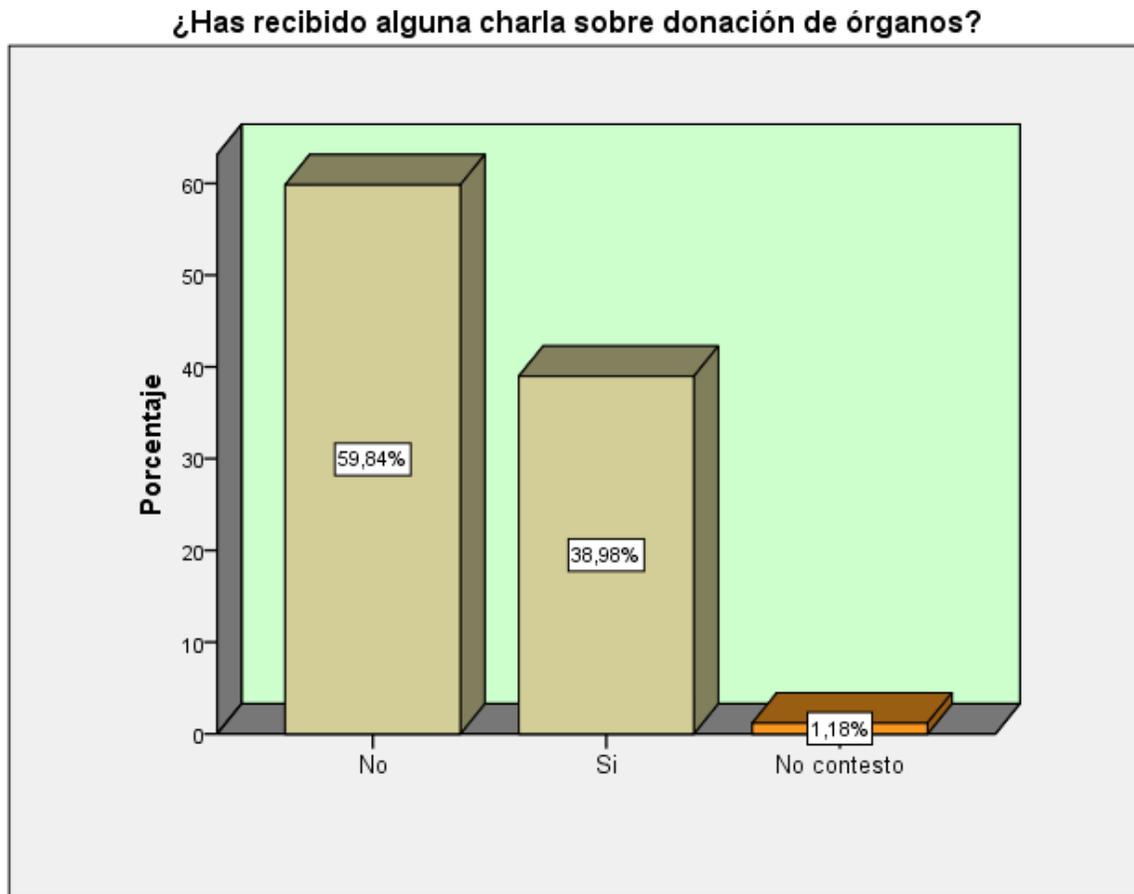


Fuente: Matriz de datos

Interpretación y análisis:

La mayoría de los encuestados indican que sus parejas tienen opinión favorable sobre la donación de órganos (50,79%), esto muestra el grado de sensibilidad que se puede tener en una sociedad colaborativa

Gráfico 10: Población de estudio por conocimiento sobre donación.



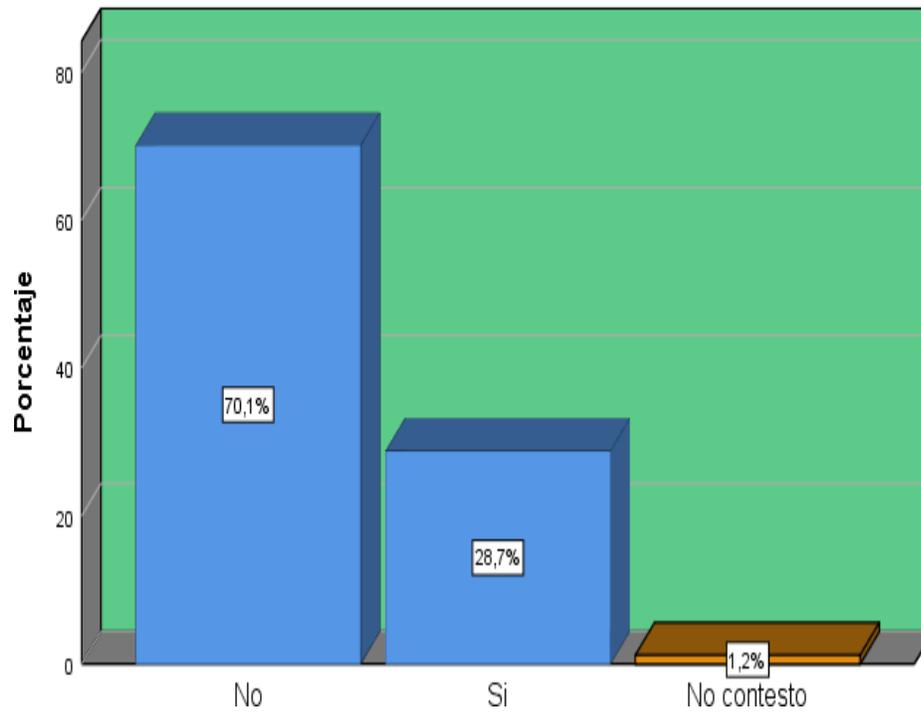
Fuente: Matriz de datos

Interpretación y análisis:

La mayoría de los encuestados no ha recibido charla sobre donación de órganos (59.84%), esto demuestra que hay una falta de información sobre este tema.

Gráfico 11: Población de estudio por experiencia con algún donante familiar o amigo

¿Ha conocido entre sus familiares o amigos algún donante de órganos?

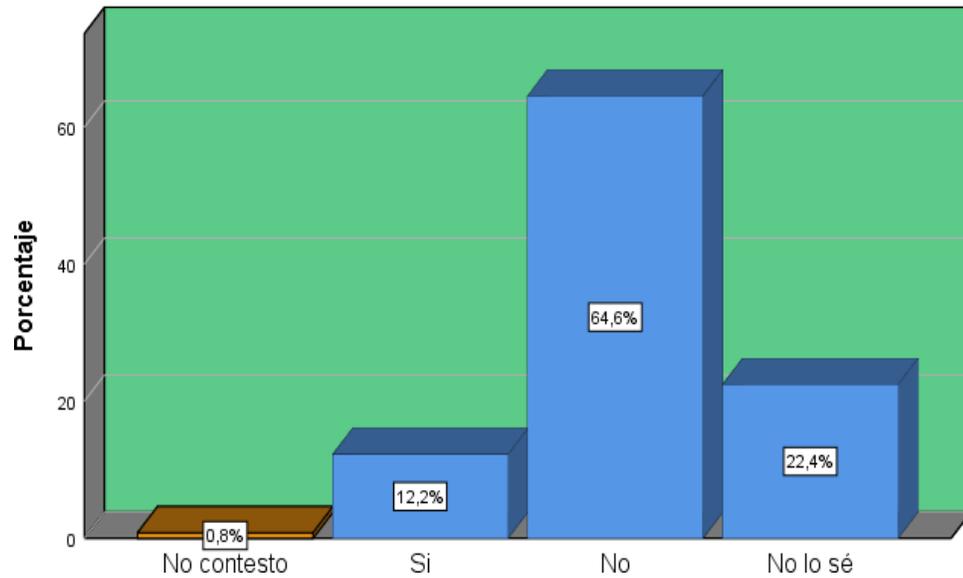


Fuente: Matriz de datos

Interpretación y análisis:

El 70,1% de los encuestados no ha conocido entre sus familiares o amigos algún donante de órganos.

Gráfico 12: Población de estudio por conocimiento de muerte cerebral



Fuente: Matriz de datos

Interpretación y análisis:

Todavía una gran proporción de encuestados tiene dudas sobre la muerte cerebral (34.6%), por lo cual se debe trabajar en este tema.

4.2. Prueba de hipótesis

INFERENCIA ESTADÍSTICA

H1: Existen factores socioculturales que influyen significativamente en la actitud de donación de órganos en los familiares de los pacientes que acude al departamento de trasplantes del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen 2019.

TABLA 3. Factores socioculturales que influyen en la actitud hacia la donación de órganos

Variable	En contra/indecisos Donación (n=111)	A favor donación (n=143)	p-valor
Edad (años)			0,610
[18;28]	21,0%	18,9%	
[29;39]	28,6%	28,8%	
[40;50]	17,1%	25,0%	
[51;61]	20,0%	15,2%	
[62;72]	10,5%	7,6%	
[73;84]	2,9%	4,5%	
Sexo			0,496
Varón	48,6%	44,3%	
Mujer	51,4%	55,7%	
Estudios			0,644
Sin estudios	0%	1,4%	
Primaria	9,1%	9,3%	
Secundaria	37,3%	35,0%	
Superior	53,6%	54,3%	
Respecto a su actitud religiosa, ¿se considera usted?			0,012
Católico practicante	25,2%	40,3%	
Católico no practicante	55,1%	39,6%	
Religión no católica	11,2%	16,5%	
Ateo	8,4%	3,6%	
¿Colabora usted en organizaciones no gubernamentales, acciones de voluntariado			0,017

o actividades de ayuda social?		
Si, habitualmente	7,3%	19,1%
Si, ocasionalmente	23,6%	29,1%
No, ni voy a participar	10,9%	7,1%
No, pero estaría dispuesto	58,2%	44,7%
¿Usted es donante de sangre?		
		0,082
Si, habitualmente	9,2%	12,1%
Si, ocasionalmente/o de una vez	16,5%	26,2%
No, pero estaría dispuesto	65,1%	48,9%
No, y no lo seré	9,2%	12,8%
¿Conoce usted la opinión de su familia sobre la donación de órganos?		
		0,592
Sí, es favorable	62,7%	68,8%
No la conozco	28,2%	24,1%
Si, está en contra	9,1%	7,1%
¿Conoce usted la opinión de su pareja sobre la donación de órganos?		
		0,219
Sí, es favorable	50,5%	52,1%
No la conozco	15,3%	22,1%
Si, está en contra	7,2%	2,9%
No tengo pareja	27,0%	22,9%

Interpretación y análisis:

No se observa asociación entre la actitud hacia la donación en función de la edad, sexo, nivel de estudios, se realizó Chi cuadrado.

En cuanto a la religión, el subgrupo de religión católica presenta una actitud favorable frente al resto (67,5 vs 48,2; 35,7; $p < 0,05$), se analizó por Chi cuadrado

En cuanto a la actividad pro social, los que realizan actividad pro social presenta una actitud favorable frente al resto (77,1 vs 45,5; $p < 0,05$), se analizó por Chi cuadrado

No se observa asociación entre la actitud hacia la donación en función de donación de sangre, de la opinión de la familia u opinión de la pareja; se analizó por Chi cuadrado

H₂: Existen factores cognitivos que influyen significativamente en la actitud de donación de órganos en los familiares de los pacientes que acude al departamento de trasplantes del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen 2019.

Tabla 4: Factores Cognitivos que influyen en la Actitud hacia la Donación de Órganos

Variable	En contra/indecisos Donación (n=111)	A favor donación (n=143)	p-valor
¿Has recibido alguna charla sobre donación de órganos?			0,020
Si	31,5%	46,0%	
No	68,5%	54,0%	
Señale a través de qué medio/s le ha llegado información sobre donación de órganos: Televisión			0,056
No	55,9%	67,6%	
Si	44,1%	32,4%	
Señale a través de qué medio/s le ha llegado información sobre donación de órganos: Radio			0,572
No	87,4%	84,9%	
Si	12,6%	15,1%	
Señale a través de qué medio/s le ha llegado información sobre donación de órganos: Prensa diaria			0,306
No	87,4%	91,4%	
Si	12,6%	8,6%	
Señale a través de qué medio/s le ha llegado información sobre donación de órganos: Conversaciones con amigos			0,125
No	82,0%	88,5%	
Si	18,0%	11,5%	
Señale a través de qué medio/s le ha llegado información sobre donación de órganos: Conversaciones con familiares			0,609

No	86,5%	84,2%	
Si	13,5%	15,8%	
Señale a través de qué medio/s le ha llegado información sobre donación de órganos: Profesionales de la medicina			0,718
No	71,2%	69,1%	
Si	28,8%	30,9%	
Señale a través de qué medio/s le ha llegado información sobre donación de órganos: Colegios u otros centros educativos			0,096
No	93,7%	97,8%	
Si	6,3%	2,2%	
Señale a través de qué medio/s le ha llegado información sobre donación de órganos: Otros			0,830
No	89,1%	89,9%	
Si	10,9%	10,1%	
¿Considera usted que su Información sobre donación de órganos es...?			0,492
Buena	35,5%	36,9%	
Normal	40,9%	32,6%	
Escasa	16,4%	22,0%	
Mala	0,9%	2,8%	
Nula	6,4%	5,7%	
¿Ha conocido entre sus familiares o amigos algún donante de órganos?			0,171
Si	33,6%	25,7%	
No	66,4%	74,3%	
¿Ha conocido entre sus familiares o amigos alguien que haya necesitado o recibido un trasplante?			0,053
Si	50,5%	38,3%	
No	49,5%	61,7%	
Según su opinión, una persona con muerte cerebral, ¿puede recuperarse y vivir normal?			0,018
Si	12,6%	12,1%	
No	73,0%	58,6%	
No lo sé	14,4%	29,3%	

Interpretación y análisis:

En relación a recibir charlas sobre donación, el que si recibió las charlas presenta una actitud favorable frente al resto (64,6% vs 49,7%; $p < 0,05$), se analizó por Chi cuadrado.

No se observa asociación entre la actitud hacia la donación en función del medio de información recibida acerca de donación, o conocer algún donante o alguien que recibió un trasplante, se analizó por Chi cuadrado

En cuanto a muerte cerebral, el que tiene no conocimiento sobre muerte cerebral presenta una actitud desfavorable frente al resto (49,7% vs 45,2% ; $p < 0,05$), se analizó por Chi cuadrado

TABLA 5: VARIABLES QUE INFLUYEN EN LA OPINIÓN HACIA LA DONACIÓN Y TRASPLANTE DE ÓRGANOS. ANÁLISIS MULTIVARIANTE DE REGRESIÓN LOGÍSTICA

Variable	Coefficiente de regresión (β)	Error Standard	Odds Ratio (intervalos de confianza)	p
Respecto a su actitud religiosa, ¿se considera usted?				
Católico practicante			1	
Católico no practicante	-0,800	0,300	0,449 (0,250-0,809)	
Religión no católica	-0,079	0,426	0,924 (0,401-2,131)	
Ateo	-1,317	0,605	0,268 (0,082-0,877)	0,012

¿Colabora usted en organizaciones no

gubernamentales, acciones de

voluntariado o actividades de ayuda social?				
Si, habitualmente			1	
Si, ocasionalmente	1,232	0,440	3,429 (1,448- 8,120)	
No, ni voy a participar	0,471	0,307	1,602 (0,877- 2,925)	
No, pero estaría dispuesto	-0,167	0,463	0,847 (0,341- 2,100)	0,014
¿Has recibido alguna charla sobre donación de órganos?				
No			1	
Si	0,617	0,266	1,853 (1,100- 3,120)	0,019
Según su opinión, una persona con muerte cerebral, ¿puede recuperarse y vivir normal?				
No			1	
No lo sé	-0,182	0,393	0,834 (0,386- 1,803)	
Si	0,747	0,466	2,110 (0,847- 5,260)	0,038

Interpretación y análisis:

En este análisis multivariante (explicado en el anexo 6) persisten como variables independientes influyentes en la actitud hacia la donación de órganos; la religión católica (OR=0,5), la realización de actividades pro sociales (OR=3,4), desconocimiento sobre donación (OR=1,8) y conocimiento de muerte cerebral (OR=2,1)

4.3. Discusión de resultados

Tras la difusión de los trasplantes de órganos, diversos autores iniciaron el estudio de los factores que influían en la donación (9). Desde entonces se han descrito

diferentes factores socioculturales y cognitivos que influyen en dicha opinión (9- 18).

Al igual que se observa en nuestro estudio, el sexo no suele influir, esto es corroborado por Conesa, C., además confirmado por Zapata, C. (9 y 18).

En nuestro estudio la edad tampoco influyo en la donación, aunque hay una tendencia a ser favorable entre los 29 y 39 años, esto se contrapone a lo que hallo Conesa, C. y Caballer, A., personas de más de 50 años tienen una actitud desfavorable.

En cuanto al nivel de educación en nuestro estudio tampoco influyo en la donación, en contraposición a lo que hallo Conesa, C. donde los que tuvieron educación secundaria y superior tuvieron actitud favorable a la donación, esto también lo hallo Hernández, J.

La religión sobre todo la católica, también es un factor favorable a la actitud de donación en contraposición con los que no profesan ninguna religión, esto se encontró en nuestro estudio. Esto hallazgo fue encontrado también por Linares, A. Conesa, C. no lo encontró como factor influyente y en contraposición Zapata, C. hallo asociación entre ser católico y una actitud desfavorable hacia la donación de órganos.

Las actividades pro sociales es un factor favorable hacia la actitud de donación como se observa en nuestro estudio, esto también hallo Conesa, C.

El desconocimiento sobre la donación (no recibir información), es un factor desfavorable para la actitud de donación tal como se observa en nuestro estudio, así lo corrobora Conesa, C., Linares, A., Aguilar, A., Doggenweiler, I.

El desconocimiento sobre muerte cerebral también es un factor desfavorable hacia la actitud de donación de órganos tal como se evidencio en nuestro estudio; es mayor el porcentaje del total de personas que tienen una actitud desfavorable hacia la donación donde el 73% opinan que una persona con muerte cerebral no puede recuperarse y vivir normal, en comparación con el total de personas que

tienen una actitud favorable hacia la donación donde el 58,6% opinan que una persona con muerte cerebral no puede recuperarse y vivir normal". Esto fue hallado también por Conesa, C., y Gómez, K. (9)(19).

En el análisis multivariante las variables independientes influyentes en la actitud hacia la donación de órganos; la religión católica (OR=0,5), la realización de actividades pro sociales (OR=3,4), desconocimiento sobre donación (OR=1,8) y conocimiento de muerte cerebral (OR=2,1) persisten como variables influyentes, esto también fue corroborado por Conesa, C., pero además encontró el perfil desfavorable hacia la donación de órganos es un hombre o mujer, > 50 años, con estudios primarios-inferiores, sin experiencia previa sobre el tema, que desconoce el concepto de muerte encefálica y la opinión de su pareja hacia la donación, que no ha obtenido información sobre donación a través de foros especializados, con opinión desfavorable hacia la donación de sangre y actividades pro sociales y temeroso de la manipulación de su cadáver tras fallecer. (9).

En nuestro estudio se evidencio que el 56.1% de la población encuestada tuvo una actitud favorable a la donación de órganos, esto también corroborado por Ninja, D., donde evidencio 61,7 % actitud favorable hacia la donación (17) y Ríos, A., en 72% a favor de la donación (14). En contraposición con Zapata, C., donde evidencio la frecuencia de actitud desfavorable a la donación de órganos fue 72,3%.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones:

1. La Religión y la Conducta pro social como factores socioculturales influyen significativamente en la actitud favorable hacia la donación de órganos en los familiares de los pacientes que acuden al departamento de trasplantes del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen 2019.
2. La Información recibida sobre donación y el Conocimiento sobre muerte cerebral como factores cognitivos influyen significativamente en la actitud favorable hacia la donación de órganos en los familiares de los pacientes que acuden al departamento de trasplantes del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen 2019.
3. El 56.1% de la población encuestada tuvo una actitud favorable hacia la donación de órganos.

Recomendaciones

- Realizar un plan de mejora como parte del programa de donación de órganos; dirigido a los familiares de pacientes que acuden al Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen sobre donación de órganos (incluyendo muerte cerebral), para lograr sensibilizarlos ya que la mayoría de los encuestados no ha recibido una charla sobre donación de órganos.
- Incentivar a los familiares de pacientes que acuden al Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen a las actividades de ayuda social ya que mayoría de los encuestados no colaboran en organización gubernamentales, pero estarían dispuestos a hacerlo.
- Realizar un plan de mejora como parte del programa de donación de órganos, dirigido a los profesionales de la salud del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen sobre donación de órganos, para lograr sensibilizarlos ya que son parte influyentes en la población.
- Incentivar a los profesionales de la salud del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen a las actividades de ayuda social ya que mayoría de los encuestados no colaboran en organización gubernamentales, pero estarían dispuestos a hacerlo.
- Continuar gestionando programas de mejora continua en la donación de órganos, para incentivar la donación de órganos en el Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen, ya que todavía tenemos una actitud desfavorable en un 44%.

VI. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS:

1. Mendoza, S. Prevén aumento de casos de donación de órganos. Diario El Peruano. 2013, enero, 15(20).
2. GPYT: Gerencia de Procura y Trasplante-Essalud Seguro Social de Salud [internet]. Perú: GPYT; [citado2012]. Donación y trasplante. disponible en: <http://trasplante.essalud.gob.pe/jsp/index.jsp>
3. Sifuentes B; Lozano RG.; Vásquez MC.; Espinoza GE.; Flores J, Actitudes ante la donación de órganos: diferencias según el nivel escolar. Clin Transplant. 2010; 20(2)3-7
4. López JS, Valentín MO, Scandroglio B, Coll E, Martín MJ, Sagredo E, et al. Factors related to attitudes toward organ donation after death in the immigrant population in Spain. Clin Transplant.[internet].2012 [citado en abril 2018] 26(3):E200-12. doi: 10.1111/j.1399-0012.2011.01586.x.
5. Paredes, C., Procurando la donación de órganos: vivencias de enfermería [tesis licenciatura].Perú: UNMSM 2012.
6. MINSA: Ministerio de Salud. Donación y trasplante. ONDT [sede web] .Lima; 2013. ; [Acceso 13 de julio de 2017] volumen 1; Pág.1 Disponible en: http://www.minsa.gob.pe/portada/Especiales/2013/donacion/DocInteres/Bol etin01_ONDT.pdf.
7. MINSA [Internet]. Ley general de donación y trasplantes de órganos y/o tejidos humanos de Perú. Ley 28189. [Actualizado el 24 de febrero del 2014, citado el 12 de abril 2018]. Disponible en: http://www.minsa.gob.pe/portada/Especiales/2013/donacion/DocInteres/Bol etin01_ONDT.pdf.
8. Organización Nacional de Trasplantes de España. International Figures On Donation And Transplantation. Newsletter Transplant. 2014; 19(1):1-50.
9. Conesa, A, Ríos P, Ramírez M, Canteras M, Rodríguez P, y Parrilla. Estudio multivariante de los factores psicosociales que influyen en la actitud poblacional hacia la donación de órganos. NEFROLOGÍA. 2005; Volumen 25. Número 6.

10. Arhiyury L, Lopez V; Donación de órganos: evaluación de los aspectos socioeconómicos y cognitivos. *Salus online* 2009, (18).
11. Hernández J. Actitud hacia la donación y el trasplante de órganos de cadáver entre los inmigrantes latino-americanos residentes en Florida. [Tesis doctoral]. USA: Universidad de Murcia; 2015.
12. Caballer A y Martínez M. Variables influyentes en la actitud hacia la donación de órganos. *Psicothema* 2000. Vol. 12 (2): 100-102.
13. Andrés M. Aguilar-Fernández, Lucy E. Correa-López, Jhony A. De La Cruz-Vargas, Pineda R. Actitudes de estudiantes universitarios acerca de la donación de órganos en población latinoamericana. [Artículo de Revisión]. *Rev. Fac. Med. Hum.* 2017; 17(2):81-89. DOI 10.25176/RFMH.v17.n2.837
14. Velázquez M, Santellanes K, Zubieta A, Rosas J, Vázquez D, López J, et al. Actitud ante la donación de órganos entre pacientes del IMSS de Ciudad Juárez, Chih., México *RelbCi – Junio 2016* vol: 2334-2501
15. Doggenweilera, I; guicb E. Determinantes psicosociales de la intención de donación de órganos en una muestra chilena. *Rev Med Chile* 2014; 142: 27-33
16. Rios A, López A, Ayala M, e tal. Actitud hacia la donación de órganos del personal no sanitario de hospitales de España, México, Cuba y Costa Rica. *Nefrología* 2013; 33(5):699-708.
17. Ninaja Socapuca D. Decisión sobre la donación de órganos y su relación con factores biopsicosociales en las personas que acuden a consulta ambulatoria del hospital Hipólito unanue de Tacna- 2010. [Tesis de segunda especialidad]. Tacna 2010.
18. Zapata C, Fernández F, León F, Díaz C. Factores sociodemográficos asociados a la actitud desfavorable en la donación de órganos en Lambayeque-Perú-2014. *Rev Hisp Cienc Salud.* 2017; 3 (1): 11-16.
19. Gómez K, Ballena J, León F. Mitos sobre la donación de órganos en personal de salud, potenciales receptores y familiares de potenciales donantes en un hospital Peruano: Estudio cualitativo. *Rev Peru Med Exp Salud Pública.* 2016; 33(1):83-91. doi: 10.17843/rpmesp.2016.331.2011

20. Parrilla, P. Manual sobre donación y trasplante de órganos. España: Aran ediciones; 2008.
21. Pérez, S. Factores social y psicológico que influyen en la donación de órganos. [Tesis para Optar al Título]. Sevilla-España; 2003. Disponible en: <http://www.psicothema.com/psicothema.asp?id=879>. [Accesado: 05 de febrero del 2012]
22. Guerra, R. Donación de órganos: comprensión y significado [Tesis para Optar al Título]. Santiago de Chile. Universidad de Chile; 2005.
23. Rumsey, S. Influence of knowledge and religiousness on attitudes toward organ donation. Washington: editorial Elsevier; 2003.
24. Sánchez G, Ramos IG, Lara K. Validación de una Escala de actitudes hacia la donación de órganos. Universidad Autónoma Metropolitana-Iztapalapa. México; 2003.
25. Ley general de donación y trasplante de órganos y/o tejidos humanos. Ley N° 28189. Lima, Perú: Diario Oficial El Peruano; 2004. (Mar. 18, 2004).

ANEXOS

Título: “Factores socioculturales-cognitivos que influyen en la actitud de donación de órganos en los familiares de los pacientes que acude al departamento de trasplantes del Hospital Guillermo Almenara 2019”

Anexo 1: Matriz de consistencia

Formulación del Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Indicadores	Diseño metodológico
<p>Problema General: ¿Cuáles son los factores socioculturales-cognitivos que influyen en la actitud de donación de órganos en los familiares de los pacientes que acuden al departamento de trasplantes del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen 2019?</p> <p>Problemas Específicos: ¿Cuáles son los factores socioculturales que influyen en la actitud de donación de órganos en los familiares de los pacientes que acuden al departamento de trasplantes del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen 2019? ¿Cuáles son los factores cognitivos que influyen en la actitud de donación de órganos en los familiares de los pacientes que acuden al departamento de trasplantes del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen 2019?</p>	<p>Objetivo general: Determinar los factores socioculturales-cognitivos que influyen en la actitud de donación de órganos en los familiares de los pacientes que acuden al departamento de trasplantes del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen 2019</p> <p>Objetivos específicos: Identificar los factores socioculturales que influyen en la actitud de donación de órganos en los familiares de los pacientes que acuden al departamento de trasplantes del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen 2019. Identificar los factores cognitivos que influyen en la actitud de donación de órganos en los familiares de los pacientes que acuden al departamento de trasplantes del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen 2019</p>	<p>Hipótesis general: Existen factores socioculturales-cognitivos que influyen en la actitud de donación de órganos en los familiares de los pacientes que acuden al departamento de trasplantes del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen 2019</p> <p>Hipótesis específicas: Existen factores socioculturales que influyen en la actitud de donación de órganos en los familiares de los pacientes que acuden al departamento de trasplantes del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen 2019. Existen factores cognitivos que influyen en la actitud de donación de órganos en los familiares de los pacientes que acuden al departamento de trasplantes del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen 2019.</p>	<p>Variable 1: Factores que influyen en la donación de órganos</p> <p>Factores socioculturales</p> <p>Factores cognitivos</p>	<p>Indicadores</p> <ul style="list-style-type: none"> •edad .sexo •nivel de estudio . religión . conducta pro social •opinión de la familia <p>opinión de la pareja</p> <p>. Información recibida</p> <p>.Experiencia previa con la donación y trasplante</p> <ul style="list-style-type: none"> •Conocimiento del concepto de Muerte Encefálica. 	<p>Tipo de Investigación: Aplicativa</p> <p>Método y diseño de la investigación: no experimental, transversal.</p> <p>Población: se estimó una población de 750 familiares de pacientes atendidos en el departamento de trasplantes del hospital Guillermo Almenara en base a los datos del 2018 (se asumió 1 familiar/paciente)</p> <p>Tipo de muestreo: probabilístico sistemático</p> <p>Tamaño de muestra: El tamaño de muestra fue de 254; se obtuvo mediante fórmula para población finita, teniendo en cuenta una población de 750.</p>

Formulación del Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Indicadores	Diseño metodológico
<p>Problema General: ¿Cuáles son los factores socioculturales-cognitivos que influyen en la actitud de donación de órganos en los familiares de los pacientes que acuden al departamento de trasplantes del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen 2019?</p> <p>Problemas Específicos: ¿Cuáles son los factores socioculturales que influyen en la actitud de donación de órganos en los familiares de los pacientes que acude al departamento de trasplantes del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen 2019? ¿Cuáles son los factores cognitivos que influyen en la actitud de donación de órganos en los familiares de los pacientes que acuden al departamento de trasplantes del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen 2019?</p>	<p>Objetivo general: Determinar los factores socioculturales-cognitivos que influyen en la actitud de donación de órganos en los familiares de los pacientes que acuden al departamento de trasplantes del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen 2019</p> <p>Objetivos específicos: Identificar los factores socioculturales que influyen en la actitud de donación de órganos en los familiares de los pacientes que acude al departamento de trasplantes del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen 2019. Identificar los factores cognitivos que influyen en la actitud de donación de órganos en los familiares de los pacientes que acuden al departamento de trasplantes del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen 2019</p>	<p>Hipótesis general: Existen factores socioculturales-cognitivos que influyen en la actitud de donación de órganos en los familiares de los pacientes que acuden al departamento de trasplantes del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen 2019</p> <p>Hipótesis específicas: Existen factores socioculturales que influyen en la actitud de donación de órganos en los familiares de los pacientes que acuden al departamento de trasplantes del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen 2019. Existen factores cognitivos que influyen en la actitud de donación de órganos en los familiares de los pacientes que acuden al departamento de trasplantes del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen 2019.</p>	<p>Variable 2: Actitud de donación de órganos</p> <p>Actitud a favor de la donación</p> <p>Actitud en contra de la donación</p>	<ul style="list-style-type: none"> •acto que me interesa •acto de nobleza •interés por saber que se tiene que hacer para donar órganos •sentirse bien después de donar • personas que donan sus órganos son generosas •donación salva la vida de otros. •lamentar que algunas personas sufran por la falta de donadores •si aceptaría donar alguno de mis órganos <ul style="list-style-type: none"> •donar es arriesgar mi salud •donar es inútil •donar órganos puede dañar la salud del donador •miedo pensar en la donación •Pensar en la donación es algo que prefiero evitar •Donar mis órganos no salvará la vida de algunas personas •No donaría alguno de mis porque cuerpo quedaría desfigurado •No donaría porque me contagiaría con alguna enfermedad 	<p>Tipo de Investigación: Aplicativa</p> <p>Método y diseño de la investigación: no experimental, transversal.</p> <p>Población: se estimó una población de 750 familiares de pacientes atendidos en el departamento de trasplantes del hospital Guillermo Almenara en base a los datos del 2018 (se asumió 1 familiar/paciente)</p> <p>Tipo de muestreo: probabilístico sistemático</p> <p>Tamaño de muestra: El tamaño de muestra fue de 254; se obtuvo mediante fórmula para población finita, teniendo en cuenta una población de 750.</p>

Anexo 2: Instrumentos

- Instrumento 1:

Questionario 1:

1. Edad (en años):
2. Sexo
 1. Varón
 2. Mujer
3. Estudios
 1. sin estudios.
 2. Primarios
 3. Secundarios
 4. Superiores
4. Respecto a su actitud religiosa, ¿se considera usted?
 1. Católico practicante
 2. Católico no practicante
 3. Religión no católica: especificar
 4. Ateo
5. ¿Colabora usted en organizaciones no gubernamentales, acciones de voluntariado o actividades de ayuda social?
 1. Sí, habitualmente
 2. Sí, ocasionalmente
 3. No, ni voy a participar
 4. No, pero estaría dispuesto
6. ¿Usted es donante de sangre?
 1. Sí, habitualmente
 2. Sí, ocasionalmente/o dí una vez
 3. No, pero estaría dispuesto
 4. No, y no lo seré
7. ¿Conoce usted la opinión de su familia sobre la donación de órganos?
 1. Sí, es favorable
 2. No la conozco
 3. Sí, está en contra
8. ¿Conoce usted la opinión de su pareja sobre la donación de órganos?

1. Sí, es favorable
2. No la conozco
3. Sí, está en contra
4. No tengo pareja

9 ¿Has recibido alguna charla sobre donación de órganos?

1. Sí
2. No

10. Señale a través de qué medio/s le ha llegado información sobre donación de órganos (Múltiple)

1. Televisión
2. Radio
3. Prensa diaria
4. Revistas, semanarios
5. Conversaciones con amigos
6. Conversaciones con familiares
7. Profesionales de la medicina
8. Colegios u otros centros educativos
9. Otros

11. ¿Considera usted que su información sobre donación de órganos es...?

1. Buena
2. Normal
3. Escasa
4. Mala
5. Nula

12 ¿Ha conocido entre sus familiares o amigos algún donante de órganos?

1. Sí
2. No

13 ¿Ha conocido entre sus familiares o amigos alguien que haya necesitado o recibido un trasplante?

1. Sí
2. No

14. Según su opinión, una persona con muerte cerebral, ¿puede recuperarse y vivir normal?

1. Sí
2. No
3. No lo se

- Instrumento2:

cuestionario 2:

Preguntas	Totalmente en desacuerdo	desacuerdo	indeciso	acuerdo	Totalmente de acuerdo
1. La donación de órganos y tejidos es un acto que me interesa					
2. Si yo dono sangre arriesgo mi salud					
3. Donar órganos es un acto de nobleza					
4. Me interesa saber que se tiene que hacer para donar órganos					
5. Si yo dono algún órgano me sentiría bien					
6. Es inútil donar órganos pues la gente de todas maneras sigue enferma					
7. Las personas que donan sus órganos son generosas					
8. El donar órganos puede dañar la salud del donador					
9. Es necesario que algunas personas donen sus órganos para salvar la vida de otros					
10. Me da miedo pensar en la donación de algunos de mis órganos					
11. Es lamentable que algunas personas sufran por la falta de donadores de órganos					
12. Pensar en la donación de órganos es algo que prefiero evitar					
13. Donar mis órganos, no salvara la vida de algunas personas					
14. No donaría algunos de mis órganos porque mi cuerpo quedaría desfigurado					
15. No donaría sangre porque me contagiaría de alguna enfermedad					
16. Yo si aceptaría donar alguno de mis órganos y tejidos.					

Siendo los ítems: Ítems positivos	8	1, 3, 4, 5, 7, 9,11, 16
Ítems negativos	8	2, 6, 8,10,12,13,14,15

Evaluación: Escala de Likert

- Actitud Favorable: 49 a 80 puntos.
- Actitud Indiferente: 33 a 48 puntos.
- Actitud Desfavorable: 16 a 32 puntos

Anexo 3: Consentimiento Informado

Anexo 3: Consentimiento Informado.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sr(a). Reciba mi respetuoso saludo, estoy realizando un trabajo de investigación titulado: **“Factores socioculturales-cognitivos que influyen en la actitud de donación de órganos en los familiares de los pacientes que acude al departamento de trasplantes del Hospital Guillermo Almenara 2019”**

Su participación en este estudio es voluntaria, anónima y confidencial, toda información que se recoja no se usará para ningún otro propósito fuera de esta investigación. Su participación o no participación en este estudio no tendrá ninguna repercusión alguna; Ud. Tiene derecho a retirarse del estudio en cualquier momento y podrá solicitar la información que requiera en cualquier momento sobre las preguntas que tenga duda de los instrumentos.

Yo acepto participar en el estudio ya que he sido informada sobre sus objetivos y se me ha informado que tengo que responder cuestionarios, que duraran 20 minutos. Comprendo que mi participación es voluntaria y que puedo retirarme del estudio si lo veo por conveniente. Por todo lo dicho y escuchado acepto voluntariamente a participar en la investigación mencionada por lo que dejo constancia con mi firma en este documento.

Firma de la participante

Firma del investigador

Lima ___ de _____ del 2019

Anexo 4:

CARTA DE PRESENTACIÓN

Señor: Jefe del servicio de trasplante renal. HNGAI

Presente

Asunto: AUTORIZACION PARA EJECUCION DEL PROYECTO.

Nos es muy grato comunicarnos con usted para expresarle nuestros saludos y así mismo, hacer de su conocimiento que siendo estudiante del programa de maestría en gestión en salud de la Universidad Wiener, requerimos la autorización para recoger la información necesaria para poder desarrollar nuestra investigación y con la cual optaremos el grado de Magister.

El título nombre de nuestro proyecto de investigación es:

"Factores socioculturales-cognitivos que influyen en la actitud de donación de órganos en los familiares de los pacientes que acude al departamento de trasplantes del Hospital Guillermo Almenara 2019"

Expresándole nuestros sentimientos de respeto y consideración nos despedimos de usted, no sin antes agradecerle por la atención que dispense a la presente.

Atentamente.



Firma

Apellidos y nombre:
Tulluna Garnique Cevallos.

D.N.I.: 41918450.



Firma

Apellidos y nombre:
Wendy Zarate Shady

D.N.I.: 40344612

Recibido
1/4/19



Anexo 5:

AUTORIZACIÓN

La Jefatura del servicio de Trasplante Renal del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen – Es salud. Hace constar:

Que mediante el presente documento autorizo para que los autores puedan recolectar la información requerida para la ejecución del proyecto de investigación titulada:

“Factores socioculturales-cognitivos que influyen en la actitud de donación de órganos en los familiares de los pacientes que acude al departamento de trasplantes del Hospital Guillermo Almenara 2019”

Se expide el presente para los fines que estimen conveniente y a solicitud de los interesados.

LIMA 2019.



Dr. Carlos Molina Becerra
Jefe del Servicio de Trasplante Renal
Nº 01-000
CNP 13445 RNE 4619
Hosp. Nac. Guillermo Almenara I.

Anexo 6: Regresión logística

En estadística, la regresión logística es un tipo de análisis de regresión utilizado para predecir el resultado de una variable categórica (una variable que puede adoptar un número limitado de categorías) en función de las variables independientes o predictoras. Es útil para modelar la probabilidad de un evento ocurriendo como función de otros factores. El análisis de regresión logística se enmarca en el conjunto de Modelos Lineales Generalizados (GLM por sus siglas en inglés) que usa como función de enlace la función logit. Las probabilidades que describen el posible resultado de un único ensayo se modelan, como una función de variables explicativas, utilizando una función logística. La regresión logística es usada extensamente en las ciencias médicas y sociales. Otros nombres para regresión logística usados en varias áreas de aplicación incluyen modelo logístico, modelo logit, y clasificador de máxima entropía.

Cuando realizamos una RL lo que pretendemos es estimar los parámetros de la ecuación $(\beta_0, \beta_1, \beta_2, \dots, \beta_k)$ de la función que pretendemos evaluar:

$$Z = \beta_0 + \beta_1 X_1 + \beta_2 X_2 + \dots + \beta_k X_k$$

Donde Z es el logaritmo neperiano (Ln) de la odds de padecer la enfermedad, el desenlace o el resultado que se está estudiando; β_0 es la ordenada en el origen de la función de regresión, $\beta_1, \beta_2, \dots, \beta_k$ representan los coeficientes de la pendiente de la recta y X_1, X_2, \dots, X_k son las variables independientes o factores de riesgo. Si nuestros datos se ajustan de manera satisfactoria a este modelo, tendremos la suerte de poder explicar la relación entre las variables independientes y la respuesta de una manera muy sencilla. Los coeficientes β_i expresan el logaritmo neperiano del odds ratio (OR) para cada factor de riesgo X_i . Por tanto el OR se estima a partir de la fórmula:

$$OR = \text{antilog}(\beta_i) = e^{\beta_i}$$

Una vez que hemos construido nuestro modelo de RL, debemos primero analizar los coeficientes de regresión (β_i) de cada variable independiente para obtener sus OR y luego confeccionar el valor predictivo de cada variable independiente o bien del modelo en su conjunto. Ahora nos plantearemos dos objetivos:

1º. *Conocer la fuerza de asociación*, a través de los OR, de cada uno de los factores de riesgo con el efecto estudiado de una manera independiente, es decir, eliminando la posibilidad de que un factor confunda el efecto de otro.

Hoy en día están disponibles diversos paquetes estadísticos (SAS, LIMDEP, SPSS) que facilitan estos cálculos. Uno de los más utilizados es el SPSS al que haremos referencia en cuanto a sus salidas en este artículo. Este programa nos permite obtener los coeficientes de regresión β_i (B), los errores estándar de los coeficientes (SE), el nivel de significación (Sig) de cada coeficiente a través del estadístico de Wald [testa la hipótesis de si los coeficientes son iguales a 0, si sigue una distribución X^2 con sus grados de libertad (df)], el coeficiente de correlación parcial (R) que es una forma de ver la influencia de cada una de las variables independientes por separado con la variable dependiente, y los exponentes de los coeficientes [Exp (B)] que como sabemos son los OR de cada variable independiente con sus intervalos de confianza al 95% o al nivel que nosotros previamente hallamos estipulado

2º. *Confeccionar el valor predictivo* de cada variable independiente o bien del modelo en su conjunto.

$$Z = \beta_0 + \beta_1 X_1 + \beta_2 X_2 \dots + \beta_k X_k$$

$$Z = \text{Ln (odds)}$$

Anexo 6: Plan de mejora.