

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTONOR ORREGO

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA



TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE MÉDICO CIRUJANO

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y NIVEL DE DEPRESIÓN ASOCIADOS A LA
ACTITUD DE DONACIÓN DE ORGANOS EN PIURA 2020

Área de Investigación:

Educación en ciencias de la salud

Autor (es):

Br. Zaquinaula Noe Javier Alberto

Jurado Evaluador:

Presidente: Esquerre Aguirre, Carlos Eduardo

Secretario: Serna Alarcón, Víctor

Vocal: Arrunátegui Novoa, Manuel

Asesor:

Sandoval Ato, Raúl Hernan

Código Orcid: <https://orcid.org/0000-0001-8666-7188>

Piura – Perú

2021

Fecha de sustentación: 2021/06/11

DEDICATORIA

A mis padres por haberme apoyado siempre y que sin su esfuerzo todo esto no fuera posible, por sus consejos que me otorgaron para poder tomar las mejores decisiones

a mi hermana gloria, por ser mi soporte y comprender varias de las etapas que se pasan durante la carrera de medicina.

AGRADECIMIENTOS

Agradezco a dios, a mi familia, compañeros por el apoyo brindado a mi persona
para mi formación personal.

A los doctores que formaron parte de mi enseñanza durante los ciclos
académicos,

a mi asesor el Dr Raúl Sandoval por el apoyo desde mucho antes de ser mi
profesor y asesor de tesis.

a los involucrados que ayudaron a la recolección de datos, y aportaron su
grano de arena para desarrollarlo, ya que sin ellos no hubiera sido de este
trabajo de investigación

ÍNDICE

CONTENIDO

RESUMEN	7
ABSTRACT	8
I. INTRODUCCION.....	9
II. ENUNCIADO DEL PROBLEMA.....	14
III. OBJETIVOS.....	14
IV. HIPOTESIS.....	15
V. MATERIAL Y METODOS.....	15
VI. LIMITACIONES.....	21
VII. RESULTADOS.....	22
VIII. DISCUSION.....	32
IX. CONCLUSIONES.....	39
X. RECOMENDACIONES.....	40
XI. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	41
XII. ANEXOS.....	50

RESUMEN

Objetivo: Determinar si los factores sociodemográficos y nivel de depresión de los familiares de los pacientes hospitalizados se encuentran asociados a la actitud de donación de órganos en Piura – 2020. **Material y Método:** Estudio de tipo Analítico, transversal con recolección de datos mediante uso de encuesta auto aplicada a los familiares presentes de los pacientes que se encuentran en piso de cirugía, medicina interna y unidad de cuidados intensivos, en Hospital EsSalud III José Cayetano Heredia – PIURA al 2020. **Resultados:** Tras aplicar la encuesta a nuestra población conformada por 368 familiares, el análisis de regresión multivariada llegó a identificar que proceder de un área periurbana reduce la prevalencia de actitud favorable hacia el acto de donar en 37% (RP_a=0.63, IC95%: 0.47-0.84, p=0.002), el ser viudo (a) favoreció la donación de órganos en 66% (RP_c=1.66, IC95%: 1.21-2.27, p=0.002), el ser ateo se asocia con 87% (RP_c=0.13, IC95%: 0.02-0.82, p<0.001) menor prevalencia de actitud favorable y el presentar depresión moderada redujo la prevalencia en un 54% (RP_c=0.46, IC95%: 0.22-0.98, p=0.044) de la actitud favorable al acto de donar órganos **Conclusión:** Los factores sociodemográficos en los familiares de los hospitalizados a tener una actitud favorable fueron el proceder de un lugar de residencia urbano, el ser viudo, el tener un grado de instrucción superior universitario y aquellos asociados a una actitud desfavorable fueron el proceder de un lugar de residencia periurbano, ser ateo, y un nivel de depresión moderado. **Palabras Clave:** Donación de órganos, Actitudes, factores sociodemograficos.

ABSTRACT

OBJECTIVE: To determine if the sociodemographic factors and level of depression of the relatives of hospitalized patients are associated with the attitude of organ donation in Piura - 2020. **MATERIAL AND METHOD:** Analytical-cross-sectional study with primary data collection using a self-applied survey to the relatives present of the hospitalized patients in the internal medicine, surgery and intensive care unit, in Hospital EsSalud III José Cayetano Heredia - PIURA by 2020. **RESULTS:** After the survey of 368 relatives of hospitalized patients, it was found that In the analysis of multivariate regression, it was identified that coming from a periurban area reduced the prevalence of a favorable attitude towards organ donation by 37% (RPa = 0.63, 95% CI: 0.47-0.84, p = 0.002), being a widower increased the favorable attitude towards organ donation in 66% (PRc = 1.66, 95% CI: 1.21-2.27, p = 0.002), being atheist was associated with 87% (PRc = 0.13, 95% CI: 0.02-0.82, p <0.001) lower prevalence of act Favorable health and moderate depression were associated with 54% (OR = 0.46, 95% CI: 0.22-0.98, p = 0.044) less prevalence of a favorable attitude towards organ donation. **CONCLUSIONS:** The sociodemographic factors of the relatives of hospitalized patients to have a favorable attitude were the procedure of an urban place of residence, being a widower, having a higher university education degree and those associated with an unfavorable attitude were the procedure of a place of peri-urban residence, being an atheist, and a moderate level of depression. **KEY WORDS:** Organ donation, Attitudes, Sociodemographic factors.

I. INTRODUCCIÓN

El acto de decidir otorgar un órgano o tejido de personas vivas o fallecidas, se considera un acto altruista y voluntario. A través del cual muchas personas que, de necesitar un órgano o tejido en específico, puedan tener acceso a uno y mejorar su calidad de vida (1). Se considera uno de los avances más relevantes durante los últimos 50 años realizado en el área de la medicina humana pues ha concedido salvar el estado de salud y la calidad de vida de muchas personas (3). Al observar países como España, que presentan una tasa alta de donantes de órganos y tejidos, nos hace ver que nuestra realidad es diferente, pues se encuentra que en nuestra ciudad Piura la situación es crítica, donde la negativa al acto de donar órganos y tejidos es evidente, pues desde el año 2012 al 2015 se llegó a encontrar 7 donantes cadavéricos provenientes de nuestra ciudad (2).

En la donación de órganos y tejidos sanos son trasplantados a otro usuario compatible; un donante puede ayudar a recuperar la salud de hasta 10 personas, esto en el caso de que se trate de un donante cadavérico (4). La ley N° 28189, indica que “toda donación de órganos y/o tejidos procedentes de donantes vivos o cadavéricos se realizará solamente con la finalidad de favorecer o mejorar sustancialmente la salud, expectativa o condiciones de vida de otra persona”, así mismo recalca que este, es un acto de gratuidad y que se mantendrá la confidencialidad tanto el donante como receptor (5). En el caso de donantes cadavéricos, estos deben cumplir con la condición básica y es ser aquellos declarados con muerte encefálica. Muerte encefálica o muerte cerebral son aquellos que presentan ausencia permanente de las funciones del troncoencefalo, y que además debe ser certificada por un neurólogo o neurocirujano (3).

Hoy en día entonces se reafirma que, la mejor medida terapéutica para las personas que cursan con enfermedades crónicas es el trasplante de órganos y tejidos (6), se tiene de conocimiento que desde el año 2000 gracias a “International Registry in Organ Donation and Trasplantation” (IRODAT) participan actualmente sesenta a sesenta y tres países en la donación tanto en vivo como cadavérica (7). Actualmente se debe conocer que la donación de órganos en España es la más grande del mundo desde 1991 y en diferentes estudios sobre actitudes hacia la donación en este país, la población siempre muestra una conducta favorable (8), sin embargo, en todos los lados del mundo no es igual.

En china, Aijing et al en cuanto a la actitud hacia el trasplante refieren que debería haber un incentivo económico hacia los familiares, predominando en mayor porcentaje la actitud negativa versus la positiva hacia la donación 162 vs 269 respectivamente (9). Otro estudio realizado en Estados Unidos por Merola J et al llegan a concluir que, a pesar de ser perteneciente a la lista de espera de órganos, no favorece ni desfavorece la inclinación por el acto de donar (10). En México, María José Sebastián Ruiz, et al en su colaboración realizada sobre dicha actitud en estudiantes de medicina llegan a concluir que a pesar de la falta de información acerca del tema, la actitud es favorable en el 74% de la población (11). En un estudio multicéntrico realizado en México, Cuba, España y Costa rica por Antonio Ríos y colaboradores en personal no sanitario, llegan a referir qué la población perteneciente a cuba presenta un 98% de actitud positiva hacia la donación y España un 52% de esta. Así también México y Costa rica contaba con 80% y 66% de actitud favorable, respectivamente (12). Un estudio en Turquía, con una población de 101 familias, refiere que sólo el 24% de estos

donarían órganos, de unos de sus familiares; También que en familias donde haya un personal de salud, es un elemento favorable a la donación de órganos (13).

En Latinoamérica hay diferentes factores que contribuyen sobre el tener una actitud positiva para donar órganos y tejidos en la población. Se llega a encontrar que durante los años 2003 y 2009 la actividad de donación aumento 3.8 por millón de habitante en Latinoamérica, sin embargo, este aumento no es esperanzador y es causa de la indiferencia de la población frente al acto de donar órganos (14). Uno de los factores que van a contribuir sobre la actitud favorable de donación de órganos es el conocimiento sobre esta, así en el estudio de Salim A. y colaboradores, los programas de divulgación de donantes mantienen la conciencia y el conocimiento y pueden mejorar significativamente la intención de donar órganos en la población hispanoamericana (15). En Chile se evidencia que las listas de espera crecieron de forma exponencial en los 5 años últimos, encontrándose que la lista de personas que llegaron a necesitar un trasplante renal fue de 1600 y los que esperaban un trasplante hepático llegó a superar los 250 inscritos en el mismo periodo de tiempo (16). Un estudio realizado por David Andrés Castañeda – Millán y colaboradores, llegan a concluir también que la población colombiana, tiene una predisposición a la donación de órganos a pesar de no tener conocimiento sobre esta, sin embargo, resaltó que tener más de 55 años sería un factor desfavorable para dicha actitud positiva (17). A pesar de datos alentadores, las tasas de donación en dicho país, no concuerda con el porcentaje de personas con actitud favorable así también como en los registros cómo oficial donante (18); Diferentes son los resultados de un estudio multicéntrico elaborado por Aguilar Fernández, Andrés M. donde concluyen que

el no tener conocimiento favorecía una actitud negativa frente a la donación de órganos (19).

En Perú, los factores como la religión a la que perteneces, otros como los socioculturales, características psicológicas del encuestado y éticas del mismo son el principal problema para una actitud favorable incluyendo personal sanitario y familiares de pacientes potencialmente donadores, en un estudio por zapata-zapata C, en Chiclayo - Perú, se llegó a concluir que practicar el catolicismo frente a ser evangélico ó testigo de jehová inclina a una negativa ante la actitud favorable de órganos (20)(21). También se encontró que los jóvenes se inclinan más por una actitud favorable frente a la donación en comparación con los grupos etarios de mayor edad. Así mismo son los jóvenes los que cuentan, en mayor cantidad, con su tarjeta de donación (22). Se encuentra también que el sexo femenino muestra una disposición más favorable a donar órganos. Por otro lado, en los hogares, son las madres las que hablan más con sus hijos acerca de este tema en comparación con los padres (23).

En nuestro país, Perú contamos con la ley 28189 en donde habla que el otorgar órganos provenientes de donantes vivos o cadavéricos tiene como fin mejorar el desarrollo y estado de salud y vida de otra persona y es también un acto altruista, sin embargo, en nuestro país no goza de una divulgación adecuada hacia la población y hoy en día contamos con una tasa de 3,2 personas por millón de habitante, siendo las más bajas. En Perú hasta el año 2017 se registró 1931 personas entre niños y adultos que necesitaban de un órgano y en nuestra localidad, Piura, cuenta con un organismo de reclutamiento de potentes donantes, en el Hospital Regional José Cayetano Heredia; a pesar del número de órganos obtenidos que es casi nulo, no existen estudios en Piura que traten

de explicar la actual carente situación, por este motivo es lo que se busca al aplicar estudio. Ante ello se planteó la siguiente interrogante ¿Cuáles son los factores sociodemográficos y cuál es el nivel de depresión en los familiares de pacientes hospitalizados en hospital regional Cayetano Heredia que influyen a una actitud sobre la donación de órganos en Piura - 2020?

II. ENUNCIADO DEL PROBLEMA

¿Cuáles son los factores sociodemográficos y el nivel de depresión en los familiares de pacientes del hospital Essalud III José Cayetano Heredia que influyen a una actitud sobre la donación de órganos en Piura - 2020?

III. OBJETIVOS

a. General

- Determinar si los factores sociodemográficos y nivel de depresión se encuentran asociados a la actitud de donación de órganos en Piura – 2020.

b. Específico

- Conocer las características sociodemográficas de los familiares de pacientes hospitalizados en piso de medicina interna, cirugía y unidad de cuidados intensivos, en Hospital EsSalud III José Cayetano Heredia - PIURA
- Estudiar sobre la presencia de depresión y sus niveles encontrados en familiares de pacientes hospitalizados en hospitalizados en piso de medicina interna, cirugía y unidad de cuidados intensivos, en Hospital EsSalud III José Cayetano Heredia – PIURA 2020.
- Informar sobre los rangos de aceptación sobre donación de órganos encontrados en los familiares de pacientes hospitalizados en piso de medicina interna, cirugía y unidad de cuidados intensivos, en Hospital EsSalud III José Cayetano Heredia – PIURA 2020.

- Analizar los factores intervinientes a nivel de los familiares de los pacientes hospitalizados en hospitalizados en piso de medicina interna, cirugía y unidad de cuidados intensivos, en Hospital EsSalud III José Cayetano Heredia – PIURA 2020.

IV. HIPOTESIS

H0: Los factores sociodemográficos y el nivel de depresión no están asociados a una actitud de donación de órganos en Piura

HA: Los factores sociodemográficos y nivel depresión están asociados a una actitud de donación de órganos en Piura.

V. MATERIAL Y METODO

5.1 Diseño de estudio: Estudio de tipo Analítico, transversal, con recolección de datos mediante uso de encuesta auto aplicada.

5.2 Población, muestra y muestreo

Población

Conformada por aquellos familiares presentes de los pacientes hospitalizados en piso de medicina interna, cirugía y unidad de cuidados intensivos, en Hospital EsSalud III José Cayetano Heredia – PIURA que estén en el momento de aplicar la encuesta

Criterios de selección:

- **Criterios de inclusión:**
 - Familiar: padres, hermanos, cónyuge o hijos mayores de 18 años en Hospital Regional José Cayetano Heredia – PIURA 2020.

- Familiares 18 años o más, de los pacientes hospitalizados en Hospital EsSalud III José Cayetano Heredia – PIURA 2020.
- Familiares de pacientes hospitalizados con más de 2 días en Emergencia o cuidados críticos en Hospital regional José Cayetano Heredia – PIURA 2020.
- Familiares de pacientes en condiciones desfavorables o pronóstico reservado en Hospital regional José Cayetano Heredia – PIURA 2020.
- **Criterios de exclusión:**
 - Familiares de pacientes hospitalizados en los servicios de emergencia y áreas críticas en Hospital regional José Cayetano Heredia – PIURA 2020 los cuales llenen de manera incorrecta el cuestionario planteado y/o se nieguen a participar dentro del estudio.

Muestra y muestreo.

Muestreo no probabilístico consecutivo. El tamaño de muestra fue de 384; se obtuvo mediante Epidat v.3.1, teniendo en cuenta una población de 773200, nivel de confianza del 95%, y una precisión del 5% (24).

	Tamaño poblacional:	773200
	Proporción esperada:	50.000%
	Nivel de confianza:	95.0%
	Efecto de diseño:	1.0
Precisión (%)	Tamaño de muestra	
-----	-----	
5.000	384	

5.3 Definición operacional de variables

VARIABLES DE EXPOSICIÓN	DEFINICION OPERACIONAL	TIPO	UNIDAD DE MEDICIÓN	INSTRUMENTO DE MEDICION
EDAD	números de años cumplidos del encuestado en el momento de la encuesta	Cuantitativa discreta	18 – 30 31 – 50 > 50	Ficha de recolección de datos
SEXO	determinada por las características sexuales	cualitativa nominal	-Masculino -Femenino	Ficha de recolección de datos
LUGAR DE RESIDENCIA	lugar donde ha nacido	cualitativa nominal	-Urbano -Periurbano	Ficha de recolección de datos
ESTADO CIVIL	condición de una persona según el registro civil en función de si tiene o no pareja	cualitativa Nominal	-Casado -Soltero	Ficha de recolección de datos
RELIGIÓN	Formación religiosa de una persona	cualitativa Nominal	-Catolico -Testigos de jheova -Evangelista -Adventista -Mormon - Ateo	Ficha de recolección de datos

GRADO DE INSTRUCCIÓN	grado más elevado de estudios realizados	cualitativa Ordinal	-Analfabeta -Primaria completa Secundaria completa -Superior	Ficha de recolección de datos
GRADO DE PARENTESCO	Grados de consanguinidad que constituyen un vínculo de parentesco de y determina las generaciones de una familia.	Cualitativa Nominal	-Primer grado -Segundo grado	Ficha de recolección de datos
NIVEL DE DEPRESION	Trastorno mental caracterizado por por de tristeza, pérdida de interés o placer, sentimientos de culpa o falta de autoestima y de concentración.	Cualitativa Nominal	-no deprimidos -ligeramente deprimidos - moderadamente deprimidos -gravemente deprimidos.	Escala autoaplicada para la evaluación de la depresión de Beck

VARIABLE DE RESPUESTA	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	TIPO	Unidad de medición	INSTRUMENTO DE MEDICIÓN
ACTITUD A LA DONACIÓN DE ÓRGANOS	Predisposición que tienen los familiares de pacientes hospitalizados para actuar de una determinada forma en relación a la donación de órganos.	cualitativa Nominal	- Actitud favorable - Actitud desfavorable	Encuesta validada

5.4 Procedimientos y técnicas

- Una vez otorgado el permiso por el área encargada del nosocomio en estudio, se procede a coordinar con las áreas respectivas para la aplicación de los cuestionarios, luego a localizar a la población que cumple con los criterios del estudio, explicar acerca del trabajo y pedir su consentimiento Informado para participar. Se ha de entregar 3 formas para llenar, el cual se estima un tiempo de aproximadamente 20 minutos; la primera un apartado de datos previamente elaborada, la siguiente, la encuesta validada titulada: “instructivo de evaluación del instrumento para medir la actitud hacia la donación de órganos en familiares de pacientes hospitalizados” (25) y por último la encuesta titulada “Escala autoaplicada para la evaluación de depresión de Beck” (26).

5.5 Plan de análisis de datos

Terminada las encuestas se tabuló la información en Excel y para el análisis estadístico se usó Stata v16. Posteriormente se crearon las tablas estadísticas correspondientes para generar los resultados estadísticos importantes para su interpretación.

En el análisis bivariado se aplicó la prueba estadística de Chi Cuadrado y T Student para las variables cualitativas y cuantitativas respectivamente.

Para establecer la relación entre la actitud de donación de órganos y variables independientes se utilizó el análisis de multivariado mediante regresión tipo Poisson, considerando significativo un valor p menor a 0.05.

5.6 Aspectos éticos

Para el desarrollo del estudio se obtuvo la autorización del Comité de Investigación y Ética de UPAO. Se usó el consentimiento informado antes de iniciar el cuestionario, explicándole la finalidad de la investigación, y su derecho de expresar verbalmente el no desear participar del cuestionario y por ende no formar parte del estudio; así también los datos obtenidos fueron utilizados únicamente para fines de esta investigación

VI. LIMITACIONES

1. La población encuestada puede estar susceptible al momento de hablar sobre el tema: donación de órganos y rechazar la encuesta
2. Al ser un cuestionario largo puede generar desinterés en el aceptar realizarlo y/o terminar de la manera correcta
3. Al ser un cuestionario que involucra la salud mental puede generar un rechazo del encuestado a resolver
4. Debido a la restricción del horario de visita familiar, no se puede encontrar con la mayoría de familiares de los pacientes hospitalizados.
5. Los resultados hallados no son extrapolables para todas las realidades, ya que la población estudiada tiene características específicas que pueden intervenir en los resultados.
6. El cuestionario empleado no valora el nivel de conocimiento acerca de la donación de órganos, lo cual puede modificar la actitud ya sea favorable o desfavorable
7. En el presente trabajo sólo se llegó a evaluar a la población afiliada a la red Essalud, no considerando afiliados a SIS.

VII. RESULTADOS

Tras encuestar en total 368 familiares de pacientes hospitalizados durante el periodo de estudio. La edad promedio de los participantes del estudio fue de 39.78 años, con una frecuencia del sexo femenino de 248 (67.39%) familiares. Respecto al lugar de residencia, 255 (69.29%) familiares provenían de áreas periurbanas de la ciudad de Piura. Ver tabla 1.

Tabla 1. Características demográficas de los familiares de pacientes hospitalizados en Hospital EsSalud III José Cayetano Heredia – Piura durante el 2020.

Variables	Frecuencia	Porcentaje
Edad (en años)		
MD ± DS	39.78 ± 14.22	
Sexo		
Femenino	248	67.39
Masculino	120	32.61
Lugar de residencia		
Urbano	255	69.29
Periurbano	113	30.71

MD=Media o promedio, DS=Desviación estándar
Fuente: Encuesta

Respecto al estado civil, el ser soltero fue más predominante en 148 (40.22%) familiares. La religión católica se presentó en 330 (89.67%) familiares. Los familiares de primer grado representaron el 80.71% (n=29) de la muestra recolectada. Ver tabla 2.

Tabla 2. Características sociales de los familiares de pacientes hospitalizados en Hospital EsSalud III José Cayetano Heredia – Piura durante el 2020.

Variables	Frecuencia	Porcentaje
Estado civil		
Soltero(a)	148	40.22
Casado(a)	118	32.07
Conviviente	69	18.75
Divorciado(a)	25	6.79
Viudo(a)	8	2.17
Religión profesada		
Católico	330	89.67
Adventista	7	1.9
Evangélico	21	5.71
Testigos de Jehová	8	2.17
Ateo	2	0.54
Grado de parentesco		
Primer grado	297	80.71
Segundo grado	71	19.29

Fuente: Encuesta

El nivel de instrucción universitario se presentó en 45.92% (n=169) de la muestra encuestada. Ver tabla 3.

Tabla 3. Características educativas de los familiares de pacientes hospitalizados en Hospital EsSalud III José Cayetano Heredia – Piura durante el 2020.

Variables	Frecuencia	Porcentaje
Grado de instrucción		
Primaria	16	4.35
Secundaria	92	25
Superior técnica	91	24.73
Superior Universitario	169	45.92

Fuente: Encuesta

La prevalencia de depresión de los familiares de pacientes hospitalizados en el nosocomio José Cayetano Heredia fue de 19.84% (n=73). La prevalencia de depresión leve fue de 11.41% (n=42), depresión moderada en 5.71% (n=21) y depresión grave en 2.72% (n=10). Ver tabla 4.

Tabla 4. Clasificación de depresión entre los familiares de pacientes hospitalizados en Hospital EsSalud III José Cayetano Heredia – Piura durante el 2020.

Variables	Frecuencia	Porcentaje
Presencia de depresión		
No	295	80.16
Leve	42	11.41
Moderada	21	5.71
Grave	10	2.72

Fuente: Encuesta

La actitud hacia la donación de órganos fue favorable en 171 (46.47%) familiares encuestados. Ver tabla 5.

Tabla 5. Actitud hacia la donación de órganos entre los familiares de pacientes hospitalizados en Hospital EsSalud III José Cayetano Heredia – Piura durante el 2020.

Variables	Frecuencia	Porcentaje
Actitud hacia la donación de órganos		
Desfavorable	197	53.53
Favorable	171	46.47

Fuente: Encuesta

La edad promedio entre los familiares con actitud favorable hacia la donación de órganos fue de 40.58 años, mientras que aquellos con actitud desfavorable fue de 39.08 años. El sexo femenino fue más predominante entre ambos grupos de familiares encuestados, representando el 69.01% (n=118) de aquellos con actitud favorable y 65.99% (n=130) de aquellos con actitud desfavorable. El lugar de residencia periurbano fue más prevalente entre aquellos con actitud desfavorable (n=76, 38.58%) que entre aquellos con actitud favorable (n=37, 21.64%). Se encontró asociación entre el lugar de residencia ($p<0.001$) pero no entre la edad ($p=0.311$) y el sexo ($p=0.538$). Ver tabla 6.

Tabla 6. Características demográficas según la actitud hacia la donación de órganos entre los familiares de pacientes hospitalizados en Hospital EsSalud III José Cayetano Heredia – Piura durante el 2020.

Variables	Actitud hacia la donación de órganos		Valor p
	Desfavorable n(%)	Favorable n(%)	
Edad (en años)			
MD ± DS	39.08±14.57	40.58±13.81	0.311
Sexo			
Femenino	130(65.99)	118(69.01)	0.538
Masculino	67(34.01)	53(30.99)	
Lugar de residencia			
Urbano	121(61.42)	134(78.36)	<0.001*
Periurbano	76(38.58)	37(21.64)	

*Significativo ($p<0.05$)

MD=Media o promedio, DS=Desviación estándar

Fuente: Encuesta

El estado civil más predominante entre los familiares fue el ser soltero, con una prevalencia de 38.01% (n=65) entre aquellos con actitud favorable hacia la donación de órganos y 42.13% (n=83) entre aquellos con actitud desfavorable, encontrándose asociación entre el estado civil y la actitud hacia la donación de

órganos ($p=0.031$). La religión profesada con mayor frecuencia fue la católica, con una prevalencia de 92.4% ($n=158$) entre aquellos con actitud favorable hacia la donación de órganos y 87.31% ($n=172$) entre aquellos con actitud negativa. Respecto al grado de parentesco, los familiares de segundo grado representaron el 19.88% ($n=34$) de aquellos con actitud favorable hacia la donación de órganos y 18.78% ($n=37$) entre aquellos con actitud desfavorable. Ver tabla 7.

Tabla 7. Características sociales según la actitud hacia la donación de órganos entre los familiares de pacientes hospitalizados en Hospital EsSalud III José Cayetano Heredia – Piura durante el 2020.

Variables	Actitud hacia la donación de órganos		Valor p
	Desfavorable n(%)	Favorable n(%)	
Estado civil			
Soltero(a)	83(42.13)	65(38.01)	0.031*
Casado(a)	55(27.92)	63(36.84)	
Conviviente	43(21.83)	26(15.2)	
Divorciado(a)	15(7.61)	10(5.85)	
Viudo(a)	1(0.51)	7(4.09)	
Religión profesada			
Católico	172(87.31)	158(92.4)	0.157
Adventista	5(2.54)	2(1.17)	
Evangélico	11(5.58)	10(5.85)	
Testigos de Jehová	7(3.55)	1(0.58)	
Ateo	2(1.02)	0(0)	
Grado de parentesco			
Primer grado	160(81.22)	137(80.12)	0.789
Segundo grado	37(18.78)	34(19.88)	

*Significativo ($p<0.05$)

Fuente: Encuesta

Sobre el nivel académico de los familiares encuestados el nivel universitario fue el más prevalente, representando el 56.73% ($n=97$) de aquellos con actitud favorables hacia la donación de órganos y 36.55% ($n=72$) de aquellos con actitud desfavorable. Se encontró asociación con la actitud hacia la donación de órganos ($p=0.001$). Ver tabla 8.

Tabla 8. Características educativas según actitud hacia la donación de órganos entre los familiares de pacientes hospitalizados en Hospital EsSalud III José Cayetano Heredia – Piura durante el 2020.

Variables	Actitud hacia la donación de órganos		Valor p
	Desfavorable n(%)	Favorable n(%)	
Grado de instrucción			
Primaria	12(6.09)	4(2.34)	0.001*
Secundaria	59(29.95)	33(19.3)	
Superior técnica	54(27.41)	37(21.64)	
Superior Universitario	72(36.55)	97(56.73)	

*Significativo ($p < 0.05$)

Fuente: Encuesta

La depresión moderada y grave fueron más prevalentes entre aquellos con actitud desfavorables que entre aquellos con actitudes favorables a la donación de órganos. La depresión moderada se presentó en 2.92% (n=5) de los familiares con actitud favorable y 8.12% (n=16) de aquellos con actitud desfavorable. La depresión grave se presentó en 1.17% (n=2) de los familiares con actitud favorable y 4.06% (n=8) de aquellos con actitud desfavorable. Ver tabla 9.

Tabla 9. Depresión según actitud hacia la donación de órganos entre los familiares de pacientes hospitalizados en Hospital EsSalud III José Cayetano Heredia – Piura durante el 2020.

Variables	Actitud hacia la donación de órganos		Valor p
	Desfavorable n(%)	Favorable n(%)	
Presencia de depresión			
No	151(76.65)	144(84.21)	0.045
Leve	22(11.17)	20(11.7)	
Moderada	16(8.12)	5(2.92)	
Grave	8(4.06)	2(1.17)	

*Significativo ($p < 0.05$)

Fuente: Encuesta

En el análisis de regresión bivariada se identificó que proceder de un área periurbana redujo la prevalencia de actitud favorable hacia la donación de órganos en 38% (RPC=0.62, IC95%: 0.47-0.83, p=0.001), el ser viudo (a) incremento la actitud favorable hacia la donación de órganos en 99% (RPC=1.99, IC95%: 1.45-2.74, p<0.001), el ser ateo se asoció con 87% (RPC=0.13, IC95%: 0.02-0.82, p<0.001) menor prevalencia de actitud favorable, el tener un nivel de instrucción superior universitario se asoció con un incremento de la prevalencia de actitud favorable hacia la donación de órganos en 1.3 veces (RPC=2.30, ic95%: 1.97-5.42, p=0.048) y el presentar depresión moderada se asoció con 51% (RPC=0.49, IC95%: 0.22-0.59, p=0.049) menos prevalencia de la actitud favorable hacia la donación de órganos. Ver tabla 10.

Tabla 10. Análisis de regresión bivariada de los factores asociados con la actitud hacia la donación de órganos entre los familiares de pacientes hospitalizados en Hospital EsSalud III José Cayetano Heredia – Piura durante el 2020.

Variable	RPC	IC95%	Valor p
Edad	1.04	0.99-1.01	0.306
Sexo			
Femenino	Referencia		
Masculino	0.93	0.73-1.18	0.543
Lugar de residencia			
Urbano	Referencia		
Periurbano	0.62	0.47-0.83	0.001*
Estado civil			
Soltero(a)	Referencia		
Casado(a)	1.22	0.95-1.56	0.123
Conviviente	0.86	0.60-1.22	0.397
Divorciado(a)	0.91	0.54-1.52	0.722
Viudo(a)	1.99	1.45-2.74	<0.001*
Religión profesada			
Católico	Referencia		
Adventista	0.51	0.17-1.53	0.227

Evangélico	0.99	0.66-1.49	0.978
Testigos de Jehová	0.24	0.04-1.49	0.126
Ateo	0.13	0.02-0.82	<0.001*
Grado de parentesco			
Primer grado	Referencia		
Segundo grado	1.04	0.79-1.36	0.788
Grado de instrucción			
Primaria	Referencia		
Secundaria	1.43	0.59-3.50	0.428
Superior técnica	1.63	0.67-3.94	0.282
Superior Universitario	2.30	1.97-5.42	0.048*
Presencia de depresión			
No	Referencia		
Leve	0.98	0.70-1.37	0.886
Moderada	0.49	0.22-0.59	0.049*
Grave	0.41	0.12-1.43	0.161

*Significativo ($p < 0.05$)

RPc=RP crudo o no ajustado

Fuente: Encuesta

En el análisis de regresión multivariada se identificó que proceder de un área periurbana redujo la prevalencia de actitud favorable hacia la donación de órganos en 37% (RPa=0.63, IC95%: 0.47-0.84, $p=0.002$), el ser viudo (a) incremento la actitud favorable hacia la donación de órganos en 66% (RPa=1.66, IC95%: 1.21-2.27, $p=0.002$), el ser ateo se asoció con 87% (RPa=0.13, IC95%: 0.02-0.82, $p < 0.001$) menor prevalencia de actitud favorable y el presentar depresión moderada se asoció con 54% (RPa=0.46, IC95%: 0.22-0.98, $p=0.044$) menos prevalencia de la actitud favorable hacia la donación de órganos. Ver tabla 11

Tabla 11. Análisis de regresión multivariada de los factores asociados con la actitud hacia la donación de órganos entre los familiares de pacientes hospitalizados en Hospital EsSalud III José Cayetano Heredia – Piura durante el 2020.

Variable	RP	IC95%	Valor p
Edad	1.00	0.99-1.01	0.614
Sexo			
Femenino	Referencia		
Masculino	1.07	0.85-1.34	0.576
Lugar de residencia			
Urbano	Referencia		
Periurbano	0.63	0.47-0.84	0.002*
Estado civil			
Soltero(a)	Referencia		
Casado(a)	1.28	0.98-1.68	0.074
Conviviente	0.89	0.61-1.29	0.531
Divorciado(a)	1.00	0.61-1.63	0.998
Viudo(a)	1.66	1.21-2.27	0.002*
Religión profesada			
Católico	Referencia		
Adventista	0.51	0.17-1.53	0.227
Evangélico	0.99	0.66-1.49	0.978
Testigos de Jehová	0.24	0.04-1.49	0.126
Ateo	0.13	0.02-0.82	<0.001*
Grado de parentesco			
Primer grado	Referencia		
Segundo grado	1.15	0.89-1.49	0.294
Grado de instrucción			
Primaria	Referencia		
Secundaria	1.36	0.54-3.42	0.508
Superior técnica	1.64	0.66-4.05	0.283
Superior Universitario	2.14	0.88-5.19	0.092
Presencia de depresión			
No	Referencia		
Leve	1.04	0.75-1.45	0.793
Moderada	0.46	0.22-0.98	0.044*
Grave	0.55	0.16-1.94	0.353

*Significativo (p<0.05)

RPa=RP ajustado

Fuente: Encuesta

VIII. DISCUSION

La donación de órganos no solo es la muestra del avance de la ciencia, sino también representa un acto altruista a través del cual se pueden salvar vidas de muchas personas en estado crítico; Es así como en nuestro estudio se encuentra que el 46.4% de los familiares de los pacientes hospitalizados presenta una actitud favorable, tras la búsqueda bibliográfica se encuentran varios estudios con resultados favorables hacia la actitud de donar órganos, tales como el desarrollado por **Tullume et al** donde evidencia que acerca del 56.1% de la población encuestada tuvo una actitud favorable(27), así mismo en otro estudio realizado por **Ninaja, D. et al** donde llegó a encontrar una actitud favorable de alrededor de 61.7% en su población (28), en el de **Ríos A. et al** donde también encontró un 72% a favor de la donación de órganos dentro de sus encuestados (12); podemos mencionar también que en el estudio de **Marchena et al** se encontró una actitud favorable a la donación de un 61.2% (29) y por último en el estudio de **Peralta moscoso et al** evidenció también una actitud favorable del 63% de los encuestados(30). Sin embargo, en contraposición a los resultados de estos estudios encontramos también que estudios como el realizado por **zapata, C et al** encontró que el 72,3% de su población mantuvo una actitud desfavorable frente a dicho acto altruista (20), resultado similar en estudio realizado por **Romero H. et al** donde solo el 80% presento una actitud en contra a la donación(31); y sin dejar de mencionar al estudio de **Tarrillo B. et al** donde se obtuvo un 82.8 % de actitud desfavorable(32); esto resultados contrastados de diferentes bibliografías puede explicar que existen diferentes factores que se involucran y crean en cada persona el constructo e idea acerca de su posición frente a la donación.

Con respecto a las características demográficas iniciando la mención con respecto a la edad, encontramos que generalmente estudios destacan que las personas jóvenes tienen una mayor aceptación frente a la donación (33) esto se corrobora con los estudios de **Baca-Moreno et al y Ramirez Z et al** donde encuentran que la población entre 18 y 29 años llegó a tener una inclinación a la actitud favorable frente a la donación de órganos (34)(35), sin embargo en nuestro estudio encontramos que la edad promedio entre los familiares con actitud favorable hacia la donación de órganos fue de 40.58 años, mientras que aquellos con actitud desfavorable fue de 39.08 años, a pesar de dicha inclinación por la donación de órganos no se encuentra una asociación significativa entre ambos, representándose con un valor de $p = 0.31$, siendo semejante al estudio de **Tullume et al** donde no se llegó a encontrar asociación significativa de la edad frente a mantener una actitud favorable (27) y el de **Cordova Ordoñez et al** el cual no llegó a encontrar diferencias significativas en cuanto a la edad, reflejándose con un valor de $p = 0.47$ (36); En cuanto al sexo, en nuestro estudio se encuentra que el sexo femenino fue más predominante entre los familiares encuestados, representando el 69.01% de aquellos con actitud favorable y 65.99% de aquellos con actitud desfavorable sin embargo tampoco refleja una asociación importante en cuanto a la actitud a la donación, por reflejar un valor de $p = 0.53$, nuevamente resultados semejantes al estudio de **Tullume et al** donde encontró que el sexo no influye sobre la actitud frente a la donación de órganos (27), y el de **Zapata, C y de Córdoba Ordoñez et al** donde encuentra que no hay diferencias significativas en cuanto al sexo y actitud frente a la donación de órganos con un valor de $p = 0.084$ (20)(36); sin embargo también podemos ver que en el estudio de **Nieto Sánchez et al** se encontraron resultados diferentes

donde no solo el sexo femenino fue aquel con mayor disposición para la donación de órganos sino que el sexo masculino presentó un bajo nivel de aceptación a la donación (37) , con esto se puede inferir que las diferencias puedan deberse a un mayor porcentaje en el estudio de la población femenina frente a la masculina. Cabe mencionar que este estudio se asemeja también a lo encontrado por **Peralta Moscoso et al** donde encuentra que el ser de sexo masculino estaba estadísticamente relacionado con una actitud desfavorable (30).

Con respecto al lugar de residencia y la actitud frente a la donación de órganos en nuestro estudio encuentra que existe una asociación significativa de esta variable ante la actitud a la donación de órganos reflejándose con un valor $p < 0.001$, y tras análisis de regresión bivariado y multivariada encontramos que el proceder de un área periurbana redujo la prevalencia de actitud favorable hacia la donación de órganos en 38% (RPc=0.62, IC95%: 0.47-0.83, $p=0.001$) y 37 % (RPa=0.63, IC95%: 0.47-0.84, $p=0.002$) respectivamente. similar al estudio de **García H et al.** donde se evidencio que las poblaciones de medios rurales o periurbanos tenían una actitud menos favorable frente a las que Vivian en medios urbanos sin embargo estas diferencias no se corroboraron con otros estudios parecidos (38).

En cuanto a las características sociales, encontramos que el estado civil se asocia significativamente a una actitud hacia a la donación de órganos reflejado con un valor p de 0.031, y que tras el análisis de regresión bi y multivariada encontró que ser viudo(a) incrementa la actitud favorable hacia la donación de órganos en 99% (RPc=1.99, IC95%: 1.45-2.74, $p<0.001$) y 66% (RPc=1.66, IC95%: 1.21-2.27, $p=0.002$) respectivamente, resultados diferentes se

encontraron en el estudio de **carrillo et al** pues no hubo asociación entre la actitud hacia la donación de órgano y el estado civil del familiar(39); en cuanto a la religión encontramos en nuestro estudio que si bien la religión más profesada fue la católica y eran quienes tenían una inclinación hacia la actitud favorable no hubo una asociación significativa entre estas, a pesar de esto en el análisis de regresión bi y multivariada si encontramos que el ser ateo se asoció con 87% menor prevalencia de actitud favorable (RPc=0.13, IC95%: 0.02-0.82, p<0.001), resultados diferentes encontramos en el estudio de **Tullume et al** donde sí estuvo asociado favorablemente a la donación de órganos principalmente el practicar la religión católica, frente a los que no practican alguna religión (OR=0,5) (27), hallazgo que se asemeja en el estudio de **Neira. S et al** que menciona que los que no practican el catolicismo poseen menos disposición frente a la donación.(40) sin embargo se encuentran resultados diferentes en el estudio de **Córdova Ordoñez et al** donde no se encontró asociación significativa a la donación de los practicantes de alguna religión frente a los no practicantes (43).; así también en el estudio de **Zapata c. et al** encuentra que ser católico frente a ser testigo de Jehová y evangélico 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; al igual que en el estudio de **Peralta Moscoso et al** donde concluye que los practicantes de la religión católica tienen una actitud desfavorable(20)(30), estos últimos resultados encontrados puede deberse a motivos como el rechazo hacia la donación encontrado en los estudio, la dominancia de dicha religión en la población encuestada y el no conocer la posición de su religión frente a la donación de órganos; Por ultimo con respecto al Grado de parentesco en nuestro estudio se encontró que los familiares de

primer grado representaron el 80.12% de aquellos con actitud favorable hacia la donación de órganos y 81.2 % entre aquellos con actitud desfavorable, sin embargo no hubo una asociación importante entre ambos ($p > 0.7$), resultado igual en el estudio de **Peralta Moscoso et al** se encontró que tampoco no hay asociación significativa del parentesco frente a la actitud de donación de órganos, con un $p > 0.05$ (30)

Con respecto a las características educativas encontramos que hubo una asociación significativa entre el nivel educativo y la actitud a la donación de órganos, se evidenció que el nivel universitario fue el más prevalente, representando el 56.73% de aquellos con actitud favorables hacia la donación de órganos y 36.55% de aquellos con actitud desfavorable y que tras el análisis de regresión bivariado el tener un nivel de instrucción superior universitario se asoció con un incremento de la prevalencia de actitud favorable hacia la donación de órganos en 1.3 veces (RPc=2.30, ic95%: 1.97-5.42, $p=0.048$) resultado similar que se encontró en el estudio de estudio de **Córdova Ordoñez et al y Hernández, J et al** donde hay una fuerte asociación del nivel de instrucción frente a la donación de órganos(36)(41), en el estudio de **Carrillo et al** se encontraron resultados semejantes donde aquellos que tienen educación superior están a favor de la donación en 61% frente a un 13% de los que carecen de esta ($p < 0.001$) (46); corroborado por el estudio de **Tello et al** donde se encontró que el nivel de educación se asoció a tener una actitud positiva (OR:11.21) (42); Cabe mencionar que también se encontró en el estudio de **Tullume et al** que el nivel de educación no es importante como factor que influye en la donación de órganos (27).

Por último y también importante, es el mencionar que se ha encontrado que el ingreso de una persona a hospitalización altera el normal funcionamiento de la familia al que pertenece, y que estos experimentan el proceso del cuidado de su familiar, pudiendo así generar alteración o transformación en alguno de los integrantes (43), cabe resaltar que varios reportes indican que la mayor parte de los familiares de estos pacientes en unidades críticas presentan síntomas como depresión, evidenciándose en diferentes estudios como uno realizado en Francia donde evidenciaron un incremento de depresión en personas del grupo familiar durante y después de estar hospitalizado(44)

Mencionando esto, tras el análisis de depresión en los familiares se encuentra un registro de que 80.16% de los encuestados no presentaba depresión, un 11.4% presentó depresión leve, un 5.71% presentó depresión moderada y sólo un 2.7% presentó depresión grave, reflejando una prevalencia de 19.84% en los encuestados, resultados similares frente al estudio de **Stroebe et al** donde encontró que sólo un 20% de los familiares de los pacientes hospitalizados presentaban depresión (45); Sin embargo como en el estudio de **Palomino Tovar et al** se encontró que el 53.8% de los familiares de pacientes hospitalizados presentaba depresión(46), resultado similar al estudio de **Aranda et al** en Perú que se encontró que un 87.5% de familiares presentaban depresión(47), así también en el estudio de **Heyland D et al**, encontró que los familiares tenían altos niveles de depresión cuando su paciente estaba en estado crítico(48); Con respecto a asociación de Depresión y donación en nuestro estudio se encontró que la depresión moderada y grave fueron más prevalentes entre aquellos con actitud desfavorable, y tras el análisis de regresión bi y multivariado el presentar depresión moderada se asoció con 51% (RPc=0.49,

IC95%: 0.22-0.59, $p=0.049$) y 54% ($RP_c=0.46$, IC95%: 0.22-0.98, $p=0.044$) respectivamente menos prevalencia de la actitud favorable hacia la donación de órganos, resultado diferente en el estudio de **Mansooreh Azzizadeh Forouz et al** que encontró que la depresión se correlacionó positivamente con los familiares que aceptaron la donación de órganos ($r = 0,59$, $p < 0,001$) así también como que se encontraron síntomas de depresión leve en el 31% de los casos, depresión moderada en el 10,3% de los casos, y depresión grave en el 31% de los participantes (49) Al tener estos resultados podemos entender que no solo son los factores sociodemográficos que influirán sino también la depresión de manera negativa a la actitud del familiar frente a la donación de órganos.

IX. CONCLUSIONES

- La actitud hacia la donación de órganos fue: favorable en el 46.4% de los encuestados y desfavorable en el 53.5% de los encuestados
- En cuanto al nivel de depresión en los familiares encuestados se encontró que el 80.16% no presentaba depresión, 11.4% presento depresión leve, 5.71% presentó depresión moderada y 2.7% presento depresión grave.
- En cuanto a los factores demográficos que obtuvieron asociación significativa frente a la actitud de donación de órganos fueron lugar de residencia
- En cuanto a los factores demográficos que no obtuvieron asociación significativa frente a la actitud de donación de órganos fueron la edad y el sexo
- En cuanto a los factores sociales que obtuvieron asociación significativa frente a la actitud de donación de órganos fueron: ser soltero y ser viudo, donde este último incremento la actitud favorable en un 66%; ser ateo donde este se asoció con un 87% menor prevalencia de actitud favorable.
- En cuanto a los factores sociales que no obtuvieron asociación significativa frente a la actitud de donación de órganos fue el grado de parentesco.
- En cuanto al factor educativo, se obtuvo que tener educación superior universitaria incrementa 1.3 veces la prevalencia de una actitud favorable
- En cuanto a la depresión y la asociación frente a la actitud de donación de órganos se encontró que tener depresión moderada se asociaba con un 51% menos prevalencia de la actitud favorable hacia la donación.

X. RECOMENDACIONES

Tras los resultados obtenidos con este estudio, se demuestra que varios factores influyen en la formación de una actitud frente a la donación y que buscar más allá de los ya conocidos puede ayudar a acercarnos a saber o conocer más del porqué de la pobre actitud a la donación de órganos y así poder establecer medidas que ayuden en incrementar en primer lugar una actitud favorable a la donación y por ende un incremento en los números de los donantes no sin antes atacar o resolver aquellos factores que pueden pasar imperceptibles, debido a ello se recomienda presentar los resultados obtenidos al hospital de donde la población fue encuestada para que conozca su situación frente a la donación ya que es un centro de captación de donantes, se recomienda también generar intervenciones como charlas educativas, entrega de folletos o cualquier otra medida que pueda influenciar a una actitud favorable frente a la donación de órganos, también que se trabaje junto con la RENIEC para poder establecer o rectificar en el documento nacional de identidad su posición y por último trabajar en la salud mental de los familiares de los pacientes hospitalizados de las áreas mencionadas y poder generar una intervención similar a este estudio.

XI. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- 1.- Ley general de donación y trasplante de órganos y/o tejidos humanos [en Línea] Perú: El Peruano;2004. [fecha de acceso 23 de abril de 2019]. URL disponible en:
<http://www.minsa.gob.pe/portada/Especiales/2010/donacion/DocInteres/ReglamentoLeyDonacionOrganos.pdf>
- 2.- Solar P S, Ovalle R A, M S, Elvira M, Escobar H J, I B, et al. Tres factores que influyen en la actitud de las personas ante la donación de órganos. Rev Chil Cir. junio de 2008;60(3):262-7.
- 3.- Cifra de donantes de órganos en el Perú sigue bajando [en Línea] Perú: Peru21;2016. [fecha de acceso 23 de abril de 2019]. URL disponible en:
<http://peru21.pe/actualidad/dia-donante-cifra-donantes-organos-sigue-bajando-peru-2247222>
- 4.- Díaz Mesa Julio, Domínguez Cordovés Janet, Queral Gómez-Quintero Rocío, Collera Rodríguez Simeón, González Rapado Leonel, Madrigal Batista Glenis et al . El donante: elemento básico en el proceso de donación y trasplante. Rev Cubana Cir [Internet]. 2008 Dic [citado 2019 Sep 04] ; 47(3). Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-74932008000300008&lng=es.
- 5.- Ley que modifica los artículos 2, 3 y 4, y la disposición complementaria única de la ley 29471, ley que promueve la obtención, la donación y el trasplante de órganos o tejidos humanos [en Línea] Perú: El Peruano;2010. [fecha de acceso 23 de abril de 2019]. URL disponible en:

<http://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/ley-que-modifica-los-articulos-2-3-y-4-y-la-disposicion-co-ley-n-30473-1398360-1/>

6.- Torres-Román JS, Zumaeta-Cabrera C, Arroyo-Hernández H. Asociación entre donación y trasplante de órganos en Latinoamérica. *Salud Pública México*. febrero de 2016;58(1):1–2.

7.- Martí Manyalich V. Evolución del procuramiento de órganos en el mundo. *Rev Médica Clínica Las Condes*. marzo de 2010;21(2):145–51.

8.- Miedes AC, Sancho MM. Variables influyentes en la actitud hacia la donación de órganos. *Psicothema*. 31 de diciembre de 2000;12(Suplemento):100–2.

9. Aijing L, Wenzhao X, Wei W, Qiquan W, Xuanton D. Public Opinion on Organ Donation After Death and Its Influence on Attitudes Toward Organ Donation. *Ann Transplant*. el 18 de agosto de 2016;21:516–24

10. Merola J, Pei KY, Rodriguez-Davalos MI, Gan G, Deng Y, Mulligan DC, et al. Attitudes toward organ donation among waitlisted transplant patients: results of a cross-sectional survey. *Clin Transplant*. 2016;30(11):1449–56.

11. Sebastián-Ruiz MJ, Guerra-Sáenz EK, Vargas-Yamanaka AK, Barboza-Quintana O, Ríos-Zambudio A, García-Cabello R, et al. Actitud y conocimiento sobre donación de órganos de estudiantes de medicina de una universidad pública del noreste de México. *Gac Med Mex*. 2017 Jul 1;153(4):432–42.

12. Ríos A, López-Navas A, Ayala-García MA, Sebastián MJ, Abdo-Cuza A, Alán-Castro J, et al. Actitud hacia la donación de órganos del personal no sanitario de hospitales de España, México, Cuba y Costa Rica. *Nefrol Madr*. 2013;33(5):699–708.

13. Can F, Hovardaoglu S. Organ Donation: A Comparison of Donating and Nondonating Families in Turkey. *Transplant Proc.* noviembre de 2017;49(9):1969–74.
14. Salim A, Ley EJ, Berry C, Schulman D, Navarro S, Zheng L, et al. Increasing organ donation in Hispanic Americans: the role of media and other community outreach efforts. *JAMA Surg.* enero de 2014;149(1):71–6.
- 15.- Sociedad de Trasplantes América Latina y del Caribe. Registro Latinoamericano de Trasplantes 2009 [documento en internet] [consultado el 23 de abril del 2019]. Disponible en: <http://www.stalyc.net/es/registros.html>.
16. Roje Fernández D. Registro Nacional de Donación y Trasplante Innovación y resultados. Sección de Histocompatibilidad. Subdepartamento de Inmunología Instituto de Salud Pública. 2002-2007. [fecha de acceso 23 de abril de 2019]. URL disponible en: <http://www.nefro.cl/v2/biblio/congresos/185.pdf>
17. Castañeda-Millán David Andrés, Alarcón Fabricio, Ovalle Diego, Martínez Claudia, González Lina Marcela, Burbano-Perea Lina et al . Actitudes y creencias sobre la donación de órganos en Colombia: ¿Dónde se deben enfocar los esfuerzos para mejorar las tasas nacionales de donación?. *rev.fac.med.* [Internet]. 2014 Ene [citado 2019 Sep 04] ; 62(1): 17-25. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-00112014000100003&lng=es. <http://dx.doi.org/10.15446/revfacmed.v62n1.436>
- 60.

18. Moreno-Cano A, Angulo-Rincón L. Acercamiento hacia las actitudes sobre la donación de órganos en Colombia: primer paso para la transformación social con ayuda de la comunicación = Approach to attitudes about organ donation in Colombia: first step for social transformation with the help. Rev Esp Comun EN SALUD. el 28 de noviembre de 2016;0(0):190–214.
19. Aguilar Fernández AM, Correa López LE, De La Cruz Vargas JA. Actitudes de estudiantes universitarios acerca de la donación de órganos en población latinoamericana. Univ Ricardo Palma [Internet]. 2017 [citado el 4 de septiembre de 2019]; Disponible en: <http://repositorio.urp.edu.pe/handle/urp/1052>
20. Zapata-Zapata CA, Fernández-Rioja FS, León-Jiménez FE, Díaz-Vélez C. Factores sociodemográficos asociados a la actitud desfavorable en la donación de órganos en Lambayeque-Perú-2014. Rev Hispanoam Cienc Salud. el 17 de agosto de 2017;3(1):11–6.
- 21.- Gómez-Rázuri K, Ballena-López J, León-Jiménez F. Mitos sobre la donación de órganos en personal de salud, potenciales receptores y familiares de potenciales donantes en un hospital peruano: estudio cualitativo. Rev Peru Med Exp Salud Publica. enero de 2016;33(1):83–91.
22. Gabel, H. y Lindskoug, K. 1989. A survey of public attitudes to cadaveric organ donation in a Swedish community. Sweden. Department of Surgery and Community Medicine. Malmö General Hospital.
23. Siebelink Marion J, Albers Marcel J.I.J, Roodbol Petrie F, van de Wiel Harry B.M. Estudio exploratorio en línea sobre las opiniones de los padres respecto de la donación de órganos: de las decisiones individuales a las conversaciones en familia. Arch. argent. pediatr.[Internet]. 2014 Jun [citado 2017 Feb 09] ; 112(3): 224-230. Disponible en:

http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0325-00752014000300005&lng=es. <http://dx.doi.org/10.5546/aap.2014.224>

24. INEI INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA E INFORMATICA. Piura Compendio Estadístico 2017. 2017

25. Rioja FF, Zapata CZ, Vélez CD, Juárez JLT. Validación de instrumento para medir la actitud hacia la donación de órganos en familiares de pacientes hospitalizados. Rev Cuerpo Méd Hosp Nac Almanzor Aguinaga Asenjo. 2014;7(1):24-8.

26. Beck, A. T., Steer, R. A., Brown, G. K., & Vázquez, C. *BDI-II: Inventario de depresión de Beck-II*.

27. Wong Zárate SK, Túllume Garnique CN. “Factores socioculturales-cognitivos que influyen en la actitud de donación de órganos en los familiares de los pacientes que acuden al departamento de trasplante del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen 2019”. Univ Priv Norbert Wien [Internet]. 25 de octubre de 2019 [citado 14 de mayo de 2021]; Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/3365>

28. Ninaja Socapuca D. Decisión sobre la donación de órganos y su relación con factores biopsicosociales en las personas que acuden a consulta ambulatoria del hospital Hipólito unanue de Tacna. [Tesis de segunda especialidad].

29. Marchena Mildred - “factores asociados en la actitud hacia la donación de órganos en los acompañantes de pacientes a consultorios externos del hospital nacional daniel alcides carrión del callao - 2018” pdf [internet]. [citado 14 de mayo de 2021]. disponible

en:http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/4571/tesis_marchena_mildred.pdf?sequence=1&isallowed=y

30. Moscoso P, Rosa M. “Factores relacionados a la actitud frente a la donación de órganos en familiares de pacientes hospitalizados. Hospital Goyeneche”. Univ Nac San Agustín Arequipa [Internet]. 2018 [citado 14 de mayo de 2021]; Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/7312>

31. Romero Huaraca R, Yessenia Y. Actitud de los familiares hacia la donación de órganos en el servicio de cuidados intermedios en el Hospital Nacional Hipólito Unanue. [Internet] [Thesis]. 2015 [citado 15 de mayo de 2021]. Disponible en: <http://ateneo.unmsm.edu.pe//handle/123456789/4435>

32. 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 14 sep del 2021]. 2015. Disponible en: <http://www2.unprg.edu.pe/facultad/imagenes/MH/tes3.pdf>

33 Navalón, C. (2016). Actitud hacia la donación de órganos de cadáver entre la población latinoamericana residente en España (Tesis doctoral). Universidad de Murcia, España. Recuperado de <http://www.tdx.cat/handle/10803/396078>

34 Moreno CB, Daza ERV, Rodríguez LG, R EV, Martínez L. Factores asociados a la aceptación de donar órganos entre la población de Querétaro. Rev Colomb Enferm. 2016;12(1):33-40.

35 Rivera, Z. (2017). Actitud de los usuarios adultos ante la donación de órganos centro de salud Tahuantinsuyo Alto Independencia junio 2017 (Tesis Pregrado). Universidad Privada San Juan Bautista, Lima, Perú. Recuperado de <http://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/upsjb/1650>

36 Ordoñez C, Paulina D. Factores sociodemográficos y culturales que influyen en la actitud de la donación post mortem de órganos y tejidos en personas mayores de 18 años de edad que acuden a la consulta externa del Hospital Eugenio Espejo. Pontif Univ Católica Ecuad [Internet]. 2012 [citado 14 de mayo de 2021]; Disponible en: <http://repositorio.puce.edu.ec:80/xmlui/handle/22000/7308>

37 Repositorio Universidad de Santander: Percepción del familiar frente a la donación de órganos de pacientes internados en unidad de cuidados intensivos de una institución prestadora de servicios de IV nivel de atención, CUCUTA - 2019. [Internet]. [citado 14 de mayo de 2021]. Disponible en: <https://repositorio.udes.edu.co/handle/001/4805>

38 García, H. (2015). Actitud hacia la donación y el trasplante de órganos de cadáver entre los inmigrantes latino-americanos residentes en Florida (USA) (Tesis doctoral). Universidad de Murcia, España. Recuperado de <http://digitum.um.es/xmlui/handle/10201/48098>.

39 Joaquin Carrillo - Digitum: Repositorio Institucional de la Universidad de Murcia: Actitud hacia la donación de órganos para trasplante de la población africana residente en España : Estudio nacional español estratificado [Internet]. [citado 14 de mayo de 2021]. Disponible en: <https://digitum.um.es/digitum/handle/10201/103742>

40 Neira. S., Navarro. S., Jofré. O. (2017). Factores asociados a la disposición hacia la donación de órganos en una muestra chilena. Rev. Estudiantes Esc. De psicología, Univ. De Costa Rica, 12 (1), 69 – 84. Recuperado de <http://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6048045>.

41 Hernández J. Actitud hacia la donación y el trasplante de órganos de cadáver entre los inmigrantes latino-americanos residentes en Florida. [Tesis doctoral]. USA: Universidad de Murcia; 2015.

42 Tello-Rodriguez I. Actitudes y conocimientos frente a la donación de órganos y tejidos. CASUS Rev Investig Casos En Salud. 19 de septiembre de 2017;2(2):82-8.

43 Bautista LM, Arias MF, Carreño ZO. Percepción de los familiares de pacientes críticos hospitalizados respecto a la comunicación y apoyo emocional. Rev Cuid. 2016; 7(2): 1297-1309. <http://dx.doi.org/10.15649/cuidarte.v7i2.330>

44 Algarbe S, Vilchez V. Necesidades de las familias de pacientes internados en la unidad de terapia intensiva de adultos. [Tesis]. Córdoba: Universidad Nacional de Córdoba. Facultad de Ciencias Médicas; 2010.

45. Stroebe M, Schut H, Stroebe W. Health outcomes of bereavement. [acceso 12 de julio de 2020]; 370(9603): 1960-1973. Disponible en: 10.1016 / S0140-6736 (07) 61816-9.

46 Tovar P, Nesto D. ANSIEDAD Y DEPRESION HOSPITALARIA EN FAMILIARES DE PACIENTES INGRESADOS EN CUIDADOS INTENSIVOS MEDICOS Y QUIRURGICOS EN UN CENTRO MEDICO NAVAL CALLAO – 2020. Univ Priv Norbert Wien – Wien [internet]. 11 de octubre de 2020 [citado 14 mayo de 2021]; disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/4320>

47 Aranda F. Depresión y ansiedad en cuidadores primarios en el Instituto Nacional de Salud del Niño. Anales de la Facultad de Medicina [revista en Internet] 2017 [acceso 20 de julio de 2020]; 78(3): 277-280. Disponible en:

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832017000300004

48 Heyland D, Cook D, Rocker G, Dodek P, Kutsogiannis D, Peters S, et al. Decision-making in the ICU: Perspectives of the substitute decision-maker. Intensive Care Medicine [revista en Internet] 2003 [acceso 28 de mayo de 2020]; 29(1): 75-82. Disponible en:<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/12528026>

49 Tirgari B, Samareh H, Forouzi MA. Relationship Between Bereavement Reaction With Posttraumatic Stress Disorder and Depression in Organ Donor Families in Iran. J Neurosci Nurs. 2020 Feb;52(1):21-26. doi: 10.1097/JNN.0000000000000486. PMID: 31842030.

ANE33XO N° 01

**FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS ASOCIADOS A LA
ACTITUD DE DONACIÓN DE ÓRGANOS EN PIURA 2019**

HOJA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Mediante la presente Yo:

_____ ; Identificado(a)

con DNI N°: _____ habiendo sido informado
previamente sobre el estudio “Factores sociodemográficos y nivel de
depresión asociados a la actitud en donación de órganos en Piura -
2020” **ACEPTO** la participación en el mismo sabiendo que mis datos
proporcionados serán debidamente protegidos y respetando siempre
la confidencialidad del caso.

Atte.

Nombre:

DNI N° :

ANEXO N° 02

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Estimado familiar, previo cordial saludo, le pido responda las siguientes preguntas, que serán de aporte para el trabajo de investigación.

GRACIAS

Edad años

Sexo

() Femenino () Masculino

Lugar de residencia

() urbano () periurbano

Estado civil:

() Soltero(a) () Casado(a) () Conviviente () Divorciado(a) () Viudo (a)

Religión:

() Católica () Adventista () Evangélico () Testigo de Jehová () Ateo ()
Mormon

Grado de instrucción

() primaria completa () secundaria completa () técnica () superior

Grado de parentesco

() primer grado () segundo grado

ANEXO N° 03

**ACTITUD HACIA LA DONACIÓN DE ÓRGANOS EN
FAMILIARES DE PACIENTES
HOSPITALIZADOS**

(TD) totalmente desacuerdo

(A) acuerdo

(D) desacuerdo

(TA) totalmente acuerdo

(I) indeciso

ITEMS		TD	D	I	A	TA
1	¿Estás de acuerdo con la donación de órganos?					
2	¿El comercio ilegal de órganos de órganos es una razón por la cual hay escasos donantes?					
3	¿Tu religión influye en la donación de órganos?					
4	¿La realización de charlas informativas sobre donación de órganos aumentaría el número de donantes?					
5	¿La condición económica puede influir en no donar un órgano?					
6	¿Los donantes de órganos pueden ser personas de cualquier edad?					
7	¿Se debe respetar la decisión que tuvo en vida el familiar fallecido de donar sus órganos?					
8	¿El no conocer sobre el tema de donación de órganos influye en no donar un órgano?					
9	¿Sólo las personas que tienen entre 20 y 50 años pueden donar órganos?					
10	¿Las personas de bajos recursos económicos donan en menor cantidad sus órganos que las personas de mejores recursos?					

ITEMS		TD	D	I	A	TA
11	¿Solamente los que están cerca de la muerte deben donar órganos?					
12	¿Crees que el donar un órgano es un acto voluntario?					
13	¿Crees que ha aumentado la donación de órganos en Perú los últimos cinco años?					
14	¿Piensas que un paciente que haya recibido un órgano mejorará su calidad de vida?					
15	¿Crees que el no donar un órgano te hace una persona poco solidaria?					
16	¿La muerte cerebral es un impedimento para donar órganos?					
17	¿No realizar de campañas de difusión sobre donación de órganos disminuiría el número de donantes?					
18	¿Cree usted que el estado se beneficia económicamente con el tema de donación de órganos?					
19	¿Estás de acuerdo con la no donación de órganos?					
20	¿Crees que el comercio ilegal de órganos es mayor en Perú en comparación con otros países?					
21	¿El estado peruano respalda la donación de órganos?					
22	¿Crees que en el Perú se brinda información sobre el tema donación de órganos?					
23	¿Es necesario indicar en el DNI si deseas o no donar un órgano?					
24	¿Estás de acuerdo con recibir cierta cantidad de dinero por donar un órgano?					

ANEXO N° 04

INSTRUCTIVO DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO PARA MEDIR LA ACTITUD HACIA LA DONACIÓN DE ÓRGANOS EN FAMILIARES DE PACIENTES HOSPITALIZADOS

El cuestionario consta de 24 preguntas con 12 ítems positivos y 12 ítems negativos de opción múltiple, mediante la escala tipo Likert, que miden la actitud respecto a la donación de órganos, donde:

PUNTUACIÓN	ITEM POSITIVO	ITEM NEGATIVO
Totalmente de acuerdo	5	1
De acuerdo	4	2
Indeciso	3	3
Desacuerdo	2	4
Totalmente en desacuerdo	1	5

SIENDO LOS ITEMS:

ITEMS POSITIVOS	1,2,4,7,8,12,14,15,17,21,22,23
ITEMS NEGATIVOS	3,5,6,9,10,11,13,16,18,19,20,24

VALORES FINALES

Para establecer el punto de corte se realizó baremaciones en base a las respuestas obtenidas, obteniendo como percentil 50: 86 puntos, con lo cual se clasifico las respuestas obtenidas de la siguiente manera:

- **Actitud Favorable:** cuando el familiar alcanza un puntaje mayor a 86
- **Actitud Desfavorable:** cuando el familiar alcanza un puntaje menor igual a 86

ANEXO N°05

ESCALA AUTOAPLICADA PARA LA EVALUACIÓN DE LA DEPRESIÓN DE BECK

(Tomado de Rojas, 2006)

1.

0. No estoy triste

1. Siento desgana de vivir. Estoy triste

2. Siento siempre desgana de vivir, Siempre estoy triste y no lo puedo remediar

2. Estoy tan triste y me siento tan desgraciado que sufro mucho

3. Estoy tan triste y me siento tan desgraciado que no lo puedo soportar mas

2.

0. No soy demasiado pesimista ni me siento muy desanimado con respecto a mi futuro

1. Me siento desanimado por lo que respecta a mi futuro

2. Creo que no debo esperar ya nada

2. Creo que jamás me librare de mis penas y preocupaciones

3. Tengo la impresión de que mi futuro es desesperado y que no mejorara mi situación

3.

0. No tengo la sensación de haber fracasado

1. Tengo la sensación de haber fracasado mas que otras personas

2. Creo haber hecho en la vida pocas cosas que valgan la pena

2. Si pienso en mi vida veo que no he tenido mas que fracasos

3. Creo que he fracasado por completo

4.

0. No estoy particularmente descontento

1. Casi siempre me siento aburrido

1. No hay nada que me alegre como me alegraba antes

2. No hay nada en absoluto que me proporcione una satisfacción

3. Estoy descontento de todo

5.

- 0. No me siento particularmente culpable
- 1. Siento muchas veces que hago las cosas mal o que no valgo nada
- 2. Me siento culpable
- 2. Ahora tengo constantemente la sensación de que hago las cosas mal o de que no valgo nada
- 3. Considero que soy muy malo, que hago todo muy mal y que no valgo absolutamente nada.

6.

- 0. No tengo la impresión de merecer un castigo
- 1. Creo que me podría pasar algo malo
- 2. Tengo la impresión de que ahora, o muy pronto voy a ser castigado
- 3. Creo que merezco ser castigado
- 3. Quiero ser castigado

7.

- 0. No estoy descontento de mi mismo
- 1. Estoy descontento de mi mismo
- 1. No me gusto a mi mismo
- 2. No me soporto a mi mismo
- 2. Me odio

8.

- 0. No tengo la impresión de ser peor que los demás
- 1. Tengo muy en cuenta mis propias faltas y mis propios defectos
- 2. Me hago reproches por todo lo que no sale bien
- 2. Tengo la impresión de que mis defectos son muchos y muy grandes
- 3. Me siento culpable de todo lo malo que ocurre

9.

- 0. No pienso, ni se me ocurre quitarme la vida
- 1. A veces se me ocurre que podría quitarme la vida pero no lo haré
- 2. Pienso que sería preferible que me muriese
- 2. He planeado como podría suicidarme
- 2. Creo que sería mejor para mi familia que yo me muriese

3. Si pudiese, me suicidaría

10.

0. No lloro más de lo corriente

1. Llora con mucha frecuencia, más de lo corriente

2. Me paso todo el tiempo llorando y no puedo dejar de hacerlo

3. Ahora ya no puedo llorar, aunque quisiera, como lo hacía antes.

11.

0. No me siento más irritado que de costumbre

1. Me enfado o me irrito con más facilidad que antes

2. Estoy constantemente irritado

3. Ahora no me irritan ni siquiera las cosas que antes me enfadaban

12.

0. No he perdido el interés por los demás

1. Me intereso por los demás menos que antes

2. He perdido casi por completo el interés hacia los demás y siento poca simpatía por otras personas

3. Los demás no me interesan nada y todo el mundo me es totalmente indiferente.

13.

0. Tengo la misma facilidad que antes para tomar decisiones

1. Ahora me siento menos seguro de mi mismo y procuro evitar tomar decisiones

2. Ya no puedo tomar decisiones sin que me ayude alguien a hacerlo

3. Ahora me siento completamente incapaz de tomar ninguna decisión, sea lo que sea.

14.

0. No tengo la impresión de presentar peor aspecto que de costumbre

1. Temo que mi aspecto cause mala impresión o parecer aviejado

2. Tengo la impresión de presentar cada vez peor aspecto

3. Tengo la impresión de que mi aspecto es feo, desagradable y repulsivo

15.

- 0. Trabajo con la misma facilidad de siempre
- 1. Ahora me cuesta mas esfuerzo que antes ponerme a trabajar
- 1. Ya no trabajo bien como antes
- 2. Tengo que hacer un gran esfuerzo para realizar cualquier cosa
- 3. Me siento incapaz de hacer cualquier trabajo por pequeño que sea.

16.

- 0. Duermo tan bien como de costumbre
- 1. Por la mañana me levanto mas cansado que de costumbre
- 2. Me despierto una o dos horas mas temprano que antes y me cuesta trabajo volverme a dormir
- 3. Me despierto tan cansado que soy incapaz de hacer nada, por poco esfuerzo que cueste

17.

- 0. No me canso antes que de costumbre
- 1. Me canso mas pronto que antes
- 2. Cualquier cosa que haga me cansa
- 3. Me siento tan cansado que soy incapaz de hacer nada por poco esfuerzo que cueste

18

- 0. Mi apetito no es peor que de costumbre
- 1. No tengo tanto apetito como antes
- 2. Tengo mucho menos apetito que antes
- 3. No tengo en absoluto ningún apetito.

19.

- 0. No he perdido peso y si lo he perdido, es desde hace poco tiempo
- 1. He perdido más de dos kilos de peso
- 2. He perdido más de cuatro kilos de peso
- 3. He perdido más de siete kilos de peso

20

- 0. Mi salud no me preocupa más que de costumbre

1. Me preocupo constantemente por mis molestias físicas y mis malestares
2. Mis molestias físicas me preocupan tanto que me resulta difícil pensar en cualquier cosa
3. No hago nada más que pensar en mis molestias físicas

21

0. No he notado que desde hace poco haya cambiado mi interés por los asuntos sexuales
1. Me intereso menos que antes por cuestiones relativas al sexo
2. Me intereso ahora mucho menos que antes por todo lo que se refiere al sexo
3. He perdido todo mi interés por las cosas del sexo

ANEXO N° 06

GRADOS DE DEPRESIÓN

- De 0 a 9 puntos: no deprimido
- De 10 a 15 puntos: ligeramente deprimido
- De 16 a 24 puntos: moderadamente deprimido
- De 25 a 62 puntos: gravemente deprimido

ANEXO N°07:

SOLICITUD: Aprobación para ejecución de proyecto de investigación

SOLICITUD: APROBACIÓN PARA EJECUCIÓN DE PROYECTO DE TESIS

Director Hospital EsSalud III José Cayetano Heredia – PIURA

Yo, Javier Alberto Zaquinaula Noe, identificado con DNI N.º 72717889, domiciliado en Urbanización santa maría del pinar, las violetas c1-7, en mi calidad de estudiante de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Privada Antenor Orrego, ante Ud. me dirijo:

Para solicitarle su aprobación para ejecutar en el Hospital EsSalud III José Cayetano Heredia – PIURA, que Ud. Dirige el proyecto de investigación, que vengo desarrollando a efecto de obtener el título profesional de Médico Cirujano, cuyo título es: FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y NIVEL DE DEPRESIÓN ASOCIADOS A LA ACTITUD DE DONACIÓN DE ÓRGANOS EN PIURA 2020“, ejecución que deberá realizarse en base encuestas realizadas a familiares de los pacientes hospitalizados en piso de medicina interna, cirugía y unidad de cuidados intensivos

Atentamente.

Piura, __ de _____ del 2019

Javier Alberto Zaquinaula Noe

DNI N° 72717889