



Universidad Andina del Cusco

Ciencias de la Salud

Enfermería

TESIS

**“FACTORES PSICOSOCIALES Y DEMOGRÁFICOS
RELACIONADOS CON LA INTENCIÓN DE DONAR ÓRGANOS
EN FAMILIARES DE PACIENTES DE UCI, HOSPITAL
REGIONAL Y ANTONIO LORENA DEL CUSCO 2022”**

Presentado Por La Bachiller:

Pyerina Mercedes Alvarez Palomino.

Para optar al Título profesional de

Licenciada en Enfermería.

Asesor:

Mg. Edo Gallegos Aparicio.

Código ORCID: 0000-0002-4446-7556

CUSCO – PERÚ

2022



AGRADECIMIENTO

A la Universidad Andina del Cusco, por albergarme en sus aulas durante toda mi formación académica y proporcionarme las mejores enseñanzas de esta noble profesión.

A los docentes teóricos y prácticos que posee esta Escuela Profesional de Enfermería, quienes fueron la guía y ejemplo a seguir a lo largo de mis estudios, así mismo agradezco a mi asesor de tesis Mgt. Edo Gallegos Aparicio y Coordinadora Mgt. Rosslusa Soto por su infinita paciencia para conmigo y por apoyarme con el asesoramiento continuo en el proceso de esta tesis, logrando así tener la finalización de este, de manera favorable.

A los hospitales Regional y Antonio Lorena del Cusco, quienes amablemente permitieron y colaboraron en el desarrollo de mi trabajo.

La Tesista



DEDICATORIA

A Dios por su infinito amor, por la fortaleza que me da creer en su palabra y por guiarme en cada etapa de mi vida cuidando de mí como una hija amada.

A mis padres y hermanos, por brindarme su apoyo incondicional, en esta etapa de formación académica.

A mi compañero de vida y en especial a mi hijo Piero porque llenan mis días de alegría y despiertan en mí la fuerza y el impulso que necesito para cumplir mis metas.

A los familiares de los pacientes hospitalizados en la UCI de los hospitales Antonio Lorena y Regional del Cusco quienes a pesar de atravesar momentos muy difíciles aceptaron participaron de esta investigación.

La Tesista



Jurados:

Dra. Lic. Elizabeth M. Cuba Ambia.
Dictaminante – Presidenta

Mtra. Lic. Carmen R. Rojas Pariona.
Dictaminante

Dr. Lic. Luis A. Chihuantito Abal.
Replicante

Mtro. Lic. Julio C. Valencia Garcia.
Replicante

Mg. Lic. Edo Gallegos Aparicio.
Asesor



ÍNDICE

AGRADECIMIENTO

DEDICATORIA

ÍNDICE

ÍNDICE DE TABLAS

RESUMEN

ABSTRACT

CAPÍTULO I

INTRODUCCIÓN

1.1	Planteamiento del problema.	1
1.2	Formulación del problema	5
1.2.1	Problema general	5
1.2.2	Problemas específicos	5
1.3	Justificación	5
1.3.1	Conveniencia	5
1.3.2	Relevancia social	6
1.3.3	Implicancia práctica.....	6
1.3.4	Valor teórico	6



1.3.5	Utilidad metodológica	7
1.4	Objetivos de la investigación	7
1.4.1	Objetivo general	7
1.4.2	Objetivos específicos	7
1.5	Delimitación del estudio	8
1.5.1	Delimitación espacial	8
1.5.2	Delimitación temporal	8

CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO

2.1	Antecedentes de estudio	9
2.1.1	Antecedentes internacionales	9
2.1.2	Antecedentes nacionales	11
2.1.3	Antecedente local	16
2.2	Bases teóricas	18
2.3	Definición de términos	45
2.4	Hipótesis	45
2.5	Variables	46
2.5.1	Identificación de variables	46



2.5.2 Operacionalización de variables 47

**CAPÍTULO III
MÉTODO**

3.1 Alcance de estudio 51

3.2 Diseño de investigación 51

3.3 Población muestral 51

3.4 Técnicas e instrumentos 52

 3.4.1 Técnica 52

 3.4.2 Instrumento 52

3.5 Validez y confiabilidad del instrumento 53

3.6 Análisis de datos 53

**CAPÍTULO IV
RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN**

4.1 Análisis Univariado o Univariante 54

4.2 Análisis Bivariado 60

**CAPÍTULO V
DISCUSIÓN**

5.1. Descripción de los hallazgos más relevantes y significativos 67

5.2. Limitaciones del estudio 69



5.3 Comparación crítica con la literatura existente 69

5.4 Implicaciones del estudio 72

CONCLUSIONES

SUGERENCIAS

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

ANEXOS



ÍNDICE DE TABLAS

N°01	Factores demográficos de los familiares de pacientes de UCI, Hospital Regional y Antonio Lorena del Cusco – 2022.....	55
N°02	Factores psicosociales de los familiares de pacientes de UCI, Hospital Regional y Antonio Lorena del Cusco – 2022.....	58
N°03	Intención del familiar del paciente UCI sobre la donación de órganos, Hospital Regional y Antonio Lorena del Cusco – 2022.....	60
n° 04	Relación entre los factores psicosociales y la intención de donar órganos por parte de los familiares de pacientes UCI, Hospital Regional y Antonio Lorena del Cusco – 2022.....	61
n°05	Relación entre los factores demográficos y la intención de donar órganos por parte de los familiares de pacientes UCI, Hospital Regional y Antonio Lorena del Cusco – 2022.....	64



RESUMEN

El presente estudio: “**FACTORES PSICOSOCIALES Y DEMOGRÁFICOS RELACIONADOS CON LA INTENCIÓN DE DONAR ÓRGANOS EN FAMILIARES DE PACIENTES DE UCI, HOSPITAL REGIONAL Y ANTONIO LORENA DEL CUSCO 2022**” tuvo por objetivo general establecer la relación entre los factores psicosociales y demográficos con la intención de donar órganos en los familiares de pacientes de UCI en los hospitales públicos del Cusco. La investigación tuvo un enfoque cuantitativo, de diseño no experimental, de alcance descriptivo-correlacional, se trabajó con una población muestral de 46 familiares de pacientes internados en el servicio UCI de los hospitales, a quienes se les administró un cuestionario estructurado que recogió información acerca de las variables de interés.

Los resultados indicaron que el 54,3% de la muestra es de sexo femenino; 43,5% manifestó tener como estado civil la soltería, un 41,3% refirió tener educación superior universitaria; 65,2% señaló provenir de zona urbana y la religión predominante fue la católica con 76,1%. En relación a los factores psicosociales, en la motivación intrínseca el 45,7% es favorable, factor influencia social con el 47,8% es indiferente y 39,1% es favorable, factor interacción social 63% es favorable y el factor mitos y creencias 56,5% es indiferente.

Sobre la intención de donar órganos por parte de los familiares de pacientes que ingresan a UCI 63% es favorable y 37% está en contra. A la prueba de la hipótesis realizada mediante la prueba estadística del Chi cuadrado se observa que existe relación significativa entre los factores psicosociales en las dimensiones motivación intrínseca hallando ($p=0,004$), influencia social ($p=0,047$), y los mitos y creencias ($p=0,0006$); con la intención de donar órganos en los familiares de pacientes de UCI de los hospitales del Cusco 2022; por lo tanto, se acepta la hipótesis de estudio.

PALABRAS CLAVE: Factores psicosociales, factores demográficos.



ABSTRACT

The present study: "PSYCHOSOCIAL AND DEMOGRAPHIC FACTORS RELATED TO THE INTENTION TO DONATE ORGANS IN FAMILY MEMBERS OF ICU PATIENTS, HOSPITAL REGIONAL AND ANTONIO LORENA DEL CUSCO 2022" had the general objective of establishing the relationship between psychosocial and demographic factors with the intention to donate organs in relatives of ICU patients in public hospitals in Cusco. The research had a quantitative approach, non-experimental design, descriptive-correlational scope, we worked with a sample population of 46 relatives of patients hospitalized in the ICU service of hospitals, who were administered a structured questionnaire that collected information about of the variables of interest.

The results indicated that 54.3% of the sample is female; 43.5% stated that their marital status was single, 41.3% reported having higher university education; 65.2% stated that they came from an urban area and the predominant religion was Catholic with 76.1%. In relation to psychosocial factors, in intrinsic motivation 45.7% is favorable, social influence factor with 47.8% is indifferent and 39.1% is favorable, social interaction factor 63% is favorable and the factor myths and beliefs 56.5% are indifferent.

Regarding the intention to donate organs on the part of the relatives of patients admitted to the ICU, 63% are in favor and 37% are against. The hypothesis test carried out by means of the Chi-square statistical test shows that there is a significant relationship between the psychosocial factors in the dimension's intrinsic motivation ($p=0.004$), social influence ($p=0.047$), and myths and beliefs ($p=0.0006$); with the intention to donate organs in the relatives of ICU patients in the hospitals of Cusco 2022; therefore, the study hypothesis is accepted.

KEY WORDS: Psychosocial factors, demographic factors.



CAPÍTULO I

INTRODUCCIÓN

1.1 Planteamiento del problema.

Los trasplantes de órganos y tejidos constituyen el avance terapéutico más importante de los últimos 50 años en el campo de la ciencia de la salud; su logro ha involucrado a prácticamente todas las especialidades de la medicina moderna constituyendo hoy en día una valiosísima ayuda siendo esta alternativa terapéutica en el tratamiento de padecimientos crónicos degenerativos¹.

En la actualidad existen miles de personas que precisan de un trasplante para salvar su vida y mejorar su calidad, sin embargo, en realidad las listas de espera para recibir un trasplante se van incrementando ya que no se logra aumentar el número de donantes.

Según la Organización Nacional de Trasplantes de España la actividad trasplantadora en el mundo, aunque lentamente, continuaba con una tendencia ascendente ya que durante el 2019 se efectuaron 146.840 trasplantes, este número representaba un aumento del 6% respecto al año 2018. De ese total 95,479 fueron de riñón (36% de donante vivo), 34,074 de hígado (19% de donante vivo), 8,311 de corazón, 6,475 de pulmón, 2,338 de páncreas y 163 de intestino².

España en el 2019 cumplía 28 años como líder mundial en cuanto a trasplante de órganos desde 1991, con una tasa de 49,6 donantes por millón de habitantes. Según el Registro Mundial de Trasplantes, aportando así el 20% de las donaciones de órganos de la Unión Europea (UE) y el 6% de las registradas en el mundo, pese a

¹ Organización Nacional de Trasplantes de España. Donación. [Internet]. [citado el 11 de octubre 2022]. Disponible en: <http://www.ont.es/informacion/Paginas/Trasplante.aspx>

² Ministerio de Sanidad. Nota de prensa. [Internet]. España 2019 [citado el 19 de mayo 2022]. Disponible en: <https://www.sanidad.gob.es/va/gabinete/notasPrensa.do?id=5044>



que España apenas representa el 9,1% de la población europea y el 0,6% de la mundial².

La crisis sanitaria por la pandemia del Coronavirus (COVID-19) afectó de manera significativa las tasas de donantes y trasplantes a nivel mundial reduciéndose en la primera ola, durante los meses de marzo a mayo de 2020. Por ejemplo, España pasó de tener 49% de donantes por millón de habitantes a 37.4% en el 2020³.

La principal razón por la que descendieron las donaciones de órganos se debe a que los hospitales se vieron copados de pacientes con coronavirus los mismos que saturaron las unidades de cuidados intensivos (UCI), además por la necesidad de minimizar el riesgo de infección por COVID-19 en los donantes y pacientes trasplantados⁴.

Conforme se fue controlando la crisis sanitaria, el Programa Nacional de Donación y Trasplante fue retomando también los procesos de donación y trasplante con “relativa normalidad”. De este modo en el año 2021 fueron 1,905 los donantes de órganos lo que corresponde a una tasa de 40.2% por millón de habitantes⁵.

En América Latina la tasa de donación de órganos fue de 9% en el año 2019, alcanzado los 10,3 donantes por millón de habitantes, lo que permitió realizar 18.183 trasplantes. La actividad de donación la lideró Uruguay (con 21,4 donantes por millón de habitantes, y representó el mayor aumento registrado a nivel mundial para una zona en su conjunto. Los países que tuvieron un crecimiento relevante fueron:

³ Gondolesi G. y otros. Impacto de la pandemia por covid-19 sobre el trasplante hepático en la Argentina. Otro daño colateral. [Internet]. Buenos Aires 2020. [citado el 19 de mayo 2022]. Disponible en: <https://www.medicinabuenosaires.com/revistas/vol80-20/s6/71.pdf>

⁴ Ministerio de Sanidad. Preguntas frecuentes sobre la actividad de donación y trasplante frente al coronavirus (COVID19). [Internet]. Madrid 2020. [citado el 19 de mayo 2022]. Disponible en: http://www.ont.es/infesp/Documents/Preguntas%20Frecuentes%20Donaci%C3%B3n%20y%20Trasplante%20frente%20al%20COVID-19%20ONT_17112020.pdf

⁵ Ministerio de Sanidad. La Organización Nacional de Trasplantes presenta su balance de actividad en 2021. [Internet] España 2021. [citado el 19 de mayo 2022]. Disponible en: http://www.ont.es/Documents/Balance%20de%20actividad%20Donaci%C3%B3n%20y%20Trasplante%202021_ONT.pdf



Argentina, que paso de 15,7 por millón de habitantes. a 19,6 por millón de habitantes. en el 2018 al 2019 respectivamente, Chile de 6,5 por millón de habitantes. a 10,3 por millón de habitantes y Brasil de 16,7 por millón de habitantes a 17,7 por millón de habitantes².

El Perú es el penúltimo país de Latinoamérica en cuanto a la tasa de donación de órganos, la proporción de donantes de órganos por millón de habitantes en 2019 pasó de 1.9 donantes a 2.3 donantes por millón de peruanos⁶.

A pesar de esta situación, según cifras del Registro Nacional de Identidad y Estado Civil (RENIEC), sólo el 13% de los peruanos y peruanas han manifestado su voluntad para ser donadores en su DNI en tanto el 76% prefiere no hacerlo y un 10% aún no se anima a tomar una decisión⁷.

Según la gerencia de Procura en EsSalud, en el año 2020, 110 personas recibieron un trasplante de órgano o tejido; 63 solo en estado de emergencia; en relación al 2019 que se consigné 372 intervenciones de este tipo en los primeros 6 meses. El principal motivo para que descendiera el número de trasplantes fue que las UCI estuvieron destinadas en un 80% a la atención de pacientes COVID-19. El recurso humano también se vio afectado, ya que el personal que se encargaba de buscar donantes mediante las áreas de procura fueron destinados a atender la emergencia sanitaria y otros tantos fueron enviados a sus casas por poseer factores de riesgo⁸.

Actualmente la problemática más importante es la falta de apoyo y compasión, ya que en ocasiones los familiares de los posibles donantes desconocen el deseo de donación del paciente y es la principal razón por la que se niegan a dar su

⁶ Ministerio de Salud. Tasa de donantes de órganos crece más de 20% en los últimos tres años. [Internet]. Perú 2020. [citado el 19 de mayo 2022]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/82336-tasa-de-donantes-de-organos>

⁷ Registro Nacional de Identificación y Estado Civil (RENIEC). [Internet]. Lima 2019. [citado el 19 de mayo 2022]. Disponible en: <https://www.reniec.gob.pe/portal/detalleNota.htm?nota=00001495>

⁸ EsSalud. EsSalud realizó más de 60 trasplantes durante la pandemia por COVID-19. [Internet]. Perú: 2020. [citado el 19 de mayo 2022]. Disponible en: <http://noticias.essalud.gob.pe/?inno-noticia=essalud-realizo-mas-de-60-trasplantes-durante-la-pandemia-por-covid-19>



autorización siendo ellos los que tienen la última palabra, además esta decisión se relaciona directamente con el medio psicosocial y demográfico de cada persona⁹.

En nuestro país, los familiares de los pacientes con muerte encefálica pueden decidir permitir o no la donación de órganos y tejidos, pero muchos de ellos se niegan a hacerlo por desconocimiento del proceso que este conlleva¹⁰.

La ciudad del Cusco cuenta con una población de 1,316,729 habitantes, quienes son referidos a los principales nosocomios de la ciudad como son el Hospital Regional y Antonio Lorena, éstos están implementados con unidades de cuidados intensivos que son servicios sumamente especializados y equipados para atender a pacientes con pronóstico grave o con alto riesgo de presentar complicaciones.

A la entrevista con algunos familiares de los pacientes hospitalizados en estos servicios sobre la pregunta si están a favor de la donación de órganos de sus familiares en caso de muerte encefálica algunos manifiestan que están dispuestos a donar los órganos mientras que otro grupo está en contra y otros se mantienen indiferentes evitando responder; respecto a los motivos aluden diferentes razones como religiosas, algunas creencias, influencia familiar y social, desconocimiento en el proceso de donación de órganos o no desea responder. Por ello nace la necesidad de establecer la relación entre los factores psicosociales y demográficos en la intención de donar órganos en los familiares de pacientes de UCI de hospitales del Cusco. Para lo cual se formula el siguiente problema de investigación.

⁹ Augsburger A. y otros. La asimetría entre receptores y donantes como problema sanitario. Exploración de la aceptación o la negativa familiar a la donación de órganos y tejidos. [Internet]. Costa Rica 2021. [citado el 19 de mayo 2022]. Disponible en: <https://revistas.ucr.ac.cr/index.php/psm/article/view/46278>

¹⁰ Ministerio de Salud. La muerte encefálica es el principal requisito para la donación de órganos. [Internet]. Perú 2019. [citado el 19 de mayo 2022]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/69413-la-muerte-encefalica-es-el-principal-requisito-para-la-donacion-de-organos>



1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Cuál es la relación entre los factores psicosociales, demográficos y la intención de donar órganos en los familiares de pacientes de UCI en los Hospitales del Cusco 2022?

1.2.2 Problemas específicos

- 1) ¿Cuáles son los factores psicosociales de los familiares de pacientes que ingresan a la unidad de cuidados intensivos de Hospitales del Cusco 2022?
- 2) ¿Cuáles son los factores demográficos de los familiares de pacientes que ingresan a la unidad de cuidados intensivos de Hospitales del Cusco 2022?
- 3) ¿Cuál es la intención de donar órganos en los familiares de pacientes de UCI de Hospitales del Cusco 2022?
- 4) ¿Cuál es la relación entre los factores psicosociales y la intención de donar órganos?
- 5) ¿Cuál es la relación entre los factores demográficos y la intención de donar órganos?

1.3 Justificación

1.3.1 Conveniencia

La donación de órganos es un tema sensible y difícil de abordar por generar diversas reacciones u opiniones, debido a que se está hablando de una problemática causada únicamente por la decisión que cada individuo pueda llegar a tomar como parte de una familia y sociedad en un determinado momento, por ello, no se puede dejar de lado el gran potencial que existe para salvar la vida de las personas.



Muchas de las cuales desde su nacimiento padecen de alguna enfermedad degenerativa y están a la espera de un órgano que jamás llegará, en este sentido el estudio permitió conocer los factores psicosociales y demográficos que intervienen en la intención de donar órganos en los familiares de pacientes que ingresan a UCI y así lograr un mayor entendimiento de esta realidad problemática.

1.3.2 Relevancia social

Una de las problemáticas más grandes relacionadas con la donación de órganos, es la negativa de los familiares de posibles donantes a aprobar este procedimiento, ya que ellos deben aceptar y autorizar antes de poder extraer los órganos de los pacientes que no tengan declarada su voluntad de donar. El estudio determinó los factores psicosociales y demográficos de los familiares de los pacientes de UCI, y esto permitirá a los profesionales involucrados en estas áreas a desarrollar acciones de educación y concientización en la importancia de este acto, abordando los factores identificados.

1.3.3 Implicancia practica

Esta investigación se desarrolló con la finalidad de poder contribuir con el desempeño enfermero y a la elaboración, implementación y puesta en práctica de nuevas y mejores estrategias sanitarias que ayuden a crear una actitud favorable frente a la donación y trasplante de órganos disminuyendo así el rechazo o desconfianza aumentando los índices de aceptación en los pobladores en nuestra región y país.

1.3.4 Valor teórico

El presente estudio sirve como base para otras investigaciones, programas sociales o instituciones vinculadas a la donación de órganos, con la finalidad de que los miembros de nuestra sociedad tomen conciencia acerca de su decisión frente a la donación ya que si ésta es positiva se podrá salvar la vida de muchas personas que



en ocasiones están muchísimos años a espera de acceder a un trasplante de órgano.

1.3.5 Utilidad metodológica

El estudio cuenta con utilidad metodológica ya que se realizó un análisis basado en los resultados con el cual se compara las actitudes de los familiares de pacientes que ingresan a la unidad de cuidados intensivos a partir de investigaciones futuras.

1.4 Objetivos de la investigación

1.4.1 Objetivo general

Establecer la relación entre los factores psicosociales y demográficos en la intención de donar órganos en los familiares de pacientes de UCI de Hospitales del Cusco 2022

1.4.2 Objetivos específicos

- 1) Identificar los factores psicosociales de los familiares de pacientes que ingresan a la unidad de cuidados intensivos.
- 2) Identificar los factores demográficos de los familiares de pacientes que ingresan a la unidad de cuidados intensivos.
- 3) Determinar la intención de donar órganos en los familiares de pacientes de UCI.
- 4) Determinar la relación que existe entre los factores psicosociales y la intención de donar órganos
- 5) Determinar la relación que existe entre los factores demográficos y la intención de donar órganos.



1.5 Delimitación del estudio

1.5.1 Delimitación espacial

El presente trabajo de investigación se realizó en los servicios de UCI de los Hospitales (Antonio Lorena y Hospital Regional) ubicados en la ciudad del Cusco.

1.5.2 Delimitación temporal

El presente estudio se realizó durante el año 2022, entre los meses de julio y agosto.



CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de estudio

2.1.1 Antecedentes internacionales

IBÁÑEZ, C. Y OTROS en el estudio “**ASPECTOS PSICOSOCIALES EN PACIENTES CANDIDATOS A TRASPLANTE DE ÓRGANOS. HOSPITAL UNIVERSITARIO CENTRAL DE ASTURIAS**” **COLOMBIA, 2021**¹¹ cuyo **objetivo** fue analizar las variables psicosociales implicadas en el proceso de trasplante de órganos y plantearon las posibles contribuciones de la psicología clínica en su abordaje. **Metodología** desarrollaron una investigación de tipo descriptiva transversal realizado en pacientes pulmonares y hepáticos derivados del Programa de Valoración Psicológica del Servicio de Salud Mental de Enlace e Interconsulta del Hospital Universitario Central de Asturias - HUCA en una muestra de 64 pacientes 51 hombres y 13 mujeres con edades comprendidas entre 37 y 66 años. Lo **resultados** encontraron que entre el 56-68% de los pacientes tiene conciencia de la necesidad de mantener hábitos saludables. Un 37,5% del grupo de trasplante hepático no cumple abstinencia alcohólica superior a 6 meses. Más de la mitad de los candidatos tienen antecedentes en salud mental y aproximadamente el 20% presenta sintomatología clínica. Entre el 62-81% está motivado para la intervención. La influencia de los factores psicosociales en la evolución y el pronóstico de los trasplantes muestra la necesidad de fomentar la participación del psicólogo clínico en la evaluación y en el desarrollo de intervenciones adecuadas a las necesidades

¹¹ Ibáñez y otros. Aspectos psicosociales en pacientes candidatos de trasplante de órganos. [Internet]. España 2021 [citado el 19 de mayo 2022]. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/348370018_Aspectos_psicosociales_en_pacientes_candidatos_a_trasplante_de_organos_Psychosocial_aspects_in_candidates_for_organ_transplant



específicas de cada fase, favoreciendo la atención sanitaria integral durante todo el proceso.

AYALA, N. Y OTROS en el estudio “**FACTORES PSICOSOCIALES INFLUYENTES EN LA ACTITUD DE ESTUDIANTES DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCIÓN HACIA LA DONACIÓN DE ORGANOS**” PARAGUAY, 2020¹². Cuyo **objetivo** fue determinar los factores psicosociales que influyen en la actitud de estudiantes de Medicina paraguayos de una universidad pública hacia la donación de órganos. **Metodología** desarrollaron una investigación de tipo observacional analítico de corte transversal y muestreo no probabilístico por conveniencia entre abril a junio del 2017 en la Universidad Nacional de Asunción (Paraguay) en una muestra de 279 estudiantes correspondientes a la UNA con edades comprendidas entre 18 y 30 años. **Resultados** encontraron que los factores más frecuentes e influyentes fueron, un 37,6% que manifestó informarse mediante Internet; consideran escasa la información sobre trasplantes en 61,6%; conscientes de la falta de órganos en 87,8%; aprobación de la donación, pero sin estar registrados en las instituciones vinculadas por 86,37%. Asociación de estado civil, concepto de muerte encefálica y autopsia con la experiencia previa/favor/contra de la donación, alcanzaron valores significativos ($p < 0,05$). El estado civil, el concepto de muerte encefálica y la autopsia son factores influyentes y favorables en las actitudes sobre la donación en estudiantes de Medicina del Paraguay.

MORALES, J. Y OTROS en el estudio “**FACTORES PSICOSOCIALES Y SOCIODEMOGRAFICOS EN EL ACTO DE DONACION DE ORGANOS EN RESIDENTES DE LAS ALDEAS DE SAN VICENTE PACAYA**” GUATEMALA,

¹² Ayala y otros. Factores psicosociales influyentes en la actitud de estudiantes de medicina paraguayos hacia la donación de órganos. [Internet]. Paraguay 2020 [citado el 19 de mayo 2022]. Disponible en: <https://rccm-umss.com/index.php/revistacienciaenciamedica/article/view/288/341>



2018¹³. Cuyo **objetivo** fue describir los factores psicosociales y sociodemográficos que influyen en el acto de donación de órganos en pobladores de 20 a 69 años de edad, de las aldeas San Vicente, El Cedro, San Francisco y El Patrocinio, municipio de San Vicente Pacaya, departamento de Escuintla de julio a septiembre 2018. **Metodología** desarrollaron una investigación de tipo descriptivo transversal no probabilístico por conveniencia consecutivo con análisis descriptivo univariado en una muestra de 405 sujetos comprendidas entre 20 y 69 años residentes de las aldeas San Vicente, El Cedro, San Francisco y El Patrocinio, municipio de San Vicente Pacaya, departamento de Escuintla de julio a septiembre 2018. **Resultados** encontraron que la mediana de edad fue de 33 años, sexo femenino fue 60,74%, casado 50,12%, católico 59,01%, nivel de escolaridad primaria 30,86%. Con relación a los factores psicosociales se registró un nivel alto de motivación intrínseca con el 77,78%, un nivel alto de influencia social con 59,75%, un nivel alto de interacción social con 66,67% y un nivel medio de mitos y creencias con 69,63%. En la población de San Vicente Pacaya, Escuintla, 6 de 10 de sexo femenino, 3 de 10 tiene nivel de escolaridad primaria, la mitad es casado y 6 de 10 es católico. En cuanto a los factores psicosociales se registra que 7 de 10 presentan nivel alto de motivación intrínseca, 6 de 10 nivel alto de influencia social, 7 de 10 nivel alto de interacción social y 7 de 10 nivel medio de mitos y creencias.

2.1.2 Antecedentes nacionales

TICONA, P. en el estudio “**CONOCIMIENTOS Y ACTITUD HACIA LA DONACIÓN DE ÓRGANOS EN LOS ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE ENFERMERÍA DE**

¹³ Morales y otros. Factores psicosociales y sociodemográficos en el acto de donación de órganos. [Internet]. Guatemala 2018. [citado el 19 de mayo 2022]. Disponible en: <https://biblioteca.medicina.usac.edu.gt/tesis/pre/2018/083.pdf>



PRIMER Y SEGUNDO AÑO UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN” TACNA, 2021¹⁴

Cuyo **objetivo** fue establecer la relación entre conocimientos y actitud sobre la donación de órganos y trasplantes en los estudiantes de Enfermería de primer y segundo año. **Metodología** desarrolló una investigación de tipo cuantitativa, descriptiva, de diseño no experimental, correlacional y transversal en una muestra de 83 estudiantes de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, 2020 seleccionados mediante muestreo no probabilístico por conveniencia. **Resultados** encontró que el 47 % de los estudiantes universitarios presentaron un nivel alto de conocimiento, asimismo, el 59 % presentó una alta actitud hacia la donación de órganos. El bajo conocimiento sobre la donación de órganos se asoció a una actitud poco favorable (2 %); en cambio, el alto conocimiento se asoció a una actitud muy favorable. Se aceptó la hipótesis alterna, sobre la significancia estadística de la relación de las variables de estudio demostrada con la prueba estadística Chi-cuadrado, con una confianza de 95 % ($P = 0,00 < \alpha = 0,05$).

ZAQUINAULA, J. en el estudio “**FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y NIVEL DE DEPRESIÓN ASOCIADOS A LA ACTITUD DE DONACIÓN DE ÓRGANOS EN FAMILIARES DE PACIENTES DEL HOSPITAL JOSÉ CAYETANO HEREDIA” PIURA, 2021¹⁵** cuyo **objetivo** fue determinar si los factores sociodemográficos y nivel de depresión de los familiares de los pacientes hospitalizados se encuentran asociados a la actitud de donación de órganos. **Metodología** desarrollo una investigación de tipo analítico, transversal en una muestra de 384 sujetos conformada por familiares presentes de los pacientes hospitalizados en piso de

¹⁴ Ticona P. Conocimientos y actitud hacia la donación de órganos en los estudiantes universitarios de Enfermería de primer y segundo año. [Internet]. Tacna 2021. [citado el 19 de mayo 2022]. Disponible en: <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/iirce/article/view/1226/1415>

¹⁵ Zaquinaula J. Factores sociodemográficos y nivel de depresión asociados a la actitud de donación de órganos en Piura 2020 [Internet]. Piura 2021. [citado el 19 de mayo 2022]. Disponible en: https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/7720/1/REP_MEHU_JAVIER.ZAQUINAULA_FACTORES.SOCIODEMOGRÁFICOS.NIVEL.DEPRESIÓN.ASOCIADOS.ACTITUD.DONACIÓN.ÓRGANOS.PIURA.2020.pdf



medicina interna, cirugía y unidad de cuidados intensivos, en Hospital EsSalud III José Cayetano Heredia – PIURA 2020 que estén en el momento de aplicar la encuesta, cuyas edades corresponden a menores de 18 y mayores de 50 años. **Resultados** encontró que el análisis de regresión multivariada llegó a identificar que proceder de un área periurbana reduce la prevalencia de actitud favorable hacia el acto de donar en 37% (RP_a=0.63, IC95%: 0.47-0.84, p=0.002), el ser viudo (a) favoreció la donación de órganos en 66% (RP_c=1.66, IC95%: 1.21-2.27, p=0.002), el ser ateo se asocia con 87% (RP_c=0.13, IC95%: 0.02-0.82, p<0.001) menor prevalencia de actitud favorable y el presentar depresión moderada redujo la prevalencia en un 54% (RP_c=0.46, IC95%: 0.22-0.98, p=0.044) de la actitud favorable al acto de donar órganos. Los factores sociodemográficos en los familiares de los hospitalizados a tener una actitud favorable fueron el proceder de un lugar de residencia urbano, el ser viudo, el tener un grado de instrucción superior universitario y aquellos asociados a una actitud desfavorable fueron el proceder de un lugar de residencia periurbano, ser ateo, y un nivel de depresión moderado.

TÚLLUME, C. y WONG, S. en el estudio: “**FACTORES SOCIOCULTURALES COGNITIVOS QUE INFLUYEN EN LA ACTITUD DE DONACIÓN DE ÓRGANOS EN LOS FAMILIARES DE LOS PACIENTES QUE ACUDEN AL DEPARTAMENTO DE TRANSPLANTES DEL HOSPITAL NACIONAL GUILLERMO ALMENARA IRIGOYEN**” LIMA, 2019¹⁶ cuyo **objetivo** fue identificar los factores socioculturales-cognitivos que influyen en la actitud de donación de órganos. **Metodología:** desarrollaron una investigación de tipo explicativo, de diseño no experimental; transversal en una muestra de 254 en familiares de los pacientes que acuden al departamento de trasplantes del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen 2019, seleccionados mediante muestreo probabilístico

¹⁶ Túllume y otros. 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. [Internet]. Lima 2019. [citado el 19 de mayo 2022]. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3365/TESIS%20T%c3%ballume%20Carlos%20-%20Wong%20Shirley.pdf?sequence=3&isAllowed=y>



sistemática. **Resultados** encontraron que un 56,1% de la población mostró una actitud favorable hacia la donación. Se objetivo 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 prosociales ($OR=3,4$), desconocimiento sobre donación ($OR=1,8$) y conocimiento de muerte cerebral ($OR=2,1$). Los factores psicosociales como religión católica y la conducta prosocial; y los factores cognitivos como información recibida sobre donación y conocimiento sobre muerte cerebral influyen significativamente en la actitud favorable de donación de órganos.

MARCHENA, M. en el estudio: “**FACTORES SOCIALES Y LA ACTITUD HACIA LA DONACIÓN DE ÓRGANOS EN LOS ACOMPAÑANTES DE PACIENTES A CONSULTORIOS EXTERNOS DEL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN DEL CALLAO**” LIMA, 2019¹⁷. Cuyo **objetivo** fue determinar la relación entre los factores asociados y la actitud hacia la donación de órganos en los acompañantes de pacientes a consultorios externos del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión del Callao 2018. **Metodología:** desarrolló una investigación de tipo cuantitativa, de nivel aplicativo, de método descriptivo transversal de diseño correlacional en un universo de 400 y muestra de 196 acompañantes responsables de todos los pacientes que acudieron al consultorio externo de medicina interna de Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, cuyas edades comprenden a menores de 18 o mayores de 60 años. **Resultados:** encontró que el 41,84% presentan un nivel regular en cuanto a los factores asociados, el 32,65% malo y el 25,51% bueno. Así mismo se pudo observar una actitud de aceptación en el 61,22%, pero existe un 38,78% que muestra una actitud de rechazo hacia la donación de órganos. Se

¹⁷ Marchena M. Factores asociados en la actitud hacia la donación de órganos en los acompañantes de pacientes a consultorios externos del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión del Callao – 2018. [Internet]. Lima 2019. [citado el 19 de mayo 2022]. Disponible en: http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/4571/TESIS_MARCHENA_MILDRED.pdf?sequence=1&isAllowed=y



concluyó que existe relación directa entre los factores asociados y la actitud hacia la donación de órganos, según la correlación de Spearman de 0.672.

GONZALES, L. en el estudio “**FACTORES ASOCIADOS A UNA ACTITUD DESFAVORABLE FRENTE A LA DONACIÓN DE ÓRGANOS EN ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO**” LAMBAYEQUE, 2019¹⁸. Cuyo **objetivo** fue determinar los factores asociados a una actitud desfavorable frente a la donación de órganos en estudiantes de medicina de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo. **Metodología:** desarrolló una investigación de tipo cuantitativa, observacional analítico de corte transversal en un universo 1332 y una muestra de 377 estudiantes de la facultad de medicina de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, Lambayeque en el año 2015, se dividió a la población en estratos, presentados por cada una de las escuelas, seleccionaron estudiantes de ciclos pares para cada uno de los estratos. **Resultados:** encontraron que sólo 138 estudiantes (36,6%) manifestaron estar de acuerdo con la donación de órganos y tener una actitud favorable mientras que 239 (63,4%) se encontró una actitud desfavorable, solo 89 participantes (23,6%) mencionaron estar de acuerdo con que solamente deberían donar órganos las personas que están cerca de la muerte y 323 (85,6%) afirmaron que la calidad de vida de las personas mejoraría al recibir un órgano: Estimaron una elevada frecuencia de actitud desfavorable frente a la donación de órganos en estudiantes de la Facultad de Medicina en una Universidad de Lambayeque en el 2015.

¹⁸ Gonzales L. y otros. Factores asociados a una actitud desfavorable frente a la donación de órganos en estudiantes de la facultad de medicina de una universidad de Lambayeque [Internet]. Lambayeque 2019. [citado el 19 de mayo 2022]. Disponible en: <https://cmhnaaa.org.pe/ojs/index.php/rcmhnaaa/article/view/554/290>



2.1.3 Antecedente local

TORRES S. en el estudio “**ACTITUD HACIA LA DONACIÓN DE ÓRGANOS EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE DERECHO DE LA UNIVERSIDAD ANDINA DE CUSCO**” CUSCO, 2019¹⁹ cuyo **objetivo** fue Identificar la actitud hacia la donación de órganos en estudiantes. **Metodología** desarrolló una investigación de tipo descriptivo y transversal en una muestra de 283 estudiantes de la Escuela Profesional de Derecho de la Universidad Andina del Cusco, 2019; con muestreo probabilístico, se aplicó un muestreo estratificado para identificar el tamaño para cada semestre académico. **Resultados** evidenció que el 45% corresponde a estudiantes de 26 años a más, 53% corresponde al sexo femenino, 68% son solteros, 15% casados, 14% convivientes, en cuanto a religión el 82% son católicos, 38% se encuentra entre 5° y 6° semestre, el 80% no registra como donante en su DNI. En cuanto a identificar la actitud hacia la donación de órganos, el 73% tiene actitud favorable, 23% indiferente y 4% desfavorable.

GONZALES R. en su estudio “**ESTRATEGIAS DE COMUNICACIÓN UTILIZADAS POR LOS ESTUDIANTES DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO EN LA PROMOCIÓN DE DONACIÓN DE SANGRE Y ÓRGANOS – 2018**”²⁰ cuyo **objetivo** fue analizar la incidencia de la comunicación en la promoción de donación de sangre y órganos en estudiantes. **Metodología** desarrollo una investigación de tipo cualitativa y cuantitativa, no experimental, transversal y comparativa en una muestra de 94 estudiantes de todas las carreras profesionales de la facultad de Ciencias de la Salud. **Resultados** evidenció que 51,1% pertenece a la población femenina,

¹⁹ Torres S. Actitud hacia la donación de órganos en estudiantes de la escuela profesional de derecho de la Universidad Andina de Cusco, 2019. [Internet]. Cusco 2020. [citado el 19 de mayo 2022]. Disponible en: https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12557/3494/TheIma_Tesis_bachiller_2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y

²⁰ Gonzales R. Estrategias de comunicación utilizadas por los estudiantes de ciencias de la salud de la universidad nacional de san Antonio Abad del Cusco en la promoción de donación de sangre y órganos – 2018. [Internet]. Cusco 2019. [citado el 19 de mayo 2022]. Disponible en: http://repositorio.unsaac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12918/6312/253T20220026_TC.pdf?sequence=1&isAllowed=y



mientras que el 48,9% pertenece a la población masculina, 90,4% del total, respondieron que están a favor de la donación de sangre; por otro lado, un total de 9 alumnos, que representan el 9,6%, respondieron estar en contra de la donación de sangre, el 70.2% de los estudiantes, el temor para la donación de sangre es un aspecto muy importante, mientras que para el 9.6% es poco importante, Muchas personas no donan sangre por falta de conocimiento o la existencia de mala información, que impide o afecta a la voluntad de donar sangre. Como se aprecia en este tema para el 30.9% de los estudiantes es muy importante, mientras que para el 28.7% es poco importante.

VILLEGAS R. en su estudio “**NIVEL DE CONOCIMIENTO, ACTITUD Y PRÁCTICA SOBRE LA DONACIÓN Y TRASPLANTE DE ÓRGANOS EN INTERNOS DE MEDICINA DE LOS HOSPITALES MINSA Y ESSALUD DE LA CIUDAD DEL CUSCO, 2018**”²¹ cuyo **objetivo** fue determinar el nivel de conocimientos, actitud y práctica sobre donación y trasplante de órganos y tejidos en internos de medicina. **Metodología** se desarrolló de enfoque cuantitativo, no experimental, transeccional correlacional. El tamaño de la población fue de 83 internos de medicina de los Hospitales del MINSA y EsSALUD de la ciudad del Cusco. **Resultado** se encontró que un 79.5% de los encuestados tuvo un nivel de conocimiento intermedio, y de estos el 62% tiene adecuado conocimiento de muerte encefálica, mientras que el 78 % y 66% desconoce la ONDT, la ley y el proceso que rigen la donación y trasplante de órganos respectivamente. Un 94% tuvo actitudes favorables. Asimismo, se halló que en el 72% de los encuestados no existe práctica concerniente al tema ya sea por inexperiencia personal (75%), ausencia de interacción social (57%), falta de conducta prosocial (41%) o el reflejo negativo

²¹ Villegas R. Nivel de conocimiento, actitud y práctica sobre la donación y trasplante de órganos de los internos de medicina en la ciudad del cusco, 2018. [Internet]. Cusco 2019. [citado el 19 de mayo 2022]. Disponible en: <https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12557/2583/RESUMEN.pdf?sequence=1&isAllowed=y>



mediante el DNI (69%).

2.2 Bases teóricas

Intención de donar órganos

La donación de órganos es un acto social ejecutado por una sola persona, que toma la decisión desde su intimidad para posteriormente ser expresada mediante la colectividad. La donación de órganos como acontecimiento social está relacionado con valores y emociones que ejercen un compromiso que debe ser devuelto obligadamente con reciprocidad. Las conductas a favor o no de la donación no deben ser buscadas en variables que ocurren dentro de la mente sino en las variables sociales y personales. La eficacia de la donación no debe ser medido solo por el aumento en el número de donantes, sino también porque ellos y sus familiares se transformen en grupos de opinión positiva hacia la donación a través de sus experiencias²⁰.

La teoría de la acción razonada (TRA) es un modelo que se utiliza para comprender y pronosticar la conducta individual y voluntaria, a la cual se le atribuye la intención como principal determinante, las intenciones conductuales parten de creencias y conocimientos que contribuyen en las actitudes y normas subjetivas. Las actitudes se entienden como la respuesta hacia un juicio valorativo hacia un objeto o conducta, y las normas subjetivas representan la influencia que ejercen sobre la persona, la presión y expectativa social relacionada con la ejecución u omisión de una determinada conducta²².

²² Doggenweiler I. Determinantes psicosociales de la intención de donación de órganos en una muestra chilena. [Internet] Rev Med Chile; 2014. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rmc/v142n1/art05.pdf>



Intención de donar órganos propios y de familiares:

En la investigación realizado por Doggenweiler (2014), las aprensiones corporales evidenciaron un efecto negativo directo en la intención de donar los órganos de los familiares ($\beta = -.02, p < .05$) y en la intención de donar los propios órganos ($\beta = -.09, p < .01$)²³.

Además, el estudio presenta que una actitud favorable a la donación, influenciada por preocupaciones relacionadas con el cuerpo y saberes sobre muerte encefálica. Estas variables pronostican la intención de donar órganos, al igual que las influencias sociales y conversación con la familia.

Se evidencia también, que las personas que cuentan con conocimientos correctos sobre muerte encefálica (ME), evidencian actitudes favorables frente a la donación y mayor disposición hacia la discusión familiar. Es relevante el efecto significativo positivo y directo que 32 presentan estos conocimientos hacia la intención de donar los órganos de un familiar, pero opuesta hacia la intención de donar los propios órganos. Esta diferencia, hace aún más evidente la importancia que puede tener entender el diagnóstico de ME (como una condición única e irreversible), para los familiares que se enfrentan a una solicitud de donación en un momento de duelo²⁰.

Factores que contribuyen a la decisión de donar órganos

La decisión de donar órganos es personal, libre, voluntario e informado y para que esto suceda deben ocurrir dos cosas: que esta decisión sea tomada en vida, en un momento de absoluta tranquilidad, fuera de presiones o preocupaciones, que tengan relación con actos médicos y que sea comunicado por el posible donador a los familiares y amigos más cercanos.

Tener conocimiento de la voluntad personal de donar hace más viable la toma de decisiones para los familiares y el equipo médico, ya que evita que la familia decida



en momentos de crisis y desesperación reduciendo así posteriores remordimientos en el familiar.

Diferentes grupos tienen la misma opinión acerca de que es importante que el propio individuo es quien debe decidir el futuro de sus restos. El equipo médico resalta que existe una falta de comunicación sobre este procedimiento y promueve que se exprese abiertamente esta decisión a los familiares y amigos para que se respete la voluntad de donar.

El manejo de información certera y apropiada sobre donación y trasplante en el personal de salud interviene de manera positiva, elevando la motivación y la colaboración de los familiares de los posibles donantes, la correcta organización y ejecución de planes de trabajo como campañas y creación de cargos específicos como “coordinador de trasplantes” son factores exitosos²³.

Factores psicosociales

Pérez y otros autores realizaron un estudio a cerca de las variables sociales y psicológicas que entorpecen el proceso de la donación de órganos: variables sociales como: nivel económico, raza, sexo, edad, nivel cultural y tipología familiar; variables psicológicas como la defunción, doctrina, cuerpo, autoestima, locus de control, psicopatología, motivo de logro, altruismo, estabilidad emocional y capacidad intelectual, razones que harían valer la posición de no donación como la mala información o ausencia de esta, falta de confianza en el equipo médico, mitos y creencias religiosas, miedo a morir, la falta de conocimiento por el deseo del

²³ Coronel S. Factores asociados a la decisión de donar órganos en pacientes del centro de salud del distrito de Pimentel. [Internet]. Perú: repositorio universidad de Sipán; 2018 [citado el 22 de diciembre del 2019]. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/5269/Coronel%20L%C3%B3pez%20-%20Ch%C3%A1vez%20-%20Fern%C3%A1ndez.pdf?sequence=1>



familiar, obstáculos legales o judiciales que dificulten la donación, la insatisfacción con el sistema de salud y la alta demanda de camas UCI²⁴.

La decisión final para la donación, mediante el permiso de extracción, tiene un claro componente individual y psicosocial. Hay en ello circunstancias personales, un grupo social de referencia, y otros factores de situación y culturales (pautas de comportamiento y normas)²⁵.

Las actitudes sociales sirven como indicadores o predictores de la conducta. El cambio de estas resulta un indispensable punto de partida en la vida cotidiana, para modificar el comportamiento. De acuerdo con esta perspectiva, resulta de indudable oportunidad e interés evaluar las actitudes de los pobladores frente a la donación y trasplante como primer paso para diseñar programas de intervención, por ejemplo, en forma de campañas informativo-educativas de la población²³.

a. **Motivación intrínseca**

La motivación intrínseca son todas aquellas situaciones donde el individuo ejecuta actividades por la simple satisfacción de hacerlas, independientemente de si obtiene o no reconocimiento por ello²⁶.

Es el deseo de realizar un comportamiento que nace de la actividad en sí, el querer ayudar a los demás es una de las principales motivaciones intrínsecas que se conoce como altruismo¹³. Por otra parte, el altruismo no se relaciona directamente

²⁴ Pérez y otros. Factores sociales y psicológicos que influyen en la donación de órganos. [internet]. Sevilla: 1993 [citado el 21 de febrero del 2020]. Disponible en: <https://www.psicothema.com/pdf/879.pdf>

²⁵ Gonzáles y otros. Donación de órganos para trasplantes. Aspectos psicosociales. [internet]. Madrid: 1991. [citado el 23 de mayo del 2022]. Disponible en: <https://www.revistanefrologia.com/es-pdf-X0211699591044811>

²⁶ Naranjo P. Motivación: Perspectivas teóricas y algunas consideraciones de su importancia en el ámbito educativo. [internet]. Costa Rica: 2009. [citado el 23 de mayo del 2022]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/440/44012058010.pdf>



con la decisión de ser donante o no, sino más bien ayuda a tener razones justificables para decidir ser donante, que elegir una motivación absoluta²⁷.

Para Levi-Strauss, la sociedad tiene como principal función el intercambio, tomando este hecho, la donación de órganos es una combinación de intercambios donde la reciprocidad es el principal eje del que dependen las relaciones solidarias entre los individuos y los grupos y es un compromiso que se adquiere en términos morales fuera de la individualidad²⁵.

b. Influencia social

Estas teorías se basan en la atracción interpersonal o interdependencia entre los miembros de un grupo, sugieren que la interacción cara a cara favorece la influencia social²⁸.

La influencia social tiene como principal objetivo comparar las diferencias que se producen por una minoría en actividad frente a los efectos que puede producir una mayoría.

Se basa también en el Modelo Disociativo sobre influencia social, donde se obtiene que las minorías crean mayor influencia indirecta que las mayorías como también modifican algunos elementos periféricos de la dimensión directa²⁹.

c. Interacción social

J. Maisonneuve: la define como: “La interacción que tiene lugar cuando una unidad de acción producida por un sujeto A actúa como estímulo de una unidad de

²⁷ Vélez E. Donación de órganos, una perspectiva antropológica. [internet]. Madrid: 2007. [citado el 23 de mayo del 2022]. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/nefro/v10n3/original3.pdf>

²⁸ Zornaza A. y otros. Los procesos de influencia social en entornos virtuales y su incidencia sobre la eficacia grupal. [internet]. España: 2008. [citado el 23 de mayo del 2022]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/805/80500202.pdf>

²⁹ Canto M. y Gómez L. Influencia social en el cambio de los estereotipos. [internet]. España: 1996. [citado el 23 de mayo del 2022]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/727/72780105.pdf>



respuesta en otro sujeto, B, y viceversa” La expresión hace referencia a la noción de feedback donde la respuesta de B se convierte a la vez en un estímulo para A³⁰.

Para Goffman en su estudio de la interacción social, dice que “puede ser estrechamente identificada con la que surge únicamente en las situaciones sociales”, esto quiere decir: que cuando dos o más individuos están físicamente presentes. Además, cree que la confianza y el tacto se vinculan directamente con la interacción social que la cínica manipulación de las apariencias³¹.

La interacción social determina la forma en la que los individuos se relacionan e interactúan entre sí, con sus grupos, instituciones y la comunidad en general. Las relaciones se presentan conforme el individuo percibe y experimenta con su grupo o comunidad. Las tendencias para asumir las diversas dimensiones y su influencia en las transformaciones políticas, sociales y económicas³².

d. **Mitos y creencias**

- Mito: “si decido donar mis órganos el personal médico me dejara morir”.
Realidad: cuando acudes a un hospital para recibir atención médica especializada, el personal médico utilizara todos los recursos necesarios para salvar tu vida, realizando medidas extraordinarias para brindarte la mejor atención posible.
- Mito: “mi religión va en contra a la donación de órganos”.
Realidad: la mayoría de las religiones están a favor de la donación de órganos. Si no estás completamente seguro con la posición de su fe sobre la

³⁰ Dominique E. La interacción social Cultura, instituciones y comunicación. [internet]. España: 1992. [citado el 23 de mayo del 2022]. Disponible en: http://e-biblio.univ-mosta.dz/bitstream/handle/123456789/10242/Marc_Picard_linguistica.pdf?sequence=1

³¹ Caballero J. La interacción social en Goffman. [internet]. Madrid: 1998. [citado el 24 de mayo del 2022]. Disponible en: <https://www.jstor.org/stable/40184123>

³² Pino D. Las teorías de la interacción social en los estudios sociológicos. [internet]. Cuba: 2011. [citado el 24 de mayo del 2022]. Disponible en: <https://www.eumed.net/rev/cccss/14/pbag.html>



donación de órganos, converse y pregúntale a un miembro de su familia o consorcio.

- Mito: “soy menor de edad y aun no me compete tomar esa decisión”.
Realidad: Teniendo en cuenta que los niños también necesitan trasplantes de órganos, y que sus donadores sean compatibles, en muchos países se ha permitido que los menores de edad también se registren como donadores de órganos, estos deben de manifestar su deseo de ser donantes a su familia y deben pedir su consentimiento, sin embargo, la decisión final será tomada bajo la responsabilidad de los padres o tutores legales.
- Mito: “ya soy padre/madre de familia envejecí rápido. Nadie querría mis órganos”.
Realidad: Si bien es cierto que existe una edad límite para donar órganos. La decisión de usar tus órganos o no se basa en criterios médicos estrictos, no en la edad. No se debe descalificar prematuramente, ya que cuando fallezcas eres evaluado por un médico quien decide bajo criterios y protocolos si eres apto para ser donante de órganos y tejidos.
- Mito: “Siempre eh sido enfermizo/a. Nadie querría mis órganos o tejidos”.
Realidad: Son muy pocas las enfermedades que pueden descalificarte para ser donante de órganos, La decisión de utilizar un órgano se basa en criterios médicos estrictos, puede ser que algunos órganos o tejidos no sean aptos para el trasplante, pero otros si lo serán. Solo los profesionales de la salud deberán determinar en el momento de tu muerte si tus órganos son adecuados para trasplante.³³
- Mito: “Si acepto ser donante en mi DNI o firmó el acta de consentimiento para la donación de órganos, me buscaran para comercializar mis órganos”.
Realidad: si en caso se haya presentado la voluntad de para ser donante en

³³ Mayo Foundation for Medical Education and Research (MFMER). Donación de órganos: no dejes que estos mitos te confundan [internet]. Arizona: 2019 [actualizado el 27 de setiembre del 2019; citado el 21 de febrero del 2021]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/healthy-lifestyle/consumer-health/in-depth/organ-donation/art-20047529>



el DNI o el Acta de Consentimiento o licencia de conducir es para ser utilizado después del fallecimiento de la persona.

- Mito: “No quiero ser donante porque pienso que mis órganos se destinarían a los millonarios y no a las personas que verdaderamente los necesiten”.
Realidad: Los órganos del donante son asignados a los pacientes mediante una lista de espera, y se consideran algunos criterios para su selección como son la compatibilidad sanguínea de tejidos, la edad, etnia, el estado clínico del paciente entre otros. Además, la Dirección de Donación y Trasplante del MINSA, como ente en el sector de Donación y Trasplante del país, supervisa que todo el proceso se desarrolle dentro de la norma. Según lo establecido en la Ley 28189, Ley General de Donación y Trasplante de órganos y/o tejidos Humanos, la compraventa de órganos es ilegal, siendo sancionada con una penalidad privativa de la libertad de 3-6 años³⁴.
- Mito: “Existe un mercado negro donde trafican con los órganos”.
Realidad: En nuestro país es ilegal comprar o vender partes del cuerpo. Sin embargo, existen varias leyendas sobre el tráfico de órganos, como por ejemplo vender un riñón cuando alguien necesita mucho dinero con suma urgencia. Estos sucesos se han visto en las películas, pero no ha habido casos que hayan sido documentados.
- Mito: “Existen personas que despertaron de una muerte cerebral”.
Realidad: La muerte cerebral es una determinación clínica, legal de la muerte cuando alguien experimenta un trauma irreversible en el cerebro o el tallo cerebral, la muerte cerebral se produce cuando el cerebro no recibe suficiente oxígeno o sangre, entonces el cerebro muere, puede ser que el corazón siga palpitando y la respiración continúe, esto puede suceder por

³⁴ Humala O. Decreto Supremo N° 042-2015-SA modificación de la Ley N° 28189 [internet]. Perú: El Peruano; 2015 [citado el 21 de febrero del 2021]. Disponible en: <https://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/decreto-supremo-que-modifica-el-reglamento-de-la-ley-n-2818-decreto-supremo-n-042-2015-sa-1329293-5/>



pocas horas o días, pero solo cuando están en un hospital con equipo médico especializado y artificial, estas máquinas no pueden funcionar permanentemente. Para la confirmación de muerte encefálica se debe realizar pruebas neurológicas. La muerte cerebral no se debe confundir con un estado de coma o un estado vegetativo persistente.³⁵

Factores demográficos

Es importante identificar los distintos tipos de poblaciones o sociedades para así poder crear campañas selectivas que se enfoquen en promover la donación de órganos. Aunque no hay consenso, a continuación, se va a detallar los principales factores que influyen en la decisión de donar órganos³⁶.

Los factores demográficos que serán considerados para el estudio son las siguientes:

- a. **Edad:** Se refiere al tiempo que transcurre desde el nacimiento o la creación de alguna persona, ser u objeto inanimado³⁷. Se puede definir también la edad como el número de años cumplidos o aniversarios desde el nacimiento hasta una fecha de referencia³⁸.
- b. **Sexo:** son características biológicas y fisiológicas que definen y diferencian a seres masculinos de femeninos³⁹. viene determinado por la naturaleza desde que nace, pero todo ser posee características físicas y anatómicas que lo

³⁵ EsSalud. Donación y trasplantes. [internet]. Perú: 2016 [citado el 21 de febrero del 2020]. Disponible en: <https://ww1.essalud.gob.pe/trasplanteweb/mitos.html>

³⁶ Atienza, M. Aspectos Socio culturales en el despliegue de procesos de una multinacional. [Internet] España: Punta rojo; 2018 [citado el 22 de diciembre del 2019] disponible en: https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=J_BmDwAAQBAJ&oi=fnd&pg=PA9&dq=Aspectos+Socio+culturales+en+el+despliegue+de+procesos+de+una+multinacional&ots=N0QIZtg8OK&sig=9mgEDKbY2qg5EiQJUfuGZU4X6ng#v=onepage&q=Aspectos%20Socio%20culturales%20en%20el%20despliegue%20de%20procesos%20de%20una%20multinacional&f=false

³⁷ Real Academia Española (RAE) [internet]. Madrid: real academia española; 2020 [citado el 12 de diciembre del 2020]. Disponible en: <https://dle.rae.es/edad>

³⁸ Instituto nacional de estadística (INE). Métodos y proyectos Glosario de conceptos. [internet]. España: 2021 [citado el 17 de diciembre del 2020]. Disponible en: <https://www.ine.es/DEFIne/es/concepto.htm?c=4485&op=30100&p=1&n=20>

³⁹ Real Academia Española. Diccionario de lengua española. [internet]. España: 2021 [citado el 17 de diciembre del 2020]. Disponible en: <https://dle.rae.es/sexo>



definen como varón o mujer⁴⁰. Un estudio demostró que las mujeres están más predispuestas a donar órganos debido a que están mejor preparadas psicológicamente y se recuperan con mayor facilidad del postoperatorio⁴¹.

- c. **Estado civil:** Condición de la persona respecto a su filiación o matrimonio, que se hace constar en el DNI o registro civil y que delimitan el ámbito propio de poder y responsabilidad que el derecho reconoce a las personas naturales⁴². Estado civil se refiere a la situación de las personas determinadas y validadas según al entorno social y la legislación de su nacionalidad, según sus relaciones de parentesco y convivencia de acuerdos a las diversas formas de unión conyugal a partir del cual se establecen ciertos derechos y deberes⁴³.
- d. **Influencia familiar:** el círculo familiar cercano interviene en la formación del ser humano desde su nacimiento, ya que esta le contribuye con conocimientos, comportamiento y/o creencias⁴⁴.
- e. **Nivel de estudios:** Es una etapa académica superior que cada persona realizar para contribuir ⁴⁵. Nivel de estudios es una característica personal en la cual se determina el nivel de instrucción, educación, o estudios alcanzados y los cuales tienen su respaldo inscrito en las diversas instituciones encargadas de cada nivel educativo los cuales brindan, a mayor nivel alcanzado una mayor especialidad y especificidad en una labor, trabajo o categoría profesional⁴⁶.

⁴⁰ Real Academia Española (RAE) [internet]. Madrid: real academia española; 2020[citado el 17 de diciembre del 2020]. Disponible en: <https://dle.rae.es/sexo>

⁴¹ Rota L. y otros. Sexo y género en la donación de riñón: visiones desde las profesionales de la consulta de trasplante renal. [internet]. España: 2021 [citado el 17 de diciembre del 2020]. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/enefro/v24n4/2255-3517-enefro-24-04-365.pdf>

⁴² Diccionario panhispánico del español jurídico. Estado civil. [internet]. España; real academia española. 2020 [citado el 10 de diciembre del 2020]. Disponible en: <https://dpej.rae.es/lema/estado-civil>

⁴³ Instituto Nacional de Estadísticas e informáticas. Estado civil o conyugal del jefe (a) de hogar y ciclo de vida del hogar. [internet]. Perú: 2017 [citado el 12 diciembre del 2020]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1711/cap03.pdf

⁴⁴ Méndez M. La influencia familiar en la construcción de la identidad personal. Fundamentos y métodos para la formación de los maestros de educación infantil. Análisis y prospectiva en la cam. [internet]. Madrid: 2017 [citado el 12 diciembre del 2020]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=133966>

⁴⁵ Diccionario panhispánico del español jurídico. Carrera profesional. [internet]. España; real academia española. 2020 [citado el 10 de diciembre del 2020]. Disponible en: <https://dpej.rae.es/lema/carrera-profesional>

⁴⁶ Instituto nacional de estadística e informática (INEI). Definiciones básicas y temas educativos investigados. . [internet]. Perú: 2014 [citado el 10 de diciembre del 2020]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1257/cap04.pdf



- f. **Lugar de residencia:** Se utiliza para denominar el origen de donde procede o habita una persona⁴⁷.
- g. **Religión:** Existen muchas religiones en el mundo y cada una tiene su posición frente al tema. En su mayoría las religiones no se encuentran en contra de la donación o trasplantes de órganos, aun cuando los preceptos de algunas de ellas sean en la práctica imposibles de realizar, por lo general las religiones dejan a libre albedrío la decisión final.

A continuación, se presenta la postura que sostienen algunas de las principales religiones:

El catolicismo

- considera la donación de órganos como el mayor gesto de amor y generosidad hacia el prójimo, el mismo Pablo habla en el Capítulo 13 de su carta a los corintios sobre el principio del amor a los demás a través de la entrega de uno mismo.
- El Papa Juan Pablo II, quien fue soberano de la ciudad del Vaticano, pronunciaba explícitamente su posición a favor de la donación de órganos, dando este mensaje a los que participaron del Congreso Internacional de Trasplante que se realizó en Roma.

El protestantismo

- Sostienen una filosofía de ayuda al prójimo y en ese entender realizan campañas a favor de la donación de órganos ya que deducen que es el acto de amor hacia quienes más lo necesitan, pero esta decisión no se obliga a sus participantes.

⁴⁷ Registro Civil Ecuador. Preguntas frecuentes - registro único de residencia. [internet]. Ecuador: 2019 [citado el 16 de diciembre del 2020]. Disponible en: <https://www.registrocivil.gob.ec/accordion-item/preguntas-frecuentes-registro-unico-residencia/>



- Se muestran a favor de las leyes que no permitan a los familiares de los posibles donantes negarse a aceptar la donación en personas que habrían manifestado en vida su voluntad de hacerlo.

La iglesia ortodoxa

- Esta religión no está en contra de la donación y trasplante de órganos, aunque desconfían de la manipulación de los cuerpos, por esta razón exigen que se respete el cuerpo y memoria del fallecido.
- Consideran que la decisión de donar los órganos compete únicamente al individuo y su familia por lo que la iglesia no interviene en la toma de esta decisión. De todos modos, cada sucursal de esta iglesia toma sus propias decisiones dependiendo de las circunstancias que existan, por ejemplo, la iglesia ortodoxa en Grecia se promulga a favor de la donación.

El evangelista

- Los practicantes de esta religión se pronuncian a favor de la donación de órganos, porque están convencidos de que este es un acto que depende únicamente de la voluntad y la libertad de conciencia de cada individuo.

Testigos de jehová

- Esta religión se niega rotundamente al trasplante de personas vivas, aunque no se oponen a la donación de órganos cadavéricos. Sin embargo, mantienen una oposición a la transfusión de sangre hecho que se relaciona directamente con el proceso de trasplante y lo hace imposible de realizar.
- Consideran que el tráfico de órganos es una práctica condenable⁴⁸.

⁴⁸ Donor network. Opiniones religiosas sobre la donación de órganos. [internet]. California: 2019 [citado el 17 de diciembre del 2020]. Disponible en: <https://www.donornetworkwest.org/es/religious-views-organ-donation/#1542759921445-fe8eac17-cc47>



Cristiana

- La Iglesia Cristiana, no tiene una postura relacionada con la donación y trasplante ya que opinan que la curación y sanación está relacionada principalmente con los métodos espirituales y no médicos, sin embargo, dejan que sus miembros decidan recibir el método de tratamiento médico que necesiten para salvar sus vidas.
- Además, creen que esta decisión es únicamente individual⁴⁹.

Creencias

- Es un conjunto de principios ideológicos que practica una persona o grupo social, estos pueden abarcar temas económicos, sociales, científico-tecnológicos, políticos, culturales, morales y religiosos, entre otros, que pretenden conservar un sistema, ya sean creencias de carácter conservador, radical o revolucionario de un sistema antes establecido.

- Las creencias se conforman principalmente de dos componentes:

La primera se proporciona desde el punto de vista individual acerca de las creencias propias acerca de la realidad, como los preconceptos o conocimientos, a partir del cual se examina y encausa, habitualmente comparándolo con un sistema alternativo, real o ideal.

El segundo, tiene como objetivo acercarse lo más posible a la realidad existente a lo ideal pretendido. Las creencias caracterizan a los diferentes grupos, sean sociales, institucionales u organizacionales, movimientos políticos, sociales, religiosos o culturales⁵⁰.

⁴⁹ Beadonor. Enfoques religiosos sobre la donación de órganos/tejidos y trasplante [internet]. california: 2018 [citado el 12 diciembre del 2020]. Disponible en: <http://www.beadonor.org/storage/documents/wrtcreligiousviewsspanish.pdf>

⁵⁰ Darós, W. Seducir o adoctrinar. La educación ante las formas moderna y posmoderna de la esclavitud. [Internet] Argentina: Revista Historia de la Educación Latinoamericana; 2020. disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=86966085004>



Donación de órganos

Etimológicamente proviene de latín: donatio-onis, que significa acción y efecto de donar. Es una técnica quirúrgica que se realiza para sustituir un órgano que está enfermo. Esto acontece cuando un individuo entrega de manera voluntaria uno de sus órganos o parte de ellos a alguien que lo necesita para vivir o mejorar su calidad de vida⁵¹.

Asimismo, la donación de órganos es extracción de un órgano o tejido del cuerpo de una persona que se encuentra con muerte cerebral o de un donante vivo, con el fin de realizar un trasplante⁵².

Según la organización nacional de donantes y trasplantes (ONDT) la donación de órganos es el mayor de solidaridad que una persona puede hacer; considerado como el mayor acto de bondad entre los seres humanos, que es gratuito, no demanda esfuerzo, regala vida a alguien que se le acaba o que está enfermo y sufriendo. Algunos de los órganos que pueden ser donados son: el riñón, hígado, pulmón, corazón y páncreas⁵³.

⁵¹ Velez Esperanza V. Donación de órganos, una perspectiva antropológica. [internet]. España: 2007 [citado el 24 de diciembre del 2020]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=359833126004>

⁵² Ministerio de Salud Colombia. ABECE Preguntas frecuentes sobre Donación de Organos. [internet]. Colombia: 2015. [citado el 29 de diciembre 2020]. Disponible en: [https://www.minsalud.gov.co/Documents/Archivos-temporal-jd/abc-donacion-organos%20\(1\).pdf](https://www.minsalud.gov.co/Documents/Archivos-temporal-jd/abc-donacion-organos%20(1).pdf)

⁵³ Organización Nacional de Trasplantes. Trasplantes [internet]. España: 2016 [citado el 29 de diciembre del 2020]. Disponible en: <http://www.ont.es/informacion/Paginas/Donaci%c3%b3n.aspx>



Marco legal de la donación de órganos y tejidos en el Perú.

En nuestro país existe una ley que protege y regula las actividades de donación de órganos y tejidos, esta es la Ley N° 28189, promulgada el 18 de mayo del 2004 y se publicó el 27 de mayo del 2005, que a su vez se complementa con la Ley N° 29471 que fomentan la obtención, la donación y el trasplante de órganos y tejidos humanos.

Según las leyes antes mencionadas se debe recalcar que las actividades de promoción y educación acerca de la donación de órganos y tejidos corresponde al sector salud y educación, las cuales tienen dentro de su competencia:

- Fomentar en la sociedad una cultura de solidaridad, en favor de la donación y trasplante de órganos haciendo hincapié en los beneficios que brinda a las personas que lo necesitan.
- Vigilar el cumplimiento estricto de las condiciones, requisitos y garantías de los procedimientos.
- Brindar capacitaciones de forma continua con información actualizada a los profesionales de la salud que se dediquen a las actividades de procura, extracción y trasplante de órganos.
- Implementar un sistema veloz que notifique a los establecimientos de salud a nivel nacional de manera inmediata la existencia de un potencial donante cadavérico, según las condiciones y requisitos que establece la Ley.

La ONDT dependiente del Ministerio de Salud, tiene como principal objetivo la promoción de todos los aspectos que se relacionan con la donación y trasplante de órganos en todo el país, establecido en el Título IX Artículos 54, 57, 58, del reglamento de la Ley N°28189, aprobado por Decreto Supremo N° 014-2005-SA. La ONDT dirige todo lo relacionado a donación y trasplante de órganos y tejidos, se



encargada de acreditar a los establecimientos donadores-trasplantadores del país⁵⁴.

⁵⁴ Ministerio de Salud. Decreto Supremo N° 014-2005-SA Reglamento de la Ley General de Donación y Trasplante de Órganos y/o Tejidos Humanos. [Internet]. Lima 2005. [citado 24 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/42794-minsa-aprobo-reglamento-de-ley-de-donacion-y-trasplante-de-organos-y-tejidos>



Tipos de donaciones:

Donación en vida:

Es aquella persona que realiza la donación en vida o con una muerte cerebral. Este tipo de trasplantes se realiza con la garantía de que la extracción no va a representar ningún problema de salud para el donante. Los órganos que se pueden ceder en vida son un riñón, una parte del hígado, el pulmón o páncreas. Los progenitores hematopoyéticos (sangre periférica, médula ósea y sangre de cordón umbilical), el tejido óseo, membrana amniótica y la piel son los tejidos que se pueden donar en vida. El órgano procedente del donante vivo puede ser dirigido o no. En la actualidad existen procedimientos quirúrgicos como la laparoscopia que se utiliza para extraer órganos de donantes vivos, minimizando el riesgo y tiempo del acto quirúrgico, disminuyendo así la estancia hospitalaria y facilitando el reincorporo a las actividades cotidianas⁵⁵.

La donación de vivo puede dividirse en dos tipos principales:

Donación directa: Es en la que existe un vínculo afectivo entre el donante y su receptor, es el donante quien determina a quien se dirige su donación, y se divide en 3 categorías:

- a. **Genéticamente relacionado:** Se da entre familiares que comparten un vínculo sanguíneo (padres, hermanos e hijos).
- b. **Familiares genéticamente no relacionados:** comparten un vínculo afectivo mas no sanguíneo (esposos, cuñados, padres adoptivos).
- c. **No familiares:** Entre amigos.

⁵⁵ Servicio Andaluz de Salud. Donación y donantes de órganos y tejidos. [Internet]. España: 2019 [citado el 10 de enero del 2021]. Disponible en: <https://www.sspa.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/ciudadania/donacion-y-trasplante-de-organos-y-tejidos/trasplantes-preguntas-frecuentes/donacion-y-donantes-de-organos-y-tejidos>



Donación indirecta: Se da entre personas que no se conocen, no existe ningún vínculo entre ellas, y se subdivide en las siguientes categorías:

- a. **Intercambio de donantes o trasplante cruzado:** Se produce cuando entre el receptor y su donante no existe compatibilidad, en ese sentido se intercambia al donante con otro receptor que tenga similares condiciones para hacer efectivo el trasplante. Esta posibilidad puede ser entre múltiples parejas.
- b. **Intercambio con la lista de donante cadáver:** Se efectúa cuando no existe compatibilidad en la pareja inicial, es por ello que se busca al receptor más compatible que sigue en la lista de espera de donante cadáver.
- c. **Donante altruista:** Es el individuo que, por decisión solidaria, permite donar uno de sus órganos sin conocer a su receptor, y las instituciones encargadas de este proceso eligen al receptor más idóneo tras una exhaustiva puntuación.
- d. **Donante legalmente retribuido:** Es aquel donante que a cambio de una recompensa económica decide ceder uno de sus órganos.
- e. **Comercio ilegal de órganos:** Se entiende como comercio ilegal a la extracción forzada sin consentimiento que está penada legalmente y condenada por la sociedad⁵⁶.

Trasplantes de órganos

El trasplante es un tratamiento médico altamente especializado que consiste en reemplazar la función de un órgano o tejidos, que provienen de otro ser humano.

Es un tratamiento único debido a que, para poder realizarlo no es suficiente contar con la infraestructura o un equipo moderno y personal especializado, se podrá

⁵⁶ Guirado, L Oppenheimer, F. Trasplante renal de donante vivo. [Internet]. Barcelona: 2017 [citado el 24 de diciembre del 2020]. Disponible en: <https://www.nefrologiaaldia.org/es-articulo-trasplante-renal-donante-vivo-235>



contar con estos recursos, pero sin embargo si no se contará con las células, tejidos u órganos donados por otra persona.

Cuando el órgano afectado es de vital importancia y no puede ser reemplazado artificialmente como el hígado, corazón o pulmones, es considerado como un tratamiento de emergencia y es la única manera en que se puede salvar la vida de una persona⁴⁹.

Órganos y tejidos que se pueden donar²¹

- **Órganos:** Riñón, hígado, corazón, pulmones, páncreas, intestino.
- **Tejidos:** corneas, piel, tejidos osteotendinosos, piel, válvulas cardiacas, vasos sanguíneos, medula ósea.

Donación tras el fallecimiento:

Se designa de este modo a aquellos donantes que, tras su fallecimiento, que puede ser por muerte encefálica seden uno o varios de sus órganos tras su muerte⁵⁰.

Se considera donante a toda persona que en vida que no manifieste ni exprese de manera escrita el rechazo a la donación, es por esta razón que se considera a todo cadáver como un potencial donador. La muerte puede ser provocada por un paro cardiorrespiratorio, que se define como la perdida repentina de las funciones pulmonares y cardiacas de una persona, o por muerte cerebral que es el cese de manera irreversible de las actividades en el cerebro por falta de sangre u oxígeno, que conllevan a una pérdida de la capacidad pulmonar y circulatoria cuyas funciones pueden ser mantenidas únicamente por respiradores artificiales.

La efectividad de los trasplantes se mide directamente por la capacidad que tienen los órganos de soportar la isquemia sin que se dañen los tejidos. Por esta razón



según la forma en la que suceda el deceso de una persona se puede realizar la siguiente clasificación:

- **Donante en muerte cerebral:** Es el donante que puede ceder su corazón, riñones, pulmón, páncreas, córneas, huesos, piel, tendones, ligamentos, válvulas cardiacas y tímpano.
- **Donantes fallecidos en parada cardio respiratorio:** Son los donantes que serán evaluados como donantes renales en caso de fallecimiento reciente⁵⁷.

Criterios generales para ser donante:

- Menores de 70 años, el criterio dependerá de acuerdo con la evaluación médica, pero todos con muerte cerebral se consideran potenciales donadores sin importar la edad.
- No tener enfermedad transmisible: bacteriana, micótica, viral y protozoaria.
- Antígenos de hepatitis b.
- Ausencia de arteriosclerosis.
- No tener daño específico en el órgano para trasplantar.
- Ausencia de células cancerígenas.

Contraindicaciones absolutas para la donación de órganos

- Desconocer su causa de fallecimiento.
- No conocer sus antecedentes personales.
- Infecciones agudas:
 - Infecciones diseminadas (víricas, tuberculosa, fúngica). Precisa valoración individual.

⁵⁷ Del Rio-gallegos, F; Escalante, J. Donación tras la muerte cardiaca. Parada cardiaca en el mantenimiento del donante en muerte encefálica [internet]. Madrid: 2008 [citado el 25 de febrero del 2021]. Disponible en: <https://medintensiva.org/es-donacion-tras-muerte-cardiaca-parada-articulo-S0210569109000096>



- Septicemia bacteriana acompañada de shock y/o disminución de la función de uno o varios órganos.
- Presencia de hongos en sangre.
- Meningitis por listeria monocytogenes, Tuberculosis, hongos, protozoos y encefalitis crónica.
- Tuberculosis activa o con tratamiento incompleto.
- Infecciones crónicas:
 - VIH tipo 1 y 2.
 - Virus de la hepatitis delta.
 - Virus de la leucemia de células T del adulto tipo I y II.
 - Enfermedad de Creutzfeldt - Jakob y otros procesos causados por priones.
 - Hidatidosis diseminada.
- Enfermedad tumoral maligna:
 - Donantes diagnosticados de un tumor maligno excepto tumor primario del sistema nervioso central. Aunque se dividen en dos grupos:
 - ✓ Tumores del SNC que se contraindican en la donación de órganos: El glioblastoma multiforme, meduloblastoma, ependimoma maligno, meningioma maligno anaplásico, sarcoma intracraneal, tumor germinal intracraneal, cordoma y linfoma cerebral primario.
 - ✓ Tumores de SNC que no se contraindican la donación de órganos: hemangioma benigno, adenoma pituitario. Schwannoma. Craniofaringioma, astrocitoma, oligodendroglioma, ependimoma y teratoma maduro.
 - Donantes con antecedentes de enfermedades neoplásicas. En los casos de carcinoma de mama, sarcoma de partes blandas y melanomas cutáneos, se mantiene la contraindicación independientemente del tiempo transcurrido.



- Enfermedades hematológicas y neurológicas de causa desconocida.
- Colagenosis y vasculitis (valoración individual).
- Patología sistémica severa (vascular, diabética) con afectación funcional multi visceral demostrada con pruebas complementarias.
- Grupos de riesgo: promiscuidad sexual, drogadicción intravenosa o antecedentes de prisión reciente (valoración individual).

Criterios de exclusión específicos para cada órgano

Para el riñón:

- Insuficiencia renal crónica
- Enfermedad renal (glomerular, intersticial, infecciosa)
- Riñones de pequeño tamaño
- Proteinuria superior a 1g/litro
- Hematuria crónica de causa no afiliada
- Litiasis coraliforme
- Diabetes mellitus con afección renal.

Para el hígado:

- Alcoholismo crónico
- Hepatopatía con alteración del funcionamiento hepático.
- Inadecuada perfusión hepática.
- Antecedentes de hepatopatía crónica virus B, virus C.
- Traumatismo hepático severo.



Para el corazón:

- Edad superior a 55 años en varones y 60 en mujeres.
- Ecocardiograma con dilatación o hipertrofia de cavidades, valvulopatías.
- Mantenimiento hemodinámico con dosis elevadas y prolongadas de drogas inotrópicas.
- Enfermedad congénita.
- Hipertensión arterial crónica.
- Parada cardiaca prolongada
- Traumatismo torácico con afectación cardiaca.

Para el pulmón:

- Edad superior a 55 años.
- Historia de tabaquismo.
- Intubación superior a 72 horas.
- Edema pulmonar.
- Cultivo de esputo positivo.
- Historia de enfermedad pulmonar crónica.
- Traumatismo o contusión parenquimatosas pulmonares.⁵⁸

⁵⁸ Parrila, P. Donación y trasplantes de órganos. [libro electrónico]. España: 1° edición. Ed. Arana; 2008. [citado el 27 de diciembre del 2020]. Págs. 97-101. Disponible en: https://books.google.com.pe/books?id=wBu2WX0EEoC&printsec=frontcover&hl=es&source=gbs_ge_summary_r&cad=0#v=onepage&q&f=false



Ventajas de la donación de órganos:

Las principales son las siguientes:

- Mejora la calidad de vida de la persona que se somete al trasplante y puede reintegrarse a su vida cotidiana.
- La donación de órganos y tejidos se ejecuta en función al consentimiento informado, es decir no se puede hacer sin consentimiento del donante o sus familiares en caso de donante cadavérico.
- No afecta económicamente al donante o familiares del donante cadáver.
- Después de un trasplante si el receptor presenta rechazo al tejido u órgano este puede ser controlado con medicación.

Desventajas de la donación de órganos:

- Las reacciones emocionales frente a la donación dependen directamente del momento como se sobrelleve el fallecimiento, si este estaba previsto con anticipación o si fueron repentinas.
- Es una situación ambivalente que da lugar a un periodo de incertidumbre y ansiedad creando esperanza, que durante el tiempo de espera puede ser desesperante.
- Los familiares de los fallecidos al no conocer la posición en vida frente a la donación de órganos y tejidos tienen dificultad de autorizar la donación.
- Los órganos destinados a la donación tienen que ser conservados en una solución especial de 4°C como las córneas, hígado y riñón a -80°C el hueso.
- La mayoría de los pacientes pueden tener posible rechazo de órgano⁵⁹.

⁵⁹ Fundación Valle del Lili. Donar órganos es sembrar esperanza [internet]. Colombia: 20013 [citado el 12 de diciembre del 2020]. disponible en: <https://valledellili.org/wp-content/uploads/2018/04/pdf-revista-fvl-38-1.pdf>



Los receptores de órganos (listas de espera)

El orden de las listas de órganos de trasplantes y tejidos se estipulan bajo criterios únicamente médicos y estos a su vez se regulan por protocolos propios de cada órgano y tejido, teniendo en cuenta los siguientes criterios, se efectúa un orden de la lista de espera:

- **Criterios bioéticos**, que garantizan la transparencia generando igualdad de oportunidades entre las personas que conforman las listas.
- **Criterios médicos**, se analiza la situación clínica del paciente y la compatibilidad entre donante y receptor.
- **Criterio de regionalidad**, se basa en acortar los tiempos en los que se puede efectuar un trasplante para ser exitoso.
- **Criterios específicos al momento de la distribución**, este proceso inicia buscando un receptor compatible en la localidad donde se procuró el órgano o tejido, de no hallarlo se busca en la provincia o departamento al que pertenece la localidad, y si aun así no se encuentra al receptor se distribuye a nivel nacional.
- **La compatibilidad que debe existir entre el donante y el receptor.**
- **La situación clínica del paciente.**
- **La antigüedad que se registre en lista de espera⁶⁰.**

Proceso de donación

Para los receptores que esperan un órgano vital el tiempo es crucial, ya que algunos no pueden esperar por largo tiempo y mueren esperando a un posible donador.

⁶⁰ Ministerio de Salud Argentina. Distribución de órganos [internet]. Argentina: 2020 [citado el 23 de diciembre del 2020]. Disponible en: <https://www.argentina.gob.ar/salud/incuca/pacientes/distribucion-de-organos>



Criterios generales de donante vivo

- El donante debe tener más de 18 años, debe contar con buena salud física y mental; también debe ser informado de todas consecuencias que este acto implica, y por último presentará un documento que acredite que realiza la donación de manera voluntaria sin ningún interés.
- En el caso de donantes vivos estos deben donar un órgano o parte de él y que esta extracción sea compatible con su propia vida sin causarle perjuicio.
- El propósito que tiene el trasplante será mejorar la calidad de vida del receptor.

El buen estado de salud del donante debe estar debidamente acreditado por un certificado de buena salud mental y física y será otorgado por un psicólogo o psiquiatra quien brindará toda la información necesaria acerca de los riesgos, consecuencias y beneficios que esta intervención implica⁴⁹.

Selección de donantes cadavéricos

La selección de un donante cadáver es un procedimiento complejo multidisciplinario que involucra a varias profesiones de la salud. Se considera donante a aquellos cadáveres a causa de muerte encefálica por un trauma craneoencefálico, accidente cerebrovascular anoxia o tumores cerebrales que no hayan hecho metástasis.

La evaluación del donante tiene principalmente dos objetivos:



Descartar todo tipo de enfermedad que pueda transmitirse al donante y evaluarlos órganos que serán trasplantados de manera morfológica y funcional⁶¹.

La muerte encefálica

Es el cese irreversible de todas las funciones cerebrales, que producen un daño permanente en todas las estructuras de cuerpo ya que el aporte de sangre al cerebro no es suficiente y este muere. La muerte cerebral también es una definición legal de muerte.

Las lesiones fatales pueden ser causados por:

Externas: Traumatismos Cráneo Encefálicos.

Internas: Accidentes Cerebro Vasculares, Encefalopatías Anóxicas y Tumores Primitivos Benignos del Sistema Nervioso Central.

En el caso de muerte cerebral los órganos del cuerpo pueden seguir funcionando si se los conecta a respiradores mecánicos. Sin embargo, las funciones del corazón y pulmón pueden detenerse en el momento que se los desconecte. 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. Se han reportado casos de personas que lograron seguir con vida por varios años a este proceso se le conoce como coma vegetal irreversible, estas personas seguirán viviendo, pero nunca recuperarán el conocimiento⁶².

⁶¹ Codina S. Cruzado M. Evaluación del donante cadáver, preservación renal. y donante a corazón parado [internet]. Barcelona: 2019 [citado el 20 de diciembre del 2020]. disponible en: <https://www.nefrologiaaldia.org/es-articulo-evaluacion-del-donante-cadaver-preservacion-240>

⁶² Consejo nacional de familia donante. Muerte cerebral [internet]. New york: 2019 [citado el 19 de diciembre del 2019]. Disponible en: https://www.kidney.org/sites/default/files/docs/braindeath_sp.pdf



2.3 Definición de términos

Factores psicosociales:

Se entiende como factor psicosocial a todos los elementos que condicionan una postura, estos se convierten en la causa del cambio o transformación de ese hecho.

Factores demográficos:

Son datos que brindan información sobre un grupo de personas según ciertos atributos como la edad, el sexo, el lugar de residencia, y pueden incluir factores económicos como la ocupación, la situación familiar o los ingresos.

Intención de donar:

La intención de donar se da de forma voluntaria, hace referencia al comportamiento y actitud que asumen una persona que resulta de una idea.

Hecho de entregar de manera voluntaria y gratuita un tejido u órgano humano con la finalidad de mejorar la vida o salud de otra persona.

Familiares:

Personas que sostienen lazos de sangre con el paciente puede ser, madre, padre, hermana, hermano, esposa, esposo, hijos.

2.4 Hipótesis



Hipótesis Nulas:

H_0 = Los factores psicosociales no se relacionan de manera significativa con la intención de donar órganos en los familiares de pacientes que ingresan a la unidad de cuidados intensivos.

H_0 = Los factores demográficos no se relacionan de manera significativa con la intención de donar órganos en los familiares de pacientes que ingresan a la unidad de cuidados intensivos.

Hipótesis Alternativas:

H_a = Los factores psicosociales se relacionan de manera significativa con la intención de donar órganos en los familiares de pacientes que ingresan a la unidad de cuidados intensivos.

H_a = Los factores demográficos se relacionan de manera significativa con la intención de donar órganos en los familiares de pacientes que ingresan a la unidad de cuidados intensivos.

2.5 Variable

2.5.1 Identificación de variables

Variables independientes.

- Factores psicosociales
- Factores demográficos

Variables dependientes.

- Intención de donar órganos.



2.5.2 Operacionalización de variables

Variable Independiente

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	SUBDIMENSIONES	INDICADOR	NATURALEZA	ESCALA	EXPRE- SIÓN PARCIAL
Factores psicosociales	Medida de la motivación, comportamientos y creencias de los familiares de pacientes de UCI con respecto a la donación de órganos.	Motivación intrínseca	Posición frente a la donación de órganos.	<ul style="list-style-type: none"> • Totalmente de acuerdo (1) • De acuerdo (2) • Indiferente (3) • Desacuerdo (4) • Totalmente en desacuerdo (5) 	Cualitativa	Ordinal	Favorable 7-16 pts.
			Considerar que la donación de órganos mejora la calidad de vida de otras personas.		Cualitativa	Ordinal	Indiferente 17-25 pts.
			Considerar que la donación de órganos salva la vida de otras personas.		Cualitativa	Ordinal	Desfavorable 26-35 pts.
			Consideración de ayudar al prójimo mediante la donación de órganos de su familiar en UCI.		Cualitativa	Ordinal	
			Opinión de que la donación de órganos es humanitaria.		Cualitativa	Ordinal	
			Decisión de donar los órganos de un familiar más allegado (hijos, padres, cónyuges)		Cualitativa	Ordinal	
			Aprobación de recibir órganos para recuperar la salud de su familiar en UCI.		Cualitativa	Ordinal	
		Influencia social	Influencia de la opinión del familiar más allegado, (esposo/a, padres, hijos) sobre el acto de donación de órganos.	<ul style="list-style-type: none"> • Totalmente de acuerdo (1) • De acuerdo (2) • Indiferente (3) • Desacuerdo (4) 	Cualitativa	Ordinal	Favorable 8-11 pts.



			Opinión favorable del resto de la familia sobre el acto de donación de órganos.	Totalmente en desacuerdo (5)	Cualitativa	Ordinal	Indiferente 12-15 pts.
			Considera usted que su familia debe decidir si donar o no alguno de los órganos del paciente en UCI.		Cualitativa	Ordinal	Desfavorable 16-20 pts.
			Respeto sobre la decisión del familiar en UCI al respecto del acto para donar sus órganos.		Cualitativa	Ordinal	
	Interacción social		Creencia en la importancia de que los familiares y amigos necesitan conocer su voluntad frente a la donación.	<ul style="list-style-type: none"> • Totalmente de acuerdo (1) • De acuerdo (2) • Indiferente (3) • Desacuerdo (4) • Totalmente en desacuerdo (5) 	Cualitativa	Ordinal	Favorable 8-11 pts.
			Comunicación a los familiares sobre el deseo de donar sus órganos por parte del paciente UCI.		Cualitativa	Ordinal	Indiferente 12-15 pts.
			Creencia de que la actitud favorable frente a la donación de órganos favorece a la sociedad.		Cualitativa	Ordinal	Desfavorable 16-20 pts.
			Desconfianza hacia las instituciones que realizan los trasplantes de órganos.		Cualitativa	Ordinal	
	Mitos y creencias		Creencia de que las personas que donan sus órganos, su alma no descansa en paz.	<ul style="list-style-type: none"> • Totalmente de acuerdo (1) • De acuerdo (2) • Indiferente (3) • Desacuerdo (4) • Totalmente en desacuerdo (5) 	Cualitativa	Ordinal	Favorable 5-11 pts.
			Creencia de que al ser donador no recibirá atención médica y lo dejarán morir.		Cualitativa	Ordinal	Indiferente 12-18 pts.
			Creencia de que una persona en estado de coma le extraerá los órganos sin estar realmente muerta.		Cualitativa	Ordinal	Desfavorable 19-25 pts.



			Creencia de que las personas con ingresos económicos superiores tienen mayor accesibilidad a los procedimientos de trasplante.		Cualitativa	Ordinal	
			Creencia de que el cuerpo puede quedar con alguna cicatriz o desfigurado tras la extracción de órganos		Cualitativa	Ordinal	

VARIABLE	DIMENSIONES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADOR	NATURALEZA	ESCALA
Factores demográficos	Sexo	Condición biológica, anatómica y fisiológica que distingue a la persona, determinada según características fenotípicas externas.	<ul style="list-style-type: none"> • Masculino • Femenino 	Cualitativa	Nominal
	Edad	Periodo transcurrido desde el nacimiento hasta la fecha.	<ul style="list-style-type: none"> • 18 - 28 años • 29 - 38 años • 39 - 48 años • 49 - 58 años • >59 años 	Cuantitativo	Intervalar
	Hijos	Personas consideradas con relación a su padre y a su madre o a uno de los dos.	<ul style="list-style-type: none"> • No tiene • 1 • 2 • Más de 3 	Cuantitativo	Razón
	Estado civil	Condición de una persona la cual se relaciona con sus circunstancias de índole personal o con la legislación.	<ul style="list-style-type: none"> • Casado • Soltero • Divorciado • Conviviente • Viudo 	Cualitativa	Nominal
	Nivel de estudios	Grado mas elevado de estudios finalizados.	<ul style="list-style-type: none"> • Sin estudios • Primaria • Secundaria • Superior universitario • Superior Técnico 	Cualitativa	Ordinal



	Residencia	Construcción arquitectónica que sirve como vivienda	<ul style="list-style-type: none">• Urbano• Rural	Cualitativa	Nominal
	Religión	Creencia de un dogma o doctrina.	<ul style="list-style-type: none">• Evangélico• Católico• Mormón• Testigo de Jehová• Otros	Cualitativa	Nominal

Variable dependiente

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADOR	NATURALEZA	ESCALA	EXPRESIÓN FINAL DE LA VARIABLE
Intención de donar órganos en familiares de paciente de UCI	Es la voluntad manifiesta que tiene el familiar del paciente de UCI resultado de un juicio valorativo hacia un objeto o conducta, sobre la intención de donar órganos.	<ul style="list-style-type: none">• Si (1)• No (0)	Cualitativa	Nominal	A favor 1 punto En contra 0 puntos



CAPÍTULO III

MÉTODO

3.1 Alcance de estudio

Es de enfoque cuantitativo, según el problema de investigación que se estudia y los objetivos planteados, el estudio tiene un alcance:

Descriptivo: Porque se procedió a describir los factores psicosociales y demográficos en la intención de donar órganos en los familiares de pacientes de UCI del hospital Regional y Antonio Lorena del Cusco 2022.

Correlacional: Porque se determinó la relación existente entre los factores psicosociales y demográficos que influyen en la intención de donar órganos en los familiares de pacientes de UCI del hospital Regional y Antonio Lorena del Cusco 2022.

3.2 Diseño de investigación

- El diseño de investigación fue no experimental, debido a que no se manipularon ni cambiaron las variables de estudio, sino, se limitó a observar los fenómenos tal como se muestran en la realidad.
- De acuerdo con el momento de la recolección de la información fue de tipo transversal, debido a que la recolección se realizó en un momento determinado.

3.3 Población muestral

La población y muestra a la vez estuvo conformada por todos los familiares de los pacientes internados en los servicios de UCI de los Hospitales Antonio Lorena y Hospital Regional del Cusco.



Siendo la muestra intencionada para el presente estudio un total de 46 familiares con parientes internados en UCI. Para llegar a la unidad de análisis se realizó un muestreo no probabilístico.

Criterios de inclusión

- Familiares que pertenecen a la familia nuclear del paciente internado en UCI.
- mayores de 18 años.
- Familiares que de forma voluntaria aceptaron participar del estudio y firmaron el consentimiento informado.

Criterios de exclusión

- Familiares menores de edad.
- Familiares que por decisión propia no desearon participar del estudio.

3.4 Técnicas e instrumentos

3.4.1 Técnica

La técnica que se utilizó para la investigación fue la encuesta.

3.4.2 Instrumento

Como instrumento de recolección de datos se utilizó un cuestionario estructurado para recoger los datos sobre el problema de estudio, que consta de preguntas cerradas planteadas de acuerdo con las variables y dimensiones del problema de investigación, referidas a la intención de donar órganos de los familiares de pacientes de UCI del hospital Regional y Antonio Lorena del Cusco 2022, que se distribuyen en subdimensiones e indicadores.



3.5 Validez y confiabilidad del instrumento

El instrumento elaborado para la presente investigación fue validado a través de la ficha de opinión de expertos que se conformó por 5 personas con experiencia en el tema: una enfermera con más de 20 años de labor en el programa de procura de órganos del Hospital Adolfo Guevara del Cusco, una enfermera coordinadora de trasplante del Hospital EsSalud, un médico jefe de la unidad de cuidados intensivos del Hospital Lorena, un médico jefe del servicio de psiquiatría del Hospital Regional del Cusco y un tecnólogo médico jefe de hemoterapia y banco de sangre del hospital regional del Cusco, quienes evaluaron la estructura, contenido y forma, de esta manera se logró el perfeccionamiento del instrumento, En cuanto a la confiabilidad, el coeficiente alfa de Cronbach reveló que el presente instrumento es consistente al obtener como resultado 0.88. Lo cual indica que el instrumento es confiable por ser mayor a 0.7.

3.6 Análisis de datos

Una vez levantada la información se procedió al recuento en una matriz de datos desarrollada en el programa Microsoft Office Excel; para la elaboración de los cuadros simples y de doble entrada se utilizó el paquete estadístico SPSS versión 26 el que también fue usado para el análisis estadístico descriptivo mostrando los resultados en frecuencia y porcentaje, así mismo para el análisis inferencial se realizó con el uso de la prueba estadística Chi cuadrado.



CAPÍTULO IV

RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

En esta sección se presentan los resultados tanto descriptivos como inferenciales a los que se arribaron tras el análisis de los cuestionarios aplicados a la muestra de interés. La información se presenta tablas de frecuencias, tablas de contingencias y, como se indicó en la sección que precede a este capítulo, se ha empleado el estadístico no paramétrico de chi cuadrado, para evaluar la relación posible entre las variables.

4.1 Análisis Univariado o Univariante



TABLA N°01
FACTORES DEMOGRÁFICOS DE LOS FAMILIARES DE PACIENTES DE
UCI, HOSPITAL REGIONAL Y ANTONIO LORENA DEL CUSCO – 2022.

Factores demográficos	Categorías	N=46	%
Sexo	Masculino	21	45,7
	Femenino	25	54,3
Edad	18-28 años	6	13,0
	29-38 años	18	39,1
	39-48 años	10	21,7
	49-58 años	7	15,2
	>59 años	5	10,9
Número de hijos	No tiene	9	19,6
	Solo 1 hijo	12	26,1
	2 hijos	13	28,3
	Más de 3 hijos	12	26,1
Estado civil	Casado	14	30,4
	Soltero	20	43,5
	Conviviente	10	21,7
	Viudo	1	2,2
	Divorciado	1	2,2
Grado de instrucción	Sin estudios	2	4,3
	Primaria	6	13,0
	Secundaria	11	23,9
	Superior universitario	19	41,3
	Superior técnico	8	17,4
Residencia	Urbano	30	65,2
	Rural	16	34,8
Religión	Evangélica	8	17,4
	Católica	35	76,1
	Otros	3	6,5

FUENTE: Cuestionario aplicado por la investigadora 2022.



ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN:

En la tabla 1 se observa, para los factores demográficos, 54,3% son de sexo femenino; 39,1% refiere tener entre 29 a 38 años, 21,7% entre 39 y 48 años; 28,3% de la población estudiada refirió tener 2 hijos y 26,1% 1 hijo y más de 3 hijos respectivamente. El estado civil más recurrente con 43,5% es de solteros, seguido de 30,4% que representa a los casados y 21,7% a convivientes. En la categoría grado de instrucción el 41,3% refiere haber cursado superior universitario; 23,9% secundaria y 17,4% superior técnico. El 65,2% de los encuestados refiere residir en zona urbana y 34,2% en zona rural. Finalmente, en la categoría religión se aprecia que 76,1% profesan la religión católica, 17,4% evangélica y el 6,5% restante profesa otra religión.

Se entiende de estos resultados que son los familiares de sexo femenino los que asisten con mayor frecuencia a sus familiares en el servicio de UCI, y también son ellas las que se ven involucrados en la difícil tarea de abogar o denegar la intención de donar los órganos que puedan o no tener sus familiares ingresados a UCI. La edad con mayor carga porcentual indica que todos los que acompañan a sus familiares a UCI, son mayores de 28 años, y esto sumado a que la gran mayoría de estos son de género femenino, se entiende que son familiares que tienen una familia estable con al menos 1 hijo, por lo cual, esa cualidad innata que toda madre tiene, genera un desprendimiento auténtico y una preocupación genuina por un familiar que quizá no sea directo, lo cual no limita, sino que se percibe como un acto noble, propio del amor maternal. Aunque también no se debe dejar de lado el accionar desinteresado y solidario de ese pequeño porcentaje de familiares menores a los 28 años, que son, como se ha observado en la tabla, en su mayoría los solteros, que no conocen de manera directa esa preocupación maternal o paternal. Por otro lado, existe una representación considerable de familiares que poseen una educación superior universitaria, y se puede comprender que son ellos, precisamente, quienes acuden con mayor regularidad ante estas emergencias y dado el nivel educativo, actúan como punto



de equilibrio para llegar a un buen consenso frente a la tarea de aceptar o contradecir la elección del familiar de UCI. Los familiares que asisten a algún otro familiar ingresado a UCI, en su mayoría predicen la religión católica, si bien no es algo que cause extrañeza, dado que su influencia está en todo el territorio peruano, su presencia supone una forma en como los familiares encuentran calma, puesto que, en esos momentos no está de más encomendar o elevar oraciones a Dios, pidiendo por la salud y bienestar de un familiar. Aunque algunas religiones tengan algunas creencias dogmáticas que puedan generar un conflicto a la hora de aceptar o negar la voluntad del familiar, toda esta diversidad ayudará a gestionar una buena solución, respetando siempre la voluntad del prójimo, en este caso la del familiar ingresado a UCI.



TABLA N°02
FACTORES PSICOSOCIALES DE LOS FAMILIARES DE PACIENTES DE UCI, HOSPITAL REGIONAL Y ANTONIO LORENA DEL CUSCO – 2022.

Factores psicosociales	Categorías	N=46	%
Motivación intrínseca	Desfavorable	6	13,0
	Indiferente	19	41,3
	Favorable	21	45,7
Influencia social	Desfavorable	6	13,0
	Indiferente	22	47,8
	Favorable	18	39,1
Interacción social	Desfavorable	2	4,3
	Indiferente	15	32,6
	Favorable	29	63
Mitos y creencias	Desfavorable	9	19,6
	Indiferente	26	56,5
	Favorable	11	23,9

FUENTE: Cuestionario aplicado por la investigadora 2022.

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN:

En la tabla 2 se observa, para los factores psicosociales, en dimensión motivación intrínseca 45,7% tiene actitud favorable; 41,3% indiferente y 13% desfavorable, en la dimensión influencia social el 47,8% tiene actitud indiferente; 39,1% favorable y el 13% desfavorable.

La dimensión interacción social muestra que el 63% tiene actitud favorable; 32,6% indiferente y 4,3% desfavorable, finalmente, la dimensión mitos y creencias, no contribuye ni de manera positiva o negativa ya que es indiferente para un 56,5% de la población muestral.

Sobre los factores psicosociales, se observa que el familiar que acude a ver la situación del paciente internado en la UCI, manifiesta una postura accesible frente a la donación, pero no debemos dejar de lado el mayor porcentaje de familiares que permanecen indiferentes o en contra ya que muchos creen que la donación de órganos es una decisión difícil de tomar, que depende de muchos factores, principalmente de la gravedad del estado de salud de su familiar, su



padecimiento y el de todo su entorno, conocer si la voluntad de su familiar es a favor o en contra de la donación; considerando también que la realidad de atravesar por esos momentos difíciles vaya a ser muy difícil de superar. En concordancia con ello, la influencia de los allegados y la interacción social que se mantenga sobre este tema, tiene una fuerte predisposición personal hacia la indiferencia, principalmente por el desconocimiento. Sin embargo, estas reacciones son respuestas semejantes a la negación propia de un duelo reciente, por lo que acorde a la intención que expresan los familiares de acompañar y apoyar en todo el proceso de recuperación de su familiar, en un momento determinado, terminaran por ceder o aceptar tal decisión.



TABLA N°03
INTENCIÓN DEL FAMILIAR DEL PACIENTE UCI SOBRE LA DONACION DE
ÓRGANOS, HOSPITAL REGIONAL Y ANTONIO LORENA DEL CUSCO –
2022.

	Categorías	N=46	%
Intención de donar órganos	A favor	29	63
	En contra	17	37

FUENTE: Cuestionario aplicado por la investigadora 2022.

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN:

En la tabla 3 se observa que, la intención de donar órganos en los familiares de los pacientes de UCI, en el hospital Regional y Antonio Lorena del Cusco, 63% es favorable o se encuentra a favor de tal acción y 37% no aceptaría o no daría su consentimiento para realizar la donación de los órganos de su familiar.

Sobre los resultados observados, se entiende que la gran mayoría de familiares que acuden a UCI, están o estarían dispuestos a decidir donar algún órgano o varios de ellos a otras personas. Ello debido quizá, a la complejidad de las intervenciones que allí se realizan, o simplemente como producto de una reflexión que llega durante los largos periodo que se encuentran sus familiares en recuperación. Al final los parientes más conservadores y fervientes defensores de la creencia que uno nace con todo y tienen que “irse” con todo, comprenden que donar es un acto de inmenso valor altruista que demuestra el amor por el prójimo, digno de admirar y por lo cual apoyar tales acciones también los llena a ellos de nobleza.



4.2 Análisis Bivariado

TABLA N° 04
RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES PSICOSOCIALES Y LA INTENCIÓN DE DONAR ÓRGANOS POR PARTE DE LOS FAMILIARES DE PACIENTES UCI, HOSPITAL REGIONAL Y ANTONIO LORENA DEL CUSCO – 2022.

Factores psicosociales		Intención de donar órganos del familiar del paciente en UCI				Chi cuadrado		
		A favor n=29 (100%)		En contra n=17 (100%)				
		f	%	f	%	p	gl.	Valor
Motivación intrínseca ^a	Desfavorable	1	3,4	5	29,4	0,004	2	11,056
	Indiferente	10	34,5	9	52,9			
	Favorable	18	62,1	3	17,6			
Influencia social ^b	Desfavorable	2	6,9	4	23,5	0,047	2	6,136
	Indiferente	12	41,4	10	58,8			
	Favorable	15	51,7	3	17,6			
Interacción social ^c	Desfavorable	1	3,4	1	5,9	0,552	2	1,190
	Indiferente	8	27,6	7	41,2			
	Favorable	20	69	9	52,9			
Mitos y creencias ^d	Desfavorable	3	10,3	6	35,3	0,0006	2	10,178
	Indiferente	15	51,7	11	64,7			
	Favorable	11	37,9	0	0			

FUENTE: Cuestionario aplicado por la investigadora 2022. Los porcentajes se encuentran en función de las columnas. a. $X^2_c=11,056 > X^2_{\alpha}= 5,9915$. b. $X^2_c=6,136 > X^2_{\alpha}=5,9915$; c. $X^2_c=1,190 < X^2_{\alpha}= 5,9915$; d. $X^2_c=10,178 > X^2_{\alpha}= 5,9915$.

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN:

En la tabla 4, se observa que cuando los familiares estuvieron a favor de donar los órganos, para los factores psicosociales en las dimensiones, motivación intrínseca 62,1%; influencia social 51,7% e interacción social 69%, son



favorables también respectivamente; en la dimensión mitos y creencias 51,7% es indiferente y 37,9% favorable.

En el caso de los familiares que se oponen a la donación de órganos, para las dimensiones motivación intrínseca 52,9%; influencia social 58,8%, mitos y creencias 64,7% son indiferentes respectivamente; la dimensión interacción social 52.9% es favorable.

A nivel inferencial, se tienen las siguientes hipótesis de trabajo:

H_0 = Los factores psicosociales no se relacionan de manera significativa con la intención de donar órganos en los familiares de pacientes que ingresan a la unidad de cuidados intensivos.

H_a = Los factores psicosociales se relacionan con la intención de donar órganos en los familiares de pacientes que ingresan a la unidad de cuidados intensivos.

Para la toma de decisión se tiene la siguiente regla:

Si $p > 0.05$, entonces se acepta la hipótesis nula y se niega la del investigador (H_a)

Si $p \leq 0.05$, entonces se acepta la hipótesis alterna y se niega la hipótesis nula (H_0)

A través de la prueba de chi- cuadrado al 95% de confiabilidad (p - valor menor a 0,05), se ha observado que existe relación significativa entre los factores motivación intrínseca ($p=0,004$; $X^2_c=11,056 > X^2_{t=5,9915}$), la influencia social ($p=0,047$; $X^2_c=6,136 > X^2_{t=5,9915}$) y los mitos y creencias ($p=0,0006$; $X^2_c=10,178 > X^2_{t=5,9915}$), mas no así con la interacción social ($p=0,552$; $X^2_c=1,190 < X^2_{t=5,9915}$). Por tanto, se acepta que existe relación entre los factores psicosociales con la intención de donar órganos en los familiares de pacientes que ingresan a UCI, en los hospitales Regional y Antonio Lorena del Cusco, a excepción del factor interacción social, con quien no se llegó a establecer relación significativa.



Este resultado implica que cuando un familiar de algún paciente que ingresa a UCI en los hospitales ya mencionados, al ser consciente de la realidad de su familiar, entiende que si su familiar no sobrevive podría ayudar a que otro ser humano lo haga, además de que ese sería un acto muy noble y humanitario por el cual otra familia le estaría eternamente agradecido, y también ha sido producto de un consenso familiar o pudo haber sido la opinión del familiar que se encuentra en UCI, es decir se estaría respetando la decisión del paciente. Además, los familiares tienen claro los mitos y creencias con relación a la donación de órganos.



TABLA N°05
RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES DEMOGRÁFICOS Y LA INTENCIÓN DE DONAR ÓRGANOS POR PARTE DE LOS FAMILIARES DE PACIENTES UCI, HOSPITAL REGIONAL Y ANTONIO LORENA DEL CUSCO – 2022.

Factores Demográficas		Intención de donar órganos del familiar del paciente en UCI				Chi cuadrado		
		A favor n=29 (100%)		En contra n=17 (100%)				
		f	%	f	%	p	gl.	Valor
Sexo ^a	Masculino	12	41,4	9	52,9	0,447	1	0,577
	Femenino	17	58,6	8	47,1			
Edad ^b	18 a 28 años	2	6,9	4	23,5	0,082	4	8,270
	29 a 38 años	9	31	9	52,9			
	39 a 48 años	7	24,1	3	17,6			
	49 a 58 años	6	20,7	1	5,9			
	>59 años	5	17,2	0	0			
Cantidad de hijos ^c	No tiene	4	13,8	5	29,4	0,092	3	6,445
	Solo 1	6	20,7	6	35,3			
	2 hijos	8	27,6	5	29,4			
	Más de 3	11	37,9	1	5,9			
Estado civil ^d	Casado	12	41,4	2	11,8	0,060	4	9,027
	Soltero	8	27,6	12	70,6			
	Conviviente	7	24,1	3	17,6			
	Viudo	1	3,4	0	0			
	Divorciado	1	3,4	0	0			
Grado de instrucción ^e	Sin estudio	1	3,4	1	5,9	0,818	4	1,548
	Primaria	5	17,2	1	5,9			
	Secundaria	6	20,7	5	29,4			
	Superior universitario	12	41,4	7	41,2			
	Superior técnico	5	17,2	3	17,6			
Residencia ^f	Urbano	20	69	10	58,8	0,486	1	0,486
	Rural	9	31	7	41,2			
Religión ^g	Evangélico	7	24,1	1	5,9	0,189	2	3,329
	Católico	21	72,4	14	82,4			
	Otros	1	3,4	2	11,8			

FUENTE: Cuestionario aplicado por la investigadora 2022. Los porcentajes se encuentran en función de las columnas. a. $X^2_c=0,577 < X^2_i=3,8415$. b. $X^2_c=8,270 < X^2_i=15,5073$. c. $X^2_c=6,445 < X^2_i=7,8147$. d. $X^2_c=9,027 < X^2_i=9,4877$. e. $X^2_c=1,548 < X^2_i= 9,4877$. f.; $X^2_c=0,486 > X^2_i=3,8415$. g. $X^2_c=3,329 > X^2_i= 5,9915$.



ANÁLISIS E INTERPRETACION:

De la tabla 5 se observa, para la interacción entre los factores demográficos con la intención favorable de donar órganos en familiares, 58,6% son mujeres; 31% refirió tener entre 29 a 38 años, 24,1% entre 39 a 48 años y 20,7% entre 49 a 58 años, asimismo, 37,9% de los familiares tienen 3 o más hijos, 27,6% 2 hijos; 41,4% son casados y 27,6% son solteros; el grado de instrucción que mejor compatibilidad tiene con la opinión favorable hacia la intención de donar órganos es 41,4% del superior universitario, 20,7% secundaria; 69% radican en zona urbana y 72,4% es católico.

En los casos en contra de la donación de los órganos, 52,9% son varones y el mismo porcentaje se repite en los que refieren tener entre 29 a 38 años, además se observa que 35,3% tiene un solo hijo y 29,4% no lo tienen. El estado civil recurrente con 70,6% es de solteros, los grados de instrucción predominantes son 41,2% superior universitario y 29,4% secundaria; 58,8% residen en zonas urbanas y 82,4% son católicos.

A nivel inferencial, se tienen las siguientes hipótesis de trabajo:

H_a = Los factores demográficos se relacionan de manera significativa con la intención de donar órganos en los familiares de pacientes que ingresan a la unidad de cuidados intensivos.

H_0 = Los factores demográficos no se relacionan de manera significativa con la intención de donar órganos en los familiares de pacientes que ingresan a la unidad de cuidados intensivos.

Para la toma de decisión se tiene la siguiente regla:

Si $p > 0.05$, entonces se acepta la hipótesis nula y se niega la del investigador (H_a)

Si $p \leq 0.05$, entonces se acepta la hipótesis alterna y se niega la hipótesis nula (H_0)



A través de la prueba de chi-cuadrado al 95% de confiabilidad (p -valor menor a 0,05), se ha observado que no existe relación significativa entre los factores demográficos con la intención de donar órganos por parte de los familiares de los pacientes que ingresan a UCI. Es decir, no existe relación entre el sexo ($p=0,447$; $X^2_c=0,577 < X^2_t=3,8415$), la edad ($p=0,082$; $X^2_c=8,270 < X^2_t=15,5073$), la cantidad de hijos ($p=0,092$; $X^2_c=6,445 < X^2_t=7,8147$), el estado civil ($p=0,060$; $X^2_c=9,027 < X^2_t=9,4877$), grado de instrucción ($p=0,818$; $X^2_c=1,548 < X^2_t=9,4877$), residencia ($p=0,486$; $X^2_c=0,486 > X^2_t=3,8415$) y la religión ($p=0,189$; $X^2_c=3,329 > X^2_t=5,9915$). Por tanto, se acepta la hipótesis nula que señala que, los factores demográficos no se relacionan de manera significativa con la intención de donar órganos en los familiares de pacientes que ingresan a la unidad de cuidados intensivos. Por tanto, se rechaza la hipótesis alterna o de investigación y se acepta la hipótesis nula que indica que, los factores demográficos no se relacionan de manera significativa con la intención de donar órganos en los familiares de pacientes que ingresan a la unidad de cuidados intensivos.

Este resultado implica que, los factores demográficos no tienen el mismo impacto como el que se observó en los factores psicosociales, es decir el hecho de ser varón o mujer, tener una determinada cantidad de hijos, la edad, el grado de instrucción, la residencia e incluso una determinada religión no son determinantes a la hora de tomar la difícil decisión de donar los órganos de los pacientes ingresados a UCI.



CAPÍTULO V

DISCUSIÓN

5.1. Descripción de los hallazgos más relevantes y significativos

Respecto a los factores psicosociales de los familiares de los pacientes que ingresan a UCI en los hospitales Regional y Antonio Lorena, Cusco, se identificó que la dimensión motivación intrínseca es favorable en el 45,7% de la muestra, es decir que los familiares que acompañan al paciente tienen una postura clara acerca de la donación de los órganos, es decir, su decisión favorable o desfavorable, no depende exclusivamente de dicho instante ya que han vivido experiencias anteriores similares con otros parientes; a su vez que entiende que el acto de donar un órgano es un acto de desprendimiento muy grande así como también es un acto muy noble y libre de egoísmo el hecho de aceptar la decisión del pariente que se encuentra en UCI. La dimensión influencia social es indiferente 47,8%, este resultado indica que, pese a que los familiares en consenso toman la decisión de apoyar o rechazar la intención de donar los órganos por parte del familiar en UCI, parece ser que tal consenso es indiferente o inservible dado que, si el pariente ya tiene un prejuicio sobre esta situación la influencia social, por muy a favor que ésta sea no ejercerá efecto alguno sobre este punto. Situación similar se observa en relación a la dimensión mito y creencias, ya que el nivel predominante es el indiferente con un 56,5% de representatividad. Sin embargo, la dimensión interacción social, fundamentalmente entre el paciente y sus familiares tiene un efecto positivo, ya que la categoría predominante para tal caso fue el favorable con un 63% de representatividad.

En lo relacionado con los factores demográficos de los familiares de los pacientes que ingresan a UCI en los hospitales Regional y Antonio Lorena, Cusco, se identificó que un 54,3% de la muestra es de sexo femenino, esto quiere decir que son las damas las que acompañan con mayor frecuencia a los pacientes hacia UCI, una condición curioso y entendible más si es el caso de



una madre llevando a alguno de sus hijos o algún pariente directo. La edad frecuente es la de 29 a 38 años (39,1%), el número de hijos con mayor frecuencia es en número de 2 (28,3%), el estado civil predominante es el soltero (43,5%), en cuanto al grado de instrucción, el predominante es el superior universitario (41,3%), la residencia urbana es la predominante (65,2%), ya que si bien hay una cantidad considerable de familiares que vienen de zonas rurales, los que acompañan con mayor frecuencia son de zonas urbanas dada la relativa cercanía que tienen con el establecimiento de salud y la religión es la católica con un 76,1% de representatividad.

La intención de donar órganos es favorable en un 63% de la muestra encuestada, en el hospital Regional y Antonio Lorena, ello señala que dichos parientes son conscientes, en alguna medida, que la donación de órganos es un hecho social, un acto altruista, quizá una de las mayores expresiones de la misma, ya que vincula a sujetos abstractos y ejerce un compromiso moral con los otros, que los obliga a la reciprocidad, es decir el que recibe ahora un órgano, vive con un objetivo claro, la futura donación de alguno de sus órganos, para continuar con esa cadena solidaria.

Los resultados alcanzados a nivel inferencial, que fueron analizados a través de la estadística bivariada, indican que, los factores psicosociales se relacionan de manera significativa con la intención a donar órganos. Se ha comprobado que existe relación significativa entre la motivación intrínseca ($p=0,004$; $X^2_c=11,056 > X^2_t=5,9915$), la influencia social ($p=0,047$; $X^2_c=6,136 > X^2_t=5,9915$) y los mitos y creencias ($p=0,0006$; $X^2_c=10,178 > X^2_t=5,9915$) con la intención de donar órganos del familiar del paciente que ingresa a UCI en los hospitales Regional y Antonio Lorena, Cusco, mas no es el caso del factor interacción social ($p=0,552$; $X^2_c=1,190 < X^2_t=5,9915$). Esto indica que la vivencia personal, en este caso de cada familiar, en cuanto a la motivación intrínseca, la influencia social y los mitos y creencias se relaciona directamente con la intención favorable hacia la donación de órganos. Mas ese no fue el caso del factor interacción social.



En relación a los factores demográficos, que también fueron analizados a través de la estadística bivariada, no se ha establecido relación significativa, este resultado indica que no son factores directos, son más bien contextuales inherentes a la persona que acompaña a un pariente. Por lo tanto, son los factores psicosociales los que se relacionan directamente con la intención de donar órganos.

5.2. Limitaciones del estudio

- Una limitante significativa fue el correcto abordaje del familiar, ya que, en el contexto caótico, y de intenso temor por la vida del familiar ingresado a UCI, era evidente una reacción desconfiada ante preguntas que fueron malinterpretadas o que dieron a entender al familiar que su pariente no se salvaría. Lo cual afecta el juicio valorativo honesto en relación a las variables de interés, que se logró superar desarrollando habilidades interpersonales como el de asertividad y otras, lo que supuso un coste o inversión extra en tiempo y recursos personales.
- Otra limitación importante fue la poca cantidad de antecedentes que abordaron la problemática planteada en el contexto del servicio de UCI, ya que la mayoría de casos trataron el tema de donaciones o trasplantes en muestras con menor riesgo que el que se visualiza en UCI, que se superó recopilando información de antecedentes que se asemejaban a las variables de estudio.

5.3 Comparación crítica con la literatura existente

En relación a los factores psicosociales de los familiares de los pacientes que ingresan a UCI en los hospitales Regional y Antonio Lorena, Cusco, se identificó que la motivación intrínseca es favorable en un 45,7% de la muestra, la influencia social es indiferente 47,8%, del mismo modo la interacción social es favorable en el 63% de la muestra y el factor mitos y creencias es indiferente en el 56,5% de la muestra. Estos resultados obtenidos son similares a los hallazgos de **Morales, J. y otros** en su estudio titulado “**FACTORES PSICOSOCIALES Y**



SOCIODEMOGRAFICOS EN EL ACTO DE DONACION DE ORGANOS” GUATEMALA, 2018, quien al investigar en las aldeas de San Vicente, el Cedro, San Francisco y el municipio de San Vicente de Pacaya, encontró que la motivación intrínseca era alta o favorable 77,8%, la influencia social también era alta 59,75%, la interacción social alcanzaba niveles altos en un 66,67%, y para el factor mitos y creencias es solamente medio 69,63%, resultados que son consistentes con los nuestros, pese a la diferencia temporal (año de aplicación de la investigación).

En relación a los factores demográficos de los familiares de los pacientes que ingresan a UCI en los hospitales Regional y Antonio Lorena, Cusco, se identificó que un 54,3% de la muestra es de sexo femenino, la edad frecuente es la de 29 a 38 años 39,1%, el número de hijos con mayor frecuencia es en número de 2 28,3%, el estado civil predominante es el soltero 43,5%, en cuanto al grado de instrucción, el predominante es el superior universitario 41,3%, la residencia urbana es la predominante 65,2% y la religión es la católica con un 76,1% de representatividad. De igual manera estos resultados obtenidos son similares a los hallazgos de **Torres, S.** en su estudio titulado **“ACTITUD HACIA LA DONACIÓN DE ÓRGANOS EN ESTUDIANTERS DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE DERECHO DE LA UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO, 2019**, encontró al investigar que el sexo predominante era el femenino 53%, el estado civil que más se observó era el soltero 68%, y la religión más predicada es la católica 82%.

Se observó que la intención de donar órganos en los familiares de los pacientes que entran a UCI tanto en el hospital Regional como en el hospital Antonio Lorena es favorable en el 63% de la muestra y está en contra solamente en un 37%. Estos resultados son similares a los hallazgos de **Túllume, C. y Wong, S.** quienes en su estudio titulado **“FACTORES SOCIOCULTURALES COGNITIVOS QUE INFLUYEN EN LA ACTITUD DE DONACIÓN DE ÓRGANOS EN LOS FAMILIARES DE LOS PACIENTES QUE ACUDEN AL DEPARTAMENTO DE TRANSPLANTES DEL HOSPITAL NACIONAL GUILLERMO ALMENARA IRIGOYEN LIMA, 2019”**, encontraron que el 56,1%



de la muestra presentaban una actitud favorable frente a la propuesta para que el familiar internado done algún órgano. De igual manera en el estudio realizado por **Marchena, M.** titulado **“FACTORES SOCIALES Y LA ACTITUD HACIA LA DONACIÓN DE ÓRGANOS EN LOS ACOMPAÑANTES DE PACIENTES A CONSULTORIOS EXTERNOS” LIMA, 2019**”, se observó que la actitud para donar órganos era favorable en un 61,22%. Finalmente, este resultado también coincide con lo expresado por **Ibáñez, C. y otros** quienes en su estudio titulado estudio **“ASPECTOS PSICOSOCIALES EN PACIENTES CANDIDATOS A TRASPLANTE DE ÓRGANOS. HOSPITAL UNIVERSITARIO CENTRAL DE ASTURIAS COLOMBIA, 2021”**, encontró que una proporción que va del 62% al 81% de la muestra estaba motivada a realizar la donación de órganos, en especial del hígado.

Se ha comprobado que existe relación significativa entre la motivación intrínseca ($p=0,004$; $X^2_c=11,056 > X^2_t= 5,9915$), la influencia social ($p=0,047$; $X^2_c=6,136 > X^2_t=5,9915$) y los mitos y creencias ($p=0,0006$; $X^2_c=10,178 > X^2_t= 5,9915$) con la intención de donar órganos del familiar del paciente que ingresa a UCI en los hospitales Regional y Antonio Lorena, Cusco, mas no es el caso del factor interacción social ($p=0,552$; $X^2_c=1,190 < X^2_t= 5,9915$) . Los resultados obtenidos son similares a los hallazgos de **Ibáñez, C. y otros** en su estudio titulado **“ASPECTOS PSICOSOCIALES EN PACIENTES CANDIDATOS A TRASPLANTE DE ÓRGANOS. HOSPITAL UNIVERSITARIO CENTRAL DE ASTURIAS” COLOMBIA, 2021**, concluyeron que los factores psicosociales influyen en la evolución y el pronóstico en la evaluación y en el desarrollo de intervenciones adecuadas a las necesidades específicas de cada fase, favoreciendo la atención sanitaria integral durante todo ese proceso.

Se determinó que no existe relación significativa entre los factores demográficos y la intención de donar órganos del familiar del paciente que ingresa a UCI en los hospitales Regional y Antonio Lorena, Cusco. Dado que en ningún caso analizado el p-valor es menor al 0,05. Los resultados obtenidos difieren con los hallazgos de **Túllume, C. y Wong, S.** quienes en su estudio titulado **“FACTORES SOCIOCULTURALES COGNITIVOS QUE INFLUYEN EN LA**



ACTITUD DE DONACIÓN DE ÓRGANOS EN LOS FAMILIARES DE LOS PACIENTES QUE ACUDEN AL DEPARTAMENTO DE TRANSPLANTES DEL HOSPITAL NACIONAL GUILLERMO ALMENARA IRIGOYEN LIMA, 2019”, reconocieron que la religión católica y la conducta prosocial favorecen la donación de órganos. Por su parte, también se discrepa con **Zaquinaula, J.** quien en su estudio titulado **“FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y NIVEL DE DEPRESIÓN ASOCIADOS A LA ACTITUD DE DONACIÓN DE ÓRGANOS” PIURA, 2021**”, encontró que el ser residente urbano, ser viudo y poseer una instrucción superior universitaria favorecen o influyen de manera positiva la donación de órganos.

5.4 Implicaciones del estudio

Se determinó cuál de los 2 factores abordados es más determinante con relación a la actitud favorable de los familiares de los pacientes que ingresan a UCI en 2 hospitales: Regional y Antonio Lorena de la ciudad de Cusco. Se determinó que los factores psicosociales, entre ellos las dimensiones motivación intrínseca, influencia social y los mitos y creencias, son los que se relacionan directamente con la intención favorable de los parientes a donar órganos. Mas no es el caso de la dimensión interacción social.

Los resultados de la investigación permitirán en primera instancia realizar más trabajos en la población estudiada, ya que como se indicó son pocos los estudios que se pueden realizar en un contexto complicado como es el de UCI.





CONCLUSIONES

Primera. Se identificaron los factores psicosociales de los familiares de los pacientes que ingresan a UCI en los hospitales Regional y Antonio Lorena, Cusco, siendo que de la dimensión motivación intrínseca 41,3% y 13% es indiferente y desfavorable respectivamente, la influencia social 47,8% y 13% es indiferente y desfavorable respectivamente, la interacción social 63% es favorable en la dimensión mitos y creencias 56,5% es indiferente.

Segunda. En relación a los factores demográficos de los familiares de los pacientes que ingresan a UCI en los hospitales Regional y Antonio Lorena, Cusco, se identificó que un 54,3% es de sexo femenino, la edad frecuente en 39,1% es la de 29 a 38 años, seguido de 21,7% de 39 a 48 años, el número de hijos con mayor frecuencia es 28,3% con 2 hijos, el estado civil predominante es 43,5% de solteros, en cuanto al grado de instrucción, el predominante es 41,3% de superior universitario, en cuanto a la residencia 65,2% es urbana y la religión con más representatividad es 76,1% de católicos.

Tercera. Se observó que la intención de donar órganos en los familiares de los pacientes que entran a UCI tanto en el hospital Regional como en el hospital Antonio Lorena es favorable en el 63% de la muestra y está en contra solamente en un 37%.

Cuarta. Se ha comprobado que existe relación significativa entre la motivación intrínseca ($p=0,004$; $X^2_c=11,056 > X^2_t= 5,9915$), la influencia social ($p=0,047$; $X^2_c=6,136 > X^2_t=5,9915$) y los mitos y creencias ($p=0,0006$; $X^2_c=10,178 > X^2_t= 5,9915$) con la intención de donar órganos del familiar del paciente que ingresa a UCI en los hospitales Regional y Antonio Lorena, Cusco, mas no es el caso del factor interacción social ($p=0,552$; $X^2_c=1,190 < X^2_t= 5,9915$).

Quinta. Se determinó que no existe relación significativa entre los factores demográficos y la intención de donar órganos del familiar del paciente que



ingresa a UCI en los hospitales Regional y Antonio Lorena, Cusco. Dado que en ningún caso analizado el p-valor es menor al 0,05.



SUGERENCIAS

Primera. Se sugiere a la Dirección Ejecutiva del hospital Regional y Antonio Lorena del Cusco, que no descuiden el factor psicosocial de la influencia social, ello a través de los departamento de psicología e incluso enfermería a través de campañas de sensibilización tanto a parientes como familiares con la intención de lograr que el paciente se sienta apoyado en medio de la incertidumbre que significa el tener que decidir sobre el futuro de ciertas partes de su cuerpo, librándole de suposiciones engañosas o prejuicios acerca de la donación de órganos. Por otro lado, se debe preparar a los familiares para respetar la decisión que tome el paciente y en el caso que éste no pueda hacerlo, sean ellos quienes decidan.

Segunda. Se sugiere a la Dirección Ejecutiva del hospital Regional y Antonio Lorena del Cusco comunicar los hallazgos realizados en el presente estudio a cada una de las especialidades que poseen, de manera que si en la atención que se brinda alguno de los pacientes coincide con algún indicador resaltante, poder dedicarle un momento de la atención para inculcarle o explicarle sobre la importancia de la donación de órganos.

Tercera. A los departamentos de psicología de los hospitales en donde se ha realizado el presente estudio, se les sugiere evaluar los resultados encontrados en cuanto a las intenciones de los familiares de donar los órganos de un pariente que ingresa a UCI, y en base a ello elaborar un plan de acción para disminuir la carga porcentual que representan todos aquellos que se niegan a permitir o aceptar que su familiar done sus órganos.

Cuarta. A los profesionales de salud que participan directamente en el servicio de UCI, si bien al ser un servicio de alto riesgo para los pacientes que llegan ahí, ya que cada momento cuenta para salvar una vida, no descuiden los pequeños espacios que se puedan presentar para interactuar con los familiares y procurar que comprendan la importancia de la donación de órganos, ya que, ha sido el



factor interacción social el único que no tiene se relaciona con la visión favorable hacia la donación de órganos.

Quinta. A los investigadores interesados en realizar estudios similares al que se ha presentado, se les sugiere considerar la relación que existe entre los pacientes y los familiares encuestados como también las variables que podrían relacionarse de mejor forma con los factores demográficos ya que no se pudo establecer una relación significativa con la intención de donar órganos del familiar.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Nacional de Trasplantes de España. Donación. [Internet]. [citado el 11 de octubre 2022]. Disponible en: <http://www.ont.es/informacion/Paginas/Trasplante.aspx>
2. Ministerio de Sanidad. España revalida en 2019 su liderazgo mundial en donación de órganos y aporta el 20% de los donantes de la UE y el 6% del mundo. [Internet]. España 2019 [citado el 19 de mayo 2022]. Disponible en: <https://www.sanidad.gob.es/va/gabinete/notasPrensa.do?id=5044>
3. Gondolesi G. y otros. Impacto de la pandemia por covid-19 sobre el trasplante hepático en la Argentina. Otro daño colateral. [Internet]. Buenos Aires 2020. [citado el 19 de mayo 2022]. Disponible en: <https://www.medicinabuenosaires.com/revistas/vol80-20/s6/71.pdf>
4. Ministerio de Sanidad. Preguntas frecuentes sobre la actividad de donación y trasplante frente al coronavirus (COVID19). [Internet]. Madrid 2020. [citado el 19 de mayo 2022]. Disponible en: http://www.ont.es/infesp/Documents/Preguntas%20Frecuentes%20Donaci%C3%B3n%20y%20Trasplante%20frente%20al%20COVID-19%20ONT_17112020.pdf
5. Ministerio de Sanidad. La Organización Nacional de Trasplantes presenta su balance de actividad en 2021. [Internet] España 2021. [citado el 19 de mayo 2022]. Disponible en: http://www.ont.es/Documents/Balance%20de%20actividad%20Donaci%C3%B3n%20y%20Trasplante%202021_ONT.pdf
6. Ministerio de Salud. Tasa de donantes de órganos crece más de 20% en los últimos tres años. [Internet]. Perú 2020. [citado el 19 de mayo 2022]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/82336-tasa-de-donantes-de-organos>
7. Registro Nacional de Identificación y Estado Civil (RENIEC). [Internet]. Lima 2019. [citado el 19 de mayo 2022]. Disponible en: <https://www.reniec.gob.pe/portal/detalleNota.htm?nota=00001495>



8. EsSalud. EsSalud realizó más de 60 trasplantes durante la pandemia por COVID-19. [Internet]. Perú: 2020. [citado el 19 de mayo 2022]. Disponible en: <http://noticias.essalud.gob.pe/?inno-noticia=essalud-realizo-mas-de-60-trasplantes-durante-la-pandemia-por-covid-19>
9. Augsburg A. y otros. La asimetría entre receptores y donantes como problema sanitario. Exploración de la aceptación o la negativa familiar a la donación de órganos y tejidos. [Internet]. Costa Rica 2021. [citado el 19 de mayo 2022]. Disponible en: <https://revistas.ucr.ac.cr/index.php/psm/article/view/46278>
10. Ministerio de Salud. La muerte encefálica es el principal requisito para la donación de órganos. [Internet]. Perú 2019. [citado el 19 de mayo 2022]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/69413-la-muerte-encefalica-es-el-principal-requisito-para-la-donacion-de-organos>
11. Ibáñez y otros. Aspectos psicosociales en pacientes candidatos de trasplante de órganos. [Internet]. España 2021 [citado el 19 de mayo 2022]. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/348370018_Aspectos_psicosociales_en_pacientes_candidatos_a_trasplante_de_organos_Psychosocial_aspects_in_candidates_for_organ_transplant
12. Ayala y otros. Factores psicosociales influyentes en la actitud de estudiantes de medicina paraguayos hacia la donación de órganos. [Internet]. Paraguay 2020 [citado el 19 de mayo 2022]. Disponible en: <https://rccm-umss.com/index.php/revistacientificacienciamedica/article/view/288/341>
13. Morales y otros. Factores psicosociales y sociodemográficos en el acto de donación de órganos. [Internet]. Guatemala 2018. [citado el 19 de mayo 2022]. Disponible en: <https://biblioteca.medicina.usac.edu.gt/tesis/pre/2018/083.pdf>
14. Ticona P. Conocimientos y actitud hacia la donación de órganos en los estudiantes universitarios de Enfermería de primer y segundo año. [Internet]. Tacna 2021. [citado el 19 de mayo 2022]. Disponible en: <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/iirce/article/view/1226/1415>



15. Zaquinaula J. Factores sociodemográficos y nivel de depresión asociados a la actitud de donación de órganos en Piura 2020 [Internet]. Piura 2021. [citado el 19 de mayo 2022]. Disponible en: https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/7720/1/REP_ME_HU_JAVIER.ZAQUINAULA_FACTORES.SOCIODEMOGR%c3%81FICOS.NIVEL.DEPRESI%c3%93N.ASOCIADOS.ACTITUD.DONACI%c3%93N.%c3%93RGANOS.PIURA.2020.pdf
16. Túllume y otros. 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. [Internet]. Lima 2019. [citado el 19 de mayo 2022]. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3365/TESIS%20T%c3%ballume%20Carlos%20-%20Wong%20Shirley.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
17. Marchena M. Factores asociados en la actitud hacia la donación de órganos en los acompañantes de pacientes a consultorios externos del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión del Callao – 2018. [Internet]. Lima 2019. [citado el 19 de mayo 2022]. Disponible en: http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/4571/TESIS_MARCHENA_MILDRED.pdf?sequence=1&isAllowed=y
18. Gonzales L. y otros. Factores asociados a una actitud desfavorable frente a la donación de órganos en estudiantes de la facultad de medicina de una universidad de Lambayeque [Internet]. Lambayeque 2019. [citado el 19 de mayo 2022]. Disponible en: <https://cmhnaaa.org.pe/ojs/index.php/rcmhnaaa/article/view/554/290>
19. Torres S. Actitud hacia la donación de órganos en estudiantes de la escuela profesional de derecho de la Universidad Andina de Cusco, 2019. [Internet]. Cusco 2020. [citado el 19 de mayo 2022]. Disponible en: https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12557/3494/Thelma_Tesis_bachiller_2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y



20. Gonzales R. Estrategias de comunicación utilizadas por los estudiantes de ciencias de la salud de la universidad nacional de san Antonio Abad del Cusco en la promoción de donación de sangre y órganos – 2018. [Internet]. Cusco 2019. [citado el 19 de mayo 2022]. Disponible en: http://repositorio.unsaac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12918/6312/253T20220026_TC.pdf?sequence=1&isAllowed=y
21. Villegas R. Nivel de conocimiento, actitud y práctica sobre la donación y trasplante de órganos de los internos de medicina en la ciudad del cusco, 2018. [Internet]. Cusco 2019. [citado el 19 de mayo 2022]. Disponible en: [https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12557/2583/R](https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12557/2583/RESUMEN.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
22. Doggenweiler I. Determinantes psicosociales de la intensión de donación de donación de órganos en una muestra chilena. [Internet] Rev Med Chile ; 2014. Disponible en : <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rmc/v142n1/art05.pdf>
23. Coronel S. Factores asociados a la decisión de donar órganos en pacientes del centro de salud del distrito de Pimentel. [Internet]. Perú: repositorio universidad de Sipán; 2018 [citado el 22 de diciembre del 2019]. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/5269/Coronel%20L%C3%B3pez%20-%20Ch%C3%A1vez%20-%20Fern%C3%A1ndez.pdf?sequence=1>
24. Pérez y otros. Factores sociales y psicológicos que influyen en la donación de órganos. [internet]. Sevilla: 1993 [citado el 21 de febrero del 2020]. Disponible en: <https://www.psicothema.com/pdf/879.pdf>
25. Gonzáles y otros. Donación de órganos para trasplantes. Aspectos psicosociales. [internet]. Madrid: 1991. [citado el 23 de mayo del 2022]. Disponible en: <https://www.revistanefrologia.com/es-pdf-X0211699591044811>
26. Naranjo P. Motivación: Perspectivas teóricas y algunas consideraciones de su importancia en el ámbito educativo. [internet]. Costa Rica: 2009. [citado el 23 de mayo del 2022]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/440/44012058010.pdf>



27. Vélez E. Donación de órganos, una perspectiva antropológica. [internet]. Madrid: 2007. [citado el 23 de mayo del 2022]. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/nefro/v10n3/original3.pdf>
28. Zornaza A. y otros. Los procesos de influencia social en entornos virtuales y su incidencia sobre la eficacia grupal. [internet]. España: 2008. [citado el 23 de mayo del 2022]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/805/80500202.pdf>
29. Canto M. y Gómez L. Influencia social en el cambio de los estereotipos. [internet]. España: 1996. [citado el 23 de mayo del 2022]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/727/72780105.pdf>
30. Dominique E. La interacción social Cultura, instituciones y comunicación. [internet]. España: 1992. [citado el 23 de mayo del 2022]. Disponible en: http://e-biblio.univ-mosta.dz/bitstream/handle/123456789/10242/Marc_Picard_linguistica.pdf?sequence=1
31. Caballero J. La interacción social en Goffman. [internet]. Madrid: 1998. [citado el 24 de mayo del 2022]. Disponible en: <https://www.jstor.org/stable/40184123>
32. Pino D. Las teorías de la interacción social en los estudios sociológicos. [internet]. Cuba: 2011. [citado el 24 de mayo del 2022]. Disponible en: <https://www.eumed.net/rev/cccss/14/pbag.html>
33. Mayo Foundation for Medical Education and Research (MFMER). Donación de órganos: no dejes que estos mitos te confundan [internet]. Arizona: 2019 [actualizado el 27 de setiembre del 2019; citado el 21 de febrero del 2021]. Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/healthy-lifestyle/consumer-health/in-depth/organ-donation/art-20047529>
34. Humala O. Decreto Supremo N° 042-2015-SA modificación de la Ley N° 28189 [internet]. Perú: El Peruano; 2015 [citado el 21 de febrero del 2021]. Disponible en: <https://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/decreto-supremo-que-modifica-el-reglamento-de-la-ley-n-2818-decreto-supremo-n-042-2015-sa-1329293-5/>



35. EsSalud. Donación y trasplantes. [internet]. Perú: 2016 [citado el 21 de febrero del 2020]. Disponible en: <https://ww1.essalud.gob.pe/trasplanteweb/mitos.html>
36. Atienza, M. Aspectos Socio culturales en el despliegue de procesos de una multinacional. [Internet] España: Punta rojo; 2018 [citado el 22 de diciembre del 2019] disponible en: https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=J_BmDwAAQBAJ&oi=fnd&pg=PA9&dq=Aspectos+Socio+culturales+en+el+despliegue+de+proceso+s+de+una+multinacional&ots=N0QIZtg8OK&sig=9mgEDKbY2qg5EiQJUfuGZU4X6ng#v=onepage&q=Aspectos%20Socio%20culturales%20en%200el%20despliegue%20de%20procesos%20de%20una%20multinacional&f=false
37. Real Academia Española (RAE) [internet]. Madrid: real academia española; 2020 [citado el 12 de diciembre del 2020]. Disponible en: <https://dle.rae.es/edad>
38. Instituto nacional de estadística (INE). Métodos y proyectos Glosario de conceptos. [internet]. España: 2021 [citado el 17 de diciembre del 2020]. Disponible en: <https://www.ine.es/DEFIne/es/concepto.htm?c=4485&op=30100&p=1&n=20>
39. Real Academia Española. Diccionario de lengua española. [internet]. España: 2021 [citado el 17 de diciembre del 2020]. Disponible en: <https://dle.rae.es/sexo>
40. Real Academia Española (RAE) [internet]. Madrid: real academia española; 2020 [citado el 17 de diciembre del 2020]. Disponible en: <https://dle.rae.es/sexo>
41. Rota L. y otros. Sexo y género en la donación de riñón: visiones desde las profesionales de la consulta de trasplante renal. [internet]. España: 2021 [citado el 17 de diciembre del 2020]. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/enefro/v24n4/2255-3517-enefro-24-04-365.pdf>



42. Diccionario panhispánico del español jurídico. Estado civil. [internet]. España; real academia española. 2020 [citado el 10 de diciembre del 2020]. Disponible en: <https://dpej.rae.es/lema/estado-civil>
43. Instituto Nacional de Estadísticas e informáticas. Estado civil o conyugal del jefe (a) de hogar y ciclo de vida del hogar. [internet]. Perú: 2017 [citado el 12 diciembre del 2020]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1711/cap03.pdf
44. Méndez M. La influencia familiar en la construcción de la identidad personal. Fundamentos y métodos para la formación de los maestros de educación infantil. Análisis y prospectiva en la cam. [internet]. Madrid: 2017 [citado el 12 diciembre del 2020]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=133966>
45. Diccionario panhispánico del español jurídico. Carrera profesional. [internet]. España; real academia española. 2020 [citado el 10 de diciembre del 2020]. Disponible en: <https://dpej.rae.es/lema/carrera-profesional>
46. Instituto nacional de estadística e informática (INEI). Definiciones básicas y temas educativos investigados. [internet]. Perú: 2014 [citado el 10 de diciembre del 2020]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1257/cap04.pdf
47. Registro Civil Ecuador. Preguntas frecuentes - registro único de residencia. [internet]. Ecuador: 2019 [citado el 16 de diciembre del 2020]. Disponible en: <https://www.registrocivil.gob.ec/accordion-item/preguntas-frecuentes-registro-unico-residencia/>
48. Donor network. Opiniones religiosas sobre la donación de órganos. [internet]. California: 2019 [citado el 17 de diciembre del 2020]. Disponible en: <https://www.donornetworkwest.org/es/religious-views-organ-donation/#1542759921445-fe8eac17-cc47>
49. Beadonor. Enfoques religiosos sobre la donación de órganos/tejidos y trasplante [internet]. california: 2018 [citado el 12 diciembre del 2020].



- Disponible en:
<http://www.beadonor.org/storage/documents/wrtcreligiousviewsspanish.pdf>
50. Darós, W. Seducir o adoctrinar. La educación ante las formas moderna y posmoderna de la esclavitud. [Internet] Argentina: Revista Historia de la Educación Latinoamericana; 2020. disponible en:
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=86966085004>
51. Velez Esperanza V. Donación de órganos, una perspectiva antropológica. [internet]. España: 2007 [citado el 24 de diciembre del 2020]. Disponible en:
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=359833126004>
52. Ministerio de Salud Colombia. ABECE Preguntas frecuentes sobre Donación de Órganos. [internet]. Colombia: 2015. [citado el 29 de diciembre 2020]. Disponible en:
[https://www.minsalud.gov.co/Documents/Archivos-temporal-jd/abc-donacion-organos%20\(1\).pdf](https://www.minsalud.gov.co/Documents/Archivos-temporal-jd/abc-donacion-organos%20(1).pdf)
53. Organización Nacional de Trasplantes. Trasplantes [internet]. España: 2016 [citado el 29 de diciembre del 2020]. Disponible en:
<http://www.ont.es/informacion/Paginas/Donaci%c3%b3n.aspx>
54. Ministerio de Salud. Decreto Supremo N° 014-2005-SA Reglamento de la Ley General de Donación y Trasplante de Órganos y/o Tejidos Humanos. [Internet]. Lima 2005. [citado 24 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/42794-minsa-aprobo-reglamento-de-ley-de-donacion-y-trasplante-de-organos-y-tejidos>
55. Servicio Andaluz de Salud. Donación y donantes de órganos y tejidos. [Internet]. España: 2019 [citado el 10 de enero del 2021]. Disponible en:
<https://www.sspa.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/ciudadania/donacion-y-trasplante-de-organos-y-tejidos/trasplantes-preguntas-frecuentes/donacion-y-donantes-de-organos-y-tejidos>
56. Guirado, L Oppenheimer, F. Trasplante renal de donante vivo. [Internet]. Barcelona: 2017 [citado el 24 de diciembre del 2020]. Disponible en:



- <https://www.nefrologiaaldia.org/es-articulo-trasplante-renal-donante-vivo-235>
57. Del Rio-gallegos, F; Escalante, J. Donación tras la muerte cardiaca. Parada cardiaca en el mantenimiento del donante en muerte encefálica [internet]. Madrid: 2008 [citado el 25 de febrero del 2021]. Disponible en: <https://medintensiva.org/es-donacion-tras-muerte-cardiaca-parada-articulo-S0210569109000096>
58. Parrila, P. Donación y trasplantes de órganos. [libro electrónico]. España: 1° edición. Ed. Arana; 2008. [citado el 27 de diciembre del 2020]. Págs. 97-101. Disponible en: https://books.google.com.pe/books?id=wBu2WX0EEeoC&printsec=frontcover&hl=es&source=gbs_ge_summary_r&cad=0#v=onepage&q&f=false
59. Fundación Valle del Lili. Donar órganos es sembrar esperanza [internet]. Colombia: 20013 [citado el 12 de diciembre del 2020]. disponible en: <https://valledellili.org/wp-content/uploads/2018/04/pdf-revista-fvl-38-1.pdf>
60. Ministerio de Salud Argentina. Distribución de órganos [internet]. Argentina: 2020 [citado el 23 de diciembre del 2020]. Disponible en: <https://www.argentina.gob.ar/salud/incuca/pacientes/distribucion-de-organos>
61. Codina S. Cruzado M. Evaluación del donante cadáver, preservación renal. y donante a corazón parado [internet]. Barcelona: 2019 [citado el 20 de diciembre del 2020]. disponible en: <https://www.nefrologiaaldia.org/es-articulo-evaluacion-del-donante-cadaver-preservacion-240>
62. Consejo nacional de familia donante. Muerte cerebral [internet]. New york: 2019 [citado el 19 de diciembre del 2019]. Disponible en: https://www.kidney.org/sites/default/files/docs/braindeath_sp.pdf



ANEXOS



A. MATRIZ DE CONSISTENCIA

Problema general	Objetivo general	Hipótesis	Método
¿Cuál es la relación entre los factores psicosociales, demográficos y la intención de donar órganos en los familiares de pacientes de UCI en los Hospitales del Cusco 2022?	Establecer la relación entre los factores psicosociales y demográficos en la intención de donar órganos en los familiares de pacientes de UCI de Hospitales del Cusco 2022	<p>Hipótesis Nulas:</p> <p>H0= Los factores psicosociales no se relacionan de manera significativa con la intención de donar órganos en los familiares de pacientes que ingresan a la unidad de cuidados intensivos.</p> <p>H0= Los factores demográficos no se relacionan de manera significativa con la intención de donar órganos en los familiares de pacientes que ingresan a la unidad de cuidados intensivos.</p> <p>Hipótesis Alternativas:</p> <p>Ha= Los factores psicosociales se relacionan de manera significativa con la intención de donar órganos en los familiares de pacientes que ingresan a la unidad de cuidados intensivos.</p> <p>Ha= Los factores demográficos se relacionan de manera significativa con la intención de donar órganos en los familiares de pacientes que ingresan a la unidad de cuidados intensivos.</p>	<p>Variabes: Variables independientes.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Factores psicosociales • Factores demográficos <p>Variables dependientes.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Intención de donar órganos. <p>MÉTODO</p> <p>ALCANCE DE INVESTIGACIÓN Descriptivo, correlacional</p> <p>DISEÑO DE INVESTIGACIÓN No experimental Transversal Prospectivo</p>
Problemas específicos	Objetivos específicos		
<ol style="list-style-type: none"> 1) ¿Cuáles son los factores psicosociales de los familiares de pacientes que ingresan a la unidad de cuidados intensivos de Hospitales del Cusco 2022? 2) ¿Cuáles son los factores demográficos de los familiares de pacientes que ingresan a la unidad de cuidados intensivos de Hospitales del Cusco 2022? 3) ¿Cuál es la intención de donar órganos en los familiares de pacientes de UCI en Hospitales del Cusco 2022? 4) ¿Cuál es la relación entre los factores psicosociales y la intención de donar órganos? 5) ¿Cuál es la relación entre los factores demográficos y la intención de donar órganos? 	<ol style="list-style-type: none"> 1) Identificar los factores psicosociales de los familiares de pacientes que ingresan a la unidad de cuidados intensivos. 2) Identificar los factores demográficos de los familiares de pacientes que ingresan a la unidad de cuidados intensivos. 3) Determinar la intención de donar órganos en los familiares de pacientes de UCI. 4) Determinar la relación que existe entre los factores psicosociales y la intención de donar órganos 5) Determinar la relación que existe entre los factores demográficos y la intención de donar órganos. 		



B. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Consentimiento Informado para Participantes de Investigación

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por la Bachiller en enfermería, Pyerina Mercedes Alvarez Palomino. He sido informado(a) de la meta de este estudio.

Me indico también que tendré que responder cuestionarios y preguntas en una entrevista, lo cual tomará aproximadamente 20 minutos.

Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona.

Firma del Participante

Fecha: 22/07/2022



UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Muy buen día, estimado (a) familiar del paciente en UCI: tenga a bien aceptar mi solicitud para que pueda participar en la presente investigación y responder el siguiente instrumento de carácter anónimo y confidencial, que tiene como objetivo establecer la relación entre los factores psicosociales y demográficos en la intención de donar órganos en los familiares de pacientes de UCI de Hospitales del Cusco 2022. Le suplico responda las siguientes preguntas con sinceridad

INSTRUCCIONES Se le recuerda que debe leer la pregunta y marcar la alternativa correcta que sea conveniente para su persona con una "X"

I. FACTORES DEMOGRÁFICOS

1. ¿Cuál es su sexo?
 - a) Masculino
 - b) Femenino
2. ¿Qué edad tiene?
 - a) 18 - 28 años
 - b) 29 - 38 años
 - c) 39 - 48 años
 - d) 49 - 58 años
 - e) >59 años
3. ¿Cuántos hijos tiene?
 - a) No tiene
 - b) 1
 - c) 2
 - d) Más de 3
4. ¿Cuál es su estado civil?
 - a) Casado
 - b) Soltero
 - c) Conviviente
 - d) Viudo
 - e) Divorciado
5. ¿Cuál es su nivel de estudios?
 - a) Sin estudios
 - b) Primaria
 - c) Secundaria
 - d) Superior universitario
 - e) Superior Técnico
6. ¿Cuál es su residencia?
 - a) Urbano
 - b) Rural
7. ¿Qué religión profesa?
 - a) Evangélico
 - b) Católico
 - c) Mormón
 - d) Testigo de Jehová
 - e) Otros

II. FACTORES PSICOSOCIALES

Preguntas	Totalmente en desacuerdo	Desacuerdo	Indiferente	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
¿Está Ud. ¿A favor de la donación de órganos?		X			
¿Piensa Ud. que al donar algún órgano mejoraría la calidad de vida de otra persona?				X	
¿Considera que la donación de órganos es necesaria para salvar la vida a otra persona?	X				



Preguntas	Totalmente en desacuerdo	Desacuerdo	Indiferente	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
¿Cree que Ayudaría al prójimo si decide donar los órganos de su familiar internado en UCI?				X	
¿Piensa que las personas que donan sus órganos son humanitarias?				X	
En el caso de que se lo pidieran, ¿Tomaría la decisión de donar los órganos de sus familiares más allegados (hijos, padres, cónyuges)?		X			
¿Aceptaría que le donen órganos a su familiar en UCI si necesitase un trasplante para recuperar su salud?				X	
¿Influiría en Ud. si la opinión de su familiar más allegado (esposo/a, padres o hijos) es contraria acerca de la donación de órganos?				X	
¿Cree que su familiar estaría a favor del acto de donación de órganos?			X		
¿Considera que su familia debe decidir por Ud. donar o no alguno de sus órganos después de fallecido?		X			
¿Cree que es importante respetar la decisión del familiar fallecido respecto al acto para donar sus órganos?				X	
¿Piensa que es importante que su familia y amigos deben conocer su opinión respecto a la donación de órganos?				X	
¿Cree Ud. ¿Que es necesario comunicar o manifestar a sus familiares su opinión sobre donar sus órganos?				X	
¿Opina Ud. que la donación de órganos es favorable para la sociedad?				X	
¿Desconfía Ud. de las instituciones en las que se realizan los trasplantes de órganos?				X	
¿Considera que si decide donar los órganos de su familiar éste no descansaría en paz?				X	
¿Cree Ud. que al decidir ser donador no recibirá atención médica y lo dejarán morir?			X		
¿Cree Ud. que a una persona en estado de coma se le puede extraer los órganos sin estar realmente muerta?	X				
¿Considera que las personas con un ingreso económico superior tienen mayor facilidad de recibir un órgano para poder trasplantarse?				X	
¿Cree Ud. que su cuerpo puede quedar con alguna cicatriz o desfiguración tras la extracción de algún órgano?					X

III. INTENCIÓN DE DONAR ÓRGANOS DEL PACIENTE FAMILIAR EN UCI

Si () No (X)



Consentimiento Informado para Participantes de Investigación

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por la Bachiller en enfermería, Pyerina Mercedes Alvarez Palomino. He sido informado(a) de la meta de este estudio.

Me indico también que tendré que responder cuestionarios y preguntas en una entrevista, lo cual tomará aproximadamente 20 minutos.

Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona.

Firma del Participante

Fecha: 22/7/22



UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Muy buen día, estimado (a) familiar del paciente en UCI: tenga a bien aceptar mi solicitud para que pueda participar en la presente investigación y responder el siguiente instrumento de carácter anónimo y confidencial, que tiene como objetivo establecer la relación entre los factores psicosociales y demográficos en la intención de donar órganos en los familiares de pacientes de UCI de Hospitales del Cusco 2022. Le suplico responda las siguientes preguntas con sinceridad

INSTRUCCIONES Se le recuerda que debe leer la pregunta y marcar la alternativa correcta que sea conveniente para su persona con una "X"

I. FACTORES DEMOGRÁFICOS

1. ¿Cuál es su sexo?
 - a) Masculino
 - b) Femenino
2. ¿Qué edad tiene?
 - a) 18 - 28 años
 - b) 29 - 38 años
 - c) 39 - 48 años
 - d) 49 - 58 años
 - e) >59 años
3. ¿Cuántos hijos tiene?
 - a) No tiene
 - b) 1
 - c) 2
 - d) Más de 3
4. ¿Cuál es su estado civil?
 - a) Casado
 - b) Soltero
 - c) Conviviente
 - d) Viudo
 - e) Divorciado
5. ¿Cuál es su nivel de estudios?
 - a) Sin estudios
 - b) Primaria
 - c) Secundaria
 - d) Superior universitario
 - e) Superior Técnico
6. ¿Cuál es su residencia?
 - a) Urbano
 - b) Rural
7. ¿Qué religión profesa?
 - a) Evangélico
 - b) Católico
 - c) Mormón
 - d) Testigo de Jehová
 - e) Otros

II. FACTORES PSICOSOCIALES

Preguntas	Totalmente en desacuerdo	Desacuerdo	Indiferente	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
¿Está Ud. ¿A favor de la donación de órganos?			<input checked="" type="radio"/>		
¿Piensa Ud. que al donar algún órgano mejoraría la calidad de vida de otra persona?				<input checked="" type="radio"/>	
¿Considera que la donación de órganos es necesaria para salvar la vida a otra persona?			<input checked="" type="radio"/>		



Preguntas	Totalmente en desacuerdo	Desacuerdo	Indiferente	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
¿Cree que Ayudaría al prójimo si decide donar los órganos de su familiar internado en UCI?				α	
¿Piensa que las personas que donan sus órganos son humanitarias?			α		
En el caso de que se lo pidieran, ¿Tomaría la decisión de donar los órganos de sus familiares más allegados (hijos, padres, cónyuges)?			α		
¿Aceptaría que le donen órganos a su familiar en UCI si necesitase un trasplante para recuperar su salud?			α		
¿Influiría en Ud. si la opinión de su familiar más allegado (esposo/a, padres o hijos) es contraria acerca de la donación de órganos?				α	
¿Cree que su familiar estaría a favor del acto de donación de órganos?			α		
¿Considera que su familia debe decidir por Ud. donar o no alguno de sus órganos después de fallecido?				α	
¿Cree que es importante respetar la decisión del familiar fallecido respecto al acto para donar sus órganos?				α	
¿Piensa que es importante que su familia y amigos deben conocer su opinión respecto a la donación de órganos?				α	
¿Cree Ud. ¿Que es necesario comunicar o manifestar a sus familiares su opinión sobre donar sus órganos?				α	
¿Opina Ud. que la donación de órganos es favorable para la sociedad?				α	
¿Desconfía Ud. de las instituciones en las que se realizan los trasplantes de órganos?				α	
¿Considera que si decide donar los órganos de su familiar éste no descansaría en paz?		α			
¿Cree Ud. que al decidir ser donador no recibirá atención médica y lo dejarán morir?				α	
¿Cree Ud. que a una persona en estado de coma se le puede extraer los órganos sin estar realmente muerta?			α		
¿Considera que las personas con un ingreso económico superior tienen mayor facilidad de recibir un órgano para poder trasplantarse?			α		
¿Cree Ud. que su cuerpo puede quedar con alguna cicatriz o desfiguración tras la extracción de algún órgano?			α		

III. INTENCIÓN DE DONAR ÓRGANOS DEL PACIENTE FAMILIAR EN UCI

Si (α) No ()



CONFIABILIDAD

BASE DE DATOS con alfa de Cronbach - Excel

ES NECESARIO INICIAR SESIÓN No se pueden cargar o descargar los cambios porque las credenciales almacenadas en caché han expirado.

FACTORES DEMOGRÁFICOS									FACTORES PSICOSOCIALES												DONAR ÓRGANOS								
Sexo	Edad	Hijos	Estado civil	Nivel de estudios	Residencia	Religión	Motivación intrínseca							Influencia social			Interacción social			Mitos y creencias									
							P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20			
E1	1	2	1	2	4	1	5	2	4	1	4	4	2	4	3	2	4	4	4	4	4	4	3	1	4	5	2	67	
E2	1	1	3	3	4	1	5	2	4	2	4	2	3	4	5	3	2	3	4	4	4	4	2	3	3	5	4	2	67
E3	1	2	2	2	4	1	2	3	4	3	4	3	3	3	4	3	4	4	4	4	4	4	2	4	3	3	3	1	69
E4	2	3	4	1	1	1	2	3	2	3	2	4	4	4	3	3	5	4	5	4	4	5	2	2	2	2	2	1	67
E5	1	3	4	3	3	1	2	4	4	4	4	4	2	4	4	2	4	2	4	2	4	2	2	2	2	4	4	1	64
E6	2	4	4	5	4	1	2	1	2	1	2	5	1	5	5	4	5	5	5	5	5	3	5	4	1	5	3	1	72
E7	1	4	4	1	2	1	2	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	2	2	4	2	2	71
E8	1	1	1	2	3	1	2	2	4	3	4	4	3	4	5	3	4	4	4	4	4	4	3	2	2	4	4	2	71
E9	1	5	4	1	2	1	2	4	4	2	5	5	5	4	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	4	1	1	91
E10	2	2	2	3	4	1	2	2	4	2	4	4	2	3	1	2	4	2	1	2	3	4	2	3	1	3	2	2	51
E11	1	1	1	2	4	1	5	3	4	4	4	5	3	4	4	2	5	5	4	4	5	4	5	3	3	4	5	1	80
E12	2	2	2	2	5	2	2	4	4	4	4	4	4	5	2	2	2	4	4	4	4	2	4	2	2	4	2	1	67
E13	1	2	3	1	3	2	1	5	5	5	1	3	5	5	1	2	1	1	3	5	1	1	1	1	1	1	1	1	49
E14	1	1	1	2	4	1	2	3	4	4	4	5	4	5	5	3	4	5	5	5	5	3	3	2	2	2	3	2	76
E15	2	2	1	2	4	1	2	1	4	1	5	5	1	5	5	1	1	5	5	5	5	1	1	1	1	5	1	2	59
E16	2	3	4	1	5	1	2	4	5	4	4	4	4	4	5	2	4	4	4	4	3	4	2	2	2	2	4	1	73
E17	2	4	3	3	2	1	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	4	2	1	72
E18	2	4	4	1	2	2	2	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4	1	1	77



22	E19	2	3	3	3	3	2	2	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	4	2	1	77	
23	E20	1	2	4	1	3	2	1	2	4	4	4	5	5	5	4	4	5	5	4	5	4	5	4	4	4	5	5	1	87	
24	E21	2	5	3	3	4	1	2	1	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	5	4	1	1	1	1	70	
25	E22	1	3	3	3	5	1	2	3	3	3	4	4	2	3	4	3	3	4	4	4	4	2	2	2	2	4	4	2	64	
26	E23	2	2	3	3	4	1	1	2	5	2	5	5	4	5	3	3	5	5	3	3	5	5	5	1	3	5	5	1	79	
27	E24	2	1	1	2	3	1	2	1	1	3	1	4	4	1	4	3	3	4	4	4	4	4	2	2	2	2	2	2	57	
28	E25	2	2	2	2	4	1	2	1	1	1	2	2	2	3	1	1	1	2	3	3	4	4	2	2	2	2	2	2	41	
29	E26	1	2	3	1	4	1	2	5	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	5	5	5	4	5	1	2	4	2	1	79	
30	E27	2	1	2	1	4	1	2	5	5	4	5	5	4	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	4	1	2	3	1	1	83
31	E28	2	3	3	1	5	2	2	2	1	2	4	4	1	5	1	1	5	5	2	5	5	4	5	1	1	2	2	2	2	58
32	E29	2	5	4	1	2	2	2	1	4	4	4	4	4	1	4	4	4	1	4	1	1	4	1	2	2	2	2	1	54	
33	E30	2	2	2	2	5	2	2	2	3	2	3	1	3	2	4	2	3	3	3	4	3	2	3	2	4	1	1	2	51	
34	E31	2	4	3	1	5	1	2	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	79	
35	E32	1	4	4	3	2	2	1	4	4	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	4	5	1	74	
36	E33	2	2	1	2	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	3	3	5	5	5	5	1	46
37	E34	1	3	1	2	4	1	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	5	4	5	1	83	
38	E35	2	2	2	2	4	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	4	2	3	3	2	3	3	3	3	3	2	41	
39	E36	2	4	4	4	5	2	1	4	4	5	4	4	4	4	5	4	5	4	5	4	5	4	5	4	4	4	4	4	1	85
40	E37	2	2	2	2	3	2	2	3	5	4	4	5	4	5	5	3	5	5	5	5	5	5	1	5	1	2	4	4	2	80
41	E38	1	5	4	1	3	1	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	60
42	E39	2	2	2	2	4	1	2	4	4	2	3	2	3	4	4	4	3	3	5	3	2	3	4	5	4	3	4	1	69	
43	E40	1	2	3	2	1	2	2	2	4	2	4	4	2	4	4	3	2	2	4	2	2	4	2	4	2	4	4	2	61	
44	E41	1	2	3	2	3	2	2	2	4	1	4	2	4	2	4	2	4	4	2	2	4	2	2	4	3	2	2	4	2	58
45	E42	1	5	3	1	4	1	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	2	2	2	2	2	2	4	2	1	66
46	E43	2	3	2	3	4	1	2	2	2	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	5	5	4	5	4	5	5	4	1	79	
47	E44	1	3	2	2	3	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	40
48	E45	1	3	2	2	3	2	1	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	3	5	5	4	4	4	4	4	4	4	1	77	
49	E46	2	2	1	2	5	1	2	4	4	4	4	4	4	3	4	4	5	3	5	5	5	5	4	5	3	3	4	3	1	81
50									1.57845	1.38	1.52	1.11	1.2	1.27	1.3	1.39	1.17	1.42	1.3	0.96	1.14	1.17	1.16	1.55	1.38	1.34	1.38	1.64			



Alfa de Cronbach

$$\alpha = \frac{k}{k-1} \left[1 - \frac{\sum Vi}{Vt} \right]$$

Dónde:

α = Alfa de Cronbach.

k = Número de ítems.

Vi = Varianza de cada ítem.

Vt = Varianza total.

Reemplazando:

$$\alpha = \frac{20}{19} \left[1 - \frac{26.338}{161.069} \right]$$

$$\alpha = 1.052 [1 - 0.163]$$

$$\alpha = 1.052 \times 0.837$$

$$\alpha = 0.880$$

Análisis de la consistencia o confiabilidad del instrumento:

