

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA ACADÉMICA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

TESIS

**FACTORES ASOCIADOS A LA DECISIÓN DE
DONAR ÓRGANOS EN PACIENTES DEL
CENTRO DE SALUD DEL DISTRITO DE
PIMENTEL, 2016**

Autoras:

Bach. Coronel López Sandra Mariel

Bach. Chávez Fernández Letty Karen

Asesora:

Dra. Gálvez Díaz, Norma del Carmen

Línea de Investigación:

Gestión, seguridad y calidad del cuidado

**Pimentel – Perú
2018**

**FACTORES ASOCIADOS A LA DECISIÓN DE DONAR ÓRGANOS
EN PACIENTES DEL CENTRO DE SALUD DEL DISTRITO DE
PIMENTEL, 2016.**

Presentada por la Bach. Coronel López Sandra Mariel y Bach. Chávez Fernández Letty Karen para optar el título de Licenciada en enfermería de la Universidad Señor de Sipán

Aprobado por los miembros del Jurado de Tesis:

Dra. Gálvez Díaz, Norma del Carmen

Presidente del Jurado de tesis

Mg. Torres Rufasto Zaida Elizabeth

Secretaria del Jurado de tesis

Mg. Ramos Castro Rubín Ebenezer

Asesora/ Vocal del Jurado de tesis

DEDICATORIA

A Dios, por darnos la oportunidad de vivir y ser nuestro guía en cada paso que damos.

A nuestros padres y hermanos que han sido nuestro soporte, compañía y motivación durante toda nuestra formación profesional.

Por nuestro gran esfuerzo de no rendirnos en cada obstáculo y lograr una meta más en el camino de nuestras vidas.

Gracias y bendiciones.

Las autoras

AGRADECIMIENTO

A Dios por haber puesto en nuestro camino a aquellas personas que han sido nuestro soporte, compañía y motivación durante todo el periodo de estudio.

Al Dr. Miguel Ángel Ruiz Barrueto, por su valiosa colaboración y apoyo incondicional durante la investigación, por su gran amistad y confianza durante estos 5 años.

A la Dra. Gálvez Díaz Norma del Carmen, por su apoyo en el proceso de la investigación con visión crítica y rigor metodológico.

A nuestra familia, miembros de jurado e instituciones. Por su aporte y colaboración durante la realización del proyecto.

Muchas gracias y que Dios los bendiga.

Las autoras

ÍNDICE

DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO	iv
ÍNDICE	v
RESUMEN	vi
ABSTRACT	vii
I. INTRODUCCIÓN	8
1.1 Situación problemática	9
1.2 Formulación del problema	10
1.3 Hipótesis	10
1.4 Objetivos	10
1.5 Justificación	11
1.6 Antecedentes de investigación	11
1.7 Marco teórico	15
II. MATERIAL Y METODOS	26
2.1 Tipo y diseño de investigación	26
2.2 Población y Muestra	26
2.3 Variables	28
2.4 Operacionalización:	29
2.5 Métodos, técnicas e instrumentos de recolección de datos	30
2.6 Procedimiento para la recolección de datos	30
2.7 Análisis Estadístico e Interpretación de los datos	31
III. RESULTADOS	32
IV. DISCUSIÓN	37
V. CONCLUSIONES	40
VI. RECOMENDACIONES	45
VII. REFERENCIAS	42
ANEXOS	47

RESUMEN

El objetivo de la presente investigación fue determinar los factores asociados a la decisión de donar órganos en pacientes del Centro de Salud del Distrito de Pimentel, 2016. Tipo de investigación no experimental de diseño transversal descriptivo. La población estuvo constituida 347 pacientes que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión, se obtuvo una muestra de 183 pacientes mediante un muestreo probabilístico, a quienes se aplicó un cuestionario tipo Escala de Likert, validada por expertos, y que tuvo 0.82 de confiabilidad según el coeficiente alfa de Cronbach, los resultados encontrados fueron que en el factor cultural el 85,8% de los pacientes muestran indecisión; seguido del factor socio personal donde el 66,7% también muestra indecisión. Sin embargo en el factor psicológico se tiene que el 57,9% de los pacientes están de acuerdo con la donación de órganos, además el factor socio personal el 29,5% de los pacientes también están de acuerdo con la donación de órganos. Conclusiones los factores mencionados influyen en la decisión de donar órganos en los pacientes que asisten al centro de salud del distrito de Pimentel.

Palabras clave: Donación de órganos, Factores, enfermería, promoción de la salud

ABSTRACT

The objective of the present investigation was to determine the factors associated with the decision to donate organs in patients of the Pimentel District Health Center, 2016. Type of non-experimental research of descriptive cross-sectional design. The population consisted of 347 patients who met the inclusion and exclusion criteria, a sample of 183 patients was obtained by means of a probabilistic sampling, to whom a Likert Scale questionnaire was applied, validated by experts, and which had 0.82 reliability according to the coefficient alpha of cronbach, the results found were that in the cultural factor 85.8% of the patients show indecision; followed by the personal partner factor where 66.7% also shows indecision. However, in the psychological factor, 57.9% of patients agree with the donation of organs, in addition to the socio-personal factor, 29.5% of patients also agree with organ donation. Conclusions The aforementioned factors influence the decision to donate organs in patients who attend the Pimentel district health center.

Key words: Organ donation, Factors, nursing, health promotion

I. INTRODUCCIÓN

El Perú es uno de país con la tasa más baja en donantes, y con una incidencia de mortalidad muy alta que se reporta anualmente según (ONDT). En la mayoría de las personas no creen que donar un órgano sirva para salvar vidas no solo se ha logrado evidenciar en nuestra población objetiva del centro de salud de Pimentel, es una crisis que a nivel nacional e internacional por la falta de información que nuestros gestores de salud deben transmitir.

La presente investigación tuvo objetivo. Determinar los factores asociados a la decisión de donar órganos en pacientes del Centro de Salud del Distrito de Pimentel, 2016. Con los resultados obtenidos permitirán al centro da salud de Pimentel y enfermeras gestoras de promoción de salud, pueda diseñar estrategias de promoción de donación de órganos basándose en aquellos factores y puedan ser difundidos entre la población para que puedan convertirse en donantes de órganos y a su vez sean agentes promotores con conocimiento del tema, y estudiantes de enfermería sigan desarrollando investigaciones similares con la finalidad de contribuir a disminuir la mortalidad de muchos ciudadanos que requieren de algún órgano para sobrevivir.

Los antecedentes presentados en la investigación sirvieron como modelo y permitieron hacer comparaciones y tener ideas sobre cómo se trató el problema en esa oportunidad. La investigación se desarrolló bajo la teoría de promoción de la salud de Nola Pender esta teoría tiene como objetivo de integrar las perspectivas de enfermería y de las ciencias conductuales sobre los factores que influyen en las conductas del individuo.

Tipo de investigación cuantitativa no experimental de diseño transversal descriptivo. Cual se obtuvo una muestra de 183 pacientes a quienes se les aplico un cuestionario de preguntas tipo likert la cual nos permitió cumplir con los objetivos planteados y mediante los resultados obtenidos no permitió determinar cuáles fueron los factores más asociados a la decisión de donar en centro de salud de Pimentel.

1.1 Situación problemática

La donación de órganos es el acto más solidario que una persona puede hacer; es considerado como el mayor acto de bondad entre los seres humanos pues no cuesta dinero, ni esfuerzo y regala la vida a alguien que se le acaba, que está enfermo y padeciendo. Actualmente existen miles de pacientes que están en lista de espera por algún órgano, para seguir viviendo o mejorar su calidad de vida la única forma de resolver este problema es siendo donante de órganos ¹.

Según estadísticas del Consejo Iberoamericano de Donación y Trasplantes (CIDT), en el 2015, la tasa de donación de los 28 países que forman la unión europea (UE) aumentó ligeramente hasta alcanzar los 20,8 donantes por millón de personas, con un total de 10.50 donaciones, encabezado por España con 36 donantes (Según la Organización Nacional de Trasplantes (ONT), España reporta el mayor número de donantes del mundo), Bélgica 30, Francia con 26 e Italia con 22 donantes por millón de personas ^{2,3}.

A nivel de Sudamérica durante el 2015 se trasplantaron 15431 órganos. Siendo líder Cuba con una tasa de 13,9 donantes por millón de habitantes, seguido de Argentina y Brasil, con 13,6, y Uruguay, con 13,2. En un plano intermedio se ubican Colombia (8,4) Chile (6,7), Costa Rica (7,1) y Panamá (6,4) donantes por millón de habitantes, Bolivia tiene la tasa más baja de donantes cerrando la lista de todos los países ⁴.

En el Perú 300 personas mueren cada año debido a la falta de donantes de órganos, Según la Organización Nacional de Donación y Trasplantes (ONDT) se ubica como el segundo país con la tasa más baja de donantes en Sudamérica., solo tres personas por cada millón de peruanos donó sus órganos en el 2013⁵. Según reporta el Seguro Social de Salud (Es Salud), en el Perú existen 2,000 pacientes que requieren una córnea y 3,000 que necesitan un riñón sin contabilizar los dializados ⁶.

Según el Registro Nacional de Identificación y Estado Civil (RENIEC), 14 580 775 ciudadanos peruanos están habilitados para tener DNI y de los cuales solo el 12,5%, hasta la fecha, han respondido que están dispuestos a donar sus órganos luego de su fallecimiento. Durante el año 2015 solo 77 personas se convirtieron en donantes efectivos, y aunque hubo más potenciales donantes (personas que habían dado su conformidad en el DNI), en el 50% de los casos la familia del fallecido se negó a donar los órganos⁷. En

Lambayeque el 15% de ciudadanos registran la intención de donar sus órganos en su DNI ⁸.

Según reportes del RENIEC durante el segundo trimestre del 2016, el distrito de Pimentel cuenta con una población identificada de 19,112 habitantes de los cuales solo 2,815 personas aceptaron donar órganos y 2,183 no lo ha especificado ⁸. En este distrito solo existe un Centro de Salud del estado al cual acude la población en general a atenderse de sus enfermedades. Según el reporte de la oficina de estadística de dicho centro de salud, durante los últimos tres meses se han atendido 628 personas de las cuales 347 constituyó población adulta .

Las personas dudan que la donación de órganos sirva para salvar vidas. Persiste la creencia de que el trasplante de órganos secciona el cuerpo del donante, y que de alguna manera se profana la integridad de las personas, opinión totalmente fuera de lugar. Otras opiniones aseguran -en todas las clases sociales- que el cuerpo debe enterrarse completo, con todos sus órganos. También existe la creencia de los deudos que los órganos del potencial donante pueden comercializarse en el mercado negro de órganos. El Ministerio de Salud ha establecido para garantizar la seguridad de este procedimiento, la Ley General de Donación y Trasplante de Órganos y/o Tejidos Humanos Ley N° 28189 ⁹.

1.2 Formulación del problema

¿Cuáles son los factores asociados a la decisión de donar órganos en pacientes del centro de Salud del Distrito de Pimentel, 2016?

1.3 Objetivos

1.3.1 Objetivo general

Determinar los factores asociados a la decisión de donar órganos en pacientes del Centro de Salud del Distrito de Pimentel, 2016.

1.3.2 Objetivos específicos

Identificar los factores socio-personales que están asociados en la donación de órganos en pacientes adultos.

Identificar los factores culturales que están asociados en la donación de órganos en pacientes adultos.

Identificar los factores psicológicos que están asociados en la donación de órganos en pacientes adultos.

1.4 Justificación

La donación de órganos es muy incipiente en el Perú 300 personas mueren cada año y 1,251 personas están en la esperar de un órgano entre los más significantes riñón corazón, pulmón, cornea. Para salvar y mejorar su calidad de vida. Somos el país con la tasa más baja de donaciones de órganos del mundo. Ante esta grave situación, que afecta a miles de pacientes consideramos de suma importancia identificar los factores que se asocien a la decisión de donar órganos en pacientes del Centro de Salud del Distrito de Pimentel durante el 2016.

Los datos de la presente investigación permitirán al centro de salud de Pimentel y enfermeras gestoras de promoción de salud, pueda diseñar estrategias de promoción de donación de órganos basándose en aquellos factores y puedan ser difundidos entre la población para que puedan convertirse en donantes de órganos y a su vez sean agentes promotores con conocimiento del tema, y estudiantes de enfermería sigan desarrollando investigaciones similares con la finalidad de contribuir a disminuir la mortalidad de muchos ciudadanos que requieren de algún órgano para sobrevivir.

Por lo expuesto anteriormente, los resultados del estudio permitirán promover la implementación de nuevas estrategias de comunicación y educación basadas en los factores socio – personales, psicológicos y socioculturales que intervienen en la decisión de donación de órganos y esto a su vez promoverá una cultura de donación de órganos en la población del país.

1.5 Antecedentes de investigación

Rojas P, Martínez N, Sotomayor C., En su estudio negativa ante la donación de órganos, durante el mes de marzo en la población de la Región de Río Chile, 2012. Tuvo como objetivó principales motivos de negativa ante la donación de órganos, durante el mes de marzo en la población de la Región de Río Chile. Fue un estudio descriptivo de corte

transversal. La muestra la constituyeron 264 residentes con edades entre 18 a 65 años. Los resultados muestran que la disposición regional a ser donantes en caso de fallecimiento es de 75%, un 33% afirma no estar dispuesto a donar para que luchen más por su vida en caso de accidente y un 31% no estaría dispuesto a donar por motivos religiosos. Se concluye que las cifras apuntan a una disposición positiva a la donación, es necesario informar en forma adecuada a la población acerca del funcionamiento del programa de trasplante, para así disminuir la negativa ante la donación de órganos ¹⁰.

Antonio Ríos, Ana López, Marco A, et al. En su estudio actitud hacia la donación de los órganos de los profesionales no sanitarios de hospitales españoles y latinoamericanos, y determinar los factores que condicionan dicha actitud, 2013 tuvo como objetivo analizar la actitud hacia la donación de los órganos de los profesionales no sanitarios de hospitales españoles y latinoamericanos, y determinar los factores que condicionan dicha actitud. La muestra fue aleatoria y estratificada entre los servicios no sanitarios de once hospitales: 3 españoles (n = 277), 5 mexicanos (n = 632), 2 cubanos (n = 42) y 1 costarricense (n = 101). Los resultados muestran que los 1052 profesionales encuestados, el 72 % (n = 754) está a favor de la donación de órganos tras fallecer. Por país, el 98 % de los cubanos están a favor, el 80 % de los mexicanos, el 66 % de los costarricenses y el 52 % de los españoles (p < 0,001). Las variables con más peso son: 1) país, siendo más favorable en México (*odds ratio*[OR] = 2,197); 2) creer en la posibilidad de necesitar un trasplante (OR = 2,202); 3) haber comentado el tema con la familia (OR = 3,23); 4) actitud favorable de la pareja hacia la donación (OR = 3,322); 5) no estar preocupado por la posible mutilación del cuerpo tras la donación (OR = 3,378); 6) preferir otras opciones distintas de la inhumación (OR = 2,525); 7) aceptar la realización de una autopsia (OR = 2,958). Se concluyó que la actitud hacia la donación de órganos propios entre el personal no sanitario de centros hospitalarios presenta variaciones importantes según el país del encuestado. Los factores psicosociales que condicionan dicha actitud son similares a los descritos a nivel poblacional ¹¹.

W.M. Hajjar, S.A. Bin Abdulqader, S.S. Aldayel, et al. En su estudio Conocimiento, actitudes y creencias para la donación de órganos entre los usuarios de redes sociales, 2016. Tuvo como objetivo determinar los conocimientos, actitudes y creencias sobre la donación de órganos y la muerte cerebral entre los usuarios de medios sociales que viven en Arabia Saudí en 2014 – 2015 fue un estudio transversal . La muestra la conformaron

913 personas que cumplieron con los criterios. Se aplicó Un cuestionario autoadministrado pre-diseñado. Los resultados la mayoría de los encuestados tenían entre 18 y 29 años de edad (61,2%) y vivían en la región central de Arabia Saudí (64,5%). La mayoría de los encuestados recibieron su información de las redes de televisión (57%) y redes sociales (50%); El 46,4% de los encuestados sabía que la fatwa religiosa permitía la donación de órganos; 51% de los encuestados estaban dispuestos a donar sus órganos; El 46,5% considera que el fallecido está muerto, mientras que el 37,7% lo considera coma; El 33,3% no sabía si alguien que había muerto de cerebro alguna vez se despertaría; Por otro lado, 323 (35,4%) dijeron que sí. Se Concluyo que la gran mayoría de la muestra tenía suficiente información sobre la donación de órganos. Por el contrario, tenían un conocimiento mínimo sobre la muerte cerebral. Además, un buen porcentaje de los participantes tenía actitudes positivas hacia la donación de órganos. Además, los medios de comunicación tuvieron un efecto significativo en la información sobre la donación de órganos y la muerte cerebral¹².

Huamani C. A, Yosselyn R. M, Shirley C. En su estudio relación entre nivel de conocimiento y actitud sobre donación de órganos en adolescentes de 4to y 5to año de secundaria de la Institución Educativa Juan Guerrero Quimper – Lima, 2013. Tuvo como objetivo determinar la relación entre nivel de conocimiento y actitud sobre donación de órganos en adolescentes de 4to y 5to año de secundaria de la Institución Educativa Juan Guerrero Quimper – Lima. Fue un estudio descriptivo correlacional de corte transversal. La población estuvo conformada por 370 alumnos/as y la muestra fueron 189 alumnos obtenida mediante un muestreo probabilístico estratificado. Se utilizó una encuesta y un cuestionario validado. Los resultados indican que el nivel de conocimiento frente a la donación de órganos es medio en el 51,3%. La actitud frente a la donación es de indiferencia con 58,2%, también de acuerdo a sus dimensiones cognitiva 56,1%, afectiva 58,7% y conductual 6,8%. Concluyen que existe relación entre los conocimientos y actitudes de los adolescentes para la donación de órganos ¹³.

Romero H. En su estudio actitud de los familiares hacia la donación de órganos en el Servicio de Cuidados intermedios en el Hospital Nacional Hipólito Unanue – Lima, 2014. Tuvo como objetivo determinar la actitud hacia la donación de órganos de los familiares de pacientes del Servicio de Cuidados intermedios en el Hospital Nacional Hipólito Unanue – Lima. La investigación fue de tipo cuantitativo, descriptivo de corte transversal. La

población de estudio estuvo conformada por 46 familiares. La técnica fue la encuesta y el instrumento la escala de Likert. Los resultados mostraron que del 100%, 20% manifiestan una actitud favorable, 26% y 54% representa una actitud desfavorable. Se concluye que existe un número considerable de personas que están en desacuerdo con la donación de órganos, esta decisión en la familia está determinada por diversos fenómenos sociales; creencias religiosas, desinformación, prejuicios éticos y morales. Existe una actitud de negativa que contribuiría a disminuir la probabilidad de donación, perjudicando a aquellas personas que requieren de un trasplante ¹⁴.

Tarrillo B. En su estudio factores asociados a la actitud frente a la donación de órganos en la población de José Leonardo Ortiz - urbanización latina, 2015. Tuvo como objetivo determinar los factores asociados a la actitud frente a la donación de órganos en la población de José Leonardo Ortiz - urbanización latina. Fue un estudio descriptivo, analítico y transversal. La muestra la conformaron 250 personas mayores de 18 años de ambos sexos. Se aplicó un instrumento validado consistente en una encuesta. Los resultados indican que el 82.8% presentan una actitud desfavorable frente a 17.2% de actitud favorable. El 50% aceptó la posibilidad de donar sus órganos, el 32.8% se negó y 17.2% se mostraron indecisos, la principal razón de estos fue la creencia en el tráfico de órganos 29.6%. Al 79.2% le preocupa no estar realmente muerto cuando le extraigan órganos; 39.2% donaría los órganos de familiar fallecido. Concluyeron que los factores que más influyen en la donación de órganos son creencias. Existe un predominio de actitud desfavorable hacia donación de órganos ¹⁵.

Zapata C, Fernández f. En su estudio factores asociados a la actitud desfavorable a la donación de órganos en Chiclayo, durante el 2014. Tuvo como objetivo determinar los factores asociados a la actitud desfavorable a la donación de órganos en Chiclayo. Fue un estudio transversal analítico. La muestra estuvo conformada por 330 familiares de pacientes internados en el Hospital Almanzor Aguinaga Asenjo, seleccionados mediante muestreo consecutivo. Se utilizó un instrumento validado. Se calcularon frecuencias absolutas y relativas y un análisis inferencial exploratorio bivariado y un multivariado. Se calcularon razones de prevalencia, intervalos de confianza al 95% y valores para los resultados. Los resultados indicaron que la frecuencia de actitud desfavorable fue de 72,3%, 69,8% en mujeres y 74,6% en hombres. En el análisis multivariado se halló que ser de religión católica en comparación con ser evangélico y ser testigo de Jehová se asoció a

una actitud desfavorable a la donación de órganos: RP: 0,47 IC95: 0,25-0,88 p: 0,02 y RP: 0,09 IC95%:0,01-0,62 p: 0,015, respectivamente. Concluyeron que la frecuencia de actitud desfavorable a la donación de órganos fue elevada. Se halló asociación entre ser católico y una actitud desfavorable hacia la donación de órganos ¹⁶.

1.6 Marco teórico

Se trabajó bajo el modelo de promoción de la salud Nola J. Pender. Esta teoría identifica en el individuo factores cognitivos-perceptuales que son modificados por las características situacionales, personales e interpersonales, lo cual da como resultado la participación en conductas favorecedoras de salud, cuando existe una pauta para la acción. El modelo de promoción de la salud sirve para identificar conceptos relevantes sobre las conductas de promoción de la salud y para integrar los hallazgos de investigación de tal manera que faciliten la generación de hipótesis comparables. Esta teoría continúa siendo perfeccionada y ampliada en cuanto su capacidad para explicar las relaciones entre los factores que se cree influye en las modificaciones de la conducta sanitaria ¹⁷.

En esta teoría considera como metaparadigmas en enfermería los conceptos salud, persona y entorno. La Salud es el estado altamente positivo. La definición de salud tiene más importancia que cualquier otro enunciado general. La Persona es el individuo y el centro de la teoría. Cada persona está definida de una forma única por su propio patrón cognitivo-perceptual y sus factores variables ¹⁷.

El Entorno no se describe con precisión, pero se representan las interacciones entre los factores cognitivo- perceptuales y los factores modificantes que influyen sobre la aparición de conductas promotoras de salud ¹⁸.

Enfermería: El bienestar como especialidad de la enfermería, ha tenido su auge durante el último decenio, responsabilidad personal en los cuidados sanitarios es la base de cualquier plan de reforma de tales ciudadanos y la enfermera se constituye en el principal agente encargado de motivar a los usuarios para que mantengan su salud personal ¹⁸.

El modelo de promoción de Nola J. Pender sirve para integrar los métodos de enfermería en las conductas de salud de las personas. Es una guía para la observación y exploración de los procesos biopsicosociales, que son el modelo a seguir del individuo,

para la realización de las conductas destinadas a mejorar la calidad de vida a nivel de salud, por ello mediante el presente estudio con resultados obtenidos serán de ayuda para aumentar la promoción sobre donación de órganos, queriendo lograr una actitud de aceptación en las personas y la disminución de la lista de espera, ya que en muchos casos el trasplante supone la única solución ante el deterioro irreversible de algunos órganos, pudiendo evitar el diagnóstico de muerte segura. En este sentido, el objetivo principal de la donación de órganos es aumentar las probabilidades de salvar vidas o de mejorar la calidad de vida de las personas ¹⁸.

El trasplante de órganos es un tratamiento médico, por medio del cual órganos, tejidos y células enfermas son reemplazados por otro de similares condiciones o el cambio de ubicación espacial de un órgano hacia un sujeto distinto del originario, con el fin de mantener las funciones del órgano desplazado, en el organismo receptor¹⁹. A pesar de ser una práctica quirúrgica de riesgo, se ha consolidado, en los últimos años, como el tratamiento de elección de aquellas enfermedades graves que conducen al fracaso irreversible de un órgano²⁰.

En la mayoría de los países se han acogido las técnicas de la donación como un medio válido para la obtención de órganos humanos y así poder salvar vidas con lo que se pueda asegurar una vida digna¹⁹. Sin embargo la escasez de órganos es uno de los desafíos más importantes en el trasplante a nivel mundial. Latinoamérica no escapa a esta situación Universal. A pesar de que la tasa de donación de órganos ha ido creciendo en los últimos años, se mantiene absolutamente insuficiente con una importante morbi-mortalidad en lista de espera²¹. Esto se ve claramente enfocado por el abismo cada vez mayor entre la oferta y la demanda de órganos. Identificar los factores que afectan a esta brecha ayudará a superar este obstáculo, tal vez por estas razones, haya un número insuficiente de donantes y una gran pérdida de potenciales donantes, prolongando el sufrimiento de pacientes que dependen de la donación de órganos²²

En los factores que influyen negativamente en la donación de órganos está el rechazo familiar representa un gran obstáculo a la realización de los trasplantes, contribuyendo a que el número de donantes sea insuficiente para satisfacer la demanda creciente de receptores en lista de espera, siendo también como uno de los grandes factores responsables, por la escasez de órganos y tejidos para trasplantes²³. Las familias que

comprenden bien el diagnóstico de muerte encefálica son más favorables a la donación de órganos en comparación con las familias que creen que la muerte sólo ocurre después del paro cardíaco. Estas generalmente manifiestan dificultades para aceptar la condición de muerte del ser querido²³.

El nivel de escolaridad se considera como el elemento base que le permite a todo individuo entender su mundo desde una perspectiva objetiva y coherente al identificar las causas de los fenómenos que nos afectan y cambian las vidas. La educación es uno de los factores que se consideran como determinantes para la donación de órganos se encuentra mensurable en las personas a través del nivel escolar que alcanza cada individuo de acuerdo a los años cursados en las instituciones educativas, situación que determina según lo esperado por la definición de nivel de escolaridad y educación, donde debe de existir una transformación del mundo y de su rol dentro de la sociedad²⁴.

La creencia religiosa es considerada como uno motivo para rechazar la donación de órganos y tejidos para el trasplante, en creer que Dios pueda resucitar o bendecir al paciente con un milagro, la familiar, aun teniendo conocimiento de la muerte encefálica, prefiere creer que el paciente va a mejorar²³. La relación de la iglesia con la ciencia genera un conflicto, es aquí donde la Iglesia católica prevalecía anteriormente su opinión a través de sus autoridades. Juan Pablo II nos habla de que la vida humana es sagrada (la acción creadora de Dios) y permanece siempre en una relación especial con el creador, su único fin. Sólo Dios es señor de la vida desde su comienzo hasta su terminó, y nadie y en ninguna circunstancia puede atribuirse el derecho de matar o profanar con el cuerpo del ser humano²⁴.

Para concluir se desde las prácticas religiosas más antiguas, los dioses han permitido la donación de órganos y actualmente la iglesia católica tiene otras perspectiva considerando la donación de órganos como algo altruista y la manera de salvar vidas a pesar de esto todo depende de la decisión de cada individuo y por lo tanto se respeta, excepto en la secta religiosa de los Testigos de Jehová²⁴.

La donación altruista juega un papel importante en los factores que influyen en la donación de órganos, el uso de células y tejidos humanos de una persona para ser utilizados como tratamiento en otra persona implica una serie de cuestiones éticas muy

importantes, ya que no se puede obtener beneficio económico con el cuerpo humano. En este sentido la donación de células y tejidos debe ser altruista, no pudiendo percibirse contraprestación económica salvo la derivada de los gastos a cubrir de la obtención en concepto de dietas o restitución de los ingresos perdidos. Los bancos de tejidos y/o células no deberían tener un carácter lucrativo y los costes repercutidos reflejaran exclusivamente precios efectivos de los servicios prestados²¹.

El comercio de órganos desequilibra el principio de altruismo, característico de la donación, La compraventa de parte del cuerpo humano a cambio de dinero u otra forma de pago, se realiza con personas que tiene poder o dinero que utilizan sus artimañas para su provecho, su placer o para asegurar su salud, y se aprovechan de los pobres que venden fundamentalmente por el dinero. Puesto que si se vende órganos es decir se recibe dinero, quién va a convencer a la gente de que donar es un acto altruista, la consecuencia va a ser que se volverá casi imposible combatir el tráfico de órganos¹⁹.

Por otro lado los medios de comunicación (televisión, radio, periódicos, revistas) tienen un papel relevante en este proceso son los principales transmisores de información sobre el trasplante y la donación para la población. Sin embargo la literatura es pródiga en referencias, demostrando que los medios masivos de comunicación, a pesar de de su gran penetración a nivel nacional y mundial, no son los más adecuados para promover la clarificación suficiente sobre temas polémicos, como es el caso de la donación de órganos. Por el contrario, muchas veces, la forma, la simbología y el repertorio utilizados por los medios de comunicación de masas causan más celebridad y confusión que aclaraciones²³.

La ética se considera como imprescindible en los trasplantes de órganos cuando recordamos que la ciencia y la tecnología amenazan a los valores humanos. Si no se tomaran en cuenta los valores humanos para la realización de los trasplantes, quizá actualmente los órganos se venderían al mejor postor. Con esto se termina por excluir a aquellos que no cuentan con los recursos económicos para cubrir el valor de un riñón, corazón u órgano que se requiriera para continuar con vida o mejorar su calidad ²⁴.

Las situaciones anteriormente mencionadas son una tarea de la ética y las leyes para beneficio de la humanidad, que al ser reguladas sus acciones, se convierten en gesticulaciones y actividades aprobadas para el beneficio de la misma humanidad. Tal vez

al hablar de la ética en la formación de los profesionales no se piensa en su relación con los trasplantes de órganos, pero desde una perspectiva particular, se considera que la ética es una de las ciencias que se implementa para impedir abaratar los valores de los profesionales, que participan en la obtención de salud y mejoramiento de la calidad de vida²⁴.

Al considerar a los trasplantes de órganos como un problema que tiene su valor intrínseco en los valores morales, es necesario considerar que en este tema existe la validez de los principios morales que sustentan la moral de la corporalidad (Principio de la totalidad). Estos principios nos permiten corroborar el hecho de que el cuerpo y los órganos de los seres humanos, están considerados como uno de los valores morales que todo ser humano debe de proteger para beneficio propio y de su comunidad. La moral no se plantea ningún problema al realizar lo que conocemos comúnmente como autotrasplante, porque no se utilizan órganos de otra persona, sólo los propios. Pero en el caso del trasplante alopático (del animal al hombre) se considera como moralmente lícito, siempre y cuando no se altere la personalidad del receptor ²⁴.

El trasplante de órganos es un problema que ha sido legislado a nivel internacional, al considerarse como un problema de salud para el mundo. La legislación de la donación de órganos es un problema mundial, por lo que se señala la importancia de las declaraciones de la Organización Mundial de la Salud (OMS), constitución de que el goce del grado máximo de salud que se pueda lograr es uno de los derechos fundamentales de todo ser humano de esa manera afirmamos la dignidad y el valor de cada persona, así como la igualdad de derechos y deberes y la responsabilidad compartida de todos en lo que se refiere a la salud ²⁴.

En el Perú existe la LEY N° 28189.- Ley general de Donación y Trasplante de Órganos y/o Tejidos Humanos. Dicha Ley regula las actividades y procedimientos relacionados con la obtención y utilización de órganos y/o tejidos humanos, para fines de donación y trasplante, y su seguimiento. El uso de los mismos con fines de investigación científica, el autotrasplante y el trasplante de órganos y tejidos de origen animal, no constituyen objeto de la presente²⁵.

Establece que son garantías y principios de la donación y trasplante de órganos y tejidos: 1. La defensa de la persona humana y el respeto de su dignidad. 2. La voluntariedad, altruismo, solidaridad, gratuidad, ausencia de ánimo de lucro y el anonimato. 3. La equidad en la selección y el acceso oportuno al trasplante de los posibles receptores. 4. La adopción de medidas necesarias para minimizar la posibilidad de transmisión de enfermedades u otros riesgos a la vida o la salud y asegurar las máximas posibilidades de éxito del trasplante. 5. El establecimiento de sistemas de evaluación y control ²⁵.

Respecto al diagnóstico de muerte establece que el diagnóstico y certificación de la muerte de una persona se basa en el cese definitivo e irreversible de las funciones encefálicas de acuerdo a los protocolos que establezca el reglamento y bajo responsabilidad del médico que lo certifica. Al ocurrir la muerte, los restos mortales de la persona humana se convierten en objeto de derecho, se conservan y respetan de acuerdo a ley. Pueden usarse en defensa y cuidado de la salud de otras personas, según lo establecido en la presente Ley ²⁵.

Se considera donante a toda persona de muerte por parada cardiorrespiratorias, definida como el cese irrecuperable de todas las funciones cardiorrespiratorias del individuo o bien por la muerte cerebral definida como el cese irreversible de todas las funciones del tronco y hemisferios cerebrales, la interrupción de dichas funciones conlleva a una pérdida absoluta de la capacidad respiratoria y cardiocirculatoria, que son mantenidas de una forma automática y artificial. Durante en muerte cerebral, podrá donar los siguientes órganos: riñones, corazón, pulmones y páncreas y los siguientes tejidos: cornea, piel, huesos, ligamentos y tendones, válvulas cardíacas y tímpanos ²⁴.

Para que una persona viva pueda donar células o tejidos humanos destinados a otra persona se deben cumplir una serie de requisitos. En primer lugar debe ser mayor de edad con capacidad de obrar y de consentir. Únicamente cuando se trata de residuos quirúrgicos o de progenitores hematopoyéticos u otros tejidos o grupos celulares que sean vitales para el receptor pueden dar el consentimiento sus representantes legales siempre y cuando no exista un riesgo vital para el donante y el beneficio para el receptor este demostrado de acuerdo con la legislación vigente en cada país²¹.

El donante debe recibir, en una entrevista personal del responsable del procedimiento de obtención o en quien delegue, la información adecuada referente al propósito y la naturaleza de lo que se va a donar, sus consecuencias y riesgos. En dicha información deben quedar reflejados los exámenes analíticos que se realizarán, su derecho a recibir los resultados y su interpretación. El donante tiene que dar su consentimiento por escrito y en el documento debe constar la posibilidad de rechazar la donación en cualquier momento²¹.

En el caso de la donación autóloga eventual, es recomendable que figure en el documento que el material donado estará a disposición para uso alogénico en una tercera persona si existiera una indicación²¹. Donante cadavérico: La obtención de células y/o tejidos de personas fallecidas solo podrá realizarse en aquellos casos en los que no existiera una oposición expresa por parte del fallecido y siempre acorde con la legislación de cada país y tras la correspondiente certificación de la muerte²¹.

La persona que desea ser donante debe tener entre 1 y 60 años (en casos de emergencia). Ser una persona saludable física y mentalmente. Ser compatible con el donador (grupo sanguíneo, Rh, entre otros). Estar dispuesto y comprometido a realizarse una serie de exámenes antes de la operación, para documentar su buen estado de salud, así como entender la cirugía a la que se expone y a los riesgos implícitos de ésta. Contar con el tiempo para la hospitalización y el período de recuperación. En caso de querer ser donante en el momento de su muerte, debe comunicarles la decisión a los familiares y amigos para que, llegado el momento, ellos hagan respetar su voluntad expresada en vida²⁶.

Existen contraindicaciones para la donación de órganos y son los siguientes: Contraindicaciones específicas por ejemplo para donante de corazón no ser mayor de 45 años. Contraindicaciones absolutas, infección generalizada, HIV o pertenencia a un grupo de alto riesgo, neoplásicas indignas de cualquier localización, enfermedad vascular arteriosclerótica generalizada, enfermedad sistémica con repercusión sobre los órganos a trasplantar. Contraindicaciones relativas. Edad superior a 70 años, hipertensión arterial, diabetes mellitus, tratamientos de larga evolución con fármacos que lesionen algún órgano concreto²⁶.

Las ventajas del trasplante de órganos en pacientes son las siguientes: La calidad de vida del paciente trasplantado mejora considerablemente lo que permite reintegrarse a su

vida familiar, laboral y social. La donación de órganos y tejidos está sujeta al consentimiento libre, informado y expreso del donante. Económicamente el familiar del donante cadavérico no se ve afectado. La mayoría de los episodios de rechazo se tratan con éxito con terapia medicamentosa. Dentro de las desventajas que existen tenemos: Las reacciones emocionales que acompañan a una muerte dependen de que esta sea más o menos repentina, inesperado o de que sea prevista de hace tiempo ²⁶.

Es una situación ambivalente que surge de que existe la posibilidad del trasplante que da lugar a un periodo de incertidumbre: una espera ansiosa pero esperanzada, que, en función del recrudescimiento de la enfermedad, puede ser desesperante. Los familiares de los fallecidos no tienen conocimiento de la opción en vida sobre donación y por ese motivo tienen dificultades para autorizar la donación. Los órganos tienen que ser conservados en una solución especial de 4° C. La mayoría de los pacientes tienen un episodio de rechazo ¹⁷.

Otro aspecto importante es referente a los derechos del donante, los cuales son: Recibir información sobre el acto de donar y las consecuencias previsibles de su decisión. Que su voluntad de donar sea aceptada. Ser informado sobre los resultados de las pruebas que se le realicen durante el proceso de donación, así como la reserva de los resultados en relación a terceros. Solicitar permiso y/o licencia de su centro laboral por el tiempo empleado en la donación, en consideración al interés social y cívico que representa. Recibir un carnet que le otorgaría la posibilidad de retribución de las unidades de sangre donadas. Otorgar su consentimiento en forma expresa, libre e informada. Ser donantes de órganos sólidos debe cumplir con los exámenes establecidos y gozar de plenas facultades físicas ²⁶.

El equipo de coordinación de trasplantes, conformado por médicos y enfermeras, debe estar a cargo del Coordinador de Procura. Los integrantes del equipo están dedicados a tiempo parcial o completo a la tarea de identificar al donante potencial, evaluar las condiciones médicas, participar en el mantenimiento del donante, manejar el entorno familiar y judicial, procurando en todo momento que el donante potencial se convierta en real y que la mayor cantidad de órganos aprovechados sean implantados en las mejores condiciones²⁶. Cómo funciona la captación de órganos identificando al potencial donante: un potencial donante es el paciente que se encuentra internado en un hospital, bajo

cuidados intensivos, por injuria cerebral severa causada por accidente con traumatismo craneal, el derrame cerebral, el tumor y otros, con posterioridad lesión irreversible del encéfalo²³.

Notificación: cuando existe la identificación de un producto potencial donante en unidad de terapia intensiva o el socorro, hay la obligación de notificarlo, obligatoria a la Central de Notificación, Captación distribución de Órganos y Tejidos (CNCDO), descentralizadas en OPOs (Organización de Búsqueda de órganos). Así, los profesionales de una unidad de la terapia intensiva tienen el compromiso ético de notificar un potencial donante a la CNCDO de su estado²³.

Evaluación: la OPO se dirige al Hospital, evalúa el donante con base en la historia clínica, en los antecedentes y los exámenes de laboratorio, la viabilidad de los órganos y en la serología, para apartar la posibilidad de enfermedades infecciosas; Y prueba la compatibilidad con probables los receptores. La familia es consultada sobre la donación²³. Información del donante Efectivo: Terminada la evaluación, cuando el donante es viable, la OPO informa a la Central de trasplantes y pasa la información recopilada. Selección de los Receptores: la Central de Trasplantes emite una lista de receptores inscritos, seleccionados en su registro técnico, y compatibles con el donante²³.

Identificación de los equipos trasplantadores: la central de trasplantes informa a los equipos trasplantadores sobre la existencia del donante y cuál paciente receptor se ha seleccionado en la lista única en la que se inscriben todos por un equipo responsable del procedimiento del procedimiento trasplante. Retirada de los Órganos: los equipos hacen la extracción de los en el hospital donde se encuentra el donante, en el centro quirúrgico, respetando todas las técnicas de asepsia y la preservación de los órganos. Una vez finalizado el procedimiento, se dirigen a los hospitales para que sea trasplantado²³.

Debemos conservar los sistemas generales del organismo y conservar las funciones específicas de los órganos trasplantables, como la muerte cerebral se sigue inevitablemente de la muerte del resto del organismo, en un corto plazo de tiempo, en el transcurso del cual se van deteriorando progresivamente todos los órganos salvo que se inicien medidas de mantenimiento y preservación de los mismos inmediatas al diagnóstico de muerte cerebral ²⁶.

Debemos llevar un minucioso seguimiento de las constantes vitales para evitar complicaciones propias de la muerte cerebral como son: pérdida de la respiración espontánea, pérdida del control hemodinámica, alteraciones en la temperatura corporal, trastornos hidroelectrolíticos y de la coagulación, que podrían llevar al traste la posibilidad y viabilidad de la donación. Los cuidados de enfermería ante un donante de órganos son primordiales para su mantenimiento y para la posterior utilización en las mejores condiciones posibles de los órganos destinados a trasplante ²⁶.

Los cuidados pueden ser estructurados en seis necesidades según el modelo de Virginia Henderson, cinco orientadas al donante potencial de órganos (respiración, eliminación, temperatura, alimentación e hidratación y seguridad) y una sexta orientada hacia la familia del donante (creencias). Necesidad de respiración: se debe prestar especial cuidado en la alteración en el intercambio gaseoso y en la limpieza eficaz de las vías aéreas, para ello se debe controlar los parámetros de la respiración, controlar la saturación de oxígeno, realizar controles con gasometría arterial, mantener la permeabilidad y la humedad en las vías respiratorias y realizar las aspiraciones de secreciones traqueo bronquiales con técnica estéril ²⁶.

Necesidad de eliminación: debemos controlar la alteración de la eliminación urinaria, para ello se realizará sondaje vesical con técnica estéril, se mantendrá el circuito cerrado sonda-colector evitando tracciones y desconexiones, se realizará la manipulación y la toma de muestras de forma aséptica, se realizará control horario de diuresis y se realizarán controles de glucemia según la pauta establecida ²⁶.

Mantenimiento de la temperatura corporal, se controlará la hipotermia y la hipertermia, para ello se realizará control horario de la temperatura y se mantendrá una temperatura ambiente adecuada, en casos de hipotermia se usarán sueros calientes, manta eléctrica, lámpara de calor y calentamiento de los humidificadores en la ventilación mecánica, en casos de hipertermia se llevarán a cabo medidas físicas (ventilador, toallas mojadas, etc.) y en caso necesario administración de antitérmicos. Necesidad de alimentación e hidratación, debemos controlar el déficit del volumen de líquidos y las alteraciones de la perfusión tisular (renal, cerebral, cardiopulmonar,) para ello realizaremos sondaje naso gástrico, control de Presión Venosa Central, tratamiento médico y sueroterapia, control de constantes y del balance hídrico, extracciones de muestras de

sangre y control de la coloración de piel y mucosas. Necesidades de seguridad e infecciones, vigilarémos la destrucción de la integridad cutánea, para ello realizaremos la higiene general, la higiene parcial (genital, ocular, bucal), manipularemos catéteres y sondas con técnica estéril y controlaremos las zonas potenciales de infección (inserción de catéteres, flebitis,) ²⁶.

Necesidad de creencias, intentaremos controlar el duelo disfuncional y el sufrimiento, para ello llevaremos a cabo las siguientes actividades: información adecuada, seguridad de que se tomaron todas las medidas posibles antes de la muerte cerebral, actuar con calma y sin prisas, animar a que expresen sus sentimientos valorando la actitud de cada uno, escuchar y no emitir juicios de valor, valorar la expresión no verbal, facilitar la visita al familiar, evitar crear barreras, favorecer su intimidad, no descuidar el aspecto físico del donante, informar acerca de los movimientos reflejos que pueden darse en el donante, ofrecer recursos frente al duelo, facilitar la asistencia religiosa, informar de los trámites burocráticos, mantener la dignidad del donante hasta el último momento, asegurar a la familia que no se queda sólo ni que siente dolor, en caso de la no donación de órganos respetar la decisión de la familia y continuar con el apoyo emocional ²⁶.

Definición de términos básicos

Donación de órganos: Hecho de donar gratuita y voluntariamente cualquier tejido o célula de origen humano destinados a ser aplicados terapéuticamente en el cuerpo humano ²⁷.

Factores: Entendemos por factores a aquellos elementos que pueden condicionar una situación, volviéndose los causantes de la evolución o transformación de los hechos²⁷.

II. MATERIAL Y METODOS

2.1 Tipo y diseño de investigación

La presente investigación fue de tipo cuantitativa. Conocido por ser un estudio empírico y analítica según Hernández Sampieri, se caracterizó por tener un método básico que es la experimentación y de apoyarse en la estadística para probar sus resultados²⁸.

El tipo de investigación fue descriptivo porque tuvo como objetivo central la descripción de los fenómenos. Se situó en un primer nivel del conocimiento científico Hernández, Fernández y Baptista, sostienen que la investigación descriptiva busca especificar propiedades, características y rasgos importantes de cualquier fenómeno que se analice, es decir; es descriptiva porque se efectúa cuando se desea describir, en todos sus componentes principales, una realidad y busca especificar propiedades, características y los perfiles importantes de personas, grupos, comunidades o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis²⁸.

El diseño de la investigación fue descriptivo de corte transversal. La investigadora buscó y recogió información relacionada con el objeto de estudio, no presentándose la administración o control de un tratamiento, es decir estuvo constituida por una variable y una población. Por su alcance temporal el corte de la metodología de recolección de datos fue transversal, según refiere Hernández Sampieri pues se consultó a la muestra en solo un momento específico²⁸.

Esquema: $M \longrightarrow O$

M: pacientes del centro de salud del distrito de Pimentel, 2016.

O: Factores asociados a la decisión de donar órganos.

2.2 Población y Muestra

Es el conjunto de individuos que tienen ciertas características o propiedades que son las que se desea estudiar. La población del estudio estuvo constituida por el promedio de pacientes adultos que se atendieron en el Centro de Salud de Pimentel, durante los meses

de junio, julio, agosto y setiembre del año 2016. (Tabla 01), Estos fueron 347 pacientes que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión”

Tabla 01

Pacientes atendidos				
Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Total
77	49	130	91	347

Datos estadístico de los pacientes atendidos en la micro red de Pimentel

Es la porción de la población seleccionada para el estudio de investigación. El tamaño de la muestra se obtuvo mediante un muestreo probabilístico (a partir de la población que asistió durante los cuatro últimos meses y que cumple con los criterios de inclusión) y estuvo conformado por 183 pacientes.

Tamaño de la muestra: Mediante muestreo probabilístico. Calculado con la fórmula para poblaciones finitas.

$$n = \frac{(1.96)^2(347)(0.5)(0.5)}{(347 - 1)(0.05)^2 + (1.96)^2(0.5)(0.5)}$$

$$n = \frac{333.2888}{1.8254}$$

$$n = 182.58$$

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

$$n = 183 \text{ pacientes}$$

La muestra inicialmente se constituyó por 183 pacientes.

Donde:

n = tamaño de la muestra.

N= Población o universo.

Z = nivel de confianza.

p = probabilidad a favor.

q = probabilidad en contra.

e = error muestral.

Unidad de Análisis

También denominada unidad de muestra. Estuvo constituida por cada paciente adulto con edad concernida entre 18 y 60 años atendidos en el Centro de Salud de Pimentel durante el 2016.

Criterios de inclusión:

- Pacientes Adultos de ambos sexos cuyas edades se encuentren entre 18 y 60 años y que consientan voluntariamente a participar en el estudio, mediante la firma de un consentimiento informado.
- Adultos que se atiendan en el Centro de Salud de Pimentel.

Criterios de exclusión:

- Pacientes Adultos que no firmen el consentimiento informado.
- Pacientes Adultos con alguna dificultad física o discapacidad mental, que impida la comprensión y/o llenado del instrumento de evaluación.

2.3 Variables

2.4.1. Variables:

Variable única: Los factores asociados a la decisión de donar órganos

2.4 Operacionalización:

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADORES	TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN	ÍNDICES
FACTORES ASOCIADOS A LA DECISIÓN DE DONAR ÓRGANOS	Socio-personales	Sexo Edad Importancia Interés DNI	Técnica: Encuesta	Totalmente en desacuerdo (1)
	Cultural	Creencias Nivel De Estudios Religión Información		En desacuerdo (2)
	Psicológico	Cuerpo Muerte Altruismo	Instrumento: Cuestionario En escala tipo lickert	Ni de acuerdo ni en desacuerdo (3)
				De acuerdo (4)
				Totalmente de acuerdo (5)

2.4 Métodos, técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica que se utilizó en la presente investigación fue una Encuestas: que consistió en un cuestionario para determinar los factores que influyeron de forma negativa en la decisión de donar órganos en pacientes del Centro de Salud del Distrito de Pimentel, 2016.

Las encuestas son un instrumento esencial aplicable en diversos aspectos de la vida cotidiana, pues nos ofrecen una fotografía del momento de la población respecto a los temas que nos propongamos investigar; es decir, constituyen una fuente de información muy útil para la toma de decisiones. Una encuesta tiene muchas ventajas prácticas debido a su bajo costo, la mejor capacitación de los encuestadores y la exactitud y calidad de su información ²⁹.

Los instrumentos son los medios materiales que emplea el investigador para recoger y almacenar la información. En la presente investigación se utilizó un cuestionario tipo Escala de Likert. El cual proviene de un estudio realizado en la región Lambayeque y cuyo instrumento fue validado por expertos. Debido a que el antecedente no proporcionó la información acerca de la confiabilidad del instrumento se procedió a aplicar dicha encuesta a 14 pacientes y con dichos resultados se realizó el análisis de confiabilidad mediante el coeficiente ALFA DE CRONBACH, el cual fue de 0, 852 (nivel aceptable), (Anexo:3).

2.5 Procedimiento para la recolección de datos

Una vez que se aprobó el proyecto por el comité de investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Señor de Sipán, se tramitó una solicitud de permiso para la institución en donde se realizó la investigación para poder ejecutar el instrumento, posterior a ello se firmó el consentimiento informado (Anexo 1), por parte de los participantes en el estudio.

El instrumento validado (Anexo 2). Fue aplicado a todos los participantes que cumplieron los criterios de inclusión y que firmaron el consentimiento informado.

2.6 Análisis Estadístico e Interpretación de los datos

Para el análisis e interpretación de datos fue necesaria la revisión extensa de bibliografía respecto al tema, así como otros estudios de investigación similares, a fin de interpretar y contrastar los resultados obtenidos en mi investigación.

Una vez recopilados los datos manualmente, mediante el instrumento diseñado para tal fin, éstos se ingresaron a una base creada en una hoja de cálculo.

Para la confiabilidad y el análisis de datos se utilizó el software SPSS versión 22 y los resultados fueron presentados en tablas y figuras.

Se utilizó la estadística descriptiva e inferencial. La estadística inferencial es una parte de la estadística que comprende los métodos y procedimientos que por medio de la inducción determina propiedades de una población estadística, a partir de una pequeña parte de esta. Su objetivo para esta investigación es obtener conclusiones útiles para hacer deducciones sobre una totalidad, basándose en la información numérica utilizando para ello el análisis de varianza en el procesamiento de resultados aquí se elimina los posibles errores, se depura la muestra, se tabulan los datos y se calculan los valores. En la estadística descriptiva o Análisis Exploratorio de Datos se obtiene, organiza, presenta y describe un conjunto de datos con el propósito de facilitar su uso generalmente con el apoyo de tablas, medidas numéricas o gráficas. Además, calcula parámetros estadísticos como las medidas de centralización y de dispersión que describen el conjunto estudiado tenemos el promedio, la mediana, moda y el coeficiente de variabilidad. Estos estadísticos fueron utilizados en el tratamiento de los datos y resultados obtenidos previa tabulación de los mismos.

III. RESULTADOS

Tabla 1

Factores que están asociados en la donación de órganos en pacientes adultos del Centro de Salud del Distrito de Pimentel

		Paciente	
Culturales	Desacuerdo	Recuento	15
		%	8,2%
	Indeciso	Recuento	157
		%	85,8%
	De Acuerdo	Recuento	11
		%	6,0%
Psicológicos	Desacuerdo	Recuento	11
		%	6,0%
	Indeciso	Recuento	58
		%	31,7%
	Acuerdo	Recuento	106
		%	57,9%
	Totalmente de Acuerdo	Recuento	8
		%	4,4%
Socio - personales	Desacuerdo	Recuento	7
		%	3,8%
	Indeciso	Recuento	122
		%	66,7%
	Acuerdo	Recuento	54
		%	29,5%

Fuente: Pacientes atendidos en el Centro de Salud Pimentel, Chiclayo – 2016

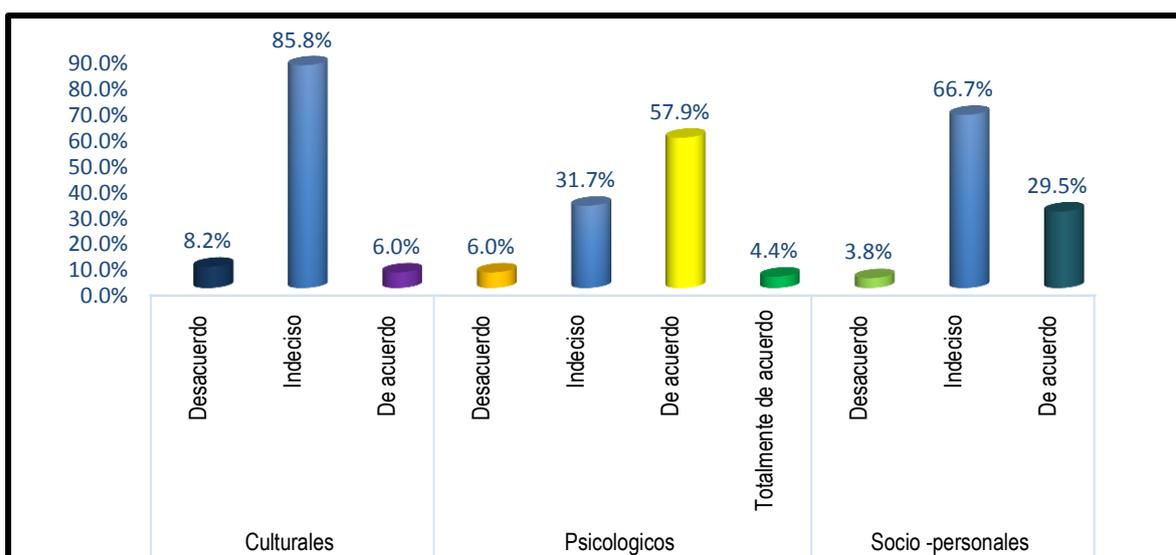


Figura 1: Factores que están asociados en la donación de órganos en pacientes adultos del Centro de Salud del Distrito de Pimentel

Fuente: Pacientes atendidos en el Centro de Salud Pimentel, Chiclayo – 2016

INTERPRETACIÓN:

En la tabla y figura 1 se observa que entre los factores que están asociados a la donación de órganos, el factor cultural es aquel donde el 85,8% de los pacientes muestran indecisión; seguido del factor socio personal donde el 66,7% también muestra indecisión.

Sin embargo en el factor psicológico se tiene que el 57,9% de los pacientes están de acuerdo con la donación de órganos, además se tiene que dentro del factor socio personal el 29,5% de los pacientes también están de acuerdo con la donación de órganos.

Tabla 2

Factores socio - personales que están asociados en la donación de órganos en pacientes adultos del centro de Salud del Distrito de Pimentel

			Paciente
Factores socio – personales	Desacuerdo	Recuento	7
		%	3,8%
	Indeciso	Recuento	122
		%	66,7%
	De Acuerdo	Recuento	54
		%	29,5%
Total	Recuento	183	
	%	100,0%	

Fuente: Pacientes atendidos en el Centro de Salud Pimentel, Chiclayo – 2016

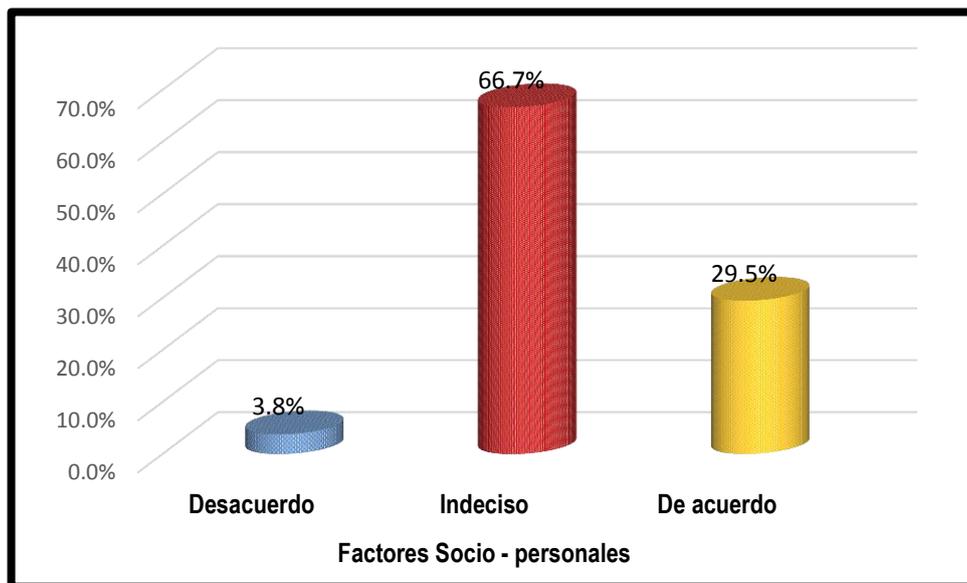


Figura 2: Factores socio - personales que están asociados en la donación de órganos en pacientes adultos del centro de Salud del Distrito de Pimentel

Fuente: Pacientes atendidos en el Centro de Salud Pimentel, Chiclayo – 2016

INTERPRETACIÓN:

En la tabla y figura 2 se muestran los resultados en cuanto a los factores socio personales donde se observa que:

El 3,8% de los pacientes está en desacuerdo con la donación de órganos, el 66,7% de los pacientes está indeciso con la donación de órganos; mientras que el 29,5% de los pacientes está de acuerdo con la donación de órganos

Tabla 3

Factores culturales que están asociados en la donación de órganos en pacientes adultos del centro de Salud del Distrito de Pimentel

		Paciente	
Factores culturales	Desacuerdo	Recuento	15
		%	8,2%
	Indeciso	Recuento	157
		%	85,8%
	De Acuerdo	Recuento	11
		%	6,0%
Total	Recuento	183	
	%	100,0%	

Fuente: Pacientes atendidos en el Centro de Salud Pimentel, Chiclayo – 2016

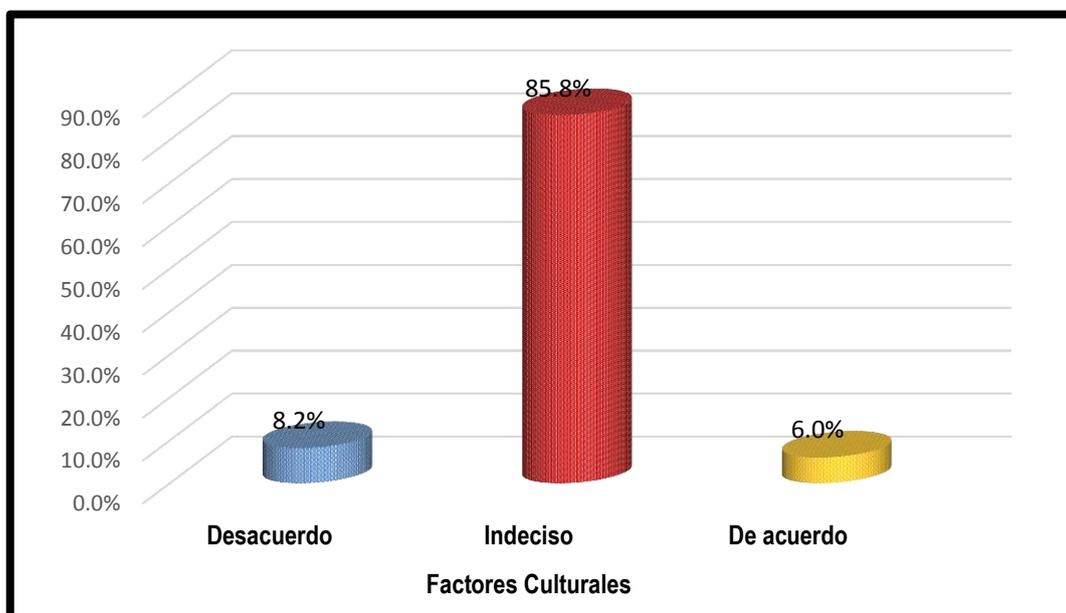


Figura 3: Factores culturales que están asociados en la donación de órganos en pacientes adultos del centro de Salud del Distrito de Pimentel

Fuente: Pacientes atendidos en el Centro de Salud Pimentel, Chiclayo – 2016

INTERPRETACIÓN:

En la tabla y figura 3 se muestran los resultados en cuanto a los factores culturales, donde se observa que:

El 8,2% de los pacientes está en desacuerdo con la donación de órganos, mientras que el 85,8% de los pacientes está indeciso con la donación de órganos y el 6,0% de los pacientes está de acuerdo con la donación de órganos.

Tabla 4

Factores psicológicos que están asociados en la donación de órganos en pacientes adultos del centro de Salud del Distrito de Pimentel

		Paciente	
Factores psicológicos	Desacuerdo	Recuento	11
		%	6,0%
	Indeciso	Recuento	58
		%	31,7%
	Acuerdo	Recuento	106
	%	57,9%	
	Totalmente de Acuerdo	Recuento	8
		%	4,4%
Total		Recuento	183
		%	100,0%

Fuente: Pacientes atendidos en el Centro de Salud Pimentel, Chiclayo – 2016

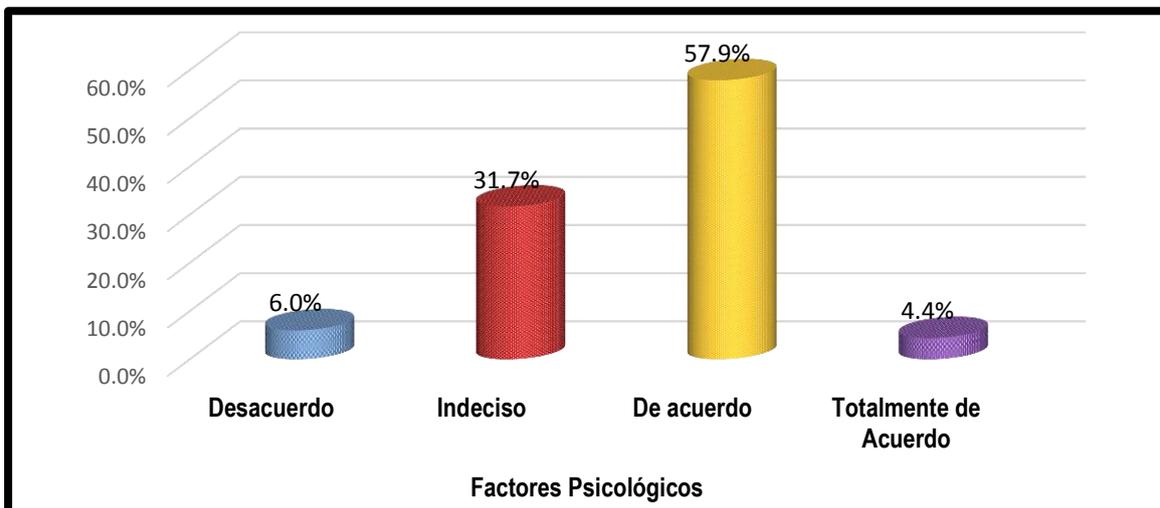


Figura 4: Factores psicológicos que están asociados en la donación de órganos en pacientes adultos del centro de Salud del Distrito de Pimentel

Fuente: Pacientes atendidos en el Centro de Salud Pimentel, Chiclayo – 2016

INTERPRETACIÓN:

En la tabla y figura 4 se muestran los resultados en cuanto a los factores psicológicos donde se observa que:

El 6,0% de los pacientes está en desacuerdo con la donación de órganos, el 31,7% de los pacientes está indeciso con la donación de órganos; mientras que el 57,9% de los pacientes está de acuerdo con la donación de órganos y el 4,4% de los pacientes está totalmente de acuerdo con la donación de órganos.

IV. DISCUSIÓN

La decisión de donar órganos significa salvarles la vida a las personas que están al borde de la muerte o mejorar su calidad de vida de ellos y sus familias, por ello la importancia que se sensibilice a la comunidad en general sobre donación de órganos para que el proceso de donación se realice sin factores que obstaculicen este proceso y que la familia acepte y decida ayudar una vez que su familiar sea declarado como muerto cerebralmente.

En la tabla 1: Factores que están asociados en la donación de órganos en pacientes adultos del centro de salud del distrito de Pimentel, se observa un comparativo entre los factores que están asociados a la donación de órganos, predomina el factor cultural con un 66,7% que muestra indecisión, sobre el factor psicológico que tiene el 57,9% de los pacientes están de acuerdo con la donación de órganos, además se tiene que dentro del factor socio personal el 29,5% de los pacientes también están de acuerdo con la donación de órganos.

Estos resultados se corroboran con los hallazgos de Tarrillo B. 2015, donde mostró que el 82.8% presentan una actitud desfavorable frente a 17.2% de actitud favorable. El 50% aceptó la posibilidad de donar sus órganos, el 32.8% se negó y 17.2% se mostraron indecisos, la principal razón de estos fue la creencia en el tráfico de órganos 29.6%. Al 79.2% le preocupa no estar realmente muerto cuando le extraigan órganos; 39.2% donaría los órganos de familiar fallecido. Concluyeron que los factores que más influyen en la donación de órganos son creencias.

En la tabla 2: Factores socio-personales que están asociados en la donación de órganos en pacientes adultos del centro de salud del distrito de Pimentel, se muestran los resultados en cuanto a los factores socio personales donde se observa que el 66,7% de los pacientes está indeciso con la donación de órganos. Este factor se relaciona con el grado de información que tienen las personas sobre la donación de órganos lo que demuestra con los resultados que existe una indecisión por falta de conocimiento tanto en la sociedad como a manera individual.

Estos resultados se corroboraron con los hallazgos de W.M. Hajjar, S.A. Bin Abdulqader, S.S. Aldayel.2016. Quien concluyo que la gran mayoría de la muestra tenía suficiente información sobre la donación de órganos. Por el contrario, tenían un conocimiento

mínimo sobre la muerte cerebral. Además, un buen porcentaje de los participantes tenía actitudes positivas hacia la donación de órganos. Además, los medios de comunicación tuvieron un efecto significativo en la información sobre la donación de órganos y la muerte cerebral¹², así mismo Huamani C. A, Yosselyn R. M, Shirley C. 2013. Concluyeron que existe relación entre los conocimientos y actitudes de los adolescentes para la donación de órganos¹³.

En la tabla 3: Factores culturales que están asociados en la donación de órganos en pacientes adultos del centro de Salud del Distrito de Pimentel, se muestran los resultados en cuanto a los factores culturales, donde se observa que el 85,8% de los pacientes está indeciso con la donación de órganos. El factor cultural que se analiza en este tema de donación de órganos comprende las creencias, costumbres y tradiciones de las culturas que muchas de ellas no permiten que sus familiares donen sangre por temores infundados como que bajarán de peso o se infectarán con enfermedades, entre otros.

Estos resultados se corroboraron con los hallazgos de W.M. Hajjar, S.A. Bin Abdulqader, S.S. Aldayel, 2016, quien concluyó que las personas tenían un conocimiento mínimo sobre la muerte cerebral. Además, un buen porcentaje de los participantes tenía actitudes positivas hacia la donación de órganos. Además, los medios de comunicación tuvieron un efecto significativo en la información sobre la donación de órganos y la muerte cerebral¹³. Asimismo también se corrobora con Romero. H, 2014 quien concluye que existe un número considerable de personas que están en desacuerdo con la donación de órganos, esta decisión en la familia está determinada por diversos fenómenos sociales; creencias religiosas, desinformación, prejuicios éticos y morales¹⁵.

Es importante acotar que en nuestro país está aún muy arraigado la idea de que no se debe donar los órganos por el miedo que le generen un daño a su familiar y con la idea que aún pueda estar con vida no acepta la familia donar los órganos de la persona por lo que se pierden muchas oportunidades de donar órganos que pueden salvar las vidas de las personas que tanto necesitan.

En la tabla 4: Factores psicológicos que están asociados en la donación de órganos en pacientes adultos del centro de Salud del Distrito de Pimentel, se muestran los resultados en cuanto a los factores psicológicos donde se observa que el 57,9% de los pacientes está de acuerdo con la donación de órganos, dentro de los factores psicológicos se encuentra la actitud de las

personas ante este proceso para analizar estos hallazgos también se corrobora con Romero. H, 2014 quien concluye que existe una actitud de negativa que contribuiría a disminuir la probabilidad de donación, perjudicando a aquellas personas que requieren de un trasplante ¹⁵. Al igual Tarrillo B. 2015, en su investigación concluye que los factores que más influyen en la donación de órganos son creencias. Existe un predominio de actitud desfavorable hacia donación de órganos ¹⁶.

V. CONCLUSIONES:

- Sobre los factores socio personales donde se observa que el 66,7% de los pacientes está indeciso con la donación de órganos.
- En cuanto a los factores culturales, donde se observa que el 85,8% de los pacientes está indeciso con la donación de órganos.
- En cuanto a los factores psicológicos donde se observa que el 57,9% de los pacientes está de acuerdo con la donación de órganos, dentro de los factores psicológicos se encuentra la actitud de las personas ante este proceso.
- De acuerdo a los resultados obtenidos los factores culturales son los que más negativamente prevalecen en la donación de órganos.

VI. RECOMENDACIONES

Procura:

Realizar con más frecuencia campañas e instalar módulos informativos donde el público recibiera orientación sobre una donación altruista.

Al personal que conforma esta unidad reafirmar más su compromiso en sensibilizar a la población sobre la importancia de donar órganos.

Capacitar al personal de la RENIEC a realizar de manera obligatoria la pregunta sobre si desea donar órganos para que quede notificado en su registro y DNI.

Centro de salud de Pimentel:

Se recomienda al personal del Centro de salud de Pimentel implementar campañas de promoción de la salud con la finalidad de sensibilizar y lograr que la población maneje una verdadera información e importancia que representa donar de órganos.

Escuela de enfermería de la Universidad Señor de Sipán:

Realizar campañas o spot publicitarios sobre donación de órganos en el campus universitario para fortalecer la importancia de donar órganos, e impulsar en los futuros estudiantes el desarrollo de nuevos proyectos e investigaciones innovadoras sobre la donación de órganos especialmente en centros de salud de primer nivel donde se desarrolla la promoción de salud de forma tal se siga difundiendo la trascendencia de la donación de órganos y lograr un cambio de paradigmas frente a la donación de órganos que puedan reducir las grandes esperas y salvar vidas.

VI. REFERENCIAS

1. Ministerio de Salud, Donación de Órganos [Internet]. Lima: Minsa 2015 [Citado el 12 Set del 2016]. Disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/premio/donacion.html>
2. Gobierno de España: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad [Internet]. España 2016 [Citado el 12 set del 2016]. Disponible en: <http://www.msssi.gob.es/gabinete/notasPrensa.do?id=3747>
3. Rosa Deulofeu, Ma Jose, Blanca. Actitud y conocimiento sobre la donación y el trasplante de órganos y tejidos de médicos de atención primaria, emergencias y urgencias en España [Internet]. Rev. elsevier - 2015 [Citado el 12 set del 2016]. Disponible en: <http://www.ont.es/publicaciones/Documents/Articulos/2009/ACTITUDYCONOCIMIENTO MEDICOS.pdf>
4. Gobierno de España: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad [Internet]. España 2016 [Citado el 12 set del 2016]. Disponible en: <http://www.msssi.gob.es/gabinete/notasPrensa.do?id=3747>
5. Chaman Ortiz. Problemática sobre trasplante de órganos y tejidos en el Perú [Internet]. Rev. DIAGNOSTICO Vol. 50(4). Lima 2011 [Citado el 12 set del 2016]. Disponible en: <http://repebis.upch.edu.pe/articulos/diag/v50n4/a2.pdf>
6. Katherine Gómez, José Ballena, Franco León. Mitos sobre la donación de órganos en personal de salud, potenciales receptores y familiares de potenciales donantes en un hospital peruano [Internet]. Rev Peru Med Exp Salud Publica, Lima 2014 [Citado el 12 set del 2016]. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v33n1/a11v33n1.pdf>

7. Donación y trasplante de órganos en el Perú. [Internet]. Lima 2014 [Citado el 14 set del 2016]. Disponible en:
https://www.academia.edu/9156993/DONACION_Y_TRASPLANTE_DE_ORGANOS_EN_EL_PERU
8. Reniec: Información Estadística [Internet]. Lambayeque- Pimentel 2016 [Citado el 4 oct set del 2016]. Disponible en:
<http://portales.reniec.gob.pe/web/estadistica/identificada>
9. ONDT, Ministerio de salud: donación de órganos [Internet]. Lima 2004 [Citado el 4 oct set del 2016]. Disponible en:
http://www.minsa.gob.pe/ondt/normas/Ley_28189.pdf
10. Rojas P, Martínez N, Sotomayor C. Principales motivos de negativa ante la donación de órganos en población de la Región de los Ríos. Universidad austral de Chile. Valdivia. [Internet]. Chile 2012 [Citado el 26 sep set del 2016]. Disponible en: <http://www.revistaanacem.cl/pdf/vol6/n2/Donacion.pdf>
11. Ríos A. López N. Actitud hacia la donación de órganos del personal no sanitario de hospitales de España, México, Cuba y Costa Rica. [Internet]. Revista Nefrología. Órgano Oficial de la Sociedad Española de Nefrología. 2013. Disponible en:
file:///C:/Users/mariet/Documents/planificacion%20empresarial/X0211699513053107_S300_es.pdf
12. W.M. Hajjar, S.A. Bin Abdulqader, S.S. Aldayel, A.W. Alfardan y N.I. Alzaidy. 2015. Knowledge, Attitudes, and Beliefs toward Organ Donation among Social Media Users en Arabia Saudita [Internet]. Revista Elsevier - 2016 [Citado el 26 sep del 2016]. Disponible en:
<http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0041134516302895>

13. Huamani C. A, Yosselyn R. M, Shirley C. Relación entre nivel de conocimiento y actitud sobre donación de órganos en adolescentes de la institución educativa Juan Guerrero Quimper- Lima [Internet] Revista cybertesis – UPR Lima 2013 [Citado el 26 sep del 2016]. Disponible en: <http://cybertesis.urp.edu.pe/handle/urp/340>
14. Romero H. Y. Actitud de los familiares hacia la donación de órganos en el servicio de cuidados intermedios en el Hospital Nacional Hipólito Unanue – Lima [Internet] Revista Ateneo Lima- Perú 2015 [Citado el 26 sep del 2016]. 2014. Disponible en: <http://ateneo.unmsm.edu.pe/ateneo/handle/123456789/4435>
15. Tarrillo B. E. Factores asociados a la actitud de donación de órganos en la población de José Leonardo Ortiz–Urbanización Latina. [Internet] Tesis de para optar el título de Médico Cirujano Lambayeque 2015 [Citado el 26 sep del 2016]. 2015. Disponible en: <http://www2.unprg.edu.pe/facultad/imagenes/MH/tes3.pdf>
16. Zapata C., y Fernández F. 2014. factores asociados a la actitud desfavorable a la donación de órganos en familiares de pacientes internados en el hospital Almanzor Aguinaga Asenjo [Internet]. Revista repositorio - Chiclayo 2015 [Citado el 26 sep del 2016]. Disponible en: <http://tesis.usat.edu.pe/jspui/handle/123456789/418>
17. Ann marrinir tome y. Martha raile alligood Teoría y modelos de enfermería. Vol- 816, 7° edición, España, [Internet]. Rev elsevier - 2011 [Citado el 8 oct del 2016] <http://www.ont.es/publicaciones/Documents/NEWSLETTER%20IBEROAMERICANA%202013-1.pdf>
18. Nohemi Rachen Cely. 2012. historia y definicion de conceptos sobre trasplante, donacion y tráfico de organos. [Internet]. Rev repository – Bogotá [Citado el 26 sep del 2016]. Disponible en: <http://repository.unimilitar.edu.co/bitstream/10654/9394/1/RachenCelyNohemi2012.pdf>

19. Salvador Giménez. Trasplante de órganos. Xenotrasplante. [Internet]. Rev. Medicina 21 – 2011 [Citado 14 de nov 2016]; Disponible en:
<https://www.medicina21.com/Articulos/V3/Trasplante-de-organos-Xenotrasplante.html>
20. Red / Consejo Iberoamericano De Donación Y Trasplantes [Internet]. Newsletter Vol. II • Nº 1 • Octubre 2008 [Citado 14 de nov 2016]; Disponible en:
<http://www.ont.es/publicaciones/Documents/iberoamericaNEWSLETTER08.pdf>
21. *W.M. Hajjar, S.A. Bin Abdulqader, S.S. Aldayel, A.W. Alfardan y N.I. Alzaidy.* Knowledge, Attitudes, and Beliefs toward Organ Donation among Social Media Users en Arabia Saudita [Internet]. .Rev. Elsevier - 2015 [Citado el 26 sep del 2016] Vol.48. Disponible en:
<http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0041134516302895>
22. Taise Ribeiro Morais¹ , Maricelma Ribeiro Morais². Doação de órgãos: é preciso educar para avançar en Rio de Janeiro [Internet]. Rev. Scielo - 2012 [Citado 14 de nov 2016]; Disponible en: <http://www.scielo.br/pdf/sdeb/v36n95/a15v36n95.pdf>
23. Calvanese N, Sánchez L, Redondo A, Milanés C, Torres O, Salas R, Rivas P. Factores psicosociales de la donación de órganos para trasplantes en Venezuela. [Internet]. Rev. Psicología y Salud - 2007 [Citado 14 de nov 2016]; Vol. 17, Núm. 2: 241-249. Disponible en:
http://www.svcmscentral.com/SVsitefiles/transpla/contenido/doc/85def6_factores%20Psico%20Sociales%20de%20la%20D.pdf
24. Rosel J, De Frutos M, Blanca M, Ruiz P. La decisión de donar órganos: variables contextuales y consecuencias de la decisión. Psicothema [Internet]. 1995 [Citado 08 de nov 2016]; Vol. 7(3):605-618. Disponible en:
<http://www.psicothema.com/pdf/1006.pdf>

25. Contreras A.L. Donación de órganos: Análisis Ético de la Situación Chilena. Medicina y Humanidades [Internet]. 2011 [Citado 14 de nov 2016]; Vol. III N°1-2, 2011. Sección Bioética Pág. 76. Disponible en:
[http://www.medicinayhumanidades.cl/ediciones/n1_22011/09_DONACION_ORG ANOS.pdf](http://www.medicinayhumanidades.cl/ediciones/n1_22011/09_DONACION_ORG_ANOS.pdf)
26. Diccionario virtual. Términos médicos, [Internet], [Citado 20 de dic 2016], Disponible: <http://diccionario.babylon-software.com/medicina/>
27. Fernández-Rioja F, Zapata-Zapata C, Díaz-Vélez C, Taypicahuana-Juárez J. Validación de instrumento para medir la actitud hacia la donación de órganos en familiares de pacientes hospitalizados. Cuerpo méd. HNAAA [Internet]. 2014[Citado 08 de nov 2016]; 7(1). Disponible en:
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4755890>
28. Procedimientos y técnicas de recogida de información para la investigación educativa, [Internet], [Citado 20 de dic 2016], Disponible:
https://www.uam.es/personal_pdi/stmaria/jmurillo/InvestigacionEE/Presentaciones/Curso_10/ENCUESTA_Trabajo.pdf.
29. José Antonio Morales González, Graciela Nava Chapa , Jaime Esquivel Soto Luis Enrique Díaz Pérez. libro_principios_de_etica.pdf 1^{era} ed. México, 2011 [Internet], [Citado 20 de dic 2016], Disponible:
https://www.uaeh.edu.mx/investigacion/productos/4821/libro_principios_de_etica.pdf.

ANEXOS

ANEXO 01: Consentimento Informado

ANEXO 02: Instrumento

ANEXO 03: Ficha Técnica

ANEXO 04: Base de Datos

ANEXO 05: Figuras

Anexo 01

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

INSTITUCIÓN: Universidad Señor de Sipán

INVESTIGADORAS: Sandra Mariel Coronel López – Letty Karen Chávez Fernández

1.1. TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: Factores asociados a la decisión de donar órganos en pacientes del Centro de Salud del Distrito de Pimentel, 2016.

Propósito del estudio: Estamos invitando a usted a participar en el presente estudio titulado: “Factores que influyen en la donación de órganos en pacientes del Centro de Salud del Distrito de Pimentel, 2016”. El cual tiene como objetivo determinar los factores que influyen en la decisión de donar de órganos en pacientes del Centro de Salud del Distrito de Pimentel, 2016.

Procedimientos: Si usted acepta participar en este estudio se le solicitará que responda las preguntas de un cuestionario que le tomará de 5 a 10 minutos de su tiempo.

Riesgos: Usted no estará expuesta a ningún tipo de riesgo en el presente estudio.

Beneficios: Los beneficios del presente estudio no serán directamente para usted, pero les permitirán a las investigadoras y a las autoridades de Salud a diseñar políticas o procedimientos para incrementar el deseo de donar órganos voluntariamente en la población del Distrito de Pimentel. Si usted desea comunicarse con los investigadores para conocer los resultados del presente estudio puede hacerlo vía telefónica al siguiente contacto: Sandra Coronel López Cel. 998998304. clopezsandr@crece.uss.edu.pe

Costos e incentivos: Participar en el presente estudio no tiene ningún costo ni precio. Así mismo NO RECIBIRÁ NINGUN INCETIVO ECONÓMICO ni de otra índole.

Confidencialidad: Le podemos garantizar que la información que usted brinde es absolutamente confidencial, ninguna persona, excepto las investigadas mencionados anteriormente tendrán acceso a ella. Además la encuesta que usted llenará será de carácter anónimo (no contará con nombres o apellidos). Su nombre no será revelado en la presentación de resultados ni en alguna publicación.

Uso de la información obtenida: Deseamos conservar la información obtenida por un periodo de 5 años para que de esta manera dichos datos puedan ser utilizados como antecedentes en futuras investigaciones relacionadas. Si usted no desea que la información proporcionada por usted permanezca almacenada y no sea utilizada posteriormente, usted aún puede seguir participando del presente estudio.

AUTORIZO A TENER MI INFORMACIÓN OBTENIDA Y QUE ESTA PUEDA SER ALMACENADA: SI NO

Se contará con el permiso del Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, de la Universidad Señor de Sipán cada vez que se requiera el uso de la información almacenada.

Derechos del paciente:

Si usted decide participar en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Cualquier duda respecto a esta investigación, puede consultar con la investigadora, Sandra Coronel López Cel. 998998304. clopezsandr@crece.uss.edu.pe. Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud - Universidad Señor de Sipán, teléfono 074- 481610 anexo 6203.

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente a participar en este estudio, también entiendo que puedo decidir no participar aunque ya haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Participante

Nombre: -----

DNI:-----

Testigo

Nombre: -----

DNI:-----

Investigador

Nombre: -----

DNI:-----

Fecha: -----

Anexo 02

**FACTORES ASOCIADOS A LA DECISIÓN DE DONAR ÓRGANOS EN PACIENTES
DEL CENTRO DE SALUD DEL DISTRITO DE PIMENTEL, 2016**

Parte: I

EDAD:

SEXO:

 M

 F

FACTORES CULTURALES

Nivel De Estudios:

- Primaria
- Secundaria
- Superior

Religión:

- Católico
- Evangélico
- Testigo De Jehová
- Ateo
- Adventista
- Otro (especifique por favor).....

Parte: II

TD: totalmente desacuerdo D: desacuerdo I: indeciso A: acuerdo TA: totalmente acuerdo						
INDICADORES		TD	D	I	A	TA
1	¿Crees que la falta de conocimientos influye en la donación de órgano?					
2	¿En Perú hay mayor incidencia de tráfico de órganos en comparación de otros?					
3	¿El estado peruano respalda la donación de órganos?					
4	¿Tu religión influye en la donación de órganos?					
5	¿Crees que en el Perú hay un aumento en la donación de órganos en los últimos 5 años?					
6	¿Cree que conoce lo suficiente sobre el tema de donación de órganos?					

7	¿Solamente los que están cerca de la muerte deben donar órganos?					
8	¿La muerte cerebral es un impedimento para donar órganos?					
9	¿Los donantes de órganos pueden ser personas de cualquier edad?					
10	¿Sólo las personas que tienen entre 20 y 50 años pueden donar órganos?					
11	¿Cree usted que el estado se ve beneficiado económicamente con el tema?					
FACTORES PSICOLÓGICOS						
12	¿Se debe respetar la decisión que tuvo en vida el familiar fallecido de donar sus órganos?					
13	¿Crees que el donar un órgano es un acto voluntario?					
14	¿Crees que él no donar un órgano te hace una persona poca solidaria?					
15	¿Aceptaría ser trasplantado de un órgano específico, si en caso lo necesitara?					
16	¿Le preocupa la posibilidad de que la persona no esté realmente muerta cuando le extraigan los órganos?					
17	¿Le preocupa que el cuerpo quede modificado (con cicatriz o desfigurado) tras la extracción de los órganos?					
FACTORES SOCIO-PERSONALES						
18	¿Estás de acuerdo con la donación de órganos?					
19	¿Autorizaría la donación de un órgano de un familiar fallecido?					
20	¿En Perú se brinda información sobre el tema donación de órganos?					
21	¿El tráfico de órganos influye en la donación?					
22	¿La realización de charlas médicas sobre donación de órganos aumentaría el número de donantes?					
23	¿La condición económica puede influir en no donar un órgano?					
24	¿La donación de órganos se realiza en menor cantidad en personas de bajos que las personas de mejores recursos?					
25	¿Un paciente que ha recibido un órgano mejorará su calidad de vida?					
26	¿La falta de campañas médicas disminuyen el número de donantes?					
27	¿Es necesario indicar en el DNI si deseas o no donar un órgano?					
28	¿Estás de acuerdo con recibir cierta cantidad de dinero por donar un órgano?					
29	¿El tema donación de órganos te concierne?					
30	¿En su DNI conste como donante de órganos?					

TABLA DE ESPECIFICACIONES

FACTORES ASOCIADOS A LA DECISIÓN DE DONAR ÓRGANOS

I. DATOS INFORMATIVOS:

- Autora : Br. Sandra Mariel Coronel López
Br. Letty Karen Chávez Fernández
- Tipo de instrumento : Cuestionario
- Niveles de aplicación : Pacientes del Centro de Salud del distrito de Pimentel
- Administración : Individual.
- Duración : 15 minutos.
- Materiales : Un ejemplar, instrumento impreso, lapicero.
- Responsable del análisis : Investigadora.

II. DESCRIPCIÓN Y PROPÓSITO:

El instrumento que se utilizará permitirá el análisis de las dimensiones de los factores asociados a la donación de órganos: culturales, psicológicos y socio – personales

III. CATEGORÍAS:

Para evaluar los factores los valores de análisis fueron

Niveles	Valoración
Totalmente desacuerdo	30 – 53
Desacuerdo	54 – 77
Indeciso	78 – 101
De acuerdo	102 – 125
Totalmente de acuerdo	126 – 150

FICHA TÉCNICA DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

1. **Nombre del instrumento** : Factores asociados a la decisión de donar órganos
2. **Año** : 2018
3. **Tipo de instrumento** : Cuestionario
4. **Tipo de reactivos** : Preguntas cerradas y selección múltiple
5. **Validación** : A juicio de expertos.
6. **Muestra piloto** : 15 pacientes
7. **Propósito** : Aplicación del instrumento para evaluar los factores
A la decisión de donar órganos
8. **Confiabilidad**

Se aplicó el Alfa de Cronbach el mismo que indica la varianza de los ítems

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum V_i}{V_t} \right]$$

Donde:

α = Alfa de Cronbach

K = Número de Ítems

V_i = Varianza de cada Ítem

V_t = Varianza total

Teniendo como resultado para este instrumento es de 0,811; indicando que es altamente confiable.

9. Confiabilidad pregunta por pregunta

	Media de la escala si se elimina el elemento	Alfa de Cronbach si se elimina el elemento
p1	86,95	,796
p2	88,21	,808
p3	86,90	,797
p4	88,23	,819
p5	87,34	,798
p6	87,60	,803
p7	88,75	,811
p8	88,25	,809
p9	86,75	,803
p10	88,42	,809
p11	87,36	,803
p12	86,70	,794
p13	86,42	,791
p14	88,59	,811
p15	86,63	,790
p16	87,77	,799
p17	87,84	,819
p18	86,35	,800
p19	87,58	,797
p20	87,91	,811
p21	88,01	,802
p22	86,58	,804
p23	88,00	,812
p24	87,80	,813
p25	86,32	,813
p26	86,61	,808

p27	86,29	,818
p28	88,95	,811
p29	87,09	,810
p30	88,00	,820

Datos registrados

	FACTORES																							
	factoreas culturales											factores psicologicos						factores						
	c1	c2	c3	c4	c5	c6	c7	c8	c9	c10	c11	p1	p2	p3	p4	p5	p6	s1	s2	s3	s4	s5	s6	
1	5	3	4	2	5	4	2	3	5	2	3	4	5	2	3	1	1	4	1	4	2	4		
2	2	1	5	3	4	4	1	3	2	2	4	4	5	1	2	2	4	5	3	5	2	2		
3	3	2	5	2	3	3	3	2	5	2	3	5	5	1	5	3	2	5	4	3	1	1		
4	4	2	5	5	4	2	3	2	1	1	1	4	5	1	5	3	4	4	4	4	1	5		
5	1	3	4	5	3	3	1	2	5	1	4	3	5	1	5	4	3	5	3	4	1	4		
6	5	3	4	2	4	2	3	2	3	3	3	2	4	3	5	2	2	5	3	4	2	4		
7	4	4	3	4	2	2	2	2	3	3	4	4	4	2	4	5	1	4	3	2	1	4		
8	4	3	4	4	3	3	2	2	2	4	5	4	3	4	4	4	1	4	3	2	2	4		
9	5	2	3	4	3	4	2	3	1	4	4	5	5	4	4	5	3	5	4	3	2	4		
10	4	3	3	5	3	2	2	2	2	4	3	4	4	3	5	4	4	4	3	2	2	4		
11	4	3	4	4	3	2	3	2	3	4	4	4	4	3	4	4	3	4	3	2	2	4		
12	4	3	4	4	3	4	2	2	2	3	4	4	3	3	4	4	3	4	3	2	1	4		
13	4	2	4	2	4	3	2	3	4	2	4	5	4	2	5	2	2	5	3	2	3	4		
14	4	2	4	1	3	4	2	1	5	1	4	2	4	2	4	1	2	4	3	4	3	4		
15	5	2	5	2	4	3	2	3	5	2	2	5	5	2	5	2	2	5	5	4	3	4		
16	3	4	3	5	3	3	1	2	4	1	3	4	1	5	1	2	1	2	1	3	2	3		
17	4	3	4	4	3	3	2	2	4	2	4	4	4	2	2	2	2	2	2	3	3	4		
18	5	3	3	2	3	3	2	3	5	2	3	4	4	2	4	4	2	4	3	2	2	4		
19	4	3	3	4	2	2	2	3	2	4	1	4	4	2	4	4	4	4	3	3	2	4		
20	5	2	5	1	4	3	2	2	5	2	2	5	5	1	5	3	4	5	4	2	3	4		
21	4	3	4	4	3	3	5	3	4	2	2	5	5	1	4	4	2	4	4	2	3	5		
22	3	1	3	4	3	4	1	3	4	2	3	4	4	3	5	3	3	3	5	3	1	4		
23	4	1	5	2	5	3	2	3	5	3	3	3	4	2	5	2	4	4	1	4	2	4		
24	4	2	1	1	3	3	1	3	1	5	2	4	4	2	3	4	4	4	4	1	4	5		

25	5	3	1	2	3	3	2	4	5	5	2	2	5	1	5	4	4	5	4	1	4	5
26	4	3	1	2	3	3	2	1	2	5	2	4	4	2	5	4	4	5	2	1	4	4
27	1	3	3	3	3	4	4	2	4	2	2	1	5	1	5	4	4	5	5	1	5	5
28	5	2	4	1	3	4	2	1	4	1	3	4	5	2	4	2	3	4	3	4	1	4
29	4	3	4	1	2	4	2	1	4	1	1	3	4	4	3	1	2	4	3	3	1	4
30	4	3	4	1	3	4	1	2	4	1	3	3	4	3	4	2	1	5	3	3	2	4
31	4	1	2	2	2	4	1	1	4	2	2	5	5	4	5	1	1	5	4	2	4	4
32	3	3	4	2	5	3	1	3	4	1	5	3	5	1	5	3	2	5	3	2	1	4
33	4	2	4	1	4	4	1	3	5	3	5	4	4	1	4	1	1	5	2	3	1	4
34	1	2	5	1	5	3	1	2	3	2	4	4	5	3	4	1	3	5	2	4	1	5
35	2	3	4	1	4	5	1	3	4	3	1	5	4	1	4	2	3	5	3	4	1	5
36	4	3	5	2	3	4	2	2	5	1	1	5	4	3	4	2	2	5	4	3	2	4
37	1	1	5	2	4	1	2	3	4	1	2	4	4	1	4	1	2	4	1	2	1	4
38	3	3	5	1	3	3	1	3	5	1	5	2	5	1	4	4	3	5	3	4	3	5
39	4	2	4	1	4	2	1	1	4	3	5	3	4	2	1	3	4	5	2	4	1	5
40	1	1	2	1	4	1	2	1	5	1	5	5	4	3	1	4	4	4	2	3	1	4
41	4	4	4	5	3	3	2	3	5	1	1	1	5	1	1	1	1	1	4	3	2	4
42	5	3	4	5	3	2	1	2	5	3	1	3	4	1	1	2	2	1	1	4	3	3
43	1	1	4	5	3	4	1	3	4	2	4	1	4	1	2	1	1	1	1	3	2	4
44	1	3	5	4	3	1	1	3	3	3	3	4	4	2	5	1	4	4	3	1	2	4
45	4	3	3	2	2	4	3	2	5	3	1	5	4	3	5	4	2	3	4	4	2	5
46	2	2	4	2	4	2	2	2	3	3	4	5	5	2	4	3	2	5	2	3	2	4
47	4	1	5	4	5	4	2	3	5	1	2	5	5	4	5	1	4	4	2	2	2	4
48	2	1	3	4	3	2	2	1	5	2	3	4	5	4	5	3	2	4	2	5	3	5
49	3	1	4	2	4	3	3	4	5	1	4	3	5	4	4	3	4	4	4	5	1	4
50	4	2	4	2	4	2	2	2	4	2	4	4	4	2	4	2	2	4	4	2	2	4
51	5	2	4	2	4	4	1	1	5	1	4	5	5	4	5	4	1	5	4	2	4	4
52	5	4	4	2	4	4	1	1	5	1	5	5	5	1	5	4	1	5	4	2	2	4

53	5	3	4	2	4	3	2	3	5	1	5	4	5	1	5	4	1	4	4	2	2	4
54	4	2	4	4	3	2	5	4	4	1	4	5	5	1	1	5	5	2	2	3	4	3
55	4	1	3	2	4	3	1	1	5	1	1	5	5	1	5	2		4	3	2	3	4
56	4	3	4	2	3	3	2	2	4	2	3	5	5	1	5	1	1	5	4	4	4	4
57	5	2	4	2	4	3	2	3	5	2	4	5	5	1	5	2	2	5	4	2	4	4
58	5	4	2	4	2	3	5	4	2	2	4	4	2	2	2	4	4	2	2	3	4	2
59	3	2	5	1	4	3	1	2	4	3	4	4	5	2	5	1	3	5	4	3	2	4
60	2	3	5	2	4	3	1	2	4	1	3	5	5	1	5	1	3	5	2	3	1	5
61	1	2	4	1	5	3	1	2	4	1	2	5	5	3	5	3	4	5	3	3	1	5
62	1	3	4	1	4	3	1	2	4	3	4	4	5	1	5	3	4	4	3	3	2	5
63	4	2	4	2	3	4	2	1	5	1	4	3	5	1	5	4	4	4	2	2	1	4
64	5	1	5	2	5	2	2	4	5	2	3	4	5	2	5	4	3	5	5	2	4	5
65	4	2	4	1	3	3	1	2	5	3	4	5	5	1	5	4	2	5	3	2	2	5
66	2	1	4	1	4	4	1	1	5	2	2	4	5	1	4	2	3	5	4	4	1	4
67	4	2	5	5	3	2	1	3	5	3	4	5	4	3	1	1	1	5	1	3	1	3
68	4	4	5	1	5	3	1	3	4	3	4	5	5	4	5	4	2	4	3	2	5	4
69	5	1	4	2	4	2	1	4	5	2	4	5	4	2	5	4	2	4	3	2	2	4
70	4	1	5	1	4	3	1	1	5	1	4	5	4	1	4	2	2	4	4	1	4	5
71	4	3	5	1	3	2	2	4	3	4	2	5	5	2	5	4	2	5	4	2	4	5
72	4	2	4	2	4	4	1	2	5	1	5	4	5	1	3	1	1	5	1	4	1	4
73	4	1	5	3	3	1	2	5	5	3	2	5	5	2	4	1	2	4	3	2	2	4
74	4	1	5	1	3	3	4	3	2	4	3	5	5	3	4	4	1	4	3	1	5	4
75	5	1	5	1	4	2	2	4	3	4	4	5	5	2	5	4	3	5	4	2	4	5
76	5	2	5	1	4	2	2	4	4	3	3	5	5	4	5	4	2	4	4	2	4	5
77	4	2	5	1	4	3	1	1	4	1	5	5	5	1	5	5	1	5	5	1	5	5
78	5	2	5	1	5	4	1	1	5	1	4	5	5	1	5	4	1	5	5	2	4	4
79	5	2	4	4	3	3	2	4	3	4	2	5	5	1	2	4	2	2	2	2	4	4
80	5	1	5	1	4	2	1	2	5	1	4	4	4	2	4	4	2	4	5	2	3	4

81	4	1	4	2	4	3	1	2	5	1	4	5	4	2	5	4	2	5	5	2	4	4
82	1	2	4	1	4	1	2	2	4	2	4	3	5	2	5	3	3	5	3	5	2	4
83	4	2	4	1	4	3	1	3	5	1	4	4	5	1	4	1	2	4	1	4	1	5
84	4	2	5	2	4	4	1	2	5	1	4	5	5	2	5	4	4	5	3	5	1	3
85	4	1	4	2	4	2	1	4	5	2	4	5	4	4	5	4	1	5	4	2	4	4
86	5	2	4	2	2	4	1	1	4	2	4	4	4	1	5	4	4	4	4	2	4	4
87	4	1	4	2	4	4	1	1	5	1	5	5	5	1	5	4	1	4	4	1	4	4
88	5	2	5	1	4	3	1	2	5	1	5	5	5	1	4	4	2	4	4	2	4	4
89	4	2	2	2	4	3	2	4	4	3	3	5	5	1	3	4	2	4	3	2	3	4
90	4	3	2	2	3	2	2	2	4	3	2	5	4	2	3	4	2	4	3	2	2	4
91	4	3	4	2	3	2	2	3	5	2	4	5	5	1	5	4	2	3	3	2	4	4
92	4	4	4	1	4	4	1	2	4	1	4	5	4	2	5	4	2	4	3	2	4	4
93	2	2	4	2	3	2	1	3	5	2	2	4	4	1	4	1	3	5	4	4	2	4
94	4	3	5	4	3	4	1	3	5	1	1	4	5	2	3	3	3	5	3	5	3	5
95	3	2	5	2	3	3	1	1	5	1	3	3	5	1	3	1	3	5	2	4	3	4
96	1	2	4	1	3	1	3	3	4	1	1	3	5	1	3	3	3	4	4	4	3	5
97	2	3	3	2	4	3	2	2	5	1	1	4	4	3	4	1	3	4	3	3	1	5
98	4	3	3	2	4	2	2	3	4	3	2	5	5	1	3	2	2	4	1	3	1	5
99	3	3	5	5	3	4	2	3	5	2	2	1	4	2	1	1	4	3	1	2	3	4
100	2	3	5	5	4	3	3	3	4	2	4	1	4	2	1	1	2	4	3	2	3	5
101	4	3	4	5	4	2	1	3	4	1	3	1	5	1	1	1	3	5	4	2	3	4
102	1	2	4	1	3	4	3	1	4	1	4	5	4	2	5	2	2	5	3	5	1	5
103	5	3	4	2	3	2	1	1	5	3	4	3	5	3	5	3	3	5	4	5	2	4
104	2	2	4	2	4	1	2	1	4	2	4	4	4	2	5	1	3	5	3	5	4	4
105	4	2	3	2	4	2	1	2	3	1	3	3	4	2	5	1	2	5	3	4	2	1
106	1	2	4	4	4	3	1	3	3	1	5	4	5	3	5	1	4	4	4	3	2	1
107	5	2	4	2	4	4	1	3	4	1	4	1	4	1	5	1	2	5	3	4	1	1
108	5	2	5	5	4	2	2	3	5	3	4	3	1	1	5	1	2	4	3	4	2	4

109	3	3	5	1	4	2	1	3	5	2	4	5	5	1	5	4	3	5	4	4	2	5
110	1	2	4	1	4	3	1	3	4	3	3	4	4	1	5	2	3	5	3	4	1	4
111	4	2	4	1	3	4	2	3	5	1	3	5	5	1	4	4	1	4	4	3	1	5
112	3	2	4	4	4	2	1	2	4	2	4	2	4	1	4	1	4	5	3	4	2	5
113	1	3	4	1	3	3	1	3	4	3	4	3	4	3	4	3	2	5	2	3	1	4
114	4	2	4	2	2	3	1	1	4	2	3	5	4	4	5	4	4	5	3	2	4	4
115	4	1	4	1	2	4	1	1	5	1	2	5	5	1	5	2	1	5	4	2	2	4
116	4	2	4	2	4	4	1	1	5	1	2	5	5	2	5	4	1	5	4	2	4	4
117	4	2	4	2	3	3	2	2	5	2	4	5	5	4	5	2	2	5	3	2	4	4
118	5	2	4	2	5	5	2	2	5	2	4	5	5	1	5	4	4	5	3	2	4	5
119	5	3	1	5	3	3	1	3	4	3	4	3	4	2	5	3	3	5	3	3	3	4
120	3	3	4	5	3	3	2	1	4	1	3	4	5	1	5	3	1	4	4	1	2	4
121	1	3	4	1	3	3	1	3	5	1	3	3	4	1	3	3	1	5	2	2	1	4
122	4	3	3	1	3	3	1	3	4	3	3	4	4	1	4	1	3	4	1	4	1	4
123	2	3	5	1	3	4	2	1	5	2	5	5	4	1	5	1	2	4	2	2	2	4
124	4	1	5	2	3	3	1	3	4	1	3	3	4	2	4	3	3	5	3	3	2	4
125	2	3	1	3	2	4	2	4	4	1	4	3	4	1	3	3	2	5	3	4	1	4
126	5	2	3	1	3	4	1	4	4	3	4	4	5	3	4	3	1	4	1	3	2	4
127	2	3	4	1	3	4	1	3	4	1	3	3	5	1	5	1	3	5	3	1	3	5
128	2	3	1	4	2	3	1	3	3	1	4	5	4	2	5	1	3	5	3	1	2	4
129	1	3	3	1	3	1	2	2	4	5	2	1	4	5	5	5	4	5	5	2	4	5
130	5	2	4	2	4	3	1	2	5	2	4	5	5	2	5	4	2	5	4	2	4	4
131	5	2	2	2	4	2	5	4	3	4	2	5	5	1	3	4	4	5	2	2	4	4
132	5	2	4	4	2	2	4	4	2	4	3	4	4	1	2	4	4	2	2	2	4	4
133	4	3	4	5	3	3	1	2	4	1	2	3	5	4	1	2	3	3	1	3	1	3
134	5	1	5	2	3	4	1	2	5	1	2	4	5	3	5	1	2	4	5	3	4	5
135	4	2	5	1	2	4	2	2	4	2	2	5	5	2	5	5	2	4	4	2	4	4
136	4	2	3	2	3	4	2	3	4	3	2	4	4	1	4	2	1	4	3	3	2	4

137	4	3	1	3	1	2	3	1	5	1	4	3	4	2	3	2	4	5	3	3	2	4
138	4	3	4	2	4	4	2	4	5	2	2	5	5	2	5	4	4	5	4	4	4	4
139	4	3	4	2	4	4	2	1	4	1	3	4	4	1	4	1	3	5	3	3	1	5
140	3	1	4	1	5	3	1	2	5	2	4	5	4	2	5	3	3	4	1	3	3	4
141	5	2	3	2	3	3	2	2	5	2	4	5	4	2	5	2	2	5	3	4	2	4
142	5	1	2	3	2	3	2	4	2	2	4	2	2	2	2	2	4	2	2	3	4	4
143	4	2	3	2	2	3	2	4	4	2	3	4	4	2	4	4	3	4	3	2	4	4
144	5	1	4	2	5	4	1	2	3	1	4	5	4	3	4	1	2	4	2	3	3	4
145	4	1	5	2	4	5	2	1	4	1	5	4	5	1	5	3	2	5	3	3	1	5
146	5	2	4	2	3	3	2	3	5	2	4	5	5	2	4	2	2	5	3	2	3	4
147	4	3	4	4	3	3	2	2	2	4	4	4	3	4	4	5	3	4	3	2	2	4
148	4	4	3	4	2	3	2	1	2	3	4	4	3	3	4	4	3	4	3	2	2	4
149	4	4	3	4	2	2	3	2	2	4	4	5	3	4	4	4	4	3	3	2	2	4
150	5	4	3	2	3	3	1	2	1	5	3	2	5	1	5	5	5	5	5	3	3	4
151	5	4	3	1	3	3	1	2	4	4	2	2	4	1	5	2	4	5	4	2	5	5
152	4	3	3	3	3	3	2	1	1	5	2	5	2	1	4	4	4	4	1	1	4	1
153	4	3	2	2	2	4	2	2	4	2	3	4	4	2	4	4	5	5	4	2	5	4
154	5	1	3	2	4	3	1	3	5	1	3	4	5	2	4	3	2	4	3	3	3	4
155	2	1	3	2	3	3	1	3	4	1	4	3	4	3	5	3	2	3	3	3	1	4
156	2	3	4	1	3	4	1	3	3	3	4	3	4	3	3	4	2	5	1	3	3	4
157	4	3	4	5	3	2	4	1	4	1	3	4	5	1	4	3	1	4	3	4	3	5
158	4	2	4	2	3	2	4	2	5	1	4	4	4	3	4	1	3	5	4	3	2	4
159	2	3	4	2	4	2	4	2	5	2	3	4	5	2	5	1	3	1	3	3	2	5
160	4	2	5	1	2	4	2	2	4	2	2	5	5	2	5	5	2	4	4	2	4	4
161	4	2	3	2	3	4	2	3	4	3	2	4	4	1	4	2	1	4	3	3	2	4
162	4	3	1	3	1	2	3	1	5	1	4	3	4	2	3	2	4	5	3	3	2	4
163	4	3	4	2	4	4	2	4	5	2	2	5	5	2	5	4	4	5	4	4	4	4
164	4	3	4	2	4	4	2	1	4	1	3	4	4	1	4	1	3	5	3	3	1	5

165	3	1	4	1	5	3	1	2	5	2	4	5	4	2	5	3	3	4	1	3	3	4
166	5	2	3	2	3	3	2	2	5	2	4	5	4	2	5	2	2	5	3	4	2	4
167	5	1	2	3	2	3	2	4	2	2	4	2	2	2	2	2	4	2	2	3	4	4
168	4	2	3	2	2	3	2	4	4	2	3	4	4	2	4	4	3	4	3	2	4	4
169	5	1	4	2	5	4	1	2	3	1	4	5	4	3	4	1	2	4	2	3	3	4
170	4	1	5	2	4	5	2	1	4	1	5	4	5	1	5	3	2	5	3	3	1	5
171	5	2	4	2	3	3	2	3	5	2	4	5	5	2	4	2	2	5	3	2	3	4
172	4	3	4	4	3	3	2	2	2	4	4	4	3	4	4	5	3	4	3	2	2	4
173	4	4	3	4	2	3	2	1	2	3	4	4	3	3	4	4	3	4	3	2	2	4
174	4	4	3	4	2	2	3	2	2	4	4	5	3	4	4	4	4	3	3	2	2	4
175	5	4	3	2	3	3	1	2	1	5	3	2	5	1	5	5	5	5	5	3	3	4
176	5	4	3	1	3	3	1	2	4	4	2	2	4	1	5	2	4	5	4	2	5	5
177	4	3	3	3	3	3	2	1	1	5	2	5	2	1	4	4	4	4	1	1	4	1
178	4	3	2	2	2	4	2	2	4	2	3	4	4	2	4	4	5	5	4	2	5	4
179	4	4	3	4	2	3	2	1	2	3	4	4	3	3	4	4	3	4	3	2	2	4
180	4	4	3	4	2	2	3	2	2	4	4	5	3	4	4	4	4	3	3	2	2	4
181	5	4	3	2	3	3	1	2	1	5	3	2	5	1	5	5	5	5	5	3	3	4
182	5	4	3	1	3	3	1	2	4	4	2	2	4	1	5	2	4	5	4	2	5	5
183	4	3	3	3	3	3	2	1	1	5	2	5	2	1	4	4	4	4	1	1	4	1