



UNIVERSIDAD DE ORIENTE
NÚCLEO DE SUCRE
ESCUELA DE CIENCIAS
DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

ACTITUD HACIA LA DONACIÓN DE ÓRGANOS Y TEJIDOS POST-MORTEM
DE LOS FAMILIARES DE PACIENTES RECLUIDOS EN LA UNIDAD DE
CUIDADOS INTENSIVOS DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO ANTONIO
PATRICIO DE ALCALÁ, CUMANÁ, ESTADO SUCRE.
(Modalidad: Curso Especial de Grado)

VICDELLYS JOSEFINA MEJÍAS RIVAS
ALYEZKA ALEXANDRA ESPÍN DOMÍNGUEZ

TRABAJO DE GRADO PRESENTADO COMO REQUISITO PARCIAL PARA
OPTAR POR EL TÍTULO DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA

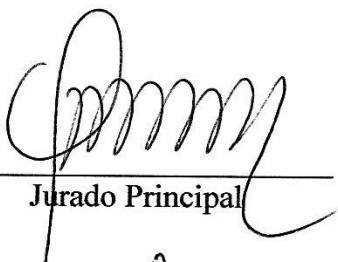
CUMANÁ, 2018

ACTITUD HACIA LA DONACIÓN DE ÓRGANOS Y TEJIDOS POST-MORTEM
DE LOS FAMILIARES DE PACIENTES RECLUIDOS EN LA UNIDAD DE
CUIDADOS INTENSIVOS DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO ANTONIO
PATRICIO DE ALCALÁ, CUMANÁ, ESTADO SUCRE

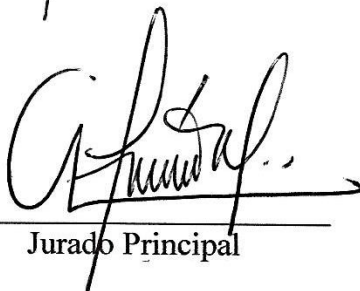
APROBADO POR:



Licdo. Pedro Figueroa
Asesor



Jurado Principal



Jurado Principal

INDICE GENERAL

DEDICATORIA	i
DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
AGRADECIMIENTO	iv
LISTA DE TABLAS	v
RESUMEN	vii
INTRODUCCIÓN	1
METODOLOGÍA	6
Área de estudio	6
Diseño y tipo de investigación	6
Población y Muestra	6
Criterios de inclusión	6
Criterios de exclusión	6
Normas de Bioética.....	6
Técnica e instrumento de recolección de datos	7
Factores sociodemográficos identificados.	7
Actitud de los familiares frente a la donación de órganos y tejidos post mortem	8
Asociación de los factores sociodemográficos y la actitud de los familiares frente a la donación de órganos y tejidos post mortem.....	9
Análisis estadístico	9
RESULTADOS Y DISCUSIÓN	11
Factores sociodemográficos identificados	11
Sexo	11

Edad	11
Estado civil	12
Nivel de instrucción	13
Lugar de procedencia.....	13
Religión.....	14
Actitud de los familiares frente a la donación de órganos y tejidos post mortem	16
Asociación de los factores sociodemográficos y la actitud de los familiares frente a la donación de órganos y tejidos post mortem.....	17
Asociación del sexo con la actitud.....	18
Asociación de la edad con la actitud.....	19
Asociación del estado civil con la actitud.....	21
Asociación del nivel de instrucción con la actitud	22
Asociación del lugar de procedencia con la actitud.....	24
Asociación de la religión con la actitud.....	25
CONCLUSIONES	28
RECOMENDACIONES.....	29
BIBLIOGRAFÍA	30
APÉNDICE A.....	34
ANEXO 1	37
HOJAS DE METADATOS.....	43

DEDICATORIA

A:

Mis padres, Teodora Rivas y Víctor Mejías, porque juntos con su apoyo me han sabido dar el ejemplo de la dedicación y constancia, siempre me han aconsejado y apoyado para ayudarme a crecer como persona, a ellos este logro.

Mi hermana Dexis Mejías, por la amistad, la ayuda prestada en todo momento y por brindarme aliento en los días difíciles. Eres parte importante de mis éxitos.

Todas las personas que me brindaron su ayuda y apoyo durante mis estudios. Familiares y amigos.

Vicdellys Mejías

DEDICATORIA

A:

Mi madre Yoconda Domínguez, por su devoción al cuidar de mí y protegerme, por exigirme que siempre diera lo mejor, al soltarme para que viviera mis propias experiencias en la vida, por olvidar sus sueños para impulsar los míos y regalarme la vida lo más grande que tengo.

Mi padrastro Nilso Ortiz, quien siempre me apoyó en todo momento y nunca dudó en ofrecerme lo poco que tenía para seguir con mis estudios, por quererme y cuidarme siendo el padre que la vida me regaló.

Mi tía Yusmari Naranjo, a pesar de lo complicada que sea su vida y de la distancia tan grande que nos separa, está pendiente de mis triunfos y metas alcanzadas.

Mi amigo Abner Vladimir, por siempre estar cuando necesite de apoyo o cuando necesite un empujoncito para continuar esta difícil batalla.

Por último a todas las personas que me brindaron ayuda durante mis estudios, familiares y amigos, especialmente a mi compañera de tesis Vicdellys Mejías y mi amiga Dayana Mota las hermanas que obtuve en esta travesía luchando lado a lado junto a mí.

Alyezka Espín

AGRADECIMIENTO

A:

Dios por guiar nuestros caminos, darnos la fuerza necesaria y nunca desampararnos.

La Universidad de Oriente por abrirnos sus puertas para realizar y culminar nuestros estudios. Los profesores que allí laboran que dedicaron su tiempo y esfuerzo en reforzar nuestro conocimiento.

A todas las personas que de una otra manera nos ayudaron a realizar este proyecto.

Todos nuestros familiares y amigos por ser tan consecuente y motivarnos a culminar tan importante etapa de nuestras vidas.

Vicdellys Mejías

AGRADECIMIENTO

A:

Yoconda Domínguez mi madre, por ser mi ejemplo en perseverancia y dedicación.

Los profesores que laboran en el departamento de enfermería de la Universidad de Oriente por su dedicación, esfuerzo, tiempo y ayuda incondicional y orientación para la elaboración de este trabajo.

Mis compañeras y amigas Lucileidys Hernández y Liaj Godoy las cómplices de mis travesuras y metidas de pata.

Vicdellys Mejías y Dayana Mota mis amigas que terminaron convirtiéndose en mis hermanas con quienes reí, lloré y hasta grité. Que estuvieron siempre que necesite consuelo, un hombro donde llorar o una mano para levantarme de mis tropezones.

Todas aquellas personas, que creyeron en mí que de alguna forma u otra colaboraron para que este trabajo se hiciera realidad, y que ven mi triunfo como suyo.

Alyezka Espín

LISTA DE TABLAS

	Pág
1. Datos sociodemográficos de los familiares de los usuarios reclusos en el servicio de la unidad de cuidados intensivos del HUAPA, Cumaná, estado Sucre.....	14
.....	
2. Distribución de la actitud de los familiares de pacientes reclusos en la unidad de cuidados intensivos del HUAPA, según el nivel de actitud hacia la donación de órganos, Cumaná, estado Sucre.....	16
.....	
3. Asociación del factor sociodemográfico sexo, con la actitud hacia la donación de órganos de los familiares de pacientes reclusos en la unidad de cuidados intensivos del HUAPA, Cumaná, estado Sucre....	18
.....	
4. Asociación del factor sociodemográfico edad, con la actitud hacia la donación de órganos de los familiares de pacientes reclusos en la unidad de cuidados intensivos del HUAPA, Cumaná, estado Sucre....	19
.....	
5. Asociación del factor sociodemográfico estado civil, con la actitud hacia la donación de órganos de los familiares de pacientes reclusos en la unidad de cuidados intensivos del HUAPA, Cumaná, estado Sucre...	21
.....	
6. Asociación del factor sociodemográfico nivel de instrucción, con la actitud hacia la donación de órganos de los familiares de pacientes reclusos en la unidad de cuidados intensivos del HUAPA, Cumaná, estado Sucre.....	22
.....	
7. Asociación del factor sociodemográfico lugar de procedencia, con la actitud hacia la donación de órganos de los familiares de pacientes reclusos en la unidad de cuidados intensivos del HUAPA, Cumaná, estado Sucre.....	24
.....	
8. Asociación del factor sociodemográfico religión, con la actitud hacia la donación de órganos de los familiares de pacientes reclusos en la unidad de cuidados intensivos del HUAPA, Cumaná, estado Sucre.....	26
.....	

RESUMEN

La donación de órganos es un acto de solidaridad, donde se otorga de manera voluntaria órganos y tejidos para mejorar la vida de una persona, en virtud de ello, el objeto principal del presente estudio fue evaluar las actitudes hacia la donación de órganos y tejidos post-mortem de los familiares de pacientes recluidos en la unidad de cuidados intensivos del hospital universitario Antonio patricio de Alcalá (HUAPA), Cumaná, estado Sucre. El trabajo de investigación se basó en un diseño de investigación descriptivo de corte transversal. La población de estudio estuvo conformada por 20 familiares de los pacientes críticos que permanecían en el área clínica de cuidados intensivos del HUAPA. El método empleado para la recolección de datos, fue un instrumento (encuesta), diseñado por Fernández *et al.*, (2014), cuya confiabilidad medida a partir del coeficiente de Alfa de Cronbach es de 0,771. El instrumento está compuesto por 30 ítems, dividida en dos partes, en la primera parte consta de 6 preguntas sobre los datos sociodemográficos, la segunda parte por 24 preguntas que miden la actitud hacia la donación de órganos. En cuanto a los resultados arrojaron que 50% de los familiares poseían un nivel de instrucción superior; las edades estudiadas varían desde los 18 a mayores de 50 años, siendo el rango de 30-40 el grupo con mayor porcentaje; el estado civil predominante fue solteros con un 65% de encuestados, el 60% de ellos provienen de un área urbana y el 40% restantes pertenece a un área rural. La religión católica fue la más profesada arrojando que un 65% de los encuestados pertenecen a ella. La actitud hacia la donación de órganos es indiferente en un 90% de los familiares encuestados, y está asociado al sexo, edad, nivel de instrucción, lugar de procedencia, estado civil y religión, el sexo femenino presentó una actitud indiferente del 60% y una actitud positiva del 10%, mientras que el masculino presentó una actitud indiferente del 30%. Se concluye que el factor sociodemográfico edad está significativamente asociado con la actitud hacia la donación. Se recomienda implementar educación continua sobre la donación de órganos, a través de su promoción a los familiares de pacientes recluidos en la unidad de cuidados intensivos y otros centros asistenciales conozcan la realidad de la problemática de la donación en nuestro país y así permitirles tomar decisiones al final de la vida, además crear conciencia colectiva en cuanto a la donación de órganos tanto a los profesionales como a los familiares para captar donadores potenciales y elevar la tasa de donación actual.

INTRODUCCIÓN

En 1935, Allport consideró que la actitud es un estado de disposición mental y nerviosa, organizado mediante la experiencia, que ejerce un influjo directivo dinámico en la respuesta del individuo a toda clase de objetos y situaciones. Las actitudes son constructos hipotéticos (son inferidos pero no objetivamente observables), son manifestaciones de la experiencia consciente, informes de la conducta verbal, de la conducta diaria (Aigner, 2008).

En cuanto a la estructura de las actitudes, se divide en base a tres componentes. El componente cognitivo, se encuentra formado por el conjunto de las percepciones e información que conocemos del objeto. El componente afectivo, viene a referirse a los sentimientos o emociones que se experimentan en contra o a favor del objeto, es decir, es el componente que nos hace experimentar rechazo o aceptación teniendo en cuenta la valoración emocional positiva o negativa. El componente conductual, engloba la volición o disposición a la acción así como las conductas destinadas hacia el objeto (Fernández y Pinazo, 2014).

En relación a la experiencia familiar sobre la donación de órganos, la decisión de donar órganos propios o de un pariente fallecido es una conducta influida por un abanico de variables. Por ello, el interés hacia esta conducta, desde el punto de vista psicológico, se mide a través de las actitudes manifiestas para identificar las variables influyentes en la toma de decisión de donar, intentando descubrir aquellos factores que favorecen o, por el contrario, obstaculizan la donación. Hablar de donación y pedir solidaridad, requiere por su parte, un esfuerzo intelectual que no es fácil en muchas familias agobiadas por el suceso. El abordaje a la familia se configura con respecto a los límites del dolor, de la pérdida y de la decisión familiar (Nascimento, *et al.*, 2015).

Así mismo, la familia es el grupo de pertenencia más importante, es un grupo primario, en el que se producen los primeros intercambios de experiencias, a través de las cuales se constituyen formas particulares de ver el mundo y de verse a sí mismo. Por lo tanto,

se puede decir que la familia, vista desde la teoría general de sistemas, es un conjunto de individuos que encajan en un destino común. Esto se refiere a que un hecho que afecta a uno de ellos, a la vez influye en los demás integrantes (Concha y Fernández, 2013).

Para la biología y la anatomía, los órganos son un conjunto de tejidos bien definidos que constituyen las partes del cuerpo de un ser viviente. Los órganos funcionan en equipo dentro de sistemas o aparatos, compenetrados y en simbiosis para una función específica dentro del cuerpo. Los tejidos están formados por una agrupación de células de la misma naturaleza junto con la sustancia fundamental elaborada por éstas, diferenciadas en general de un modo exclusivo y ordenadas regularmente para realizar una función determinada (Salazar, *et al.*, 2012).

La donación de órganos es la remoción de miembros o tejidos del cuerpo de una persona que ha muerto recientemente o de un donante vivo, con el propósito de realizar un trasplante. Es un acto voluntario, altruista, considerado como el mayor acto de bondad y de amor entre los seres humanos por el que una persona manifiesta su voluntad de que una o varias partes de su cuerpo aptas para el trasplante puedan ser utilizadas para ayudar a otras personas (Callañaupa, 2012).

Se pueden definir dos tipos de donantes, el primero de ellos es el donante vivo, se trata de una persona que, generalmente por lazos sentimentales o de parentesco, dona un órgano (o parte de un órgano) o tejido a otra persona que lo necesita. Este tipo de donante puede donar órganos pares (riñón) o partes de órganos (segmento lateral izquierdo hepático) y algunos tejidos, ya sean regenerables (sangre, médula ósea) o considerados como desechos (progenitores hematopoyéticos procedentes del cordón umbilical, timo). En este caso el donante sigue vivo después de la donación (Aldabó, 2015).

En cuanto al donante cadavérico, se puede considerar donante cadáver a toda persona fallecida bajo criterio de muerte, que puede sobrevenir por el cese irrecuperable de todas

las funciones cardio - respiratorias del individuo bien por la muerte cerebral o encefálica, que cedió (se extrajo efectivamente) sus órganos o tejidos para el beneficio de otras personas que los necesitaban para seguir con vida o mejorar. Se clasifican en, donante en muerte cerebral, podrá donar los siguientes órganos: riñones, corazón, pulmones, páncreas, donantes fallecidos en paro cardio-respiratorio, podrán donar potencialmente órganos renales si su fallecimiento es muy reciente (Huamani y Romero, 2013).

En los recientes avances sobre el tema de la donación y trasplante de órganos, éstos han significado una esperanza para el tratamiento de enfermedades graves. Sin embargo, esta posibilidad conlleva a varios temas que se ponen en la mesa del debate, iniciando con la exigencia de gestar una nueva cultura solidaria de donación que se muestra entorpecida por la ignorancia o incompreensión de conceptos culturales, religiosos y éticos que le impiden prosperar a demás controversias y diferentes postura frente a la donación (García, 2013).

A pesar de las controversias en la actualidad cada 27 minutos alguien en el mundo recibe un órgano trasplantado y cada 2 horas con 24 minutos un ser humano muere por no obtener el órgano que imperiosamente necesita, convirtiéndose en una problemática tanto para países desarrollados como para aquellos en vías de desarrollo. La Gerente ejecutiva de la ONTV, Zoraida Pacheco, afirma que durante esa época se les consulta a los familiares de los parientes para donar órganos, porque de acuerdo a la Ley de trasplantes la decisión la deben tomar las personas más cercanas, a de esto el 50% se niegan a la donación por miedo y desinformación (Orence, 2013).

Muchos países del mundo se encuentran con un pie adelante en cuanto a todo lo referente a la donación de órganos y tejidos, en Europa figura España y en Latinoamérica, Uruguay, los cuales mantienen el mejor promedio de donantes a nivel mundial. Estos países han impulsado muy bien la cultura de donación en sus localidades. Según La Organización mundial de la Salud (OMS), en 2012 77.818 personas

recibieron trasplante de riñón, 23.986 obtuvieron un trasplante de hígado y 5.935 consiguieron uno de corazón. En Venezuela sucede todo lo contrario, por dos años; 2010 y 2011, se mantuvo el mismo promedio de donación de 3.8 donantes por millón de habitantes y en el 2012 la cifra aumentó a 4.5 donantes por millón de habitantes. Venezuela posee escasa cultura de donación (Mora y Cardoza, 2013).

Caballer y Martínez (2000), reportaron que en estudios anteriores sobre actitudes de la población hacia la donación de órganos, y en concreto hacia la donación de los propios órganos, se observa un alto porcentaje de personas que presentaba una actitud muy favorable. Entre las variables que parecen influir en dicha actitud se encuentran el grado de estudios, edad, variables de tipo demográfico, y otras variables de tipo psicosocial. En un estudio realizado en la comunidad Valenciana de España, por la universidad de Jaume I, donde se encuestó a 801 ciudadanos mayores de edad para comprobar qué variables están asociadas a las actitudes hacia la donación de órganos propios o de un familiar fallecido. La interacción se manifiesta de la siguiente forma: cuando las actitudes hacia el cadáver son altas, la actitud hacia la donación mejora con la edad hasta los 55 años y decrece a partir de esa misma edad. Sin embargo, ocurre lo contrario cuando las actitudes hacia el cadáver son bajas, disminuyendo paulatinamente las actitudes hacia la donación hasta los 60 años y aumentando a medida que avanza la edad (Cerdá, 2015).

En Venezuela se realizó un estudio por la Universidad de Carabobo donde se analizaron los aspectos socioeconómicos y cognitivos relacionados con la donación de órganos en los familiares de pacientes hospitalizados en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI): Servicio Autónomo Hospital Central de Maracay (HCM), a 30 familiares de pacientes hospitalizados. En los resultados se evidenciaron la existencia y relación de los factores socioeconómicos con la donación de órganos, en el 53% de los encuestados. Demostrando que el déficit de donaciones en el país se encuentra condicionada por el poco conocimiento y dudas que predisponen negativamente ante la donación (Linares y López, 2009).

La actuación de enfermería en la donación de órganos y tejidos es muy relevante ya que, interviene vinculando y aprovechando la capacidad y el esfuerzo de todos los integrantes del equipo de salud, para transmitir la cultura del trasplante y donación de órganos a la sociedad, todo ello a través de los planes y diagnósticos de enfermería, como bien lo fundamenta Pascual en su obra manual de trasplantes dirigidas a la prevención de la enfermedad y la promoción de condiciones saludables (Fonseca, 2012).

Durante los últimos años se ha incrementando el interés sobre la donación de órganos, al igual que la cantidad de personas afectadas a la espera de la disponibilidad de órganos que le permitan recuperar su salud. En tal sentido, se consideró llevar a cabo esta investigación cuyo objetivo general es evaluar la actitud hacia la donación de órganos y tejidos post-mortem de los familiares de pacientes recluidos en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) del Hospital Universitario Antonio Patricio de Alcalá (HUAPA), en la Ciudad de Cumaná, del Estado Sucre.

METODOLOGÍA

Área de estudio

La investigación se llevó a cabo en la Unidad de cuidados intensivo del HUAPA, Cumaná, estado Sucre.

Diseño y tipo de investigación

El trabajo de investigación se basó en un diseño de investigación descriptivo de corte transversal.

Población y Muestra

La población objeto de estudio estuvo conformada por familiares de los pacientes críticos que permanecían en el área clínica de cuidados intensivos del HUAPA, Cumaná, estado Sucre, y la muestra por veinte (20) familiares que cumplieron con los criterios de inclusión durante la recolección de datos, en el lapso de marzo-abril de 2018.

Criterios de inclusión

Se incluyeron a todos los familiares de los usuarios críticamente enfermos ingresados en la UCI del HUAPA, que estuvieron de acuerdo a participar en el estudio.

Criterios de exclusión

Fueron excluidos todos los familiares de los usuarios críticamente enfermos que no desearon participar en la investigación y que no se encontraban presente durante la realización de la encuesta.

Normas de Bioética

Esta investigación se realizó siguiendo las normas de ética establecidas por la organización mundial para la salud (OMS) para trabajos de investigación en humanos y

la declaración de Helsinki ratificada por la 52° Asamblea general, Edimburgo, Escocia, en el año 2000 (De abajo, 2001). Una vez expuestos el propósito del estudio y sus implicaciones a los participantes, se les solicito un consentimiento informado (Anexo 1).

Técnica e instrumento de recolección de datos

Se recopilaron los datos a través de un cuestionario, con la finalidad de medir la actitud hacia la donación de órganos en familiares de pacientes recluidos en el área de UCI del HUAPA. (Anexo 2).

Se aplicó un cuestionario diseñado por Fernández *et al.* (2014), cuya confiabilidad medida a partir del coeficiente de Alfa de Cronbach es de 0,771. El instrumento está compuesto por 30 preguntas, dividido en dos partes, en datos generales y 24 preguntas que miden la actitud hacia la donación de órganos.

I Parte: Consiste en la identificación de datos generales y características sociodemográficas de familiares. Pertenecientes a los ítems 1, 2, 3, 4, 5, 6 del cuestionario.

II Parte: Hace referencia a la actitud hacia la donación de órganos en familiares de pacientes hospitalizados en el área de UCI del HUAPA. Pertenecientes a los ítems 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 del cuestionario.

Factores sociodemográficos identificados.

Para describir los factores sociodemográficos de los familiares de pacientes recluidos en la unidad de cuidados intensivos se utilizó un cuestionario, compuesto por una (1) parte, para identificar, el sexo, religión, estado civil y grado de instrucción de los familiares. Ésta parte corresponde a los ítems 1, 2, 3, 4, 5, y 6 del instrumento.

La encuesta fue realizada presencialmente a cada sujeto, por dos encuestadores. Cada

una fue administrada de forma individual, sin la intervención de conocidos para obtener respuestas propias y sin influencias externas. Al igual que se les recomendó a los participantes que resolvieran el instrumento inmediatamente para evitar que lleven a cabo una revisión bibliográfica. A continuación se les explicó las instrucciones así como el formato de las respuestas y posteriormente se les leyó una por una las preguntas del cuestionario sobre donación.

Actitud de los familiares frente a la donación de órganos y tejidos post mortem

Para determinar la actitud de los familiares frente a la donación de órganos y tejidos. Se utilizó el mismo cuestionario diseñado por Fernández *et al.* (2014). En la segunda (II) parte que hace referencia a la actitud frente a la donación de órganos y tejidos. Pertenecientes a los ítems 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 del instrumento.

Las preguntas se plantearon con un formato de respuesta tipo Likert en una escala de uno a cinco, siendo 1: Totalmente Desacuerdo, 2: Desacuerdo, 3: Indeciso, 4: Acuerdo y 5: Totalmente de acuerdo. La actitud quedó categorizada como positiva o negativa. Obteniéndose la puntuación de la escala de Likert al sumar los valores de todos los ítems, se obtuvo así un indicador global de la actitud. De este modo, una alta puntuación (cercana a 120) reflejará una actitud muy positiva hacia la donación y una baja puntuación (cercana a 24) una actitud negativa. Se categorizó mediante la técnica de percentil (Anexo 3) esto permitió hallar los límites de puntuación para agrupar la actitud hacia la donación de órganos en tres categorías:

Actitud hacia la donación de órganos y tejidos post- mortem de los familiares

Actitud positiva: 85 - 120

Actitud indiferente: 48 - 84

Actitud negativa: ≤ 47

La encuesta fue realizada presencialmente a cada sujeto, por dos encuestadores. Cada

una fue realizada de forma individual, sin la intervención de conocidos para obtener respuestas propias y sin influencias externas. Al igual que se les recomendó a los participantes que resolvieran el instrumento inmediatamente para evitar que lleven a cabo una revisión bibliográfica. A continuación se les explicó las instrucciones así como el formato de las respuestas y posteriormente se les leyó una por una las preguntas del cuestionario sobre donación.

Asociación de los factores sociodemográficos y la actitud de los familiares frente a la donación de órganos y tejidos post mortem.

Se asociaron los datos y se compararon las variables a través de los análisis estadísticos utilizados, en el programa Excel bajo entorno Windows con un manejo de interpretación de resultados similar a otros paquetes estadísticos de amplia difusión. Para asociar la actitud de los familiares frente a la donación de órganos se realizaron análisis factorial de asociación de datos entre la variable actitud que una vez aplicado dio como resultado una matriz de asociación, explicados en tablas comparativas.

Análisis estadístico

Una vez recolectada la información, se procedió a tabular los datos en una matriz con el programa de Excel y se calcularon frecuencias absolutas y relativas (porcentajes), mediante el paquete estadístico SPSS 20. Además se presentaron los resultados en tablas representativas, con la finalidad de asociar los factores sociodemográficos y la actitud de los familiares hacia a la donación de órganos y tejidos post mortem.

Se aplicó la prueba de chi-cuadrado para establecer la asociación entre los factores sociodemográficos y la actitud hacia la donación de órganos, cuyo nivel de significancia establece la relación entre las variables de estudio.

Nivel de significancia (χ^2):

$\chi^2 < 0.001$ diferencia muy altamente significativa

$\chi^2 < 0.01$ diferencia altamente significativa

$\chi^2 \leq 0.05$ diferencia estadísticamente significativa

$\chi^2 > 0.05$ diferencia no significativa

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Factores sociodemográficos identificados

En la investigación realizada en el servicio de la unidad de cuidados intensivos del HUAPA, Cumaná, estado Sucre, participaron 20 familiares. La tabla 1 muestra los datos sociodemográficos (edad, sexo, estado civil, nivel de instrucción, lugar de procedencia y religión)

Sexo

Se puede apreciar, que el sexo femenino es el predominante en un 60,00% y el sexo masculino en un 40,00%. El ser predominante el sexo femenino quizás se deba al rol de protección y al liderazgo que cumplen las mujeres en la familia, hoy en día visualizado por llevar la responsabilidad de ser jefes de familia o por cumplir el rol de cuidadoras.

Estos resultados concuerdan con los hallados en el Boletín de entorno familiar (2005), en el cual se asegura que el rol del cuidador es predominante en el sexo femenino en un 83,00%, con respecto al sexo masculino con un 17,00% y se debe, a diversos procesos tales donde intervienen, la edad, el ciclo de vida familiar, la persistencia de estereotipos de género o la educación recibida.

Edad

En cuanto a la edad, la población objeto de estudio estuvo comprendida entre 18 y 50 años, prevaleciendo el grupo etario entre 30 y 40 años con el mayor porcentaje de 30,00%, el rango correspondiente de 40 a 50 obtuvo un porcentaje de 25,00%, las edades comprendidas entre 20 a 30 y menores o igual a 20 su porcentaje correspondiente fue de 20,00% cada uno, por consiguiente el rango de menor porcentaje fueron las la edades comprendidas por mayor o igual a 50 años. Los resultados obtenidos probablemente se deban a que los familiares que se encuentran en ese rango de edad poseen un nivel y calidad de vida estable en lo físico, vivencial, valores y madurez emocional, es decir que

poseen las características adecuadas para desempeñar el rol de cuidador.

Concuerdan con los resultados reflejados el boletín entorno familiar (2005), el cual indica que el cuidador típico de la familia dependientes es de edad media aproximadamente 30 a 50 años, en las cual mayormente mujeres son las únicas responsables del cuidado tomando el papel de jefe de familia.

Estado civil

En relación al estado civil de los participantes encuestados los resultados indicaron que el estado civil predominante fue solteros con un de 65,00% correspondiendo a 13 personas, seguido de 6 personas casadas lo que equivale al 30,00%. Mientras que el 5,00% restante son divorciados correspondiendo a una persona. Esto quizás se deba que hoy en día, la unión de la pareja determina la actuación de la persona como ser social y esto se ve reflejado en la familia. La unión matrimonial o convivencia es una comunidad de amor y solidaridad para transmitir e instalar en las mentes las virtudes y valores humanos, culturales, éticos, sociales, espirituales y religiosos que tan esenciales son para el desarrollo y el bienestar de sus miembros y de la sociedad. Las parejas que viven juntas sin casarse o casadas, adquieren una conexión social más fuerte que los solteros, por el solo hecho de amar y cuidar la vida con la persona que comparte, lo vuelven más flexible, más sensibles ante los problemas de la sociedad.

Este estudio coincide en que la familia es quien tiene mayor determinación en la actuación de los sujetos, más que en cualquier otro ámbito que podría generar influencia en la toma de decisiones. La unión de la pareja y su influencia familiar con su contexto social, cultural y dinámico muy propio, es el que determina probablemente su participación, negación o indiferencia en la donación de órganos (Valladares, J. 2017).

No es así en una investigación realizada por Cordero (2003), donde menciona que en base a estudios realizados en varias universidades de los estados unidos de Norteamérica (Wakerford y Stepney, 1989), puede decir que no existe una tendencia particular de

donación en base al estado civil en cuanto a una mayor disponibilidad a la donación de órganos, encontró que las personas casadas donan más que los divorciadas, viudas y solteras. En su estudio no encontró diferencia significativa entre los diferentes grupos de estado civil.

Nivel de instrucción

Los resultados con respecto al nivel de instrucción indicaron que la educación superior fue el predominante con un porcentaje del 50,00% correspondiendo a diez personas. Mientras que el nivel de secundaria y primaria obtuvo un resultado de 25,00% en cada nivel con cinco personas para uno, haciendo un total de diez. Estos resultados demuestran que a mayor nivel de instrucción, será mejor el grado de conocimientos y receptividad hacia la donación de órganos.

En un estudio realizado por Álvarez (2009), difiere ya que la variable disposición de ser donante de órganos no influyó en el grado de avance académico, donde solo el 6.90 por ciento de la de la totalidad de los encuestados afirman tener alguna opinión negativa respecto a la donación de órganos, esto se ve notablemente incrementado en primer año. Se reduce en segundo y cuarto, y aumenta levemente en tercero. Aunque a que a la vez señala que diversos autores hacen mención que aquellas personas con mayor nivel de escolaridad presentan mayor tendencia a ser donantes de órganos. (Caballer, 2000).

Lugar de procedencia

Con respecto al lugar de procedencia 60,00% provienen de un área urbana, correspondiendo a 12 personas, mientras que 40,00% proceden de un área rural que corresponde a 8 familiares. Estos resultados quizás se deban a que la mayoría de las personas que están a la espera de noticias de sus familiares reclusos, proceden del área urbana, y esta zona son las de más auge, pues se encuentran las ciudades y en ellas los principales centros de atención de salud desarrollados, a los cuales se ven obligados a acudir las personas de distintas procedencias, con diferentes problemas de salud. En el

caso del HUAPA es el hospital de la ciudad de Cumaná con mayor afluencia de personas, debido a su capacidad de atención.

Resultados parecidos fueron encontrados por Córdova (2012), en su estudio sobre los factores sociodemográficos y culturales que influyen en la actitud de la donación de órganos post-mortem de familiares que acudieron al hospital Eugenio Espejo, de los 384 encuestados el 80,20% provenían de áreas urbanas, mientras que del área rural obtuvo un porcentaje del 19,08%.

Religión

En cuanto a la religión el 100% de la personas respondieron que profesaban alguna religión, donde predominantemente fue la católica con un 65,00% correspondiendo a trece personas, mientras el 30,00% dijo pertenecer a otras religiones, lo que corresponde a 6 personas, el menor de los porcentajes fue para la religión de testigos con un 5,00% para una persona. Esta diferencia encontrada en los resultados en la cual la mayor parte de los familiares son católicos, quizás se deba a que la iglesia católica concretamente es la institución occidental más antigua de la humanidad y del mundo, por la cual se encuentra conglomerado el mayor número de creyentes en comparación de otras religiones, además es más receptiva, abierta y comprensible en cuanto al grado de aceptación hacia la donación de órganos en comparación a otras. Al igual que otras religiones como la cristiana que no rechazan este tipo de procedimientos médicos. En cambio la religión de testigos de jehová se opone y rechaza cualquier tipo de donación debido a sus creencias o quizás normas dentro de su credo religioso.

Los resultados concuerdan con los hallados por Álvarez (2009) titulado información y disposición ante la donación de órganos entre los estudiantes de la Facultad de Medicina y las demás Facultades de la Universidad Austral, en Chile donde del total de la población sujeta a la investigación se observa una prevalencia de la religión católica en ambos grupos, con un 58,20 % y un 49,30 % para la facultad de medicina y demás facultades respectivamente. Mientras que en un 23,90 % y 28,20 % manifestaron no

pertenecer a ninguna religión, en tanto que un 17,90 % y un 22,50 % pertenecen a otras religiones.

Tabla 1. Datos sociodemográficos de los familiares de los usuarios recluidos en el servicio de la unidad de cuidados intensivos del HUAPA, Cumaná, estado Sucre.

DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS	Nº	%
Sexo		
Femenino	12	60,00
Masculino	8	40,00
Total	20	100
Edad		
≤ 20	4	20,00
20-30	4	20,00
30-40	6	30,00
40-50	5	25,00
≥ 50	1	5,00
Total	20	100
Estado civil		
Soltero	13	65,00
Casado	6	30,00
Divorciado	1	5,00
Viudo	0	00,00
Total	20	100
Nivel de instrucción		
Ninguna	0	00,00
Primaria	5	25,00
Secundaria	5	25,00
Superior	10	50,00
Total	20	100
Lugar de procedencia		
Urbana	12	60,00
Rural	8	40,00
Total	20	100
Religión		
Católica	13	65,00
Testigo	1	5,00
Otro	6	30,00
Total	20	100

Nº= número de participantes, %= porcentaje de respuestas.

Actitud de los familiares frente a la donación de órganos y tejidos post mortem

En la tabla 2 se observó un alto índice de los familiares que ofrecen una actitud indiferente hacia la donación de órganos y tejidos, correspondió al 90,00% con un total de 18 personas, mientras que el restante de 10,00% ofrece una actitud positiva correspondiendo a 2 personas de los familiares encuestados. Según los resultados encontrados, se observa que la actitud es indiferente con el mayor porcentaje de un 90,00% en los familiares, siendo este un factor al igual que la actitud negativa que imposibilita la donación de órganos.

Polaino y Martínez (2011), encontraron en su investigación que la indiferencia es la actitud psicológica ante algo que se valora como neutro, ni bueno ni malo, ni atrae ni repele. La actitud indiferente está muy en alza en la sociedad actual, tal vez porque se formula como lo que no es; como independencia, como neutralidad, como libertad emergente.

Estos resultados son parecidos a los encontrados por Rodríguez (2017), en el estudio sobre actitudes y conocimientos frente a la donación de órganos y tejidos, realizado a los internos de enfermería de universidades privadas de Lima del Norte obtuvo que de los 82 internos de enfermería un 62.20% tenían una actitud indiferente hacia la donación y trasplante de órganos y tejidos.

De igual forma en la investigación realizada por Andia (2013), relacionada con el nivel de conocimientos y actitudes sobre la donación de órganos de los profesionales de salud del hospital Adolfo Guevara Velasco halló que la actitud hacia la donación de órganos es indiferente en 64,00% de los profesionales de salud encuestados.

Por otro lado estos resultados difieren con los encontrados en la investigación realizada por Illanes (2016), sobre los factores culturales y actitud hacia la donación de órganos de estudiantes de la facultad de enfermería de la universidad nacional de San Agustín de Arequipa. Donde obtuvo que El 59.20% de las estudiantes presentan una actitud

favorable hacia la donación de órganos, mientras que el 39.10% de las estudiantes tienen actitud indiferente y un mínimo porcentaje con 1.6% actitud desfavorable.

La indiferencia nace cuando no hay creencias, cuando nada nos atrae y nada nos llama a asumir la defensa de lo que alguna vez, encontramos justo y bueno. Existen distintos modos de indiferencia: el indiferente por convicción posee una idea, la que lo aísla de la realidad, que lo separa de los demás, que lo impulsa a no tomar ningún compromiso, que no se compromete con nadie y con nada, una idea que paraliza su hacer, que no le permite actuar, más si éste se opone o niega su ideal; o el indiferente por pereza, confesar esta indiferencia es confesar una falta, la de no participar por flojera por comodidad y cansancio la de no querer participar por falta de deseos incluido el de pensar y asumir una opción (Fuentes, 2010).

Tabla 2. Distribución de la actitud de 20 familiares de pacientes recluidos en la unidad de cuidados intensivos del HUAPA, según el nivel de actitud hacia la donación de órganos, Cumaná, estado Sucre.

Actitud	Nº	%
Positiva	2	10,00
Indiferente	18	90,00
Negativa	0	00,00
Total	20	100

Nº número de individuos %porcentajes

Asociación de los factores sociodemográficos y la actitud de los familiares frente a la donación de órganos y tejidos post mortem

A continuación presentamos el análisis de las tablas en las cuales se asocian los factores sociodemográficos, sexo, edad, estado civil, nivel de instrucción, lugar de procedencia y religión con la actitud hacia la donación de órganos de los familiares de pacientes recluidos en la UCI del HUAPA.

Asociación del sexo con la actitud

Con respecto a la asociación del factor sociodemográfico sexo con la actitud hacia la donación de órganos, se encontró que los familiares de los pacientes recluidos en la UCI del HUAPA (tabla 3), muestra que el 60,00% del sexo femenino, poseen una actitud indiferente hacia la donación de órganos. Mientras que el comportamiento en el caso del sexo masculino se observa que el 30,00% posee una actitud indiferente. Por consiguiente la actitud positiva en el caso de las mujeres es mayor con un porcentaje del 10,00% y para los hombres su porcentaje de actitud positiva es nulo con un 00,00%. Al parecer es más frecuente la actitud positiva en el sexo femenino que en el masculino. Esto quizás se deba a que los hombres tienen menos disposición para donar un órgano a diferencia de las mujeres. Sin embargo el sexo femenino tienen mayor actitud positiva ya que tienen una mayor predisposición a ser participe por las relaciones sociales que crean en su entorno. Esto favorece la indagación, la adquisición de conocimientos y el desarrollo de una actitud positiva para ser donador.

Lo anteriormente es corroborado por la prueba chi cuadrado que nos da un valor de x^2 menor que 0.65 ($x^2 = 0.6443$), el cual reporta que existe una influencia no significativa del sexo en la actitud de los familiares hacia donación de órganos.

El Consejo Estatal de Trasplantes de órganos y Tejidos (CETOT, 2011) comparten algunas de sus estadísticas donde hace evidente que las mujeres muestran más generosidad en la donación de órganos y tejidos en comparación con el sexo opuesto, sin embargo son ellas quienes menos reciben los trasplantes de órganos. Por esa naturaleza misma de la mujer de lograr empatía con la necesidad del otro y por su vocación dadora de vida, se hace evidente la disposición genuina de donar sus órganos y tejidos para salvar la vida a semejantes.

Así mismo estos resultados difieren con los encontrados por Álvarez (2007) en Guatemala donde la disposición a donar órganos es 60,00% hombres y el 40,00% mujeres de esta manera se muestra que aún prevalece la cultura patriarcal en donde el

hombre especialmente los mayores de edad, toman sus propias decisiones sin contar con la anuencia del resto de la familia, este es un factor que influye favorablemente a que participen en mayor porcentaje en la donación voluntaria.

Tabla 3. Asociación del factor sociodemográfico sexo, con la actitud hacia la donación de órganos de los familiares de pacientes recluidos en la unidad de cuidados intensivos del HUAPA, Cumaná, estado Sucre.

Actitud hacia la donación de órganos									
Sexo	Positiva		Indiferente		Negativa		Total		X ²
	N	%	N	%	N	%	N	%	
Femenino	2	10,00	12	60,00	0	00,00	14	70,00	
Masculino	0	00,00	6	30,00	0	00,00	6	30,00	0.6443
Total	2	10,00	18	90,00	0	00,00	20	100	

Nº= número de participantes, %= porcentaje de respuestas, x²= nivel de significancia

Asociación de la edad con la actitud

Referente a la asociación de la edad con a la actitud hacia la donación de órganos de los familiares de pacientes recluidos en la UCI del HUAPA (tabla 4). Se puede observar que conforme menor es el rango de edad, mayor es la frecuencia de familiares con una actitud indiferente. Evidenciándose en las edades comprendidas entre menores o igual a 20 años donde el 15,00% presenta una actitud indiferente, sumándose los rangos comprendidos de 20 y 30 años con un 25,00%, al igual que 30 y 40 años con un 25,00% y el rango de 40 a 50 años es de un 25,00% de actitud indiferente. Mientras que para la actitud positivase observa que en los rangos de edades comprendidas entre 30 y 40 años se obtuvo un porcentaje del 5,00%. Al igual que las edades mayores o iguales a 50 años con el 5,00% restante. La actitud indiferente se puede evidenciar en la mayoría de los grupos de edades del presente estudio, probablemente se deba a la desconfianza, poco conocimiento y tolerancia hacia la donación o a la poca información que se maneja con

respecto al tema en la sociedad actual. Los resultados encontrados también permiten afirmar que a mayor edad la actitud será más positiva sobre la donación de órganos y probablemente se debe a que conforme avanza su edad tienen mayor conciencia de la importancia de la donación de órganos. Así las personas adultas maduras, tienen una percepción adecuada de la realidad u objetividad lo cual los capacita para comportarse con mayor eficacia a diferencia de las etapas anteriores.

Lo anteriormente es corroborado por la prueba chi cuadrado que nos da un valor de χ^2 mayor que 0,025 ($\chi^2 = 0.0296$), el cual reporta que existe una influencia significativa de la edad en la actitud de los familiares hacia donación de órganos.

Estos resultados difieren con los encontrados por Caballer y Martínez (2000), quienes realizaron un estudio de variables influyentes en la actitud hacia la donación de órganos en España, donde concluyen que la edad de las personas encuestadas determina la actitud hacia la donación, mostrando como resultados que mayor es la edad de las personas, menor es la probabilidad de donación de órganos.

Tabla 4. Asociación del factor sociodemográfico edad, con la actitud hacia la donación de órganos de los familiares de pacientes recluidos en la unidad de cuidados intensivos del HUAPA, Cumaná, estado Sucre.

Actitud hacia la donación de órganos								
Edad	Positiva		Indiferente		Negativa		Total	X ²
	N	%	N	%	N	%	N	%
≤ 20	0	00,00	3	15,00	0	00,00	3	15,00
20-30	0	00,00	5	25,00	0	00,00	5	25,00
30-40	1	5,00	5	25,00	0	00,00	6	30,00
40-50	0	00,00	5	25,00	0	00,00	5	25,00
≥ 50	1	5,00	0	00,00	0	00,00	1	5,00
Total	2	10,00	18	90,00	0	00,00	20	100

Nº= número de participantes, %= porcentaje de respuestas, χ^2 = nivel de significancia

Asociación del estado civil con la actitud

Con respecto a la asociación del estado civil con la actitud hacia la donación de órganos de los familiares de los pacientes reclusos en la UCI del HUAPA (tabla 5) se puede observar que los familiares solteros encuestados, presentan un 65,00%, de actitud indiferente al igual que los familiares casados con un porcentaje del 20,00%, sumado al grupo de divorciados con 5,00% hacia una actitud indiferente. Mientras que para la actitud positiva se ve representada por un 10,00% que corresponde a otro porcentaje del grupo de casados, con una actitud positiva hacia la donación. La actitud indiferente según el presente estudio se puede evidenciar en los tres grupos, con un mayor porcentaje en los solteros. Así las parejas ya sean casadas o concubinos, al formar lazos de unión familiar y de procreación representan un conjunto y esa unión más los valores son un acto de compromiso en cuanto a ayudas sociales y toma de decisión en la sociedad, por lo tanto la unión o no influye en dicha toma de decisión y en este caso el grado de aceptación o tolerancia hacia la donación, porque las decisiones que se tomen repercuten a la familia y por ende influye en la actitud de donación de órganos.

Lo anteriormente es corroborado por la prueba chi cuadrado que nos da un valor de χ^2 mayor que 0,05 ($\chi^2 = 0.0748$), el cual reporta que existe una influencia no significativa de la estado civil en la actitud de los familiares hacia donación de órganos.

Se asemejan a los resultados encontrados por Domínguez (2011), donde halló en su estudio que la actitud indiferente se puede evidenciar en los tres grupos, con un mayor porcentaje en los solteros. Así las parejas ya sean casadas o convivientes, al formar lazos de unión familiar y de procreación representan en conjunto la unión de más valores y un acto de compromiso en cuanto a ayudas sociales.

Los resultados del estudio realizado por Valdez y Correa (2017) difiere con nuestro estudio donde de los encuestados que son casados el 65,80% presentaron una actitud positiva hacia la donación de órganos, una actitud negativa del 34,20%. Mientras que los solteros tuvieron una actitud negativa del 45,50% y una actitud positiva del 54,50%. El

79,7 % entre los casados y solteros que presentaron una actitud negativa hacia la donación de órganos, se evidencio que por el conocimiento erróneo o la falta de información adquirirían una actitud desfavorable.

Tabla 5. Asociación del factor sociodemográfico estado civil, con la actitud hacia la donación de órganos de los familiares de pacientes recluidos en la unidad de cuidados intensivos del HUAPA, Cumaná, estado Sucre.

Actitud hacia la donación de órganos									
Estado civil	Positiva		Indiferente		Negativa		Total		X ²
	N	%	N	%	N	%	N	%	
Soltero	0	00,00	13	65,00	0	00,00	13	65,00	0.0748
Casado	2	10,00	4	20,00	0	00,00	6	30,00	
Divorciado	0	00,00	1	5,00	0	00,00	1	5,00	
Viudo	0	00,00	0	00,00	0	00,00	0	00,00	
Total	2	10,00	18	90,00	0	00,00	20	100	

Nº= número de participantes, %= porcentaje de respuestas, x²= nivel de significancia

Asociación del nivel de instrucción con la actitud

Referente a la asociación del nivel de instrucción con a la actitud hacia la donación de órganos de los familiares de pacientes recluidos en la UCI del HUAPA (tabla 6). Se puede observar que los familiares que tienen un nivel de instrucción superior poseen el mayor nivel actitud indiferente correspondiente a un 30,00% para 6 personas, mientras que su actitud negativa es solo de un 15,00% correspondiendo a 3 personas, y 5,00% correspondió a 1 un familiar con una actitud positiva. Los familiares que poseen un nivel de instrucción de primaria se halló una actitud indiferente con un 20,00% correspondiendo a 4 personas, mientras que solo un 5,00% posee una actitud positiva que corresponde a 1 familiar. Quienes poseen un nivel de instrucción de secundaria, se encontró un nivel de actitud negativa del 15,00% para 3 personas y una actitud

indiferente del 10,00% correspondiendo a 2 personas. Estos resultados quizás se deban a que se suele asociar que mayor nivel de estudios mejor será el conocimiento y grado de aceptación hacia la donación, sin embargo se observa que mientras más alto era el nivel de instrucción, la actitud fue indiferente, siendo este un resultado poco favorable hacia la donación de órganos

Lo anteriormente es corroborado por la prueba chi cuadrado que nos da un valor de χ^2 mayor que 0,5 ($\chi^2 = 0.573$), el cual reporta que existe una influencia no significativa del nivel de instrucción con la actitud de los familiares hacia donación de órganos.

Resultados semejantes fueron hallados por Tarrillo (2015). Donde encontró que las personas con mayor nivel de estudios tenían mayor actitud negativa de un 36,80% (estudios Superior), seguida de la secundaria con una actitud negativa hacia la donación del 36,40%, con bajo porcentaje de 9,60% estudios primarios. Mientras que se evidencio una baja actitud positiva del 2,00% primaria, secundaria 9,20% y superior 6,00%. La cultural positiva o negativa que el individuo posee respecto a la donación de órganos recae principalmente en el contexto donde se desarrolla, de ahí que parten las ideas, juicios y creencias que contribuyen con su formación personal cultural.

Tabla 6. Asociación del factor sociodemográfico nivel de instrucción, con la actitud hacia la donación de órganos de los familiares de pacientes recluidos en la unidad de cuidados intensivos del HUAPA, Cumaná, estado Sucre.

Actitud hacia la donación de órganos									
Nivel de Instrucción	Positiva		Indiferente		Negativa		Total		X²
	N	%	N	%	N	%	N	%	
Ninguna	0	00,00	0	00,00	0	00,00	0	00,00	0.573
Primaria	1	5,00	4	20,00	0	00,00	5	25,00	
Secundaria	0	00,00	5	25,00	0	00,00	5	25,00	
Superior	1	5,00	9	45,00	0	00,00	10	50,00	
Total	2	10,00	18	90,00	0	00,00	20	100	

Nº= número de participantes, %= porcentaje de respuestas, χ^2 = nivel de significancia

Asociación del lugar de procedencia con la actitud

Con respecto a la asociación del lugar de procedencia con la actitud hacia la donación de órganos de los familiares de los pacientes recluidos en la UCI del HUAPA (tabla 7) se puede observar en los resultados que los familiares encuestados, que poseen un lugar de procedencia de un área urbana presentan un porcentaje de 55,00% hacia una actitud indiferente y un 5,00% se ve reflejado hacia una actitud positiva. Mientras que los familiares encuestados que proceden de un área rural el mayor porcentaje de actitud hacia la donación se ve reflejada por un 35,00% por una actitud indiferente, y un 5,00% de los encuestados que proceden de esta área rural poseen una actitud positiva. Esto se debe a que la población de familiares encuestados que representan al área urbana es mucho mayor ala del área rural por lo tanto el nivel de actitud de indiferencia hacia la donación de órganos es mucho mayor. Además esta actitud de indiferencia quizás se deba a que no posean el conocimiento suficiente sobre el tema de donación de órganos o su nivel de aceptación sea bajo. El mismo resultado se puede observar para los encuestados que proceden de un área rural, donde su actitud es más elevada hacia el grado de indiferencia que su nivel de positividad. Esta actitud puede deberse al igual que al grupo anterior por el desconocimiento, falta de información o poca receptividad hacia la donación.

Lo anteriormente es corroborado por la prueba chi cuadrado que nos da un valor de χ^2 mayor que 0,75 ($\chi^2 = 0.7609$), el cual reporta que existe una influencia no significativa del lugar de procedencia en la actitud de los familiares hacia donación de órganos.

Alghanim *et al.*, (2010), realizaron una encuesta entre 1000 personas entre la población saudí; encuentra que la población rural tiene menos información y más desconocimiento sobre la donación, las tarjetas de donación, y la muerte encefálica, y una peor actitud hacia la donación que la población urbana. Así el 66,70% de la población urbana estaría dispuesta a donar frente al 42,80% de la población rural.

Rosel *et al.*, (2005), asegura que en las poblaciones rurales hay una actitud peor hacia la donación y un menor conocimiento sobre el proceso de donación. Así, vivir en el medio

rural se asocia a una opinión más negativa, posiblemente porque la población de dichas aéreas presenta asociados otros factores que determinan esta actitud. Además, la menor información sobre trasplantes y donación es otro motivo. Sin embargo, es difícil saber si el medio rural ejerce de por sí una influencia negativa en la decisión de donar. Hay diferencias socioculturales y socio-económicas y ciertas asociaciones con el medio rural que pueden explicar este hecho. En los municipios pequeños viven una gran proporción de personas de mayor edad que por circunstancias históricas y sociales no tuvieron acceso a la educación. Un nivel educativo medio-bajo, así mismo, se ha asociado a una peor actitud hacia la donación.

Tabla 7. Asociación del factor sociodemográfico lugar de procedencia, con la actitud hacia la donación de órganos de los familiares de pacientes recluidos en la unidad de cuidados intensivos del HUAPA, Cumaná, estado Sucre.

Actitud hacia la donación de órganos									
Lugar de procedencia	Positiva		Indiferente		Negativa		Total		X²
	N	%	N	%	N	%	N	%	
Urbana	1	5,00	7	35,00	4	20,00	12	60,00	0.7609
Rural	1	5,00	5	25,00	2	10,00	8	40,00	
Total	2	10,00	12	60,00	6	30,00	20	100	

Nº= número de participantes, %= porcentaje de respuestas, x²= nivel de significancia

Asociación de la religión con la actitud

Con respecto a la asociación de la religión con la actitud hacia la donación de órganos de los familiares de los pacientes recluidos en la UCI del HUAPA (tabla 8) se observaron que los resultados obtenidos en cuanto a la religión católica la actitud fue de 65,00% en el nivel de indiferencia, mientras que para la actitud positiva de esta religión fue del 10,00%. En cuanto a las otras religiones la actitud fue indiferente con un 30,00% al igual que la religión de testigos donde la actitud predominante fue de 5,00%. Estos resultados

se deben a que el mayor porcentaje de familiares encuestados son católicos por lo tanto el nivel de actitud mayor se ve reflejado en esta religión con un nivel de indiferencia alto en comparación con la actitud positiva que fue baja, esto se debe quizás que a pesar de que la religión católica posee un mayor grado de aceptación hacia la donación de órganos, la población estudiada no maneja la correcta o adecuada información sobre el tema, por lo tanto su actitud es indiferente. Esto también se puede visualizar en el grupo de otras religiones que aunque su grado de aceptación y receptividad hacia la donación pueda ser mayor, en los resultados de los familiares encuestados la actitud de indiferencia fue alta, contradiciendo los resultados esperados. Mientras que para la religión de los testigos de jehová la actitud fue indiferente, esto debido a su grado de rechazo hacia la donación de órganos por el credo religioso al cual pertenecen.

Lo anteriormente es corroborado por la prueba chi cuadrado que nos da un valor de χ^2 menor que 0,55 ($\chi^2 = 0.5497$), el cual reporta que existe una influencia significativa de la religión en la actitud de los familiares hacia donación de órganos.

En el estudio realizado por Huamani y Peralta (2012), se observa que el 36.86% de los encuestados presentan una actitud negativa hacia la donación de órganos de los cuales el 26.28% pertenecen a la religión Católica, el 5.11% a la religión evangélica, el 4.74% a otras religiones y el 0.36% a la religión de testigos de Jehová y mormón; así mismo el 30.29% presenta una actitud positiva hacia la donación de órganos de los cuales el 24.09% corresponde a la religión católica, el 3.65% a otras religiones y el 2.65% a la religión evangélica. Los datos obtenidos en el estudio permiten inferir que la religión no es un factor que influye en la actitud de los estudiantes de Ciencias de la Salud hacia la donación de órganos es decir que la mayoría de las religiones que profesan los estudiantes están a favor de la donación de órganos.

Conesa *et al.*, (2006) estudiaron la actitud de la población del sudeste español y encontraron que los católicos practicantes tienen una actitud negativa en el 34% de los encuestados, frente al solo en 16% entre los agnósticos.

Tabla 8. Asociación del factor sociodemográfico religión, con la actitud hacia la donación de órganos de los familiares de pacientes recluidos en la unidad de cuidados intensivos del HUAPA, Cumaná, estado Sucre.

Actitud hacia la donación de órganos									
Religión	Positiva		Indiferente		Negativa		Total		X ²
	N	%	N	%	N	%	N	%	
Católica	2	10,00	11	55,00	0	00,00	13	65,00	0.5497
Testigo	0	00,00	1	5,00	0	00,00	1	5,00	
Otro	0	00,00	6	30,00	0	00,00	6	30,00	
Total	2	10,00	18	90,00	0	00,00	20	100	

N°= número de participantes, %= porcentaje de respuestas, x²= nivel de significancia

CONCLUSIONES

Los factores sociodemográficos de mayor predominación fueron el sexo femenino, mientras que los familiares poseían un nivel de instrucción superior, el rango de edad que prevaleció fue de 30-40, el estado civil predominante fue solteros, provenientes del área urbana, la religión católica fue la más profesada de los familiares.

La actitud de los familiares de los pacientes recluidos en la UCI del HUAPA hacia la donación de órganos es indiferente.

El análisis contrastivo de asociación, estadística entre los factores sociodemográficos y la actitud de los familiares, muestran que influye de manera significativa en la edad.

RECOMENDACIONES

Como esferas productivas de este trabajo se generan las siguientes recomendaciones:

Implementar educación continua sobre donación de órganos y decisiones al final de la vida en la unidad de cuidados intensivos del HUAPA y otros centros asistenciales del estado, para crear conciencia colectiva en cuanto a la donación de órganos.

Promover la realización de investigaciones acerca de la donación y trasplante de órganos en el país, enfocados en los la actitud u opinión factores e involucrados que puedan influir positiva o negativamente en la población sobre la donación de órganos.

Sensibilizar sobre el tema a la población general y al personal de salud desde que está en pregrado, donde los estudiantes sean entes activos, multiplicadores y concientizadores sobre el tema y su problemática.

Promover la discusión del tema en el núcleo familiar para que cada uno conozca los deseos de sus familiares y respeten su decisión en cuanto a donar los órganos

BIBLIOGRAFÍA

Aignernen, M. 2008. Técnicas de medición por medio de escalas. *Rev. Electrónica Centro de Estudio y Opinión*, 18: 602-652.

Aldabó, T. 2015. Donante vivo legislación. *Rev. Cuand Med Forense*, 21: 24-33.

Alghanim SA. 2010. Knowledge and attitudes toward organ donation: a community based study comparing rural and urban populations. *Saudi J Kidney Dis Transplant*, 21: 23–30.

Álvarez, E. 2009. Información y disposición ante la donación de órganos entre los estudiantes de la Facultad de Medicina y las demás Facultades de la Universidad Austral de Chile, Valdivia. Trabajo de pregrado. Departamento de Ciencia de la Salud, Universidad Austral de Chile, ciudad de Valdivia, Chile.

Álvarez, H. 2007. Consentimiento presunto y respuesta requerida como alternativas a la escasez de donantes: un análisis ético. *Rev. Chilena de cirugía*, 59: 244-249.

Alviz, J. y Arapa, N. 2015. Actitud sobre la donación de órganos en adolescentes de la academia pre-universitaria Bryce Arequipa julio a setiembre – 2015. Trabajo de pregrado. Facultad de ciencias de la salud. Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez. Arequipa Perú.

Boletín entorno familiar. 2005. Cuidados a las personas mayores en hogares españoles. Dirección General de Salud.

Caballer, A; Martínez, M. 2000. Variables influyentes en la Actitud hacia la Donación de Órganos. Trabajo de pregrado. Departamento de Psicología. Universidad Jaime I de Castellón. España.

Callañaupa, J. 2012. Relación entre nivel de conocimiento y actitud hacia la donación de órganos y tejidos de estudiantes de enfermería de la UNMSM. Trabajo de pregrado. Departamento de Enfermería, Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima, Perú.

Cerdá, E. 2015. Actitudes hacia la donación de órganos en la comunidad valenciana: un modelo de interacción de variables. Trabajo de pregrado. Departamento de Psicología, Universidad Jaime I, Comunidad Valenciana, España.

Conesa, C.; Rios, A.; Ramirez, P.; Canteras, M.; Rodriguez, M. y Parrilla, P. 2006. Attitudes toward organ donation in rural areas of southeastern Spain. *Rev Transplant*

Proc, 38: 866–8.

Concha, K. y Fernández, N. 2013. Donación de órganos, una experiencia familiar. Trabajo de pregrado. Departamento de Ciencias Sociales, Universidad del Bio-Bio, Concepción, Chile.

Consejo Estatal de Trasplantes de Órganos y Tejidos de Jalisco (CETOT). 2011. “Premio Estatal de investigación en materia de donación, procuración y trasplante de órganos y tejidos”. <<https://ssj.jalisco.gob.mx/salud-publica/estadisticas-e-indicadores.com>> (04/03/2018).

Cordero, R. 2003 “¿Vivir o Durar? Plaza y Valdés editores. México”. <<http://www.plazayvaldes.es/libro/vivir-o-durar.com>> (21/02/2018).

Espejo, J. y Espinoza, Y. 2012. Influencia de factores sociodemográficos en la actitud del estudiante de educación sobre donación de órganos del donante cadavérico. Trabajo de pregrado. Departamento de Ciencias de la Salud, Universidad Nacional de Trujillo, ciudad de Trujillo, Perú.

Fernández, R. y Pinazo, D. 2014. Actitudes y comportamiento social. Trabajo de pregrado. Departamento de Criminología y Seguridad, Universidad Jaume I, Comunidad Valenciana, España.

Fernández, F.; Zapata, C.; Díaz, C. y Taypicahua, J. 2014. Validación de instrumento para medir la actitud hacia la donación de órganos en familiares de pacientes hospitalizados. *Rev. Cuerpo médico HNAAA*, 7: 24-27.

Fonseca, L. 2012. Rol de enfermería en el proceso de donación de órganos para trasplante: revisión de literatura análisis crítico. *Rev. Colombiana de Enfermería*, 7: 129-139.

Fuentes, M. 2010. "La filosofía y su quehacer social acerca de la indiferencia" <<http://reprofich.canadianwebs.com/indiferenciaM.Fuentes.htm>> (07/03/2018).

García, M. 2013. “La cultura de donación de órganos: problema y tarea de todos”. “Centro San Camilo, vida y salud”. <<http://www.cscbiblioteca.com/assets/11.-la-cultura-de-donacion-de-organos-problema-y-tarea-de-todos--online.pdf>> (12/01/2018).

Huamani, C. y Romero, S. 2013. Relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre donación de órganos en adolescentes de la institución educativa Juan Guerrero Quimper. Trabajo de pregrado. Departamento de Enfermería, Universidad Ricardo Palma Padre Luis Tezza, Lima, Perú.

Huamani, M. y Peralta, M. 2012. Factores sociopersonales relacionados con la actitud frente a la donación de órganos de los estudiantes de las carreras profesionales de

Ciencias de la salud UNSAAC. Facultad de enfermería Universidad Nacional de San Antonio ABAD del Cusco. Cusco Perú.

Linares, A. y López, V. 2009. Donación de órganos: evaluación de los aspectos socioeconómicos y cognitivos. *Rev. de la facultad de ciencias de la salud, Universidad de Carabobo*, 13:20-25.

Martínez, J. López, J. y Martín, A. 2001. Percepción social de la donación en España tras la década de los trasplantes. *Rev. Nefrol Publ. Suppl*, 4:45-8

Mora, E. y Cardoza, F. 2013. Estrategia comunicacional para informar sobre donación y trasplante de órganos en la zona metropolitana de Caracas caso: organización de trasplante de Venezuela. Trabajo de pregrado. Departamento de Comunicación Social, Universidad Católica Andrés Bello, Caracas, Venezuela.

Nascimento, M.; Lourenço, Z. y Santana, L. 2015. Experimentando la donación de órganos, sentimientos de posconsetimiento de su familia, *Rev. Latino-Am.Enfermagem*, 23: 895-901.

Ninaja, D. 2014. Decisión sobre la donación de órganos y su relación con factores biopsicosociales en las personas que acuden a consulta ambulatoria del hospital Hipolito UNANUE. Trabajo para ascender a segunda especialización en cuidado enfermero en paciente crítico, mención adulto. Departamento de enfermería, Universidad Nacional Jorge Basadre Grahmann, Tacna, Perú

Nucete, L. “La donación de órganos”. *El Nacional*, 26 de noviembre 2017. Pág 12

Orence, O. 2013. Trasplante renal: importancia de vida o corporeidad. Trabajo de ascenso a la categoría de Doctor en ciencias de la salud, Universidad de Carabobo, Valencia, Venezuela.

Organización Mundial de la Salud (OMS). 2012. Boletín donación y trasplante de riñones. *Recopilación de artículos*, 90:913-792.

Organización Nacional de Trasplante de Venezuela (ONTV). 2016. “qué es un órgano, que es un tejido, donante vivo” “Donación” <<http://www.ontv-venezuela.org/articulo-que-es-un-organo.com>> (15/02/2018).

Polaino, A. y Martínez, P. 2011. “Evaluación psicológica y psicopatológica de la familia” <<http://dspace.ceu.es/handle/10637/1708.com>> (10/03/2018).

Roitman, M. 2004. Pensamiento sistémico. Segunda edición. Argentina S.A. Argentina.

Romero, Y. 2014. Actitud de los familiares hacia la donación de órganos en el servicio de cuidados intermedios en el Hospital Nacional Hipólito Unanue. Trabajo de postgrado.

Facultad de Medicina Humana, Universidad Mayor de San Marcos, Ciudad de Lima, Perú.

Rosel, J.; Blanca, M.,;Frutos, M.; y Elosegui, E. 2005. Variables influyentes sobre las actitudes hacia la donación de órganos. *Rev Esp Traspl*, 4:19–27.

Salazar, A.; Navarro, J. y Pallarés, J. 2012. Citología e Histología, Tejidos y generalidades. Segunda edición Universidad de Murcia. Open Courseware.

Ubillos, S., Darío, R. y Mayordomo, S. 2004. “Actitudes, definición y medición. Componentes de la actitud. Modelo de acción razonada y acción planificada” <<https://www.ehu.eus/documents/1463215/1504276/Capitulo+X.pdf>>-(20/02/2018).

Valdez, K.; y Correa, L. 2017 Nivel de conocimiento y actitudes sobre la donación y trasplante de órganos y tejidos de los médicos e internos de medicina del Hospital Militar Central - Julio 2016. *Rev. Fac. Med. Hum*, 3:21-30.

Villadares,R.-2017.”Decisiones para vivir” <<https://www.enfoquealafamilia.com/single-post/2017/08/11/Decisiones-para-vivir.com>>_ (15/03/2018)

APÉNDICE A.

Porcentualización del grado de acuerdo y desacuerdo de las repuestas de los encuestados, referente a las preguntas que evalúan la actitud hacia la donación de órganos de los familiares de los pacientes recluidos en la UCI del HUAPA.

¿Estás de acuerdo con la donación de órganos?											
TD		D		I		A		TA		TOTAL	
N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
2	10,00	1	5,00	1	5,00	4	20,00	12	60,00	20	100
¿El tráfico de órganos es una razón por la cual hay escasos donantes?											
TD		D		I		A		TA		TOTAL	
N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
2	10,00	6	30,00	6	30,00	4	20,00	2	10,00	20	100
¿Tu religión influye en la donación de órganos?											
TD		D		I		A		TA		TOTAL	
N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
7	35,00	10	50,00	1	5,00	1	5,00	1	5,00	20	100
¿La realización de charlas médicas sobre donación de órganos aumentaría el número de donantes?											
TD		D		I		A		TA		TOTAL	
N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
0	00,00	1	5,00	0	00,00	7	35,00	12	60,00	20	100
¿La condición económica puede influir en no donar un órgano?											
TD		D		I		A		TA		TOTAL	
N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
0	00,00	6	30,00	4	20,00	5	25,00	5	25,00	20	100
¿Los donantes de órganos pueden ser personas de cualquier edad?											
TD		D		I		A		TA		TOTAL	
N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
2	10,00	4	20,00	4	20,00	6	30,00	4	20,00	20	100
¿Se debe respetar la decisión que tuvo en vida el familiar fallecido de donar sus órganos?											
TD		D		I		A		TA		TOTAL	
N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
0	00,00	0	00,00	0	00,00	3	15,00	17	85,00	20	100

¿Crees que el no conocer sobre el tema de donación de órganos influye en no donar un órgano?											
TD		D		I		A		TA		TOTAL	
N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
0	00,00	1	5,00	0	00,00	0	00,00	10	50,00	20	100
¿Sólo las personas que tienen entre 20 y 50 años pueden donar órganos?											
TD		D		I		A		TA		TOTAL	
N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
2	10,00	8	40,00	7	35,00	1	5,00	2	10,00	20	100
¿Crees que las personas de bajos recursos económicos donan en menor cantidad sus órganos que las personas de mejores recurso?											
TD		D		I		A		TA		TOTAL	
N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
3	15,00	1	5,00	8	40,00	6	30,00	2	10,00	20	100
¿Solamente los que están cerca de la muerte donar órganos?											
TD		D		I		A		TA		TOTAL	
N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
6	30,00	8	40,00	2	10,00	4	20,00	0	00,00	20	100
¿Crees que el donar un órgano es un acto voluntario?											
TD		D		I		A		TA		TOTAL	
N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
0	00,00	0	00,00	1	5,00	7	35,00	12	60,00	20	100
¿Crees que ha aumentado la donación de órganos en Venezuela los últimos 5 años?											
TD		D		I		A		TA		TOTAL	
N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
12	60,00	2	10,00	4	20,00	1	5,00	1	5,00	20	100
¿Piensas que un paciente que ha recibido un órgano mejorará su calidad de vida?											
TD		D		I		A		TA		TOTAL	
N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
0	00,00	0	00,00	3	15,00	12	60,00	5	25,00	20	100
¿Crees que el no donar un órgano te hace una persona poco solidaria?											
TD		D		I		A		TA		TOTAL	
N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
5	25,00	12	60,00	2	10,00	1	5,00	0	00,00	20	100
¿La muerte cerebral es un impedimento para donar órganos?											
TD		D		I		A		TA		TOTAL	
N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
7	35,00	10	50,00	2	10,00	1	5,00	0	00,00	20	100
¿La no realización de campañas médicas sobre donación de órganos disminuiría el número de donantes?											
TD		D		I		A		TA		TOTAL	

N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
2	10,00	4	20,00	2	10,00	6	30,00	6	30,00	20	100
¿Cree usted que el estado se ve beneficiado económicamente con el tema?											
TD		D		I		A		TA		TOTAL	
N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
1	5,00	5	25,00	9	45,00	2	10,00	3	15,00	20	100
¿Estás de acuerdo con la no donación de órganos?											
TD		D		I		A		TA		TOTAL	
N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
4	20,00	6	30,00	1	5,00	5	25,00	4	20,00	20	100
¿Crees que el tráfico de órganos es mayor en Venezuela en comparación con otros países?											
TD		D		I		A		TA		TOTAL	
N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
2	10,00	7	35,00	9	45,00	0	00,00	2	10,00	20	100
¿El estado venezolano respalda la donación de órganos?											
TD		D		I		A		TA		TOTAL	
N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
0	00,00	2	10,00	14	70,00	2	10,00	2	10,00	20	100
¿Crees que en Venezuela se brinda información sobre el tema donación de órganos?											
TD		D		I		A		TA		TOTAL	
N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
2	10,00	6	30,00	8	40,00	1	5,00	3	15,00	20	100
¿Es necesario indicar en la documento de identificación si deseas o no donar un órgano?											
TD		D		I		A		TA		TOTAL	
N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
0	00,00	1	5,00	4	20,00	7	35,00	8	40,00	20	100
¿Estás de acuerdo con recibir cierta cantidad de dinero por donar un órgano?											
TD		D		I		A		TA		TOTAL	
N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
8	40,00	8	40,00	1	5,00	2	10,00	1	5,00	20	100

Nº= número de participantes, %= porcentaje de respuestas, TD= Totalmente desacuerdo, D= desacuerdo; A= acuerdo; TA= Totalmente de acuerdo.

ANEXO 1

UNIVERSIDAD DE ORIENTE
NÚCLEO DE SUCRE
ESCUELA DE CIENCIAS
DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Bajo la supervisión académica de _____, se realizará el proyecto de investigación titulado “ACTITUD HACIA LA DONACIÓN DE ÓRGANOS Y TEJIDOS POST-MORTEM DE LOS FAMILIARES DE PACIENTES RECLUIDOS EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO ANTONIO PATRICIO DE ALCALÁ, CUMANÁ ESTADO SUCRE.”.

Yo, _____, portador de la C.I: _____, domiciliado en: _____, de _____ años de edad, en uso pleno de mis facultades mentales y en completo conocimiento de la naturaleza, forma, duración, propósito, inconveniente y riesgo relacionado con el estudio, por medio de la presente otorgo mi libre consentimiento en participar en dicho proyecto de investigación.

Como parte de la realización de este estudio autorizo efectuar: CUESTIONARIO
Declaro que se me ha informado ampliamente, que de acuerdo a los derechos constitucionales que me asisten, mi participación en el estudio es totalmente voluntaria, comprometiéndose los investigadores en preservar la confidencialidad de los datos otorgados, cuyo uso será exclusivo a los fines que persigue esta investigación.

Doy fe, que se hizo de mi conocimiento, que no se ocasionará ningún daño o inconveniente para la salud, que cualquier pregunta que tenga en relación con el estudio me será respondida oportunamente y que bajo ningún concepto se me ha ofrecido ni pretendo recibir ningún beneficio de tipo económico producto de los hallazgos que puedan producirse en el referido proyecto.

Luego de haber leído, comprendido y aclarado mis interrogantes con respecto a este formato de consentimiento y por cuanto a mi participación en este estudio es totalmente voluntaria, acuerdo aceptar las condiciones estipuladas en el mismo, a la vez autorizar al equipo de investigadores a realizar el referido estudio, para los fines indicados anteriormente y reservarme el derecho de revocar esta autorización en cualquier momento sin que ello conlleve algún tipo de consecuencia negativa para mi persona.

Firma del voluntario
C.I: _____
Lugar: _____
Fecha: _____

Firma del Investigador
C.I: _____
Lugar: _____
Fecha: _____

Encuesta N°_____

Fecha:_____

I. PRESENTACIÓN:

II.- INSTRUCCIONES

I Parte

- 38

II Parte

Por favor, encierre en un círculo indicando su grado de acuerdo o desacuerdo con las siguientes afirmaciones acerca de la donación de órganos. Señale su opinión teniendo en cuenta que: 1= Totalmente en desacuerdo; 2 = Desacuerdo; 3 = Indeciso; 4= Acuerdo; y, 5 = Totalmente de acuerdo.

7. ¿Estás de acuerdo con la donación de órganos?	1	2	3	4	5
8. ¿El tráfico de órganos es una razón por la cual hay escasos donantes?	1	2	3	4	5
9. ¿Tu religión influye en la donación de órganos?	1	2	3	4	5
10. ¿La realización de charlas médicas sobre donación de órganos aumentaría el número de donantes?	1	2	3	4	5
11. ¿La condición económica puede influir en no donar un órgano?	1	2	3	4	5
12. ¿Los donantes de órganos pueden ser personas de cualquier edad?	1	2	3	4	5
13. ¿Se debe respetar la decisión que tuvo en vida el familiar fallecido de donar sus órganos?	1	2	3	4	5
14. ¿Crees que él no conocer sobre el tema de donación de órganos influye en no donar un órgano?	1	2	3	4	5
15. ¿Sólo las personas que tienen entre 20 y 50 años pueden donar órganos?	1	2	3	4	5
16. ¿Crees que las personas de bajos recursos económicos donan en menor cantidad sus órganos que las personas de mejores recursos?	1	2	3	4	5
17. ¿Solamente los que están cerca de la muerte deben donar órganos?	1	2	3	4	5
18. ¿Crees que el donar un órgano es un acto voluntario?	1	2	3	4	5
19. ¿Crees que ha aumentado la donación de órganos en Venezuela los últimos 5 años?	1	2	3	4	5

20. ¿Piensas que un paciente que ha recibido un órgano mejorará su calidad de vida?	1	2	3	4	5
21. ¿Crees que el no donar un órgano te hace una persona poco solidaria?	1	2	3	4	5
22. ¿La muerte cerebral es un impedimento para donar órganos?	1	2	3	4	5
23. ¿La no realización de campañas médicas sobre donación de órganos disminuiría el número de donantes?	1	2	3	4	5
24. ¿Cree usted que el estado se ve beneficiado económicamente con el tema	1	2	3	4	5
25. ¿Estás de acuerdo con la no donación de órganos?	1	2	3	4	5
26. ¿Crees que el tráfico de órganos es mayor en Venezuela en comparación con otros países?	1	2	3	4	5
27. ¿El estado venezolano respalda la donación de órganos?	1	2	3	4	5
28. ¿Crees que en Venezuela se brinda información sobre el tema donación de órganos?	1	2	3	4	5
29. ¿Es necesario indicar en la documento de identificación si deseas o no donar un órgano?	1	2	3	4	5
30. ¿Estás de acuerdo con recibir cierta cantidad de dinero por donar un órgano?	1	2	3	4	5

ANEXO 3

TÉCNICA DE PERCENTILES PARA CATEGORIZAR LA VARIABLE

Criterios para la clasificación de manejo técnico

1. puntaje teórico:

Mínimo: 24

Máximo: 120

2. Recorrido (R): $R = \text{Max} - \text{min}$

$$R = 120 - 24 = 96$$

3. Recorrido medio (r): $R = R/2$

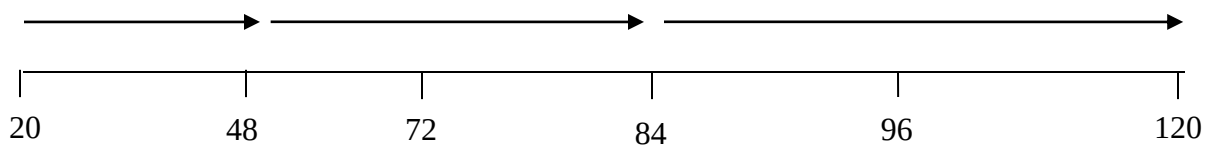
$$R = 96/2 = 48$$

4. Mediana teórica (met) : $\text{met} + r = \text{mx} - r$

$$\begin{array}{rcl} 24 + 48 & = & 120 - 48 \\ 72 & & 72 \end{array}$$

5. Tercio cuartil teórico (TCT): $\text{TCT} = r + \text{Met}/2$

$$\begin{array}{rcl} r + 72/2 & = & 48 + 36 \\ 48 + 36 & = & 48 + 36 \\ 84 & = & 84 \end{array}$$



6. Clasificación

Actitud positiva 85 - 120

Actitud indiferente: 48 - 84

Actitud negativa: < 47

OBJETIVOS

Objetivo general

Evaluar la actitud hacia la donación de órganos y tejidos post mortem de los familiares de pacientes reclusos en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Universitario Antonio Patricio de Alcalá, Cumaná estado Sucre.

Objetivos específicos

Describir los factores sociodemográfico de los familiares de pacientes reclusos en el Hospital Universitario Antonio Patricio de Alcalá.

Determinar la actitud de los familiares frente a la donación de órgano y tejidos post mortem.

Asociar los factores sociodemográficos y la actitud de los familiares frente a la donación de órganos y tejidos post mortem.

HOJAS DE METADATOS

Hoja de Metadatos para Tesis y Trabajos de Ascenso – 1/6

Título	Actitud hacia la donación de órganos y tejidos post-mortem de los familiares de pacientes recluidos en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Universitario Antonio Patricio de Alcalá, Cumaná, estado Sucre.
Subtítulo	

Autor(es)

Apellidos y Nombres	Código CVLAC / e-mail	
MEJÍAS RIVAS VICDELLYS JOSEFINA	CVLAC	21.094.048
	e-mail	vicdellysmejias@gmail.com
	e-mail	
ESPÍN DOMÍNGUEZ ALYEZKA ALEXANDRA	CVLAC	24.035.099
	e-mail	alyezka_1202_@hotmail.com
	e-mail	
	CVLAC	
	e-mail	
	e-mail	
	CVLAC	
	e-mail	
	e-mail	

Palabras o frases claves:

actitud, familiares
donación de órganos

Hoja de Metadatos para Tesis y Trabajos de Ascenso – 2/6

Líneas y sublíneas de investigación:

Área	Subárea
CIENCIAS	ENFERMERÍA

Resumen (abstract):

La donación de órganos es un acto de solidaridad, donde se otorga de manera voluntaria órganos y tejidos para mejorar la vida de una persona, en virtud de ello, el objeto principal del presente estudio fue evaluar las actitudes hacia la donación de órganos y tejidos post-mortem de los familiares de pacientes recluidos en la unidad de cuidados intensivos del hospital universitario Antonio patricio de Alcalá (HUAPA), Cumaná, estado Sucre. El trabajo de investigación se basó en un diseño de investigación descriptivo de corte transversal. La población de estudio estuvo conformada por 20 familiares de los pacientes críticos que permanecieron en el área clínica de UCI del HUAPA. El método empleado para la recolección de datos, fue un instrumento (encuesta), diseñado por Fernández *et al.*, (2014), cuya confiabilidad medida a partir del coeficiente de Alfa de Cronbach es de 0,771. En cuanto a los resultados arrojaron que 50% de los familiares poseían un nivel de instrucción superior; las edades estudiadas varían desde los 18 a mayores de 50 años, siendo el rango de 30-40 el grupo con mayor porcentaje; el estado civil predominante fue solteros con un 65% de encuestados, el 60% de ellos provienen de un área urbana. La religión católica fue la más profesada arrojando que un 65% de los encuestados pertenecen a ella. La actitud hacia la donación de órganos es indiferente en un 90% de los familiares encuestados. Se concluye que el factor sociodemográfico edad está significativamente asociados con la actitud hacia la donación de órganos.

Hoja de Metadatos para Tesis y Trabajos de Ascenso – 3/6

Contribuidores:

Apellidos y Nombres	ROL / Código CVLAC / e-mail	
Figuerola Bruzual Pedro José	ROL	CA ☐ AS ☒ TU ☐ JU ☐
	CVLAC	8437989
	e-mail	pedrofiguerola2006@hotmail.com
	e-mail	
Hernández Mundaray Antionietta del Carmen	ROL	CA ☐ AS ☐ TU ☐ JU ☒
	CVLAC	14886115
	e-mail	achm.garcia@hotmail.com
	e-mail	
Rodríguez Antón Olga Elena	ROL	CA ☐ AS ☐ TU ☐ JU ☒
	CVLAC	8650392
	e-mail	oerac@hotmail.com
	e-mail	oerodriguez@udo.edu.ve

Fecha de discusión y aprobación:

Año	Mes	Día
2018	05	09

Lenguaje: SPA

Hoja de Metadatos para Tesis y Trabajos de Ascenso – 4/6

Archivo(s):

Nombre de archivo	Tipo MIME
Curso Especial de Grado-mejiasespin.doc	Aplication/word

Alcance:

Espacial:

Temporal:

LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

Título o Grado asociado con el trabajo: Licenciado(a) en Enfermería

Nivel Asociado con el Trabajo: LICENCIATURA

Área de Estudio: ENFERMERÍA-CIENCIAS

Institución(es) que garantiza(n) el Título o grado:

UNIVERSIDAD DE ORIENTE

Hoja de Metadatos para Tesis y Trabajos de Ascenso – 5/6



UNIVERSIDAD DE ORIENTE
CONSEJO UNIVERSITARIO
RECTORADO

CUN°0975

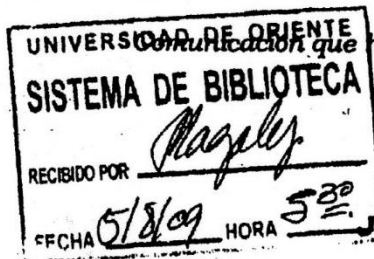
Cumaná, 04 AGO 2009

Ciudadano
Prof. JESÚS MARTÍNEZ YÉPEZ
Vicerrector Académico
Universidad de Oriente
Su Despacho

Estimado Profesor Martínez:

Cumplo en notificarle que el Consejo Universitario, en Reunión Ordinaria celebrada en Centro de Convenciones de Cantaura, los días 28 y 29 de julio de 2009, conoció el punto de agenda **"SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA PUBLICAR TODA LA PRODUCCIÓN INTELECTUAL DE LA UNIVERSIDAD DE ORIENTE EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL DE LA UDO, SEGÚN VRAC N° 696/2009"**.

Leído el oficio SIBI – 139/2009 de fecha 09-07-2009, suscrita por el Dr. Abul K. Bashirullah, Director de Bibliotecas, este Cuerpo Colegiado decidió, por unanimidad, autorizar la publicación de toda la producción intelectual de la Universidad de Oriente en el Repositorio en cuestión.



Comunicación que hago a usted a los fines consiguientes.

Cordialmente,

JUAN A. BOLANOS CUNEL
Secretario



C.C: Rectora, Vicerrectora Administrativa, Decanos de los Núcleos, Coordinador General de Administración, Director de Personal, Dirección de Finanzas, Dirección de Presupuesto, Contraloría Interna, Consultoría Jurídica, Director de Bibliotecas, Dirección de Publicaciones, Dirección de Computación, Coordinación de Teleinformática, Coordinación General de Postgrado.

JABC/YGC/maruja

Hoja de Metadatos para Tesis y Trabajos de Ascenso- 6/6

Artículo 41 del REGLAMENTO DE TRABAJO DE PREGRADO (vigente a partir del II Semestre 2009, según comunicación CU-034-2009) : “los Trabajos de Grado son de la exclusiva propiedad de la Universidad de Oriente, y sólo podrán ser utilizados para otros fines con el consentimiento del Consejo de Núcleo respectivo, quien deberá participarlo previamente al Consejo Universitario para su autorización”.

DERECHOS:

Nosotras, Mejías Rivas Vicdellys Josefina y Espín Domínguez Alyezka Alexandra, autorizamos a la Universidad de Oriente a la publicación del resumen del curso especial de grado titulado: “ACTITUD HACIA LA DONACIÓN DE ÓRGANOS Y TEJIDOS POST-MORTEM DE LOS FAMILIARES DE PACIENTES RECLUIDOS EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO ANTONIO PATRICIO DE ALCALÁ, CUMANÁ, ESTADO SUCRE”, solo con fines educativos y científicos



Mejías Vicdellys

Autor 1



Espín Alyezka

Autor 2



Prof. Figueroa Pedro
Asesor