

UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA



TESIS

**“Factores psicológicos y sociales de la actitud hacia donación
de órganos en la población adulta del distrito de Chiclayo”**

Para obtener el Título Profesional de Médica Cirujana

Línea de investigación: Salud Pública

AUTORAS:

Lozada Fernández, Gissela Yasmin

Medina Julca, Damaris

Asesor temático:

Dr. José Enrique Pecsén Monteza

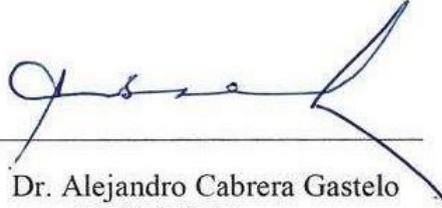
Asesor metodológico:

Dr. Jorge Luis Sosa Flores

Lambayeque – Perú

2022

APROBADO POR:



Dr. Alejandro Cabrera Gastelo
PRESIDENTE



Dr. Jesús Ricardo Sánchez Hoyos
SECRETARIO



Dra. María Del Pilar Suárez Tirado
VOCAL



Dr. Juan Antonio Salazar Huerta
SUPLENTE

ACTA DE SUSTENTACIÓN VIRTUAL N° 009-2022-FMH-UNPRG

Siendo las 08:15 HORAS del día 04 de Mayo del 2022, se reunieron vía plataforma virtual, <https://meet.google.com/XW-99J-SUV> los miembros de jurado evaluador reconfirmado por Decreto/Resolución N.° 009-2022-VIRTUAL-UI-FMH de fecha 04 de MAYO del 2022 conformados por los siguientes docentes:

Presidente: DR. SEGUNDO ALEJANDRO CABRERA GASTELO
Secretario: DR. JESUS-RICHARDO SANCHEZ HOYOS
Vocal: DR. MARIA DEL PILAR SUAREZ TIRADO
Suplente: DR. JUAN ANTONIO GALAZAR HUERTA

Con la finalidad de evaluar y calificar la sustentación la tesis titulada:

"FACTORES PSICOLÓGICOS Y SUSTENTACIÓN DE LA ACTITUD HACIA LA ADHESIÓN DE CABEAS EN LA PRÁCTICA DE ABUSO DEL DIGNO DE LA MUJER"

cuyo autor es el (los) bachiller (es):

LÓPEZ ESCOBAR GISSOLA YASMIN Y MEDINA JULCA-DANARIS

Teniendo como Asesor Metodológico: DR. JORGE LUIS SUSA-FLORES

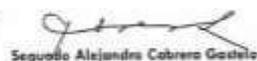
Y Asesor temático: DR. JOSE CARLOS PEÑERA MONTAÑA

El acto de sustentación fue autorizado por DECRETO N° 24-2022-VIRTUAL-UI-FMH de fecha 02 de mayo del 2022.

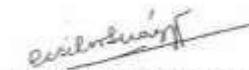
Después de la sustentación y absueltas las preguntas y observaciones de los miembros de jurado se procedió a la calificación respectiva otorgándole la calificación de 12 (doce) en escala vigesimal y 85 (ochenta y cinco) en la escala centesimal Nivel: BUENO

Por lo que quedó APTO para optar el título profesional de Médico Cirujano de acuerdo con la Ley Universitaria 20220 y la normatividad vigente de la Facultad de Medicina Humana y la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo.

Siendo las 10:00 horas se da por concluido el presente acto académico, dándose conformidad al presente acto, con la firma de los miembros del jurado:


Segundo Alejandro Cabrera Gastelo
PRESIDENTE


Dr. Jesús Ricardo Sánchez Hoyos
SECRETARIO


Dr. María Del Pilar Suárez Tirado
VOCAL


Dr. Juan Antonio Galazar Huerta
SUPLENTE



DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD

Nosotras, Gissela Yasmin Lozada Fernández y Dámaris Medina Julca investigadores principales, José Enrique Pecsén Monteza asesor Temático y Jorge Luis Sosa Flores asesor metodológico del trabajo de investigación "Factores Psicológicos y Sociales de la Actitud hacia donación de órganos en la población adulta del distrito de Chiclayo" declaramos bajo juramento que este trabajo no ha sido plagiado, ni contiene datos falsos. En caso se demostrará lo contrario, asumimos responsablemente la anulación de este informe y por ende el proceso administrativo a que hubiera lugar. Que pueda conducir a la anulación del título o grado emitido como consecuencia de este informe.

Lambayeque, 01 de mayo 2022



Gissela Yasmin Lozada Fernández
Investigador Principal



Dámaris Medina Julca
Investigador Principal



Dr. José Enrique Pecsén Monteza
Asesor Temático



Dr. Jorge Luis Sosa Flores
Asesor Metodológico

AGRADECIMIENTO

Agradezco primeramente a mi DIOS Jehová por su guía día a día y su amor infinito, a mi madre Mirtha Aide Fernández Llanos por ser mi fortaleza, mi motor y por su amor incondicional, a papá Luis Alarcón por siempre estar presto ayudarme, a mis hermanas Lizeth, Eliana, Yuliana y Alexandra porque se esfuerzan día a día y me apoyan en los días oscuros y en los de luz, también a mi sobrino Gabriel su llegada a nuestras vidas ha sido motivo de mucha felicidad.

Gissela Lozada

Agradezco primero a Dios por ser mi sustento y ayuda en todo momento; a mis padres: Eleuterio Medina y María Julca y a mi hermana Luisa Liseth Medina por siempre estar a mi lado apoyándome y alentándome para seguir adelante enseñándome a ser más fuerte frente a las adversidades.

Damaris Medina

Expresamos nuestro sincero agradecimiento a nuestra Alma Mater, la cual nos albergó y formo durante estos 7 años en esta noble carrera.

Agradecemos a nuestros asesores Dr. José Enrique Pecsén Monteza y Dr. Jorge Luis Sosa Flores por su conocimiento, compromiso con su labor de docencia y su tiempo dedicado a orientarnos en nuestra tesis y de esta forma hacer posible su realización.

ÍNDICE

ÍNDICE DE TABLAS.....	7
RESUMEN.....	8
ABSTRACT.....	9
INTRODUCCIÓN.....	10
OBJETIVOS.....	12
OBJETIVO GENERAL.....	12
OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	12
CAPÍTULO I: DISEÑO TEÓRICO.....	13
1.1. ANTECEDENTES DEL PROBLEMA.....	13
1.2. BASE TEÓRICA.....	16
OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	25
CAPÍTULO II. MÉTODOS Y MATERIALES.....	27
2.1. DISEÑO DEL ESTUDIO.....	27
2.2. POBLACION Y MUESTRA.....	27
2.4. TÉCNICA, INSTRUMENTOS, EQUIPOS Y MATERIALES.....	29
2.5. ANÁLISIS ESTADÍSTICO DE LOS DATOS.....	30
2.6. CONSIDERACIONES ÉTICAS.....	30
CAPÍTULO III. RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	31
CAPITULO V. DISCUSIÓN.....	38
CAPITULO IV. CONCLUSIONES.....	42
CAPÍTULO V: RECOMENDACIONES.....	43
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	45
ANEXOS.....	49

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla N°1: “Actitud hacia la donación de órganos en la población adulta de Chiclayo”	pág. 28
Tabla N°2: “Factor psicológico de la actitud hacia la donación de órganos en la población adulta de Chiclayo”	pág.28
Tabla N°3: “Factor social- Influencia de la religión en la actitud de donación de órganos en la población adulta de Chiclayo”	pág.29
Tabla N°4: “Factor social - Influencia familiar en la actitud de donación de órganos en la población adulta de Chiclayo”	pág.30
Tabla N°5: “Actitud de donación de órganos según el sexo en la población adulta de Chiclayo”	pág.31
Tabla N°6: “Actitud de donación de órganos según el nivel de instrucción en la población adulta de Chiclayo”	pág.32
Tabla N°7: “Actitud de donación de órganos según la religión en la población adulta de Chiclayo”	pág. 33
Tabla N°8: “Actitud de donación de órganos según la necesidad de ayudar a su prójimo en la población adulta de Chiclayo”	pág.33
Tabla N°9: “Actitud de donación de órganos según los factores sociales en la población adulta de Chiclayo”	pág.34

RESUMEN

OBJETIVO: Determinar los factores psicológicos y sociales de la actitud hacia la donación de órganos en la población adulta del distrito de Chiclayo. **MATERIALES Y**

MÉTODOS: Se realizó un estudio descriptivo transversal con enfoque cuantitativo, en una muestra representativa de 383 pobladores del distrito de Chiclayo, seleccionados por muestreo no probabilístico por conveniencia, luego de dar su consentimiento respondieron dos cuestionarios; el primero adaptado de Huamani y Romero, determinó la actitud hacia la donación de órganos y el segundo validado por juicio de expertos, identificó los factores psicológicos y sociales que influían en la actitud a la donación.

RESULTADOS: Sólo el 32.7 % de los pobladores encuestados tuvo actitud favorable respecto a la donación de órganos, en cuanto factores psicológicos el altruismo estuvo asociado ($p=0,000$) a una actitud más favorable. Respecto a religión no hubo una asociación significativa ($p=0.825$) al igual que la opinión de la pareja. El 79% de encuestados estaba preocupado por quedar con alguna cicatriz posterior a la donación de órganos, motivo por el cual solo el 27% de ellos mostraba una actitud favorable. El 72,3% manifestó haber recibido alguna vez información acerca de donar órganos, pero sólo el 55, 7 % afirmó que la información fue buena. **CONCLUSIONES:** De los factores psicológicos, el altruismo tuvo una fuerte asociación con la actitud hacia la donar órganos. En los factores sociales los mitos, creencias y la entrega de información tuvieron mayor asociación con la actitud de donar sus órganos alguna vez.

Palabras claves: Donación de órganos, adulto, actitud, factor psicológico, factor social.

ABSTRACT

OBJECTIVE: The objective is to determine the psychological and social factors of the attitude towards organ donation in the adult population of the district of Chiclayo.

MATERIALS AND METHODS: A cross-sectional descriptive study with a quantitative approach was carried out in a representative sample of 383 residents of the Chiclayo district, selected by non-probabilistic sampling for convenience, after giving their consent they answered two questionnaires; the first, adapted from Huamani and Romero, determined the attitude towards organ donation and the second, validated by expert judgment, identified the psychological and social factors that influenced the attitude towards donation.

RESULTS: Only 32.7% of the surveyed inhabitants had a favorable attitude towards organ donation, of the psychological factors, altruism was associated ($p=0.000$) with a more favorable attitude. Regarding religion, there was no significant association ($p=0.825$) as well as the opinion of the partner. 79% of respondents were concerned about being left with a scar after organ donation, which is why only 27% of them showed a favorable attitude. 72.3% stated that they had received information on organ donation at some time, but only 55.7% stated that the information was good.

CONCLUSIONS: Of the psychological factors, altruism had a strong association with attitude toward organ donation. In the social factors, myths, beliefs and the delivery of information had a greater association with the attitude of donating their organs at some time.

Keywords: Organ donation, adult, attitude, psychological factor, social factor.

INTRODUCCIÓN

El tema de donación de órganos no es reciente pues la literatura nos informa con mitos antiguos que este concepto ya se tenía en civilizaciones antiguas. Es en el siglo pasado donde empieza la era científica, pues es en 1933 que se realiza el primer trasplante de órganos en el mundo.

Se define donar de órganos como la extirpación de células, tejidos y órganos del cuerpo de una persona post mortem o de un ser humano con vida para realizar el proceso de trasplante. ¹

Hoy en día la donación de órganos en el Perú es un problema de salud pública, pues a medida que pasan los años, las cifras de donantes no aumentan significativamente. Según la DIGEDOT en el año 2019 la proporción de donantes fue de 2.3 por millón de habitantes. Si se comparan con tasas de donación en toda Latinoamérica, nuestro país se encuentra casi en último lugar, solamente supera al país boliviano.²

Existen diversas patologías cuyo tratamiento depende de la donación de órganos, una de ellas y la más frecuente es la Enfermedad Renal Crónica. En nuestro país 2.5 millones de pacientes con enfermedad renal crónica son mayores de 20 años y de estos cerca de 12,067 tiene enfermedad renal crónica en estadio terminal. Anualmente más de 800 personas se encuentran a la espera de la donación de un riñón; pero solamente 150 alcanzan a realizar dicho procedimiento.³ En cuanto a la donación de sangre, en el 2019 llegó a ser el 13,5% de todas las unidades recolectadas a nivel nacional, si esto se contrasta con el año 2018 en el que solo el 9.85% (37 677) de las unidades recolectadas correspondieron a donantes voluntarios de sangre; se puede observar un aumento en el porcentaje de donación de sangre de manera voluntaria en nuestro país.⁴

Se han realizado diversos estudios para determinar los principales factores que influyen en la decisión de donar órganos y así fomentar su donación. En estos estudios

se pudo determinar que los jóvenes tenían una actitud más favorable para donar órganos, y respecto a los factores que influían en esta actitud son: el altruismo, la familia, la religión, la información que tengan las personas acerca de este tema, y los mitos y creencias generados en la sociedad.

Debido a la problemática antes mencionada, es de importancia poder investigar en nuestra población qué factores psicológicos y sociales están influyen en la actitud hacia la donación de órganos; con lo cual se pueda orientar una mejor asignación de los recursos para facilitar la donación de órganos, brindando una adecuada información que repercuta en la concientización del acto de donar órganos y por consiguiente permita mejorar la calidad de vida y un mejor tiempo de sobrevivencia del paciente trasplantado.

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Cuáles son los Factores Psicológicos y Sociales de la actitud hacia la donación de órganos en la población adulta del distrito de Chiclayo?

HIPÓTESIS

No aplicable en este estudio por ser de corte descriptivo.

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Determinar los factores psicológicos y sociales de la actitud hacia la donación de órganos en la población adulta del distrito de Chiclayo.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Identificar los factores psicológicos de la actitud hacia la donación de órganos en la población adulta del Distrito de Chiclayo.
- Identificar los factores sociales de la actitud hacia la donación de órganos en la población adulta del Distrito de Chiclayo.
- Relacionar la actitud hacia la donación de órganos con los aspectos demográficos en la población adulta del Distrito de Chiclayo.

CAPÍTULO I: DISEÑO TEÓRICO

1.1. ANTECEDENTES DEL PROBLEMA

Ríos, A.⁵ en el año 2015 en España, realizó un estudio para analizar la actitud de la población frente al acto de donar órganos y determinar las variables psicosociales de los pobladores latinoamericanos en España. respecto a los factores sociales, en los que hubo previamente discusión del tema donar órganos dentro de la familia tenían una actitud más favorable con un 72%. Cuando la actitud de la pareja estaba a favor, el 79% se mostraba a favor también, pero cuando la pareja estaba en contra solo 35% estaba a favor respecto a la donación de órganos. Concluyendo que está determinada por factores psicosociales relacionados con la familia, la manipulación corporal y la religión.

Ríos A.⁶ en el año 2017 en Estados Unidos, en su estudio estadístico descriptivo con 1450 con personas de edades superiores a 15 años determinó que cuando las personas se mostraron a favor hacia la donar órganos, los motivos primordiales fueron la reciprocidad, solidaridad y el deber moral para con el prójimo. Los que se mostraron en contra o indecisos justificaban su actitud con su creencia de dejar a los muertos en paz, tener miedo de una probable mutilación del cuerpo consecuente a la donación, o por razones religiosas. Los que habían discutido previamente los temas con su círculo familiar tuvieron una actitud más favorable respecto a los que no habían tenido esta conversación con su familia (89% vs. 28%). Cuando su pareja se mostraba a favor de la donación de órganos el total (100%) de los encuestados estaba a favor, pero cuando no se conocía la postura de esposo(a) o novio(a) hacia la donar órganos este porcentaje disminuía hasta el 25%. Se encontró que existía asociación entre la creencia de “la manipulación del cuerpo” y la actitud hacia la donación de órganos, siendo el temor de una probable “mutilación

del cuerpo” tras la donación de órganos o incertidumbre respecto a esta situación lo que conllevó a tener una peor actitud hacia la donación.

Marván L.⁷ en el año 2017 en México, realizó un estudio en la población adulta de Xalapa. Entrevistó a 218 personas que no estaban dispuestas a donar, de los cuales el 55% fueron hombres y el 45 % mujeres, el 32 % adultos jóvenes, el 38% adultos maduros, y el 30 % adultos mayores. Respecto a la educación: el 37 % tenía educación limitada, el 29 % educación media y el 34 % tenía educación superior. El 87 % pertenecían a religiones cristianas. Asimismo, la respuesta: “Va en contra mi religión apareció en todos los grupos de participantes”, a excepción de los que tenían un mayor nivel educativo. Se concluyó que principalmente es la desconfianza y la falta de educación, los factores que repercuten en la aceptación de la donación de órganos.

Muñoz A.⁸ año 2017 en Chile, en su investigación sobre los factores relacionados con la actitud hacia la donación de órganos y tejidos en estudiantes de enfermería, detalla que del total de su población el 70,9 % fueron mujeres. En la percepción de la religiosidad el 43.3 % se considera poco religioso, y de ellos el 81,6 % aceptaba la donación de órganos. De las personas que aceptaban la donación de órganos, el 39,4 % lo haría por “solidaridad” y el 44,1% porque “quería hacer para otros lo que me gustaría que hicieran por mí”. De los estudiantes que indicaron no estar a favor, el 46,9% de las menciones fue por “miedo a que extraigan los órganos antes de morir”. El 83% comentó a un familiar su opinión sobre la donación y trasplante de órganos y el 87,2% manifestó que solo donaría sus órganos si fuera para un familiar.

Castro Y.⁹ en el año 2019 en Perú realizó un estudio observacional transversal con adultos cuyas edades oscilaban entre los 18 y 60 años, y encontró que el factor psicológico estaba asociado de manera significativa a la donación de órganos ($p < 0.001$). Concluyó que son el altruismo y el temor de una probable “desfiguración del cuerpo”, los que tenían

mayor fuerza de asociación respecto a la actitud de donar órganos. Dentro los factores sociales, entre los que destacan el nivel socioeconómico, la influencia familiar, la conciencia social, la libertad e igualdad (OR= 0.879; $p>0,05$) y culturales, como el conocimiento, la religión y las creencias (OR= 0.659; $p>0,05$) no se asociaron de manera significativa.

Zapata C.A.¹⁰ en el año 2017 en Perú, realizó un estudio transversal sobre la actitud desfavorable a la donación en 330 personas. El 72,3% de los participantes presentó una actitud desfavorable respecto a la donación de órganos. Se pudo encontrar que existía una actitud desfavorable mayor en hombres (74,6%) respecto a las mujeres (69,8%). En cuanto a la religión, el 48,1% de los católicos y el 13,6 % de los evangélicos tuvieron una actitud desfavorable. Cuando se les cuestionó si su religión había influido cuando tomaron la decisión de donar sus órganos, el 23,9% del total de entrevistados respondieron que sí (de los cuales el 12,1 % fueron católicos). Se evidenció que los encuestados que profesaban la religión católica tuvieron una actitud más desfavorable respecto a la donación de órganos.

Tarrillo E.¹¹ en el 2015 en Perú, hizo un estudio descriptivo – transversal sobre los factores que influían en la actitud hacia la donación de órganos en el distrito de José Leonardo Ortiz. El estudio comprendía a 250 personas cuyas edades eran mayor de 18 años. Durante el estudio se pudo determinar que el 82.8% de las personas encuestadas presentaban una actitud desfavorable hacia la donación de órganos, y solo el 17.2% tuvo una actitud favorable. De las personas que aceptaron la posibilidad de donar sus órganos, fue principalmente por solidaridad. El 51.6% conocía la opinión de sus familiares o pareja sobre la donación de órganos; el 52.0% decía que no le preocupaba que su cuerpo pueda quedar con “una cicatriz luego de la extracción de un órgano”. Del total de los encuestados, el 79.2% manifestaba su preocupación de que le “extraigan los órganos sin

estar verdaderamente muerto”; el 39.2% podría consentir en donar los órganos algún familiar fallecido. Se Concluyó que los mitos y creencias son de los principales factores que influyen en la decisión de donar órganos.

1.2.BASE TEÓRICA

Se puede decir que el trasplante de órganos es un tratamiento médico nuevo, pero podemos encontrar en eras antiguas narrado en múltiples historias fantásticas y mitológicas.¹²

D. Guthrie en “A history of Medicine” describió a un cráneo con un injerto ortotópico de hueso que data aproximadamente en la edad de bronce.¹³ En relatos de la india de aproximadamente 2500-3000 A.C relatan minuciosamente que se usaba injertos de tejido epidérmico groseramente moldeado para reconstruir las narices amputadas por sentencia de crímenes cometidos. También el médico chino, Pien Chiao, describió que cambio corazones de una persona de espíritu fuerte, pero voluntad débil y una persona de espíritu débil, pero con fuerte voluntad con el fin de lograr un equilibrio en cada individuo.¹³

La época científica de los trasplantes de órganos inicia en el siglo XX, para ser más exactos en 1933 el médico Voronoy de nacionalidad rusa hizo el primer trasplante renal a una adolescente y se le trasplanto el riñón de un paciente fallecido, el riñón secreto orina el primer día, pero dejó funcionar al segundo día. En 1947 en Boston se ejecutó el primer trasplante renal.¹⁴

En el Perú, en 1969, se realizó el primer trasplante a una jovencita, que tuvo como donante a su padre, la paciente logró una larga supervivencia, realizó sus estudios de Administración y llevó una vida normal. Fue el Dr. Marino Molina junto a su equipo, quien dio el punto de partida a una de las tantas proezas médicas, y dejo como base para

la implementación de programas de trasplantes renales, cardiacos, pulmonares, de médula ósea, córnea e hígado. Ayudando así a dar mejor calidad de vida a muchas personas.¹⁵

Un trasplante es la transferencia de tejidos, órganos de un sujeto a otra persona, o de una parte del cuerpo de un paciente a otra en el mismo paciente. Hay diversos motivos por las que los pacientes necesitan ser trasplantados. Sin embargo, uno de las razones más frecuentes es tratar sustituir un órgano o tejido disfuncional, enfermo o lesionado y reemplazarlo por un órgano o tejido sano.¹⁶

La donación de órganos es la extracción de tejidos u órganos de un individuo que ha fenecido o de una persona viva, con el interés de llevar a cabo un trasplante. Algunas organizaciones califican a la donación de órganos como “el acto más solidario que una persona puede hacer, y es considerado como el mayor acto de bondad entre los seres humanos, no cuesta dinero, ni esfuerzo, regala la vida a alguien que se le acaba, que está enfermo y padeciendo”. Los órganos que pueden ser donados son: el riñón, parte del hígado, el corazón, intestino, pulmón, corazón, páncreas, piel, huesos, sangre, córneas y válvulas cardiacas.¹⁷

Para la RAE (Real Academia Española de la lengua) un donante se define como “aquella persona que de forma voluntaria da un órgano, sangre, etc., destinados a personas que lo necesitan”. Este acto siempre será de manera altruista.¹⁸

La legislación reconoce dos clases de donación: la que se lleva a cabo in vivo y la que se realiza en una persona que se confirma previamente su fallecimiento.¹⁹

Donante vivo: es cualquier ser humano que toma la decisión de donar uno de sus órganos o tejido cuando está con vida, esto es mayormente realizado entre miembros de una familia y con preferentemente entre aquellos genéticamente emparentados. La realización de esta clase de donación se tendría que hacer previamente todos los análisis pertinentes con el objetivo de asegurar que la persona que lleve a cabo este tipo de donación tenga un

óptimo estado de salud después del procedimiento. Las vísceras solidas que se logra extrirpar en el donante in vivo son: parte del páncreas o del hígado, un pulmón, un riñón y progenitores hematopoyéticos ya sea en la sangre periférica y/o médula ósea.²⁰

Donante cadavérico: este se da cuando el ser humano dona sus órganos o tejidos al fenecer, esta condición sucede al fallecer una persona ya sea por muerte cerebral o por en paro cardiaco no reversible. Este tipo de paciente puede donar la piel, las válvulas cardiacas, huesos, los pulmones, riñones, hígado, corneas, páncreas, intestino y corazón.²¹

Donantes que han fallecido por causas circulatorias o donantes en asistolia:

Donantes clase II de Maastricht o donante en asistolia no controlada: son aquellos individuos que de manera imprevista sufren una parada cardiorrespiratoria.

Donantes tipo III de Maastricht o donantes en asistolia controlada: aquellos pacientes ingresados en la Unidad de Cuidados Intensivos a los que se le retira la ventilación mecánica y aquellos pacientes que después de una parada cardíaca controlada, se procede a la extracción.²²

Donantes fallecidos con criterios neurológicos o donantes en muerte encefálica: pacientes que han sufrido un cese irreversible de todas las funciones de los hemisferios cerebrales y troncoencéfalo. Estas personas que se consideran médica, ética y legalmente como cadáveres.²²

En nuestro país la cantidad de donantes es demasiado baja que no es suficiente para satisfacer la demanda, si tenemos presente que las actitudes sociales nos ayudan a predecir el comportamiento, y que la actitud hacia la donación de órganos está fuertemente asociada a diferentes factores de la esfera psicosocial, es de gran relevancia estudiar las actitudes en comunidad hacia la donación de órganos, debido a que la modificación de estas es el inicio para lograr el cambio.²³

La procura de órganos es el proceso de donación para trasplante que implica un protocolo a seguir en todo el territorio: el reconocimiento de los pacientes con criterios clínicos de muerte cerebral; diagnóstico de muerte encefálica; evaluación clínica y de laboratorio; el mantenimiento del potencial donante y la entrevista con la familia. Debido a esta complejidad, se hace necesario un desempeño del equipo interdisciplinario que involucra el área médica, enfermería, trabajo social y los técnicos de laboratorio.²⁴

La psicología social sitúa a cada persona como una unidad dentro de un contexto social, en el que conforma su forma de ser en base a su herencia genética y al proceso de socialización. Las características de la personalidad son manifestadas a través de las conductas y actitudes, determinadas por las motivaciones, bien físicas o psicológicas, constituyendo una función adaptativa del individuo a la sociedad a la que pertenece. Los diferentes grupos sociales influyen en la constitución de las actitudes individuales, ya que sus componentes suelen mimetizar sus valores y normas en forma de actitudes propias.²⁵

El término “actitud” es ampliamente usado, y coloquialmente se define como un punto de vista que demuestra un estado de ánimo, una intención, o la predisposición de una persona y que se adquiere durante aprendizaje que nos orienta a reaccionar de una forma a determinadas circunstancias y que se demuestra con la opinión. Las actitudes son cultivadas; se obtienen, primordialmente durante procesos de socializar, pero en el inicio su forma de aprendizaje guarda caracteres definidos frente a otro tipo de aprendizajes. En este intervienen factores ambientales, sociales y familiares, los medios de comunicación, entre otros.²⁶

El Diccionario de la Real Academia Española (DRAE), define actitud como “la disposición de ánimo manifestada de algún modo”, la organización de creencias, opiniones, sentimientos y formas de conducta de larga duración hacia objetos, grupos, eventos o símbolos socialmente significativos.²⁷

Becerra y Falces, explican que las actitudes son evaluaciones globales y relativamente constantes que los seres humanos crean acerca otras personas, ideas o cosas y técnicamente, adoptan el calificativo de objetos de actitud. Las actitudes tienen a influir de manera positiva o lo negativa, o como favorable o desfavorable, donde la persona juzga, evalúa, opina, acerca de las cosas e ideas del ámbito social, del trabajo o amigos.²⁸

La actitud tiene funciones:

“Función de conocimiento”, contribuye que el individuo sistematice, entienda y asimile la información que llegan a ser complejas, confusas y no predecibles.²⁹

“Función instrumental”, orientan a alcanzar lo que se quiere y evitar lo que no se desea.²⁹

“Función ego-defensiva”, ayuda a manejar las emociones negativas, externalizando algunas características.²⁹

“Función de expresión de valores”, ayudan a demostrar valores de gran importancia para la identidad o el auto concepto.²⁹

“Función de adaptación o ajuste social”, nos ayudan a ser parte de ciertos grupos y tener el favor de la sociedad.²⁹

Rodríguez, refiere que las actitudes se tienen 3 elementos:

“Componente cognitivo (sus pensamientos)”: son las percepciones y creencias de un objeto y la información que tenemos sobre el objeto.³⁰

“Componente afectivo (lo que siente)”: Es el apoyo u oposición a un objeto social. Ésta es la parte más característica de la actitud. Esta es la principal diferencia entre creencias y opiniones, que se distingue por componentes cognitivos.³⁰

“Componente conductual (expresa pensamientos y emociones)”: es como se reacciona ante el objeto de una determinada forma. Es el componente dinámico de la actitud.³⁰

La actitud se clasifica como:

Aceptación: significa “estar de acuerdo”; va unida a sentimientos de soporte, incentivo, ayuda y entendimiento.³¹

Rechazo: significa que las personas tienden a “estar en contra”; esto se debe a que la persona quiere evitar sentir, conocer y actuar favorablemente, tiene el miedo, desconfía y puede llegar a la agresión y frustración que produce un estado de tensión constante.³²

La obtención de órganos es dependiente de las actitudes, opiniones y conductas y está fuertemente mediatizado por diversos factores del ámbito psicosocial, de decisiones personales y familiares, por ello, pocos años después del comienzo del éxito de los trasplantes algunos autores comenzaron a investigar los distintos factores psicosociales que influyen en la donación de órganos abordando tanto el aspecto psicológico como también el aspecto médico.²⁹ La psicología aplicada estudia la modificación de actitudes y comportamientos, tiene un amplio campo de actuación en relación con la donación de órganos ya que investiga los diversos factores psicosociales que influyen en ella y así poder diseñar campañas de promoción e incrementar de forma progresiva el número de donantes de órganos en la sociedad.³³

Un Factor es un elemento, que coadyuda a un efecto y tiene el poder de limitar una suceso, llegando a ser el causante de la transformación.³⁴

Factores psicológicos: el altruismo se define como procurar el bien de prójimo sin esperar un beneficio, es por ello que la donación “es un acto desinteresado y altruista”. El altruismo dentro del tema de donación es uno de los aspectos más importantes, se dice que si no hubiese este sentimiento no hubiese existido la donación de órganos. Es por ello que la donación es de libre elección, no existe algún tipo de presión ni coacción, sin mirar el beneficio propio y se justifica con un efecto de felicidad y sentirse bien con uno mismo.³⁵

Factores sociales: Entre estos factores cabe mencionar la influencia de la religión, La influencia familiar, los mitos y creencias, y el nivel de la información que tiene la población respecto al tema.³⁶

Influencia de la religión: las tradiciones y creencias que provienen de la religión se comportan como un muro a la donación de órganos, esto se ha visto en países que tiene un porcentaje mínimo de trasplantes a partir de donantes fallecidos.³⁶

Influencia familiar: Referido a cuanto se ha discutido con la familia la postura propia y de los otros respecto a la donación de órganos.³⁷

El hecho de haber comentado en el entorno socio-familiar cercano la opinión acerca de donar órganos facilita que se produzca la donación final ya que, de una manera práctica, exime a la familia de tomar la responsabilidad de la decisión final.³⁸

Respecto a la influencia de la opinión de la pareja, si esta es positiva, se sabe que favorece una actitud más positiva para la donación.³⁹

Fomentar el diálogo en el entorno familiar para compartir la opinión respecto a la donación y trasplante, se considera beneficioso, aunque lo cierto y verdad es que la mayoría de las personas no comparten su opinión al respecto de la donación y trasplante de órganos con su entorno familiar.³⁷

Mitos y creencias: En un estudio realizado en Costa Rica por Neira H., se describe que existen varios mitos que conducen a las familias a no donar órganos, dentro de los más destacados son:³⁸

- Temor a ser declarado muerto sin en realidad estarlo
- Creencia que la muerte cerebral puede ser reversible
- Temor a deformidad en el cuerpo del donante
- Miedo al tráfico de órganos.³⁸

La Universidad de Ecuador, reportó la existencia de una gran variedad de mitos frecuentes sobre la donación de órganos como: la creencia de no ser atendido oportunamente por los médicos al portar una identificación de donante, en caso de un accidente, el no conocer cuántos están a la espera de órganos, ya que se cree que podría ser manejada en beneficio de individuos con un mayor poder adquisitivo y el miedo de creer que sus órganos puedan ser vendidos en el mercado negro.³⁹

Información: Referido al grado de conocimiento que tienen las personas respecto a donación y trasplante de órganos. Tener información sobre el desarrollo de la donación, conocer en qué se basa, cómo se desarrolla y entender que es un proceso muy importante que ayuda salvar personas tienden a una actitud positiva hacia la donación. La actitud es aún más aceptable si la persona está informada de que él o ella, o alguien de su familia, quizá necesite un trasplante en un futuro. Los seres humanos que conocen a alguien que ha recibido un órgano y viven un poco de su experiencia observando sus buenos resultados, tienden a una actitud más favorable.⁴⁰

El país que mundialmente es líder en donación y trasplante de órganos es España, en el reporte del 2017 se señala que la tasa fue 46.9 por millón de habitantes.⁴¹ El modelo español tiene un sistema de salud estructurado donde capacita constantemente a los profesionales implicados en la captación de donantes, también tienen un sistema de educación e información donde se resuelven todas las dudas y se informa sobre el proceso a quienes quieren ser donadores otra estrategia de información es emitir frecuentemente boletines informativos y la realización de campaña donde se promueve la donación de órganos.⁴² Además, dictan cursos cada año para personal de ámbito jurídico y forense, ya que hay donaciones que necesitan un proceso judicial, como en los casos de trauma craneal en un accidente de tránsito, muertes súbitas o violencia.⁴³

México también ha desarrollado diversas estrategias para fomentar la donación de órganos y tejidos, entre las cuales destacan: “comerciales, cápsulas informativas y cortometrajes en radio y televisión, distribución de folletos y tarjetas de donación voluntaria, recaudación de fondos económicos, para la realización de trasplantes, módulos de información en hospitales y vía telefónica, caminatas y carreras, periódicos murales, obras de teatro” y “la firma de la tarjeta de donador voluntario por diversos personajes políticos y líderes de opinión”⁴⁴

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	TIPO DE VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	CRITERIO DE MEDIDA	ESCALA DE MEDICIÓN
FACTORES PSICOLÓGICOS Y SOCIALES	Independiente	DEMOGRÁFICA	EDAD	AÑOS	RAZÓN
			GÉNERO	MASCULINO FEMENINO	NOMINAL
			OCUPACIÓN	AMA DE CASA ESTUDIANTE TRABAJADOR INDEPENDIENTE JUBILADO TRABAJADOR ASALARIADO TRABAJADOR OCASIOANAL	NOMINAL
			ESTADO CIVIL	SOLTERO CASADO CONVIVIENTE DIVORCIADO VIUDO	NOMINAL
			RELIGIÓN	EVANGÉLICA CATÓLICA TESTIGO DE JEHOVÁ MORMÓN ADVENTISTA ATEO OTRA	NOMINAL

			GRADO DE INSTRUCCIÓN	NINGUNO PRIMARIA SECUNDARIA SUPERIOR/TÉCNICA	ORDINAL
		PSICOLÓGICA	ALTRUISMO (pregunta 1 – 3)	BAJO: 12- 15 puntos MEDIO: 9-12 puntos ALTO: 1-8 puntos	ORDINAL
		SOCIAL	INFLUENCIA DE LA RELIGIÓN (pregunta 4)	BAJO: 2 puntos ALTO: 1 punto	ORDINAL
			INFLUENCIA FAMILIAR (pregunta 5- 8)	BAJO: 16 – 20 puntos MEDIO: 8- 16 puntos ALTO: 1-8 puntos	ORDINAL
			MITOS Y CREENCIAS (pregunta 9 – 13)	BAJO >16 puntos MEDIO – 12 puntos ALTO: 1- 9 puntos	ORDINAL
			INFORMACIÓN (pregunta 14 – 15)	BAJO > 7 puntos MEDIO 5- 6 puntos ALTO 1- 4 puntos	ORDINAL
		ACTITUD HACIA LA DONACIÓN DE ÓRGANOS	Dependiente	ACTITUDINAL	COGNITIVA
AFFECTIVA					
CONDUCTUAL					

CAPÍTULO II. MÉTODOS Y MATERIALES.

2.1. DISEÑO DEL ESTUDIO

Estudio descriptivo transversal prospectivo con enfoque cuantitativo

2.2. POBLACION Y MUESTRA

2.2.1. POBLACIÓN DIANA: Todos los pobladores residentes en el departamento de Lambayeque durante el año 2020.

2.2.2 POBLACIÓN DE ESTUDIO: Pobladores adultos de ambos sexos comprendidos entre los 18 a 59 años de edad, residentes del distrito de Chiclayo en el año 2020, constituida por 180 752 personas adultas. Para estimar la población de estudio se utilizó la base de datos del INEI del año 2020. ⁴⁶

2.2.3. MUESTRA:

Cálculo del tamaño de la muestra

$$n = \frac{z^2 \times p \times q \times N}{Z^2 \times p \times q + e^2(N - 1)}$$

Donde:

Z= Nivel de confianza al 95% (1.96)

p= Proporción esperada 50% (0.5)

q= se calcula: 1-p (0.5)

e= Margen de error aceptado: 5% (0.05)

N= Población del distrito de Chiclayo año 2020 (Fuente: INEI): 180 752 habitantes.

$$\frac{1,96^2 \times 0.5 \times 0.5 \times 180752}{1.96^2 \times 0.5 \times 0.5 + 0.05^2(180752 - 1)}$$

$$n = 383$$

El tamaño muestral resultante con las condiciones elegidas es de 383 habitantes.

2.2.4. TIPO DE MUESTREO:

El tipo de muestreo utilizado fue no probabilístico por conveniencia.

2.3. CRITERIOS DE SELECCION

Criterios de Inclusión

- Pobladores adultos de entre 18 a 59 años del distrito de Chiclayo en el año 2020.
- Persona que acepta firmar el consentimiento informado.

Criterios de exclusión

- Poblador que sufrió de alguna enfermedad que afectó su autonomía.

Pacientes con Alzheimer

Trastornos Psiquiátricos

Parálisis cerebral

2.4. TÉCNICA, INSTRUMENTOS, EQUIPOS Y MATERIALES

La técnica utilizada fue la encuesta. Se contrató encuestadores ajenos a la investigación, se les capacitó y se realizó la recolección de datos entrevistando a personas por las diversas calles del distrito de Chiclayo.

El encuestador explicó el propósito y solicitó la firma del consentimiento informado y luego procede al desarrollo del cuestionario que duro aproximadamente 15 minutos por participante.

El instrumento fueron dos cuestionarios, uno para evaluar los factores psicológicos y sociales, y otro cuestionario para la actitud. El instrumento para los factores psicológicos y sociales consto de tres partes la primera sobre los aspectos demográficos con 6 preguntas, la segunda trata sobre los factores psicológicos con 3 preguntas y la tercera parte sobre los factores sociales con 12 preguntas. Este cuestionario fue validado por 5 expertos (3 médicos, 1 sociólogo y 1 psicólogo) quienes dieron su opinión favorable para que el instrumento cumpla con las características apropiadas para que se pueda medir el instrumento. Así, como también se tuvo en cuenta la literatura existente en nuestro medio y se aceptó aspectos sobre la redacción y pertinencia a cada situación que se pretendió evaluar. Posteriormente se hizo una prueba piloto para determinar su confiabilidad y validez la cual dio como resultado un alfa de cronbrach 0.717 la cual se considera una confiabilidad aceptable.

El cuestionario para medir la actitud constó de 24 ítems de respuestas en Escala de Likert, este instrumento de Huamani y Romero validado previamente en el año 2013 ($p < 0.05$) y con una confiabilidad de alfa de Cronbach = 0,733. Las preguntas fueron distribuidas por dimensión y cada dimensión contó con 4 preguntas positivas y 4 preguntas negativas, donde las alternativas de respuesta indican el grado de acuerdo o desacuerdo con una afirmación correspondiente; la escala constó de cinco alternativas:

Totalmente en desacuerdo, En desacuerdo, Indiferente, De acuerdo y Totalmente de acuerdo.⁴⁷

La distribución de los ítems por dimensiones, fue el siguiente:

- Cognitivo: 8 ítems
- Afectivo: 8 ítems
- Conductual: 8 ítems

Para determinar el valor final para actitud se establecieron de acuerdo a la escala de estatinos, obteniendo como resultado los siguientes valores para cada grado: Aceptación = 98-120 puntos, Indiferencia = 80-97 puntos y Rechazo= 55-79 puntos.

2.5. ANÁLISIS ESTADÍSTICO DE LOS DATOS

Para el análisis de los datos, luego de tener las respuestas, se hizo el vaciado de la data en Excel, obteniendo las sumas de las dimensiones y de las variables. Luego los datos fueron introducidos al Software SPSS- IBM 26.0 (Statistical Package for the Social Sciences) para el análisis estadístico y la creación de gráficos y tablas de contingencia.

Se utilizó el análisis estadístico descriptivo para cada variable, medidas de tendencia central, frecuencias relativas y absolutas, y chi cuadrado para evaluar asociación de variables cualitativas.

2.6. CONSIDERACIONES ÉTICAS

Se respetó los principios de autonomía donde cada participante firmo un consentimiento informado dejando constancia de querer participar libremente en esta investigación, principio de beneficencia y no maleficencia ya que se mantuvo en anonimato de la información brindada.

CAPÍTULO III. RESULTADOS Y DISCUSIÓN.

3.1. RESULTADOS

Tabla N°1: Actitud hacia la donación de órganos en la población adulta del Distrito de Chiclayo.

ACTITUD	N	%
FAVORABLE	125	32.7%
INDIFERENTE	152	39.6%
DESFAVORABLE	106	27.7%
TOTAL	383	100%

Fuente: Elaboración propia. Factores psicológicos y sociales de la actitud hacia donación de órganos en la población adulta del distrito de Chiclayo.

En la tabla N°1 se puede que el 39.6% de la población tiene una actitud indiferente hacia la donación de órganos y el 27.7% tiene una actitud desfavorable.

Tabla N°2: Factor psicológico de la actitud hacia la donación de órganos en la población adulta del Distrito de Chiclayo.

FACTOR PSICOLOGICO	ACTITUD HACIA LA DONACIÓN					
	Desfavorable		Indiferente		Favorable	
	N	%	N	%	N	%
Alto	41	10,7%	130	33,9%	124	32,4%
Medio	62	16,2%	22	5,7%	1	0,3%
Bajo	3	0,8%	0	0,0%	0	0,0%
$\chi^2 = 130.267$		GL = 4		p = 0.000		

Fuente: Elaboración propia. Factores psicológicos y sociales de la actitud hacia donación de órganos en la población adulta del distrito de Chiclayo.

X2: Chi cuadrado

GL: Grado de libertad

P: significancia

En la tabla N° 2 se puede observar que el 33.9% tiene factor psicológico alto, es decir tiene un alto grado de altruismo, y tiene una actitud indiferente, el 32,4% que tiene factor psicológico alto muestra una actitud favorable y el 16,2% que tiene factor psicológico medio, mostró actitud desfavorable a la donación de órganos. La significancia ($p = 0.000$) es menor a 0.05 por ende se puede afirmar que existe asociación entre el factor psicológico y la actitud hacia la donación de órganos.

Tabla N°3: Factor social- Influencia de la religión en la actitud de donación de órganos en la población adulta del Distrito de Chiclayo.

INFLUENCIA DE LA RELIGIÓN	ACTITUD HACIA LA DONACIÓN					
	Desfavorable		Indiferente		Favorable	
	N	%	n	%	N	%
Alto	22	5,7%	27	7,0%	23	6,0%
Bajo	84	21,9%	125	32,6%	102	26,6%
$\chi^2 = .385$		GL = 2		p = 0.825		

Fuente: Elaboración propia. Factores psicológicos y sociales de la actitud hacia donación de órganos en la población adulta del distrito de Chiclayo.

X2: Chi cuadrado
GL: Grado de libertad
P: significancia

Se puede observar en la tabla N° 3, el 81.1% tiene una influencia baja de la religión. Además, se puede observar que la significancia ($p = 0.825$) es mayor a 0.05 por ende se puede afirmar que no existe asociación entre el Factor social- Influencia de la religión y la actitud hacia la donación de órganos.

Tabla N°4: Factor social- Influencia familiar en la actitud de donación de órganos en la población adulta del Distrito de Chiclayo.

INFLUENCIA FAMILIAR	ACTITUD HACIA LA DONACIÓN					
	Desfavorable		Indiferente		Favorable	
	N	%	N	%	N	%
Alto	1	0,3%	17	4,4%	19	5,0%
Medio	86	22,5%	133	34,7%	105	27,4%
Bajo	19	5,0%	2	0,5%	1	0,3%
$\chi^2 = 50.868$		GL = 4		p = 0.000		

Fuente: Elaboración propia. Factores psicológicos y sociales de la actitud hacia donación de órganos en la población adulta del distrito de Chiclayo.

X²: Chi cuadrado

GL: Grado de libertad

P: significancia

Se puede observar en la tabla N° 4: el 34,7% que tienen un nivel medio de influencia familiar y una actitud indiferente hacia la donación de órganos y el 27,4% que tiene un nivel medio de influencia familiar tiene una actitud favorable a la donación de órganos. Se puede observar que la significancia (p = 0.000) es menor a 0.05 por ende se puede afirmar que existe asociación entre el Factor social- Influencia de la familia y la actitud hacia la donación de órganos.

Tabla N°5: Actitud de donación de órganos Según el sexo en la población adulta del Distrito de Chiclayo.

SEXO	ACTITUD HACIA LA DONACIÓN					
	Desfavorable		Indiferente		Favorable	
	N	%	N	%	%	
Masculino (N=231)	63	27.3%	80	34.6%	88	38.1%
Femenino (N=152)	43	28.3%	72	47.4%	37	24.3%
$\chi^2 = 9.095$		GL = 2		p = 0.011		

Fuente: Elaboración propia. Factores psicológicos y sociales de la actitud hacia donación de órganos en la población adulta del distrito de Chiclayo.

En la tabla N° 5: el 38.1% del sexo masculino tiene una actitud favorable y el 47.4 del sexo femenino tiene una actitud indiferente hacia la donación de órganos. A su vez se tiene que la significancia ($p = 0.011$) es menor a 0.05 por ende se puede afirmar que existe asociación entre el Factor demográfico- sexo y la actitud hacia la donación de órganos.

Tabla N° 6: Actitud de donación de órganos según el nivel de instrucción en la población adulta del Distrito de Chiclayo.

NIVEL DE INSTRUCCIÓN	ACTITUD HACIA LA DONACIÓN					
	Desfavorable		Indiferente		Favorable	
	N	%	N	%	N	%
Primaria (N=34)	21	61,8%	8	23,5%	5	14,7%
Secundaria (N=157)	47	29,9%	64	40,8%	46	29,3%
Superior (N=192)	38	19,8%	80	41,7%	74	38,5%
$\chi^2 = 27.286$		GL = 4		p = 0.000		

Fuente: Elaboración propia. Factores psicológicos y sociales de la actitud hacia donación de órganos en la población adulta del distrito de Chiclayo.

X²: Chi cuadrado
 GL: Grado de libertad
 P: significancia

Se observa en la tabla y grafico N° 6: el 61.8% de las personas solo con estudios primarios tiene una actitud negativa, de los que contaban con educación secundaria el 40.8 % tienen una actitud indiferente y de los que tienen una actitud favorable el 38.5% tienen educación superior. Existe una asociación entre el nivel de instrucción y la actitud hacia la donación de órganos, debido a que la significancia es menor al 5%.

Tabla N°7: Actitud de donación de órganos según la religión en la población adulta del Distrito de Chiclayo.

	Actitud hacia la donación					
	Desfavorable		Indiferente		Favorable	
	N	%	N	%	N	%
Evangélica	25	6,5%	36	9,5%	27	7,2%
Católica	68	18,0%	100	26,0%	85	22,3%
Testigo de Jehova	1	0,3%	2	0,5%	2	0,5%
Mormón	2	0,5%	1	0,3%	0	0,0%
Adventista	2	0,5%	1	0,3%	1	0,3%
Ateo	6	1,5%	14	3,5%	10	2,5%
Otra	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
$\chi^2 = 5.075$		GL = 10		p = 0.886		

Fuente: Elaboración propia. Factores psicológicos y sociales de la actitud hacia donación de órganos en la población adulta del distrito de Chiclayo.

X²: Chi cuadrado

GL: Grado de libertad

P: significancia

Se observa en la tabla N° 7, el 22.3% que son católico tienen una actitud favorable, mientras que el 26,0% que son católicos tienen una actitud indiferente y el 18% que son católicos tienen una actitud desfavorable hacia la donación.

Tabla N°8: Actitud de donación de órganos según la necesidad de ayudar a su prójimo en la población adulta del Distrito de Chiclayo.

Necesidad de ayudar a su prójimo mediante la donación de órganos	Desfavorable		Indiferente		Favorable	
	N	%	N	%	N	%
Totalmente de acuerdo	3	0.78%	31	8.09%	8	2.09%
de acuerdo	24	6.27%	85	22.19%	109	28.45%
ni de acuerdo ni en desacuerdo	30	7.83%	26	6.79%	7	1.83%
En desacuerdo	47	12.27%	9	2.35%	1	0.26%
Totalmente en desacuerdo	2	0.52%	1	0.26%	0	0.00%
Total	106	27.68%	152	39.69%	125	32.63%

Fuente: Elaboración propia. Factores psicológicos y sociales de la actitud hacia donación de órganos en la población adulta del distrito de Chiclayo.

Se puede apreciar en la tabla 8: el 30.54 % que tienen una actitud favorable lo harían por ayudar a su prójimo, el 30.28 % que sienten la necesidad de ayudar a su prójimo muestra una actitud indiferente y 7.05% de los que sienten la necesidad de ayudar a su prójimo tienen una actitud desfavorable.

Tabla N°9: Actitud de donación de órganos según los factores sociales en la población adulta del Distrito de Chiclayo.

Factor Social		Actitud hacia la donación					
		Desfavorable		Indiferente		Favorable	
		N	%	N	%	N	%
Influencia de la religión	Si	22	5,7%	27	7,0%	23	6,0%
	No	84	21,9%	125	32,6%	102	26,6%
	Total	106	28%	152	40%	125	33%
Influencia de la pareja	Totalmente de acuerdo	3	0,8%	11	2,9%	12	3,1%
	De acuerdo	16	4,2%	21	5,5%	11	2,9%
	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	27	7,0%	34	8,9%	13	3,4%
	En desacuerdo	48	12,5%	66	17,2%	43	11,2%
	Totalmente en desacuerdo	12	3,1%	20	5,2%	46	12,0%
	Total	106	28%	152	40%	125	33%
Mito: de órganos	Totalmente de	10	2,6%	35	9,1%	76	19,8%
	De acuerdo	15	3,9%	58	15,1%	27	7,0%

sin estar realmente muerto	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	17	4,4%	32	8,4%	7	1,8%
	En desacuerdo	46	12,0%	25	6,5%	8	2,1%
	Totalmente en desacuerdo	18	4,7%	2	0,5%	7	1,8%
	Total	106	28%	152	40%	125	33%
Mito: cicatriz o desfiguración de cuerpo	Si	93	24,3%	118	30,8%	92	24,0%
	No	13	3,4%	34	8,9%	33	8,6%
	Total	106	28%	152	40%	125	33%
Información recibida	Mucha	5	1,3%	22	5,7%	21	5,5%
	Suficiente	17	4,4%	36	9,4%	29	7,6%
	Poca	42	11,0%	56	14,6%	49	12,8%
	Ninguna no sé	36	9,4%	31	8,1%	26	6,8%
	Total	106	28%	152	40%	125	33%
Calidad de la información	Buena	59	15,4%	81	21,4%	79	19,1%
	Ni buena ni mala	38	9,9%	42	11,0%	21	5,5%
	Total	106	28%	152	40%	125	33%
	Mala	9	2,4%	29	7,6%	31	8,1%

Fuente: Elaboración propia. Factores psicológicos y sociales de la actitud hacia donación de órganos en la población adulta del distrito de Chiclayo.

En la tabla N°9: el 81.1% refiere que su religión no influye en su opinión, el 40.9% se muestra en desacuerdo a que la opinión de su pareja influya en su actitud hacia la donación de órganos, el 57.5 % cree que al decidir donar sus órganos se les extraerá sus órganos sin estar realmente muertos, el 79.1 % cree que su cuerpo quedara con desfigurado o con alguna cicatriz al donar sus órganos, el 62.7 % de los encuestados han tenido poca o ninguna información acerca del tema, Además el 55.9 % refiere que la información que ha recibido ha sido buena.

CAPÍTULO V. DISCUSIÓN

En la presente investigación se encuestó a 383 personas adultas del distrito de Chiclayo de las cuales 39.6 % mostró una actitud indiferente, el 32.7 % tuvo una actitud favorable y el 27.7 % tiene una actitud desfavorable (tabla N°1). Se pudo observar que en su mayoría las personas se mostraban indiferentes, es decir no tenían una postura concreta en su decisión de donar órganos. Conocer esto nos puede orientar cómo intervenir para incrementar las tasas de donación de órganos, puesto que actitudes indiferentes podrían cambiar cuando el poblador es educado con información adecuada sobre el tema. Si comparamos con el estudio realizado por Tarrillo E.¹¹ donde encontró que el 82,8% de sus encuestados tuvo una actitud desfavorable y que solo el 17.2% de la población tenía una buena actitud hacia la donación de órganos y Zapata C.A.¹⁰ que determinó que el 72.3% de su población tenía una actitud desfavorable; se puede observar que en estas poblaciones sí se tenían una postura concreta en cuanto a la donación de órganos (la mayoría tenía una actitud desfavorable) a diferencia de nuestra población de estudio que se mostraba indiferente.

Respecto al factor psicológico en nuestra investigación se evaluó el altruismo y se encontró asociación con la actitud hacia la donación de órganos ($p=0.000$) (tabla N°2) al igual que en el estudio de Castro Y.⁹ realizado en Lima, quien obtuvo como resultados que el factor psicológico se asoció significativamente a la donación de órganos ($OR=6.407$; $p<0.001$) indicando que las personas que se consideraban altruistas tenían una actitud más favorables respecto a los demás , las persona de este estudio indicaban el sentido empatía para con su prójimo como una de las principales razones que inclinaban para tomar una decisión favorable hacia la donación de órganos.

En nuestro estudio se pudo determinar que de los que presentaban una actitud favorable hacia la donación de órganos, el 30.54% donaría sus órganos para ayudar a su

prójimo (Tabla N° 8), mostrando así la influencia del altruismo en la actitud hacia la donación de órganos. Como Ríos A.⁶ en E.E.U.U que pudo concluir en su investigación: de los que se mostraron una actitud favorable hacia donación de órganos, las razones principales fueron la reciprocidad, solidaridad y el deber moral para con el prójimo. Otro estudio que apoya este argumento es Tarrillo E.¹¹ que en su estudio encontró a la solidaridad como uno de los principales motivos para donar sus órganos.

En cuanto a los factores sociales evaluados en esta investigación se encontró que la influencia de la religión con la actitud hacia la donación de órganos no tiene asociación ($p= 0.825$) (tabla N° 3), a diferencia del estudio realizado por Ríos A.⁶ en Estados Unidos que encontró que de los que se mostraron en contra o indecisos justificaban su actitud debido a motivos religiosos. A diferencia de nuestra población que cuando se les preguntó si su religión influía en su decisión de donar sus órganos, solo el 23,9% del total de entrevistados respondieron que su religión influía en su decisión de donar órganos.

En la tabla N° 9 se puede observar que, del total de encuestados, el 19.4 % está de acuerdo en que la opinión de su pareja influya en su decisión de donar sus órganos, y de estos solo el 6 % está a favor de la donación de órganos. A diferencia del estudio realizado por Ríos, A.⁵ en España donde cuando la pareja estaba a favor, el 79% de los encuestados estaba a favor, pero si la pareja estaba en contra el porcentaje disminuía hasta el 35%. Y en su estudio el mismo autor Ríos A.⁶ en Estados Unidos encontró resultados similares al anterior, pudo observar que cuando la pareja estaba a favor, el 100% de los encuestados estaba a favor, mientras que cuando no se conocía la actitud de la pareja, este porcentaje bajaba al 25%. Respecto a nuestra población la mayoría de personas indicaban que la decisión de donar órganos es personal y que de ningún modo debería estar sujeta a las decisiones de otras personas.

En lo que concierne a mitos y creencias, el 79% de los encuestados le preocupaba quedar con alguna cicatriz si decide donar, y de estos solo el 24% está a favor de la donación de órganos (Tabla N°9), y al 57.5% le preocupa que se le extraiga los órganos sin estar realmente muerto (Tabla N°9). Esto se debe principalmente a deficiencia en el conocimiento del procedimiento que implica la extracción de los órganos y la desconfianza hacia las instituciones que lo realizan por una percepción equivocada de una falta de ética en la gestión de la donación y trasplante de órganos.⁷ Situación similar se encontró en el estudio hecho por Tarrillo E.¹¹ en el que si bien es cierto al 52.0% no le preocupa que su cuerpo quede desfigurado tras la extracción de órganos pero el 79.2% afirmó que le preocupa no estar realmente muerto cuando le extraigan órganos.

Cuando se preguntó a los encuestados si habían recibido información acerca de la donación de órganos, el 38.4% afirmó que había recibido poca información, el 21.4% suficiente y el 12.5% muchas. De todos los que habían recibido alguna información, solo el 55.7% afirmaba que la información recibida era buena (tabla N° 9). Lo que indica un déficit en una adecuada información que aborde el tema de la donación de órganos y que sea accesible para toda la población en general, donde aborden diferentes medios para comunicar para su difusión masiva.

Respecto a los aspectos demográficos, el 60.3% de los encuestados fueron varones y el 39.7% mujeres. En la tabla N° 5 podemos apreciar que el 61.9% de los hombres tienen una actitud desfavorable o indiferente hacia la donación de órganos y sólo el 38.1% tuvieron una actitud favorable, en cuanto a las mujeres el 75.7% tuvo una actitud indiferente o desfavorable hacia la donación de órganos y el 24,3% de ellas una actitud favorable. Se puede evidenciar que a diferencia de otros estudios como el de Zapata C.A.¹⁰ quien encontró que existía una actitud desfavorable mayor en hombres (74,6%) en

comparación a las mujeres (69,8%) y el de Marván L.⁷ en México, quien obtuvo que los hombres tuvieron una actitud desfavorable mayor (55%) respecto a las mujeres (45%).

En nuestra investigación se pudo notar una actitud desfavorable o indiferente mayor en las mujeres son más empáticas que los hombres y exhiben un comportamiento más generoso respecto a los hombres.⁴⁸ Se calculó a su vez que la significancia ($p = 0.011$) es menor a 0.05, por ende se puede afirmar que existe asociación entre el Factor demográfico- sexo y la actitud hacia la donación de órganos.

El 8.3% de los participantes tenían educación primaria, el 45 % educación secundaria y el 50.1 % educación superior (tabla N°6), además se observó que mientras más nivel educativo tenían había una mayor aceptación hacia la donación de órganos. Contrastando con el estudio Marván L.⁷ en el que el 37 % tenía educación limitada el 29 % educación media y el 34 % tenía educación superior, y que concluía que las personas que poseían niveles bajos en escolaridad eran más propensas a desarrollar ideas equivocadas respecto al proceso de la donación y trasplante de órganos.

En cuanto al aspecto de religión el 23.2 % de la población eran evangélicos, 66.3% fueron católicos, el 0.8% testigos de Jehová; el 0.3% mormón, el 0.8% adventista y 3.4% ateo, Se pudo observar aquellos que profesaban la religión católica tenían una actitud más favorable hacia la donación de órganos (tabla N°7). A diferencia del estudio realizado por Zapata C.A.²¹ en el que encontró una actitud desfavorable en católicos (48,1%), evangélicos (13,6%), testigos de Jehová (9,7%).

CAPÍTULO IV. CONCLUSIONES

1. Los dos tercios de la población tiene una actitud desfavorable o indiferente, el resto se muestra una actitud favorable.
2. En factores psicológicos, se encontró que más de la mitad de la población donaría sus órganos para ayudar a los demás sin buscar algún beneficio.
3. En relación a los factores sociales que influyen positivamente hacia la donación de órganos son la buena información recibida y de manera negativa los mitos como la desfiguración de cuerpo y la extracción de órganos sin estar realmente muerto.
4. Se determinó que hay una mejor actitud hacia la donación por el sexo masculino, el nivel educativo más alto y la religión católica.

CAPÍTULO V: RECOMENDACIONES

1. Se recomienda tener en cuenta la falta de donación de órganos como una problemática de salud pública que debe involucrar tanto los organismos públicos y privados de la salud, así como a los entes gubernamentales.
2. Uso de adecuada información para concientizar a la población sobre la importancia de la donación de órganos donde se utilicen todos los medios informativos posibles, como redes sociales, tv, radio e internet para generar mayor impacto en la población.
3. Capacitar personal para que brinde charlas incluso en las instituciones educativas para que desde tempranas edades sepan la importancia de la donación de órganos.
4. Motivar con nuevas investigaciones tomando como base nuestra investigación para generar nuevo conocimiento en este tema.

Limitaciones

Debido a la pandemia se tuvo que cambiar el tipo de muestreo ya que al inicio de nuestra investigación se hizo un muestreo por conglomerado, pero la población no permitía visitas domiciliarias, por lo cual se tuvo que cambiar a un muestreo no probabilístico por conveniencia.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Estrategia Didáctica Para el Conocimiento y Divulgación Adecuada Sobre Trasplante y Donación de Órganos y Tejidos Mediante el uso de una Cartilla Virtual Informativa "Todos Podemos Donar, Todos Podemos Recibir" para Estudiantes de Instrumentación Quirúrgica [Licenciatura]. Universidad de Santander; 2021.
2. Tasa de donantes de órganos crece más de 20% en los últimos tres años [Internet]. gop.pe. 2020 [citado 8 enero 2022]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/82336-tasa-de-donantes-de-organos-crece-mas-de-20-en-los-ultimos-tres-anos>
3. Más de dos millones de peruanos mayores de 20 años padecen Enfermedad Renal Crónica [Internet]. gop.pe. 2019 [citado 8 enero 2022]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/26511-mas-de-dos-millones-de-per%C3%BAanos-mayores-de-20-a%C3%B1os-padecen-enfermedad-renal-cronica>
4. Donación voluntaria de sangre se incrementó y llegó a 13,5% de la recaudación total durante 2019 [Internet]. gop.pe. 2020 [citado 8 enero 2022]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/77833-donacion-voluntaria-de-sangre-se-incremento-y-llego-a-13-5-de-la-recaudacion-total-durante-2019>
5. Ríos A, López-Navas AI, Navalón JC, Martínez-Alarcón L, Ayala-García MA, Sebastián-Ruiz MJ, et al. The Latin American population in Spain and organ donation. Attitude toward deceased organ donation and organ donation rates. *Transpl Int*. Abril de 2015; 28(4):437-47.
6. Ríos A, López-Navas AI, García JA, Garrido G, Ayala-García MA, Sebastián MJ, et al. The attitude of Latin American immigrants in Florida (USA) towards deceased organ donation - a cross section cohort study. *Transpl Int*. Octubre de 2017; 30(10):1020-31.
7. (Marván ML, Álvarez del Río A, Jasso K, Santillán-Doherty P. Psychosocial barriers associated with organ donation in Mexico. *Clin Transplant*. Noviembre de 2017; 31(11):e13112).
8. Muñoz Figueroa, C., Navarrete Flores, R., Pino Vilches, E. and Salazar Figueroa, c., 2017. Factores relacionados con la actitud hacia la donación de órganos y tejidos en estudiantes De Enfermería De La Universidad Del Bío-Bío Y De Universidad Adventista De Chile, Chillán 2017. Licenciado en enfermería. Universidad del bío-bío. Facultad de ciencias de la salud y de los alimentos escuela de enfermería.
9. Castro Rodríguez YA, Gomez Gonzales W, Dominguez Perla A, Mendoza Lucho J. Factores psicológicos, sociales y culturales relacionados con la donación de órganos en un grupo de adultos peruanos. *Rev Fac Cien Med Univ Nac Cordoba* [Internet]. 28 de noviembre de 2019 [citado 5 de septiembre de 2020]; 76(4):227-32.
10. Zapata-Zapata C, Fernández-Rioja F, León-Jiménez F, Díaz-Vélez C. Factores sociodemográficos asociados a la actitud desfavorable en la donación de órganos en Lambayeque-Perú-2014. *RHCS* [Internet]. 17ago.2017 [citado 5sep.2020];3(1):11-6.
11. Tarrillo E. Factores Asociados a la actitud de donación de Órganos en el distrito José Leonardo Ortiz-Urbanización Latina [tesis para optar el grado de Médico Cirujano].Lambayeque: Universidad Nacional Pedro RuizGallo; 2015.

12. Castellanos Rojas MP. Historia y evolución del trasplante de órganos y la importancia del rol de enfermería en la actualidad. repositoryudcaeduco [Internet]. 2018 [cited 2022 March 28]; Available from: <https://repository.udca.edu.co/handle/11158/1182>
13. Guthrie D. A history of medicine. London: T. Nelson; 1960.
14. Ibáñez J, Cartagena D. La factoría histórica. Historia de la donación y trasplante de órganos. [Internet] 5 mayo 2017 [Citado 2020 may 11] Disponible en: <https://factoriahistorica.wordpress.com/2012/05/05/historia-de-la-donacion-y-transplante-de-organos/>
15. Carrión D. Historia de la Salud en el Perú: Investigación científica y tecnológica en Salud. [Tesis de Especialización] Lima, Perú: Universidad Peruana de ciencias aplicadas 2016.
16. Morales O. Comité de ética en investigación [Internet]. Sitio Web del Comité de ética en investigación. 2020 [cited 11 October 2020]. Available from: <http://www.innsz.mx/opencms/contenido/investigacion/comiteEtica/trasplante.html>
17. Tullius SG, Rabb H. Improving the Supply and Quality of Deceased-Donor Organs for Transplantation. Ingelfinger JR, editor. New England Journal of Medicine. 2018 May 17;378(20):1920–9. <https://www.nejm.org/doi/10.1056/NEJMra1507080>.
18. ASALE R. donación | Diccionario de la lengua española [Internet]. «Diccionario de la lengua española» - Edición del Tricentenario. 2021 [cited 4 January 2021]. Available from: <https://dle.rae.es/donaci%C3%B3n?m=form>
19. Castellano Rojas, M. Historia y evolución del trasplante de órganos y la importancia del rol de la enfermería en la actualidad [Internet]. Colombia; 2018 [Consultado el 06 de septiembre del 2020]. Disponible en: <https://repository.udca.edu.co/bitstream/11158/1182/1/Historia%20y%20evoluci%C3%B3n%20de%20trasplante%20de%20organos%20y%20la%20importancia%20del%20rol%20de%20enfermer%C3%ADa%20en%20la%20actua.pdf>
20. Mejía L. Donación de órganos. Lima. 2007. Disponible en: <http://www.monografias.com/trabajos54/donar-organos/donar-organos.shtml>.
21. Bermudez Ccala Ad. Actitud Hacia La Donación De Órganos En Adultos En La Asociación De Propietarios El Olivar Iv - Carabayllo [Grado en Enfermería]. Universidad César Vallejo ; 2017.
22. González Díaz L. Trasplante De Órganos Y Percepción De Las Enfermeras Ante Los Cuidados A Pacientes Donantes De Órganos En Muerte Encefálica En La Unidad De Vigilancia Intensiva Del Hospital Universitario De Canarias [Grado en Enfermería]. Universidad de La Laguna; 2020.
23. Morales Possié JE, Luna Milian T de los A, Santizo Gómez MA, Morales Sánchez Jr. Factores Psicosociales Y Sociodemográficos En El Acto De Donación De Órganos [Tesis]. Universidad De San Carlos De Guatemala; 2018.
24. Fernandes M, Bittencourt Z, Boin I. Experiencing organ donation: feelings of relatives after consent. Revista Latino-Americana de Enfermagem [Internet]. 2015 [cited 12 October 2020];23(5):895-901. Available from: https://www.scielo.br/pdf/rlae/v23n5/es_0104-1169-rlae-23-05-00895.pdf
25. Ibáñez Gracia T. Introducción a la psicología social. 1ª ed. Barcelona: Editorial UOC; 2004.

26. Sánchez S. Actitudes hacia la tolerancia y cooperación de ambientes multiculturales. España: Universidad de Granada, 2009.
27. ASALE R. actitud | Diccionario de la lengua española [Internet]. «Diccionario de la lengua española» - Edición del Tricentenario. 2021 [cited 4 January 2021]. Available from: <https://dle.rae.es/actitud>
28. Briñol P, Falces C y Becerra A. Actitudes. En: Morales J, Gaviria E, Moya M, Cuadrado I, editores. *Psicología Social*. 2007. p 458- 460. Disponible en: <https://www.uam.es/otros/persuasion/papers/Actitudes.pdf>.
29. Páez D. *Psicología social, cultura y educación*. España: Pearson Educación. 2006.
30. Rodríguez, A. *Psicología Social*. México - DF: Trillas; 1991.
31. Paredes Malca, L., 2017. *Actitudes De Los Adultos Frente A La Donación De Órganos En Consultorios Externos Del Hospital Sergio Bernales*. Licenciada En Enfermería. Universidad Cesar Vallejo.
32. Paredes Malca, L., 2017. *Actitudes De Los Adultos Frente A La Donación De Órganos En Consultorios Externos Del Hospital Sergio Bernales*. Licenciada En Enfermería. Universidad Cesar Vallejo.
33. Gea Penalva M. Percepciones, Creencias y Actitudes en Relación con la Donación y Trasplante de Órganos en los Estudiantes de Ciencias de la Salud. Resultados de un Estudio Mixto: Cualitativo y Cuantitativo [Doctorado]. UNIVERSIDAD DE MURCIA ESCUELA INTERNACIONAL DE DOCTORADO; 2019.
34. Peralta Moscoso M. “Factores Relacionados A La Actitud Frente A La Donación De Órganos En Familiares De Pacientes Hospitalizados. Hospital Goyeneche” [Bachiller]. Universidad Nacional De San Agustín De Arequipa Escuela De Posgrado Unidad De Posgrado De La Facultad De Medicina; 2018.
35. Caballero C. Factores que influyen en enfermería para promover la donación de órganos. España: Hospital Universitario de Bellvitge. 2015.
36. Laidouni N, Briones-Vozmediano É, Garrido Clemente P, Gil González D. Percepción de los profesionales de la salud sobre las creencias y las tradiciones derivadas del Islam como barreras a la donación de órganos en Argelia. *Gac Sanit*. 2017; 31(2): p. 123- 131.
37. Rigabert Montiel M. Controversias en la promoción de la donación de órganos para trasplante entre los adolescentes [doctorado]. Universidad De Murcia Escuela Internacional De Doctorado; 2019.
38. Neira H, Navarro G, Jofré I. Factores asociados a la disposición hacia la donación de órganos en una muestra chilena. *Rev Wímbu (Universidad de Costa Rica) [en línea]*. 2017 [citado 11 Oct. 2020]; 12(1): 69-84. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/ejemplar/453555>.
39. Álvarez A, Valencia D. Conocimientos y actitudes frente a la donación y trasplante de órganos en pacientes que acuden a consulta externa del hospital Quito N°1 Policía Nacional. [tesis Médico Cirujano]. Quito: Pontificia Universidad Católica del Ecuador, Facultad de Medicina; 2011 [citado 11 Oct 2020] Disponible en: <http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/4429/TESIS%20DISERTACION.pdf?sequence=3>

40. Scandroglia B. Analysis of the attitudes and motivations of the Spanish population towards organ donation after death. *Transpl Int*. 2011, 24:158–66.
41. España. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Balance de actividad de la Organización Nacional de Trasplantes en 2017 [Internet]. Madrid: MSSSI; 2018 . Disponível: <https://bit.ly/2IUPECG>
42. Moura LC, Silva VS, coordenadoras. Manual do núcleo de captação de órgãos: iniciando uma comissão intra-hospitalar de doação de órgãos e tecidos para transplantes: CIHDOTT [Internet]. Barueri: Manole; 2014 . p. XXXVI. Disponível: <https://bit.ly/1W28KDS>
43. Coelho GH de F, Bonella AE. Doação de órgãos e tecidos humanos: a transplantação na Espanha e no Brasil. *Revista Bioética* [Internet]. 2019 Sep [cited 2021 Feb 4];27(3):419–29. Available from: <https://www.scielo.br/pdf/bioet/v27n3/1983-8042-bioet-27-03-0419.pdf>
44. Da Silva Trujillo DH, Silveira Lemos FC, Maciel Sampaio A. Psiquiatria, segregação e punições: análises a partir de Michel Foucault. *Rev Psi Divers Saúde* [Internet]. 24º de fevereiro de 2021 [citado 28º de abril de 2022];10(1):207-20. Disponível em: <https://www5.bahiana.edu.br/index.php/psicologia/article/view/3174>
45. Actitud de los usuarios adultos ante la donación de órganos centro de salud Tahuantinsuyo Alto Independencia junio 2017 (Tesis Pregrado). Universidad Privada San Juan Bautista, Lima, Perú. Recuperado de <http://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/upsjb/1650>
46. REUNIS: Repositorio Único Nacional de Información en Salud - Ministerio de Salud [Internet]. www.minsa.gob.pe. Available from: http://www.minsa.gob.pe/reunis/data/poblacion_estimada.asp.
47. Huamaní, A Y Romero S. “Relación entre nivel de Conocimiento y Actitud sobre Donación de Órganos en adolescentes de la Institución educativa Juan Guerrero Quimper”. Perú 2013. Disponible en: http://cybertesis.urp.edu.pe/bitstream/urp/277/1/Romero_sc.pdf
48. Cruz LB. Altruismo y empatía: Correlatos neurales y diferencias de género. *Ludus Vitalis: Revista de Filosofía de las ciencias de la vida*. 2014; 22(41), 333–343

ANEXOS

CUESTIONARIO DE LOS FACTORES PSICOLÓGICOS Y SOCIALES DE LA ACTITUD HACIA LA DONACIÓN DE ÓRGANOS.

Instrucciones: A continuación, lea detenidamente cada pregunta y marque con una "X" la respuesta que coincida mejor respecto a su opinión.

ASPECTOS DEMOGRÁFICOS:

1. **EDAD:** _____ Años
2. **SEXO:**
 - Femenino ()
 - Masculino ()
3. **ESTADO CIVIL:**
 - Soltero ()
 - Casado ()
 - Conviviente ()
 - Viudo ()
 - Divorciado ()
4. **OCUPACIÓN:**
 - Ama de casa ()
 - Estudiante ()
 - Trabajador Independiente ()
 - Jubilado ()
 - Trabajador Asalariado ()
 - Trabajador Ocasional ()
5. **NIVEL DE INSTRUCCIÓN:**
 - Primaria ()
 - Secundaria ()
 - Superior/Técnica ()
6. **RELIGIÓN:**
 - Evangélica ()
 - Católica ()
 - Ateo ()
 - Testigo de Jehová ()
 - Mormón ()
 - Otra ()

Instrucciones: A continuación, lea detenidamente cada pregunta y marque con una "X" la respuesta que coincida mejor respecto a su opinión.

T.A: totalmente de acuerdo, **A:** de acuerdo, **I:** indiferente, **D.A:** en desacuerdo, **T: A:** totalmente en desacuerdo

FACTORES PSICOLÓGICOS:

FACTORES PSICOLÓGICOS:

1. Las personas que donan sus órganos son muy bondadosas
 - a) totalmente de acuerdo
 - b) de acuerdo
 - c) Ni de acuerdo ni en desacuerdo
 - d) en desacuerdo
 - e) totalmente en desacuerdo
2. ¿Siente usted la necesidad de ayudar a su prójimo mediante la donación de órganos?
 - a) totalmente de acuerdo
 - b) de acuerdo
 - c) Ni de acuerdo ni en desacuerdo
 - d) en desacuerdo
 - e) totalmente en desacuerdo
3. ¿Cree usted que donar órganos es la mejor manera de ayudar a otra persona?
 - a) totalmente de acuerdo
 - b) de acuerdo
 - c) Ni de acuerdo ni en desacuerdo
 - d) en desacuerdo
 - e) totalmente en desacuerdo

FACTORES SOCIALES:

4. ¿Su religión influye en la decisión de donar órganos?
 - a) Sí
 - b) no
5. ¿Sus familiares, padres, hermanos están de acuerdo con la donación de órganos de darse el caso?
 - a) totalmente de acuerdo
 - b) de acuerdo
 - c) Ni de acuerdo ni en desacuerdo
 - d) en desacuerdo

ACTITUD HACIA LA DONACION DE ÓRGANOS

N°	Dimensión Cognitiva	TA	A	I	DA	TDA
1	La donación de órganos no es necesaria para salvar vidas.					
2	Considero que las personas que donan sus órganos son humanitarias					
3	Sé que hay gente que está dispuesta a donar sus órganos.					
4	Las personas que acceden a donar sus órganos después de su muerte no saben lo que hacen.					
5	No sirve de mucho que yo acceda a ser donador de órganos porque la gente se sigue muriendo.					
6	Es necesario el consentimiento de donar mis órganos para después de mi muerte.					
7	La donación de órganos tiene el propósito de realizar trasplantes.					
8	Donar órganos es el mejor regalo que se puede hacer a otras personas.					
	Dimensión Afectiva					
9	Me interesa dar mi opinión a favor de la donación de órganos.					
10	Deseo ser un donador de órganos para ayudar a los demás.					
11	No me agrada la idea de convertirme en un donador de órganos.					
12	Siento la necesidad de ayudar a mi prójimo mediante la donación de órganos.					
13	Siento fastidio hacia las personas que admiten convertirse en donadores de órganos.					
14	Me desagrada ver que se promueva la idea de ser donador de órganos.					
15	Me disgusta que haya gente que está dispuesta a donar sus órganos.					
16	Me agrada la idea que al cumplir la mayoría de edad figure en mi DNI ser donante.					
	Dimensión Conductual					
17	En este momento firmaría un documento que me acredite como donador de órganos.					
18	Estaría dispuesto a participar e marchas a favor de la donación de órganos.					
19	Repartiría información a favor de la donación de órganos.					
20	Participaría en campañas que promuevan las credenciales para ser donadores de órganos.					
21	Cuando saque mi DNI elegiré la opción de ser donante.					
22	Asistiré a las charlas de orientación para estar informado acerca de la donación de órganos.					
23	Aceptaría ser donante, siempre que mis familiares no se opongan.					
24	Solo si la vida de mi familiar dependiera de un órgano estaría dispuesto a ser donante.					

Autores: Huamani, A Y Romero S. ⁴⁶

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Investigadores: Lozada Fernández Gissela, Medina Julca Damaris

Título: Factores Psicológicos y sociales de la actitud hacia la donación de órganos en la población adulta del distrito de Chiclayo.

Según las estadísticas el Perú posee uno de los índices más bajos de donación en toda Latinoamérica, por ello existe una larga lista de espera para el trasplante de órganos y tejidos; y cientos de personas mueren sin que esta opción de tratamiento llegue en algún momento a sus vidas. Es por esto que la presente investigación tiene como objetivo general determinar los factores psicológicos y sociales de la actitud hacia la donación de órganos en la población adulta del distrito de Chiclayo.

Si acepta su participación en el estudio se le solicitará que responda a un cuestionario de preguntas que el encuestador le brindará, el cual durará aproximadamente 15 minutos.

No existe riesgo por participar en el estudio.

Con las respuestas a los cuestionarios se podrán responder a los objetivos de la presente investigación, obteniendo información importante para determinar los Factores Psicológicos y sociales de la actitud hacia la donación de órganos en la población adulta del distrito de Chiclayo. La información recaudada podría servir de ayuda para buscar estrategias que permitan la mayor concientización hacia la donación de órganos.

Las personas que tengan parte en el estudio no pagarán ningún costo por su participación, ni recibirán incentivos económicos. Además de que las respuestas que brinden serán anónimas y sólo se usarán para fines de la investigación.

En el caso de ser publicados los resultados de la investigación, se evitará toda información que permita identificar a las personas a las cuales pertenece la información. Asimismo no será mostrada su información a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento y las fichas de recolección de datos se eliminarán una vez concluido el trabajo. La información una vez procesada será eliminada.

En la presente investigación se respetan los principios de autonomía, justicia, beneficencia y no maleficencia. Las personas son libres de elegir si participar o no en el estudio.

CONSENTIMIENTO:

He leído la información proporcionada o me ha sido leída. He tenido la oportunidad de preguntar sobre ella y se me ha contestado satisfactoriamente las preguntas que he realizado. Consiento voluntariamente participar en esta investigación como participante y entiendo el derecho de retirarme de la investigación en cualquier momento sin que afecte en ninguna manera mi cuidado médico.

Nombre del participante: _____

Fecha: / /

Firma: _____ DNI: _____

He leído con exactitud o he sido testigo de la lectura exacta del documento de consentimiento informado para el potencial participante y el individuo ha tenido la oportunidad de hacer preguntas. Confirmando que el individuo ha dado consentimiento libremente.

Nombre y firma del Investigador: _____

Fecha: / /

Ha sido proporcionada al participante una copia de este documento de Consentimiento Informado _____ (iniciales del investigador/asistente).

4. INFORME DE VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO

Prueba Piloto

La prueba piloto se aplicó 25 cuestionarios a fin de realizar las correcciones respectivas del instrumento, los cuales se aplicaron directamente a los y se consideró algunas preguntas que no se entendían a fin de modificarlas y hacerlas más entendibles.

Se insistió que la prueba era voluntaria y con un tiempo aproximado de 5 a 10 minutos para contestarlas y que debían contestar cada una de las alternativas. También se solicitó que fueran sinceros en las respuestas que proporcionaron.

Confiabilidad

La confiabilidad se determinó a través de la prueba de Alfa de Cronbach y el cuestionario se aplicó a la muestra piloto obteniéndose los siguientes resultados:

Alfa de Cronbach	N de elementos
0.717	12

Interpretación de la significancia de $\alpha= 0.717$; lo que significa que los resultados de opinión de los 25 participantes, respecto a los items considerados se encuentran correlacionados de manera *aceptable*.

Validez

Para la validez se utilizó la opinión de cinco expertos, personas especializadas en el tema (sociólogo, psicóloga y tres médicos nefrólogos) quienes dieron su opinión favorable para que el instrumento cumpla con las características apropiadas para que se pueda medir el instrumento.

Así, como también se tuvo en cuenta la literatura existente en nuestro medio y se aceptó aspectos sobre la redacción y pertinencia a cada situación que se pretendió evaluar.

En consecuencia, se considera *Válido el Instrumento Cuestionario de los factores Psicológicos y Sociales de la actitud hacia la donación de órganos de la población adulta del Distrito de Chiclayo, antes referido.*

IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
1	Lugar	Numérico	1	0	Lugar de residencia	{1, Chiclayo}	Ninguno	5	Derecha	Nominal	Entrada
2	Edad	Numérico	2	0	Edad	Ninguno	Ninguno	5	Derecha	Escala	Entrada
3	SEXO	Numérico	1	0	Sexo	{1, Femenin}	Ninguno	5	Derecha	Nominal	Entrada
4	ESTADOCI	Numérico	1	0	Estado civil	{1, Soltero}	Ninguno	5	Derecha	Nominal	Entrada
5	OCUPACIÓN	Numérico	1	0	Ocupacion	{1, Ama de}	Ninguno	5	Derecha	Nominal	Entrada
6	NIVELDEIN	Numérico	2	0	Nivel de instruccin	{1, Primaria}	Ninguno	5	Derecha	Ordinal	Entrada
7	RELIGIÓN	Numérico	1	0	Religión	{1, Evangéli}	Ninguno	4	Derecha	Nominal	Entrada
8	p1	Numérico	1	0	1 ¿Usted está a favor o en contra de la don	{1, A favor}	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
9	p2	Numérico	1	0	2 Las personas que donan sus órganos so	{1, Totalme}	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
10	p3	Numérico	1	0	3 ¿Siente usted la necesidad de ayudar a a	{1, Totalme}	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
11	p4	Numérico	1	0	4 ¿Cree usted que donar órganos es la mej	{1, Totalme}	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
12	p5	Numérico	1	0	5 ¿Su religión influye en la decisión de don	{1, Sí}	Ninguno	4	Derecha	Nominal	Entrada
13	p6	Numérico	1	0	6 ¿Si tuviese que donar sus órganos, sus f	{1, Totalme}	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
14	p7	Numérico	1	0	7 ¿Está usted de acuerdo que la opinión de	{1, Totalme}	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
15	p8	Numérico	1	0	8 ¿Usted estaría de acuerdo y respetaría la	{1, Totalme}	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
16	p9	Numérico	1	0	9 ¿Cuánto conoce su familia sobre su opini	{1, Totalme}	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
17	p10	Numérico	1	0	10 ¿Considera que la edad es un obstáculo	{1, Sí}	Ninguno	4	Derecha	Nominal	Entrada
18	p11	Numérico	1	0	11 ¿Cree usted que hay alguna enfermedad	{1, Sí}	Ninguno	4	Derecha	Nominal	Entrada
19	p12	Numérico	1	0	12 ¿Usted estaría de acuerdo que se le ext	{1, Totalme}	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
20	p13	Numérico	1	0	13 ¿Considera que las personas con un ing	{1, Totalme}	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
21	p14	Numérico	1	0	14 ¿Cree usted que su cuerpo puede qued	{1, Sí}	Ninguno	4	Derecha	Nominal	Entrada
22	p15	Numérico	1	0	15 ¿Ha recibido información acerca de la d	{1, Mucha}	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada
23	p16	Numérico	1	0	16 ¿Está de acuerdo en que la informacion	{1, Totalme}	Ninguno	4	Derecha	Ordinal	Entrada

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode ON

IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 23 de 23 variables

	Luga r	Edad	SEX O	EST ADO CIVIL	OCU PACI ÓN	NIVE LDEI NST	RE LIG IÓN	p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	p9	p10	p11	p12	p13	p14	p15	p16
1	1	24	1	1	2	3	2	3	1	3	3	2	2	5	5	3	2	1	3	1	1	3	3
2	1	30	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	3	4	2	3	2	1	2	2	1	3	2
3	1	24	2	1	3	3	1	1	1	2	2	2	3	3	3	2	1	1	4	5	1	1	1
4	1	34	2	2	4	4	5	3	3	3	3	2	3	3	1	1	2	1	5	5	1	4	3
5	1	35	2	1	3	4	1	1	1	1	1	2	1	5	1	3	2	2	1	1	1	1	1
6	1	31	2	2	3	3	6	3	1	3	2	2	1	3	1	2	2	1	2	1	1	2	3
7	1	25	1	1	3	2	1	1	2	2	2	2	2	3	2	2	1	1	2	2	1	2	2
8	1	27	2	1	5	3	1	1	3	2	2	2	3	3	3	4	2	1	3	1	1	3	3
9	1	25	2	1	3	3	4	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	3	2
10	1	30	2	1	3	3	1	1	1	1	1	2	1	5	1	2	2	1	1	1	1	2	2
11	1	30	2	1	4	4	1	1	1	3	2	2	3	4	1	3	2	1	1	1	2	2	2
12	1	40	2	2	4	4	1	1	1	1	1	2	2	4	2	1	2	1	2	4	2	2	2
13	1	24	1	1	4	2	1	1	2	2	2	2	4	2	2	2	2	3	4	1	1	3	3
14	1	23	1	1	2	3	1	1	1	1	1	2	3	3	1	3	2	2	1	1	1	3	3
15	1	30	2	1	5	4	1	1	3	2	2	2	4	4	2	3	2	1	2	2	1	4	2
16	1	25	1	1	4	3	1	3	2	4	3	2	1	2	3	1	2	2	3	2	1	3	3
17	1	29	2	1	2	3	1	3	2	2	3	2	2	3	2	3	2	2	3	4	2	3	3
18	1	23	1	1	4	4	1	1	3	2	1	2	3	2	1	2	1	1	2	1	1	4	3
19	1	30	2	1	4	4	2	3	2	2	2	2	2	2	1	3	2	1	3	3	1	3	2
20	1	40	1	1	3	4	1	1	2	2	3	2	3	4	2	3	2	1	4	4	2	3	2
21	1	30	2	1	4	3	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	3	2
22	1	37	2	2	4	4	1	1	1	1	2	2	2	2	1	3	1	1	2	1	1	3	4
23	1	29	2	2	4	3	1	1	2	3	2	2	1	4	1	2	2	1	2	3	2	3	1
24	1	32	2	1	2	4	1	1	2	3	2	2	2	2	2	1	2	1	3	3	1	3	2

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode ON



Recibo digital

Este recibo confirma que su trabajo ha sido recibido por Turnitin. A continuación podrá ver la información del recibo con respecto a su entrega.

La primera página de tus entregas se muestra abajo.

Autor de la entrega:	Gissela Yasmin Lozada Fernandez
Título del ejercicio:	FACTORES PSICOLÓGICOS Y SOCIALES DE LA ACTITUD HACIA ...
Título de la entrega:	FACTORES PSICOLÓGICOS Y SOCIALES DE LA ACTITUD HACIA ...
Nombre del archivo:	TESIS_-_LOZADA_FERNANDEZ_GISSELA_Y_MEDINA_JULCA_DA...
Tamaño del archivo:	833.95K
Total páginas:	55
Total de palabras:	10,791
Total de caracteres:	57,672
Fecha de entrega:	29-abr.-2022 03:54p. m. (UTC-0500)
Identificador de la entrega:	1824192551

UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA BUENOS



TESIS

FACTORES PSICOLÓGICOS Y SOCIALES DE LA ACTITUD HACIA ...
SI TIENE RIESGO DONADOR DE ÓRGANOS EN LA Población adulta del distrito de Chiriquí

Investigadora: Gissela Yasmin Lozada Fernandez
Médica General Internista

Asesor Académico: Dr. José Manuel Rodríguez

Asesor Metodológico: Dr. José Manuel Rodríguez
LABORATORIO DE INVESTIGACIÓN

Derechos de autor 2022 Turnitin. Todos los derechos reservados.


DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN

FACTORES PSICOLÓGICOS Y SOCIALES DE LA ACTITUD HACIA DONACIÓN DE ÓRGANOS EN LA POBLACIÓN ADULTA DEL DISTRITO DE CHICLAYO

INFORME DE ORIGINALIDAD

17%

INDICE DE SIMILITUD

18%

FUENTES DE INTERNET

5%

PUBLICACIONES

6%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	4%
2	repositorio.uigv.edu.pe Fuente de Internet	2%
3	repositorio.unsa.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	Submitted to Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo Trabajo del estudiante	1%
5	www2.unprg.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	digitum.um.es Fuente de Internet	<1%
7	repositorio.uss.edu.pe Fuente de Internet	<1%
8	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	<1%

JOSE E. ALVARADO M.
MEDICINA
COP. 0041 - R. 02535
MINISTERIO DE SALUD
DIRECCION GENERAL DE SALUD

31	es.scribd.com Fuente de Internet	<1 %
32	repositorio.unprg.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
33	riull.ull.es Fuente de Internet	<1 %
34	www.redaccionmedica.com Fuente de Internet	<1 %
35	creativecommons.org Fuente de Internet	<1 %
36	repositorio.fcmunca.edu.py Fuente de Internet	<1 %
37	repositorio.unsaac.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
38	es.slideshare.net Fuente de Internet	<1 %
39	www5.bahiana.edu.br Fuente de Internet	<1 %

Excluir citas

ACTIVO

Excluir coincidencias

< 15 palabras

Excluir bibliografía

ACTIVO

