

DONACIÓN DE ÓRGANOS
DONACIÓN DE ÓRGANOS

T E S I S

**QUE PARA OBTENER EL GRADO
DE LICENCIATURA EN PSICOLOGÍA SOCIAL**

PRESENTAN
ALTAMIRANO BEJARANO LIZBETH
OLVERA VELAZQUEZ SONIA

ASESOR:



OSCAR RODRÍGUEZ CERDA



Casa abierta al tiempo

UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA

IZTAPALAPA

DONACIÓN DE ÓRGANOS Y TEJIDOS

TESIS

**QUE PARA OBTENER EL GRADO DE
LICENCIATURA EN PSICOLOGÍA SOCIAL**

PRESENTAN:

ALTAMIRANO BEJARANO LIZBETH

OLVERA VELÁZQUEZ SONIA

ASESOR :

OSCAR RODRÍGUEZ CERDA

INDICE

ABSTRAC	3
----------------	----------

INTRODUCCIÓN	4
---------------------	----------

CAPITULO I MARCO TEORICO

1.1	JUSTIFICACIÓN	5
1.2	ANTECEDENTES	8
1.3	LEY GENERAL DE SALUD	9
1.4	ESTUDIOS REALIZADOS	10
1.5	TEORIA DE LA ACTITUD	13
1.5.1	CREACIÓN DE ESCALAS DE ACTITUD	15
1.6	ANALISIS DE CONTENIDO	18
1.6.1	HISTORIA	18
1.6.2	DEFINICIONES DE ANALISIS DE CONTENIDO	21
1.6.3	FUNDAMENTOS CONCEPTUALES	22
1.6.4	EL USO DE LA INFERENCIA EN SUS CLASES	23
1.6.5	USOS DE LAS TECNICAS EN FUNCION DE LAS FORMAS DE INFERENCIAS	25

CAPITULO II METODOLOGIA

2.1	PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	27
2.2	OBJETIVOS	27
2.2.1	OBJETIVOS GENERALES	27
2.2.2	OBJETIVOS PARTICULARES	28
2.3	VARIABLES	28
2.3.1	DEFINICIONES CONCEPTUALES	29
2.3.2	DEFINICIONES OPERACIONEALES	30
2.4	MUESTRA	30
2.5	HIPOTESIS	31

CAPITULO III
INTRUMENTO Y PROCEDIMIENTO DE INVESTIGACIÓN EXPLORATORIA

3.1.1	ANALISIS DE CONTENIDO	32
3.1.2	ENTREVISTA PILOTO	32
3.1.3	ASOCIACIÓN LIBRE	32
3.1.4	ENTREVISTA DE CARACTERIZACIÓN	32
3.2	RESULTADOS DE LA INVESTIGACION EXPLORATORIA	34

CAPITULO IV
INTRUMENTO FINAL

4.1	PROCEDIMIENTO	40
4.2	RESULTADOS DEL INSTRUMENTO FINAL	42
4.3	VALIDACION DE CUESTIONARIO DE OPINION	53
4.4	CORRELACION	53
4.5	ANÁLISIS DE CONFIABILIDAD	56

CAPITULO V

5	DISCUSIONES DE LOS RESULTADOS	57
	CONCLUSIONES	59
	BIBLIOGRAFIA	61
	ANEXOS	62

ABSTRAC

En esta investigación se trabajo con una población de estudiantes hombres y mujeres del Colegio de Bachilleres Plantel #7 Iztapalapa tomando un promedio de edad de 15 a 25 años. Encontrándose que existe una actitud favorable hacia la donación de órganos, siendo como la familia, las instituciones, aspectos afectivos y medios de comunicación los factores sociales que intervienen a la consolidación de esta actitud.

Si bien se conoce que existe una actitud favorable, no significa que se lleve a cabo la donación de órganos. Siendo muchas las personas en la lista de espera de donación y pocos los donadores, se ignora que es lo que se puede hacer para que esta actitud se convierta en un acto concreto.



INTRODUCCION

La donación de órganos es un tema interesante, polémico y nuevo en México, en los años sesentas se hace el primer trasplante de riñón en el Hospital Infantil y se conoce que el paciente aun esta vivo, es por este motivo que nace el interés de estudiar esta problemática, al saber que con la tecnología existente se pueden salvar vidas productivas.

La finalidad de este trabajo es reconocer cuales son los factores sociales que intervienen en la aceptación o el rechazo ante la donación de órganos, teniendo que identificar la actitud de los jóvenes a nivel bachillerato hacia la donación de órganos.

Esta investigación es de tipo exploratoria, comenzaremos por dar los antecedentes que existen de la donación y trasplantes de órganos en México, señalando las instituciones que se encargan de este tipo de prácticas.

A la par se hará una breve revisión bibliográfica de la Teoría de las Actitudes; además se comenzara con el levantamiento de datos mediante la aplicación de diversas técnicas tales como: Análisis de contenido, asociación libre y entrevista caracterización, las cuales nos muestran hacia donde apunta la actitud de nuestra población, dando la pauta para realizar nuestro instrumento final.

CAPITULO I

MARCO TEORICO

1.1 JUSTIFICACION

La ley general de salud en artículo 321; la donación de órganos, consiste en el consentimiento tácito o expreso de la persona, para que en vida o después de la muerte, su cuerpo, o cualquiera de sus componentes se utilice para trasplantes. La donación de órganos es cuando una persona otorga sus órganos o los de un familiar cercano ya sea después de muertos, o en vida, a personas que lo necesiten a través de un trasplante. Después de muerto solo se realizara la donación y por consiguiente el trasplante solo si fue muerte cerebral.

Una de las problemáticas actuales que se ha venido estudiando a partir de la década de los 80's es la donación de órganos. Hace corto tiempo se escuchaba muy poco o nada acerca de la donación de órganos, pero en la actualidad es un tema recurrente debido a que el trasplante de órganos vitales en el ser humano es un hecho científico irrefutable.

Hablar de donación de órganos tal vez es un tema delicado y difícil, ya que es un evento que sucede en la mayoría de sus casos en el momento de la muerte.

Al pensar en este tema como una investigación de tipo social lo hicimos con base en que tal vez al hablar de la donación de órganos del lado médico se puede hablar de la infraestructura necesaria para la realización de las operaciones, y de la gente capacitada para llevar a cabo estos trasplantes, pero al ubicarla en el ámbito social podemos entender porque la gente no dona, ya que podemos saber en primera instancia que actitud se tiene hacia la donación de órganos y en segunda cuáles son los factores que intervienen en la consolidación de esta actitud.

En México podemos ver que la situación en torno a este tema es muy difícil debido a que no hay una cultura de donación de órganos la cual fomente este tipo de eventos altruistas. La estadística mostrada a continuación forma solo un pequeño eslabón del porque se decide realizar este trabajo:

En México existen muchos niños y adultos con una serie de enfermedades graves potencialmente curables mediante un trasplante de órganos.

Hoy en día se requieren aproximadamente 5000 trasplantes por año y solamente se logra atender a 800 pacientes.

Cada 16 minutos se agrega un nuevo nombre a la lista nacional de trasplantes de órganos.

Cada 24 horas, mueren 10 personas esperando tristemente por un trasplante

10 es el número de personas que mueren todos los días esperando por un trasplante ; por cada 10 personas que mueren esperando un órgano solo 2 son las beneficiadas con la llegada de algún órgano donado.

La falta de una cultura de donación de órganos es lo que esta afectando a estos miles de pacientes que están esperando por un órgano. Por esto pensamos que el tema no solamente debe de plantearse dentro de la familia sino que también a través de los medios de comunicación, y otras instituciones es por eso que hemos planteado este tema de investigación para poder dar algunas respuestas a preguntas tales como:

¿Porque si México es un país que se ha caracterizado por un gran altruismo, en este sentido no lo es así?

La pregunta central de nuestra investigación es:

¿Cuáles son los factores sociales que intervienen en la consolidación de una actitud favorable o desfavorable hacia la donación de órganos?

1.2 ANTECEDENTES

La historia de la donación de órganos esta íntimamente ligada al desarrollo de las técnicas de trasplante a lo largo de nuestra historia. Ya en el año 280, según reza la leyenda, se realizó el trasplante de una pierna a partir de un donador cadavérico. Este relato, llamado el *Milagro de San Cosme y San Damián*, es bastante conocido gracias al gran número de pinturas y esculturas que se hicieron con este tema. Jacques Louis Reverdin, un cirujano suizo que, en 1869, llevó a cabo los primeros trasplantes de piel exitosos en seres humanos. Diciembre de 1963 es una fecha definitiva en nuestro país: se inicia, en el Centro Médico Nacional, el Programa de Trasplante del IMSS (Instituto Mexicano del Seguro Social). Años más tarde, el 15 de diciembre de 1967, se lleva a cabo el primer trasplante renal pediátrico en México, en el Hospital Infantil. En México el 80% de las donaciones provienen de personas vivas y el 20% de cadáveres, hoy en día se requieren aproximadamente 5 000 trasplantes por año y solamente se logran atender a 8 00 pacientes. Solo una de cada 1000 personas fallecidas cubre los requisitos médicos y legales para poder utilizar sus órganos o tejidos. La estadística mas actualizada muestra que en las ultimas tres décadas se realizaron en México mas de 62 mil trasplantes. No obstante, esta cifra deberá aumentar significativamente en los siguientes años, debido a que según la OMS (Organización Mundial de Salud), para mediados del siglo XXI una de cada dos hospitalizaciones corresponderá a un paciente cuya vida depende del trasplante del órgano o algún tejido vital de otra persona.

Una pregunta que surge al ver las cifras de donación en México es: ¿México esta preparado para el consentimiento presunto de donación de órganos y tejidos?; la respuesta es no. Solo 16 estados del país cuentan con unidades medicas dedicadas a la donación y transplante de algunos órganos y tejido, pero solo 5 de estos cuentan con la infraestructura para todo tipo de transplantes y son: DF, Nuevo León, Jalisco, Coahuila, y San Luis Potosí.

1.3 LEY GENERAL DE SALUD

La iniciativa de reforma a la ley general de salud (marzo 2000) contempla los siguientes aspectos en materia de transplantes:

Establecimiento del consentimiento de las personas para donar sus órganos al momento de la muerte

Creación de medidas que brinden una mayor transparencia en las listas de espera y en la distribución de órganos.

Establecimiento de sanciones a quienes hagan uso incorrecto de los órganos humanos.

Reforzamiento de las acciones de vigilancia relacionada a la gratuidad de los órganos.

Con la ley se garantiza la donación y se evita el tráfico de órganos, práctica que aún no ha sido comprobada, ya que los elementos que rodean el trasplante hace impensable que el tráfico se de órganos.

1.4 ESTUDIOS REALIZADOS

Hay diferentes estudios que muestran que la familia, la comunicación, la religión y la forma en que se recibe la información tienen mucho que ver con la formación de una actitud hacia la donación de órganos, ya sea una actitud favorable o desfavorable.

El trabajo titulado “Actitudes y persuasión hacia la donación de órganos y tejidos” elaborado por la Mtra. Georgina Lozano Razo, nos hace referencia a como es la actitud de las personas que trabajan y utilizan el ISSSTE a las que ella aplico un instrumento con el cual se pudo observar que los resultados encontrados muestran que la actitud de las personas hacia la donación de órganos y tejidos es positiva, siendo un factor determinante en su decisión la opinión de familia y la religión.

El trabajo de Cosse y Weisenberger (2000) quienes mencionan que históricamente la proporción del público americano que expresa puntos de vista positivos acerca de la donación excede la proporción que actualmente firma la tarjeta de donación, el público parece decir una cosa pero hacer otra. Después de que el Consejo de Publicidad y la Coalición sobre la Donación de los Estados Unidos de América.

Lanzaron una campaña de educación acerca de la donación de órganos y tejidos, estos autores hicieron un seguimiento por cuatro años de las actitudes hacia la donación y trasplantes y su relación con la experiencia directa (conociendo un receptor de órganos) y conductas intermedias (donación de sangre y firma de la tarjeta de donación). Encontrando que no hubo cambios significativos en las actitudes hacia la donación, pero la proporción de individuos que firmaron la tarjeta de donación se vio incrementada¹.

Uno de los trabajos mas acercados a lo que es la actitud de donación de órganos en nuestro país es el de Patricia Ibáñez Ortiz, en el cual ella hace mención, de que la familia es la principal fuente de información y es ahí en donde hay que poner mayor énfasis para poder llegar a crear una cultura de la donación de órganos. Lo toma como un factor determinante en la decisión de donar o no, además nos muestra como es que la forma en que se manejan las instituciones de salud no crean confianza a la gente para donar y se cree también que debido a que no hay reglamentación clara no es muy recomendable donar debido al trafico de órganos, estos son los puntos que toca en este trabajo.

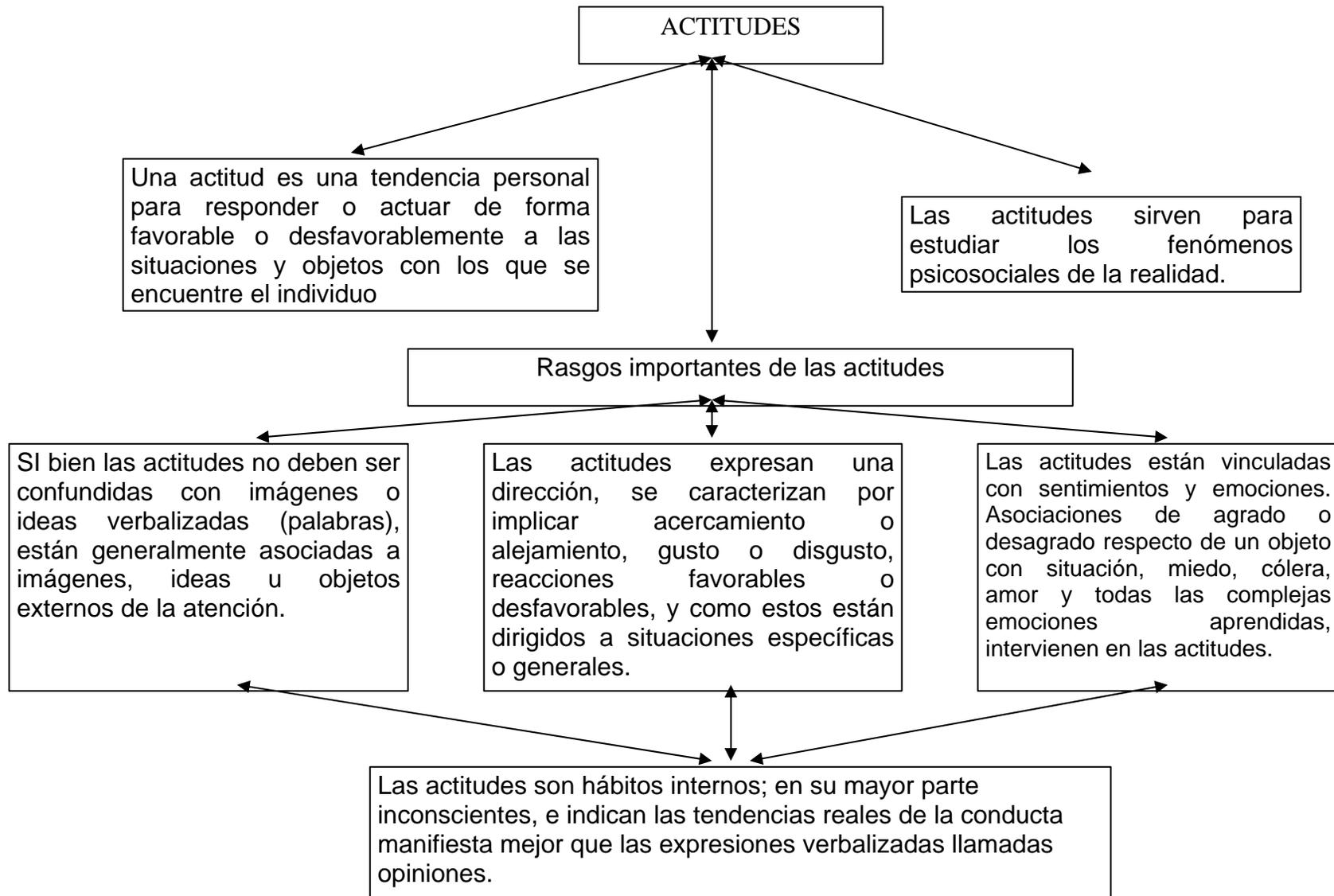
¹ Actitudes y persuasión hacia la donación de órganos y tejidos, Mtra. Georgina Lozano Razo

Con lo antes mencionado podemos destacar la importancia de la familia para la decisión de donación de órganos, también se puede observar que se presenta una actitud positiva, pero el que haya esta actitud positiva hacia la donación de órganos implica que se lleve a cabo esta.

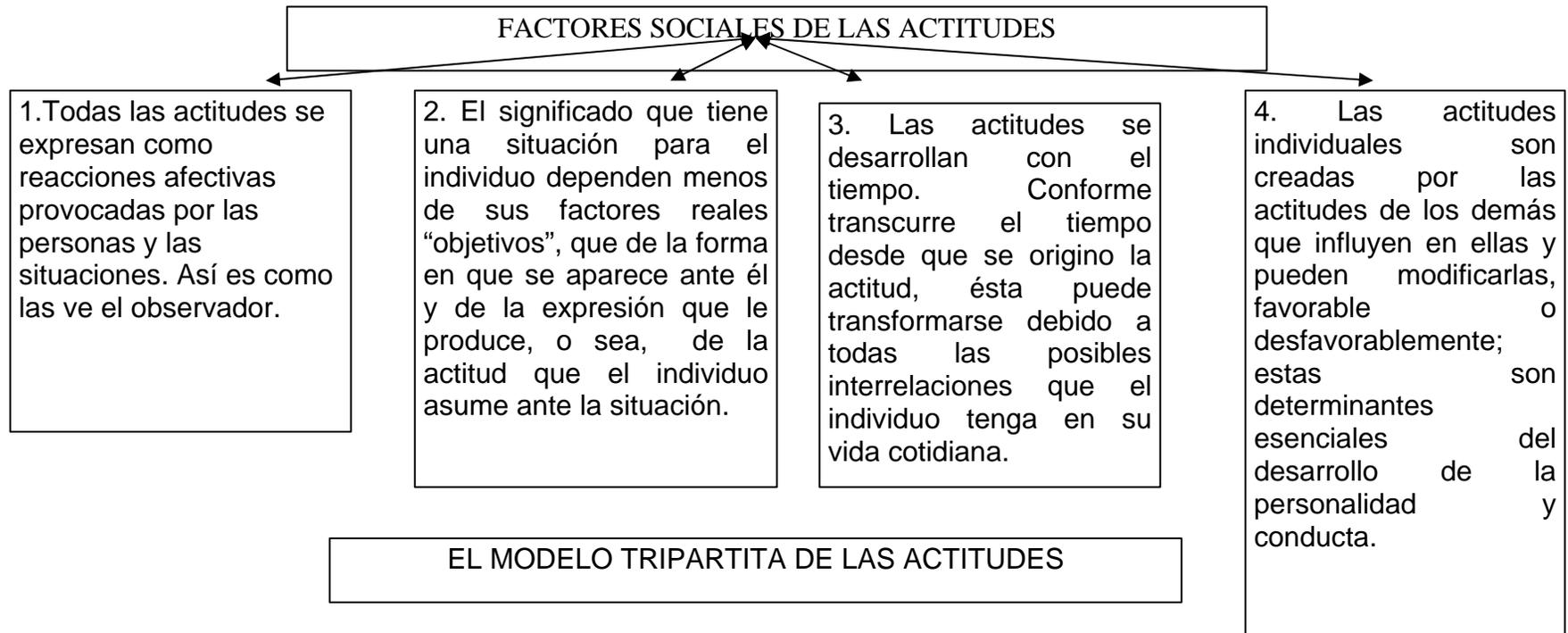
También hay que tomar en cuenta la infraestructura médica y como esta elaborada la legislación que se relaciona con este tema ya que se muestra que por la falta de información tanto dentro de la familia como por los medios de comunicación que en ocasiones tergiversan la información es que hay esta falta de altruismo sobre este tema.

A continuación describiremos la teoría de la actitud en la que no hemos apoyado para este trabajo.

*1.5 TEORIA DE LA ACTITUD *



* MORALES, J (1999) ACTITUDES

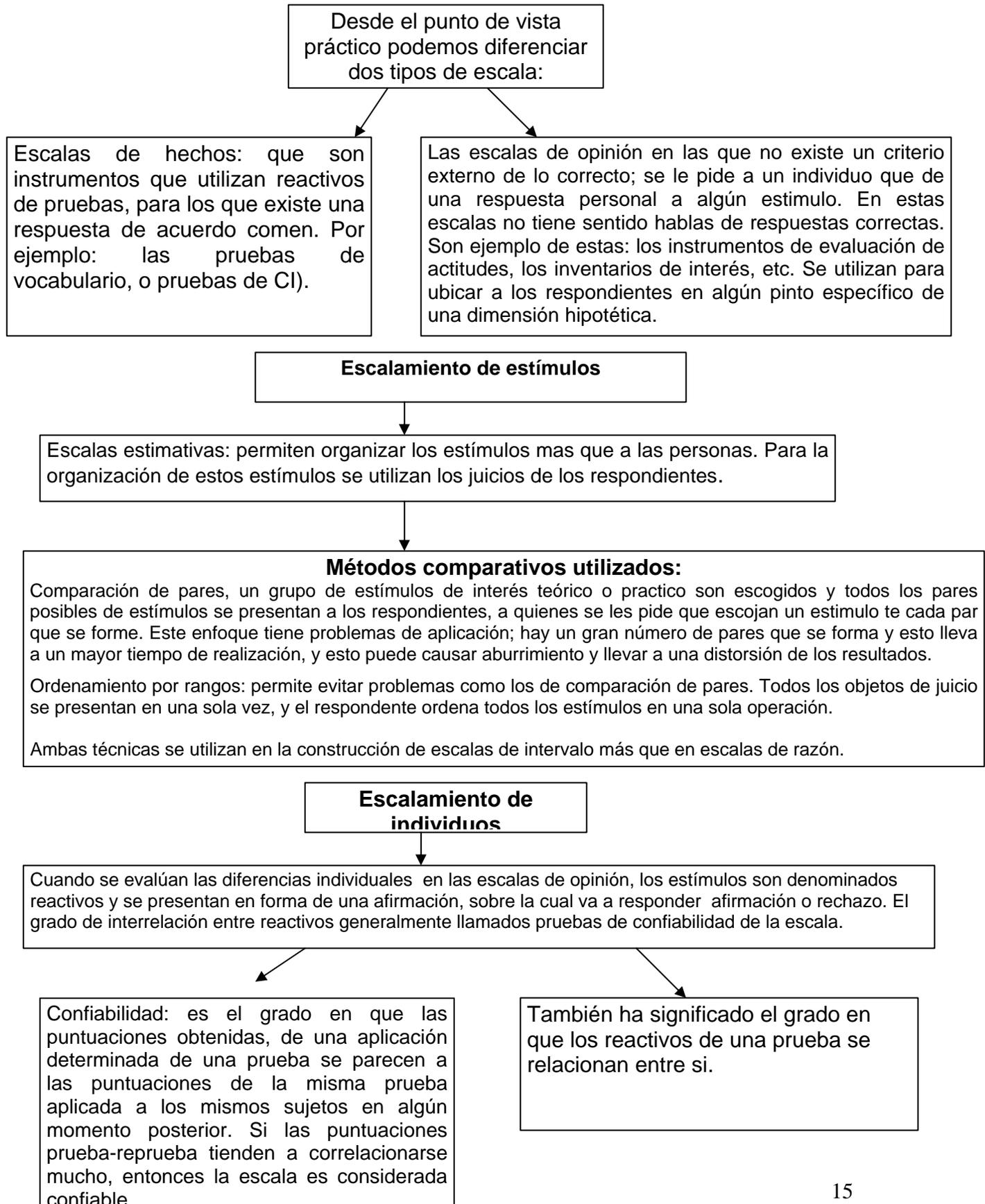


COMPONENTE AFECTIVO	COMPONENTE CONDUCTUAL	COMPONENTE COGNITIVO
Expresiones verbales de afecto (compasión, amor)	Acciones manifiestas. Expresiones sobre la conducta.	Respuestas preceptuales. Expresiones verbales de creencias.

Cuando se construye una escala de actitudes, pocas veces se menciona que se están midiendo estos tres componentes, sólo se indica que la escala mide las evaluaciones de las personas, hacia los objetos, conceptos, o situaciones; el componentes afectivo, es considerado como la esencia de las actitudes. Este modelo es un sistema conceptual en el cual solamente el componente afectivo es tratado como actitudinal, en cambio los otros dos son considerados como creencias.*

* * MORALES, J (1999) ACTITUDES

1.5.1 CONSTRUCCIÓN DE ESCALAS DE ACTITUDES **



Consistencia interna: describe la condición en que existe un alto grado de interrelación entre los reactivos. para evaluar una escala primeramente se utilizo una técnica conocida como "método de división en mitades", cada mitad de la escala era considerada como una prueba separada si había un alto grado de ínter correlación entre los reactivos, entonces la correlación entre las dos mitades seria grande. Cuando se obtiene correlación aceptable se puede obtener la confiabilidad de la escala total. La formula de Spearman-Brown permite realizar una estimación de la confiabilidad de toda la escala. Al intentar una estimación mas estable de confiabilidad, se puede dividir la prueba en numerosas subpruebas, teniendo cada una de ellas un numero igual de reactivos. Cronbach ha aportado un procedimiento por medio del cual se puede hacer una comprobación mas rápida que el llamo el "coeficiente de alfa", es el promedio de las correlaciones entre todos los reactivos que constituyen la escala. Si el coeficiente de alfa es menor de 0.080 el investigador debe de tratar de encontrar la causa de la no confiabilidad debido a que entonces el instrumento no es confiable .la heterogeneidad en los reactivos hará que haya alguna inconsistencia en la respuesta, el conjunto total de respuestas proporcionara una medida de la actitud central con menores errores que si los reactivos estuvieran aislados.

Estabilidad temporal: se centra en la consideración de la correlación prueba-reprueba de una escala.

Se utiliza en esta característica el método de prueba-reprueba, el cual consiste en aplicar una prueba en dos ocasiones a un mismo grupo, pero en momentos diferentes, y sin dejar pasar demasiado tiempo. Las puntuaciones de la primera aplicación se correlacionan con las de la segunda, si el coeficiente de correlación es alto se toma como evidencia de confiabilidad,(estabilidad temporal).

Para evitar algún tipo de problema entre las aplicaciones de la prueba se utiliza un procedimiento de no minado "formas equivalentes"la cual consiste en elaborar dos pruebas diferentes y aplicarlas al mismo grupo en una sola sesiones parecida a la de división de mitades, solo que aquí las dos formas se toman como totales, aunque se podría dar el caso en que estas formas equivalente no lo fueran y la prueba deberá ser realizada nuevamente.

* * MORALES, J (1999) ACTITUDES

MÉTODO DE THURSTONE DE LOS INTERVALOS APARENTEMENTE IGUALES

En esta escala al que responde se le pide que señale el o los reactivos con los que está de acuerdo.

Los reactivos están diseñados de manera que un solo reactivo o un conjunto limitado debe ser aceptado por el respondiente y que se rechacen los reactivos más extremistas, y los menos extremistas.

1. recolección de una gran cantidad de reactivos posibles, los cuales deben relacionarse con el objeto o atributo de interés. Deben ser concisos y formulados de tal manera que el significado sea claro.

2. deben reunirse varios jueces quienes por separado, determinarán el grado de favorabilidad hacia el objeto crítico de la actitud expresado en cada reactivo

3. basado en las valoraciones de los jueces, determinar la media y la desviación estándar de cada reactivo. Una desviación estándar grande será resultado de un desacuerdo entre los jueces respecto a la favorabilidad de un reactivo, estos reactivos serán eliminados.

4. se escoge un número limitado de reactivos generalmente de 20 a 30, se escogen aquellos reactivos de tal forma que al ser organizados en orden ascendente (respecto a los valores escalares), se mantengan diferencias iguales entre las medias de los reactivos sucesivos.

EL MÉTODO DE LIKERT DE LAS PUNTUACIONES SUMADAS.

PUNTOS DE LA ESCALA

1. Esta formada por reactivos que se presentan usualmente en forma de elección múltiple.

2. Indican el grado de acuerdo o desacuerdo del individuo que la contesta.

3. Consta de 5 puntos que son:
Totalmente de acuerdo
De acuerdo
Indeciso
Desacuerdo
Totalmente desacuerdo

4. En la elaboración de esta escala se utilizan un número considerable de reactivos.

5. Aquellos reactivos que no sean fáciles de entender, que no sean claros o que tengan un doble sentido se volverán a redactar o serán eliminados

6. Los reactivos no deben ser extremadamente favorables o extremadamente desfavorables, ya que pocas personas estarán de acuerdo con ellos.

7. Se tratará de incluir el mismo número de reactivos positivos y negativos.

8. Se tratará de no usar dobles negaciones

1.6 ANÁLISIS DE CONTENIDO

1.6.1 HISTORIA

ANÁLISIS CUANTITATIVOS DE PERIÓDICOS

En Estados Unidos a finales del siglo antepasado se produjo una producción masiva de material surgieron las escuelas de periodismo demandando normas éticas efectuándose investigaciones empíricas.

- En 1893 se publico un artículo donde se mostraba el modo en que las cuestiones religiosas, científicas y literarias habían desaparecido de los principales periódicos Neoyorquinos para dar lugar a la cosmografía, escándalos y deportes (Speed).
- En 1909 y 1910 se presento un estudio similar midiendo en centímetros la columna de un periódico (Strrt y Matherws).
- En 1900 se encuentra que la causa del periodismo amarillo es el lucro (Wilcox).
- 1910 se convencieron que la influencia de ciertos tratamientos periodísticos sobre el aumento del delito y otras actividades antisociales (Fenton).
- En 1929el estudio de contenido de la prensa durante un cuarto de siglo existía una creciente demanda de hechos (Write).

PRIMEROS ANÁLISIS DE CONTENIDO

En 1912 Tenney elabora una encuesta permanente y a gran escala y llega a su culminación con Willey titulado el periódico rural en 1926

- ✓ Los medios electrónicos de comunicación ya no se considero como extensión del periódico.
- ✓ Después de la crisis económica surgen problemas sociales y políticos de los cuales los nuevos medios surgen de manera causal.
- ✓ Aparecen nuevos métodos de investigación empírica en las ciencias sociales.

* krippendorff, Kart, 1990

MÉTODOS EMPÍRICOS

Woodward en 1934 a partir de los escritos de la opinión pública, se incorporó al análisis de la comunicación en diversas formas de de interés por los esteriotipos sociales (Lippmann, 1922).

- La actitud añadió al análisis de contenido dimensiones evaluativos como al de los adeptos y los contrarios, esto hace que se abra las puertas a la evaluación sistemática de las orientaciones, recurriendo a los patrones como a la objetividad, equidad y equilibrio.
- El interés por los símbolos políticos añadió otra característica a los análisis de mensajes públicos.

RASGOS DEL ANÁLISIS CUANTITATIVOS

1. Científicos sociales se incorporan a esta evolución proporcionando ricos marcos teóricos.
2. Se definieron y se reconocieron en los datos correspondientes por ejemplo. La actitud esteriotipo, estilo, símbolo valor y métodos de propaganda.
3. Se utilizan herramientas estadísticas más perfectas.
4. los datos provenientes pasan a formar parte de investigación de mayor envergadura.

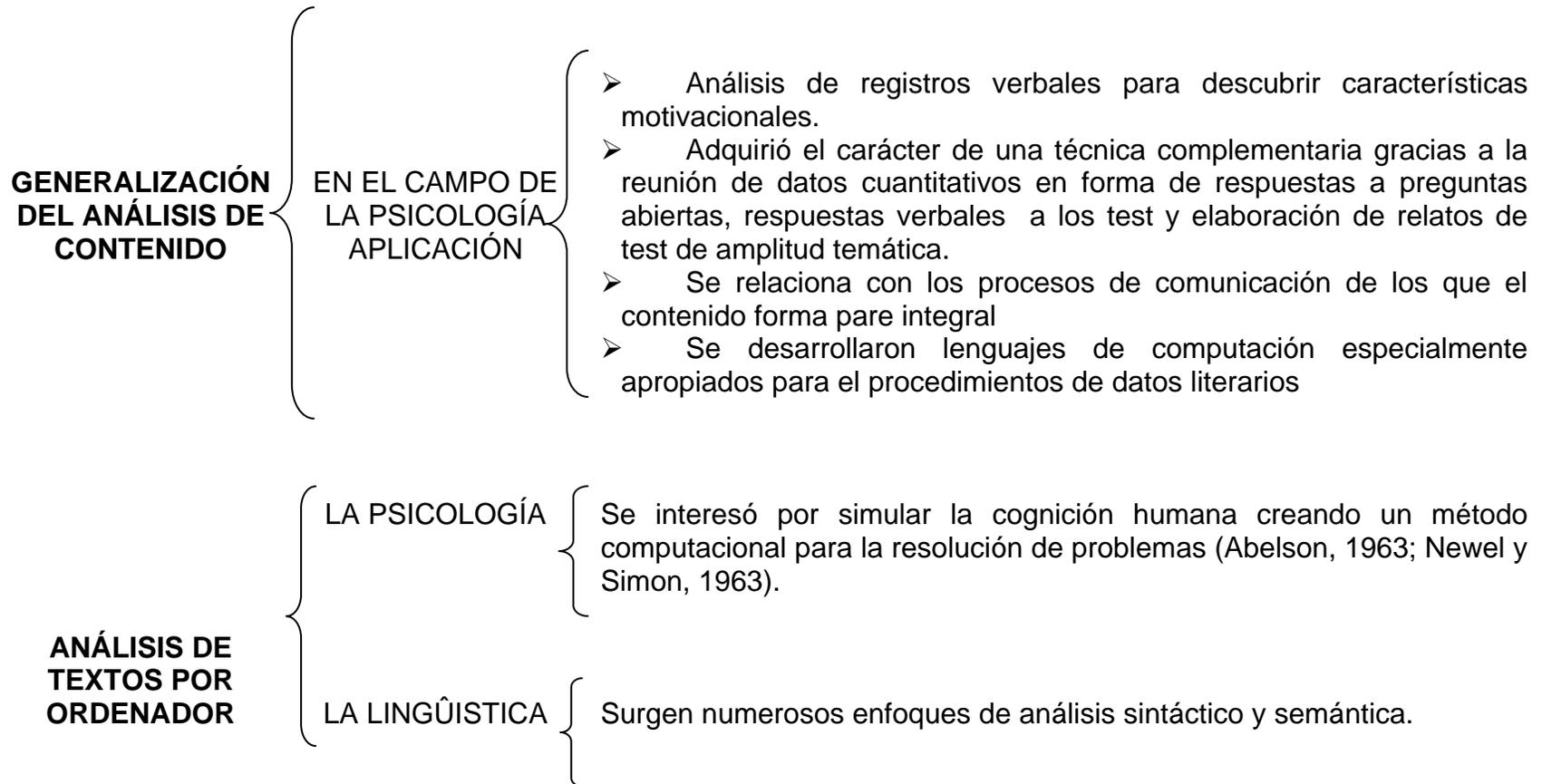
ANÁLISIS DE PROPAGANDA

PROPAGANDA

Se inicia como un instrumento para la identificación de los individuos que constituía fuentes de influencias no éticas

PROPAGANDISTAS

Se denuncian aspectos mismos por el uso de ciertos procedimientos como el empleo de impropiedades, el recurso a generalidades llamativas, al llamar a las personas y a las cosas por su nombre, identificándolas sin rodeos, el hecho de truncar los datos en su favor, o de adherirse siempre a las causas ganadoras (Institute For Propaganda Análisis 1937)



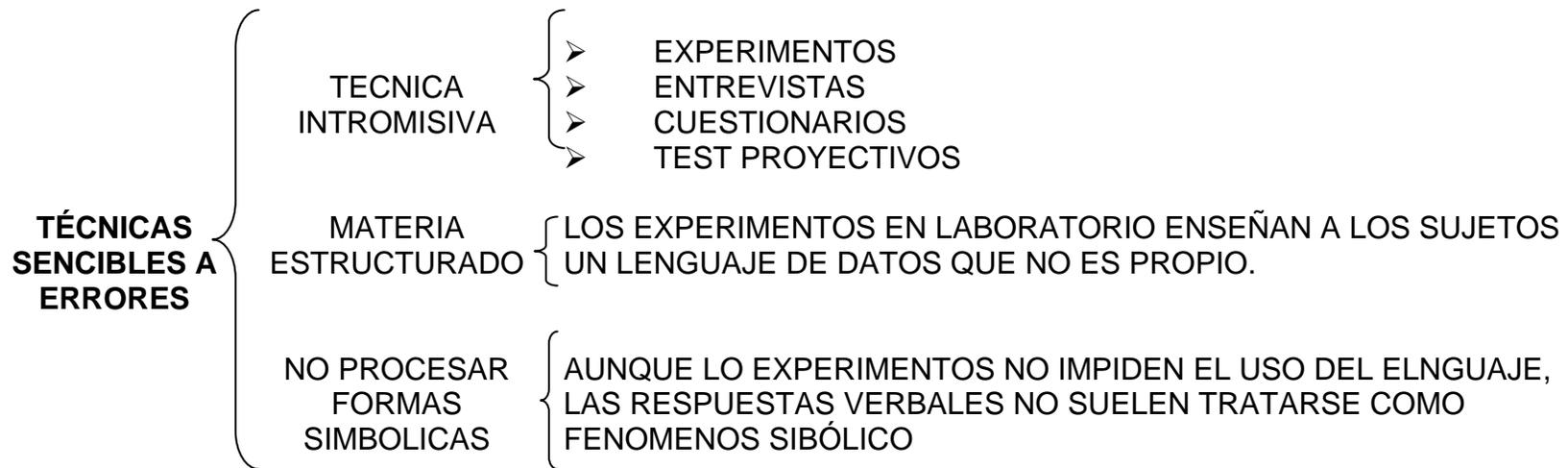
1.6.2 DEFINICIONES DE ANÁLISIS DE CONTENIDO

DEFINICIONES

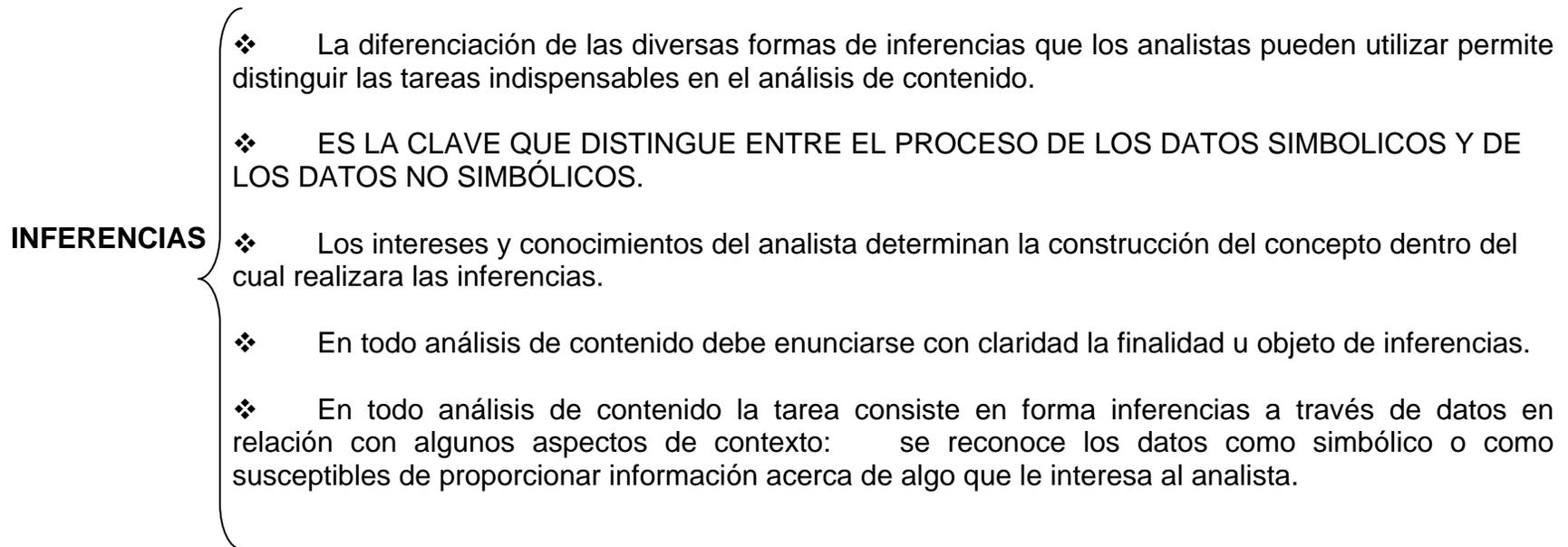
- ❖ **El análisis de contenido tiene su propio método para analizar los datos, que procede de gran medida de su manera de considerar el objeto de análisis, es decir, el contenido.**
- ❖ Es una técnica de investigación destinada a formar, a partir de ciertos datos, inferencias reproducibles y validas que puedan aplicar a su contexto, su finalidad es proporcionar conocimientos, nuevas intelecciones, una representación de los hechos y una guía práctica para la acción.
- ❖ Se caracteriza como un método de investigación del significado simbólico de los mensajes.
- ❖ Debe de ser predictivo en principio observable.
- ❖ Es un receptor de datos, puede ocuparse de formar la clase de inferencias que efectúan algún receptor cuando trata de comprender las comunicaciones simbólicas.
- ❖ Cualquier análisis de contenido debe realizarse en relación con el contexto de los datos y justificar en función de este.
- ❖ Es una técnica de investigación para formula inferencias identificado de manera sistemática y objetiva cierta características especificas dentro de un texto (Stone y otros, 1966).
- ❖ Es una técnica de investigación para la descripción objetiva, sistemática y cuantitativa del contenido manifiesto de la comunicación (Berelson, 1952).
- La objeción que se le puede hacer a la definición de Berelson es que no explica el contenido o cual debería de ser el objeto de un análisis de contenido.
- Hosti y Stone reconocen el carácter inferencial de la codificación de unidades textuales en categorías textuales en categorías conceptuales y por otro lado convierte las inferencias en su principal preocupación.

1.6.3 FUNDAMENTOS CONCEPTUALES

SIGNIFICADO DE LOS MENSAJES SIMBOLICOS	{	<ul style="list-style-type: none"> ❖ MENSAJES NO TIENE UN ÚNICO SIGNIFICADO: Es capaz de transmitir una multiplicidad de contenidos incluso a un único receptor. ❖ NO ES NECESARIO QUE EXISTA COINCIDENCIA: Los mensajes son capaces de transmitir distintas cosas a distintas personas. ❖ NO ABORDA GRAN VOLUMEN DE INFORMACION. 			
RASGOS DE LOS MENSAJES	{	<ul style="list-style-type: none"> ➤ INFORMAN A UNA PERSONA DE MANERA VICARIA. ➤ MEDIO EMPIRICO LLAMADO CONTEXTO DE DATOS: La naturaleza vicaria de las comunicaciones simbólicas es lo que obliga al receptor a formar inferencias específicas, a partir de los datos que le proporcionan sus sentidos. 			
LOS DATOS	{	Son estímulos físicos o vehículos-signos como las marcas negras sobre el papel blanco.			
SIGNIFICADO	{	El interés de este parte siempre de niveles superiores de abstracción: Documentos escritos Películas cinematográficas Diálogos verbales Pinturas.			
CONTEXTO	{	EL análisis de contenido está en condiciones de elegir el medio y la manera de conceptualizarlo			
PAPEL DEL INVESTIGA- DOR	{	<table border="0" style="margin-left: 20px;"> <tr> <td style="vertical-align: middle;">PERCEPTIVO ANALITICO METODOLOGICO</td> <td style="font-size: 3em; vertical-align: middle;">{</td> <td> <ul style="list-style-type: none"> ✓ LOS DATOS, TAL COMO SE COMUNICAN AL ANALISTA. ✓ EL CONTEXTO DE LOS DATOS ✓ LA FORMA EN QUE EL CONOCIMIENTO DEL ANALISIS LO OBLIGA A DIVIDIR LA REALIDAD. ✓ EL OBJETIVO DE ANALISIS DE CONTENIDO. ✓ LA INFERENCIA COMO TAREA INFERENCIAL BASICA. ✓ LA VALIDEZ COMO CRITERIO SUPREMO DE ÉXITO. </td> </tr> </table>	PERCEPTIVO ANALITICO METODOLOGICO	{	<ul style="list-style-type: none"> ✓ LOS DATOS, TAL COMO SE COMUNICAN AL ANALISTA. ✓ EL CONTEXTO DE LOS DATOS ✓ LA FORMA EN QUE EL CONOCIMIENTO DEL ANALISIS LO OBLIGA A DIVIDIR LA REALIDAD. ✓ EL OBJETIVO DE ANALISIS DE CONTENIDO. ✓ LA INFERENCIA COMO TAREA INFERENCIAL BASICA. ✓ LA VALIDEZ COMO CRITERIO SUPREMO DE ÉXITO.
PERCEPTIVO ANALITICO METODOLOGICO	{	<ul style="list-style-type: none"> ✓ LOS DATOS, TAL COMO SE COMUNICAN AL ANALISTA. ✓ EL CONTEXTO DE LOS DATOS ✓ LA FORMA EN QUE EL CONOCIMIENTO DEL ANALISIS LO OBLIGA A DIVIDIR LA REALIDAD. ✓ EL OBJETIVO DE ANALISIS DE CONTENIDO. ✓ LA INFERENCIA COMO TAREA INFERENCIAL BASICA. ✓ LA VALIDEZ COMO CRITERIO SUPREMO DE ÉXITO. 			



1.6.4 EL USO DE LAS INFERENCIAS Y SUS CLASES



AUTORES QUE IDENTIFICAN Y CLASIFICAN SUS TIPOS Y APLICACIONES DE ANÁLISIS DE CONTENIDO

JANIS, 1965

✓
✓

ANÁLISIS DE CONTENIDO PRACMATICO.
ANÁLISIS DE CONTENIDO SEMANTICO Análisis designaciones
Análisis de atribuciones
Análisis de aseveraciones
Análisis de vehículo-signos

BERSON, 1952

Enumera diecisiete técnicas de análisis de contenido.

STONE Y
DUPHY, 1966

APLICACIONES EN DIF. CAMPOS

Psiquiatría
Psicología
Historia
Antropología
Educación
Filosofía y análisis literario

HOLSTI Y JANIS,
1969

SITUAN LOS DATOS EN EL INTERIOR DEL CONTEXTO DE LA COMUNICACION ENTRE EL EMISOR Y UN RECEPTOR, Y PASA REVISTA A LOS ANALISS DEL CONTENIDO EN FUNCION DE TRES FINALIDADES:

1. Describir las características de la comunicación, averiguando qué se dice, como y quién.
2. Formular inferencias en cuanto a los antecedentes de la comunicación, averiguando por que se dice algo.
3. formular inferencias en cuanto a los efectos de la comunicación averiguando con qué efecto se dice algo.

1.6.5 USOS DE LAS TECNICAS EN FUNCION DE LAS FORMAS DE INFERENCIAS QUE PUEDEN REALIZARSE EN LE ANALISIS DE CONTENIDO

SISTEMAS	<ul style="list-style-type: none">• PROCESOS INSTITUCIONALES• COMPONENTES CUYOS ESTADOS SON VARIABLES• REALCIONES QUE SE MANIFIESTAN EN LAS LIMITACIONES DE LA CO-OCURRENCIA DE ESTADOS DE LOS COMPONENTES.• TRANSFORMACION DE ACUERDO CON LAS CUALES CIERTAS REALCIONES IMPLICAN A OTRAS EN EL TIEMPO O EN EL ESPACIO
INFERENCIAS	<p>El prototipo de un enfoque sistémico en el análisis de contenido es la extrapolación de tendencias (comparando documentación), la tendencias establecida en la frecuencia.</p>
PAUTAS	<p>IDENTIFICACION DE PAUTAS: Análisis estructural de los acertijos, proverbios, leyendas y relatos.</p> <p>LA CONVINCACION DE LAS TENDENCIAS DE LAS PAUTAS A DADO ORIGEN AL ANALISIS DE CONTENIDO</p>
DIFERENCIAS	<ul style="list-style-type: none">• Todos los enfoques sistemáticos se ocupan de extrapolar diferencias a nuevas situaciones.• Evalúa las diferencias existentes en los mensajes generados por dos comunicadores o por una misma fuente en dos situaciones distintas o a las que surgen recuerdo con el público al que están dirigidos los mensajes o entre los datos de entrada y los datos de salida.
NORMAS	<ul style="list-style-type: none">• Los procesos de identificación, evaluación y verificación tienen en común la existencia de una norma o patrón con la que se compara un objeto para establecer de que clase es o en que medida es bueno.

- EVALUACIONES
 - La evaluación de la actuación de los medios de prensa ha sido una preocupación fundamental desde que apareció el análisis cuantitativo de periódicos.
 - Las evaluaciones establecen en que grado algo se adecua o se aparta de una norma, las identificaciones

- IDENTIFICACIONES
 - Considera la clase de inferencias que interesan a los historiadores, ejemplificando de las siguientes maneras su categoría de documentos como indicadores directos.

- VERIFICACIONES
 - Emiten juicios sobre los datos con respecto a una norma, con el añadido de que esta norma es prescrita o legítima por una institución

- INDICES Y SINTOMAS
 - INDICE: es una variable cuya importancia en una investigación depende del grado en que queda considerarse correlato de otros fenómenos. Debe de estar causalmente relacionado con los sucesos que significa o basado en una necesidad física o material.
 - En medicina a los índices se les denomina síntomas
 - En las investigaciones sobre la comunicación de masas, hay tres índices:
 - La frecuencia con la que aparece un símbolo.
 - Equilibrio en la cantidad de atributos favorables o desfavorables de un símbolo.
 - La cantidad de asociación y de calificaciones manifestadas respecto a un símbolo.

- REPRESENTACIONES LINGÜISTICAS
 - Un discurso se ocupa de una porción limitada de la realidad, o de alguno de sus rasgos experienciales, pueden tener su origen en una persona o en grupo que interactúan.
 - Hays (1969) proporciona los siguientes ejemplos típicos de conjunto de datos lingüísticos:
 - Secuencia de artículos editoriales: expresa sus opiniones acerca de la verdadera naturaleza de situaciones que no necesariamente comprenden del todo.
 - Intercambios internacionales de carácter oficial
 - Documentos personales.
 - Transcripción de entrevistas.
 - Interacción social.

CAPITULO II

METODOLOGIA

2.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA:

El tema de actitudes es un fenómeno popular interesante, siendo de nuestro interés el tema de donación de órganos. La problemática de donación de órganos ha sido poco explorado en el ámbito social, de ahí que realicemos este trabajo tratando de identificar los factores que intervienen en la conformación de las actitudes hacia este tema. Surgiendo así la pregunta de investigación:

¿Cuales son los factores sociales que intervienen en la consolidación de una actitud favorable o desfavorable en los estudiantes de bachilleres con respecto a la donación de órganos?

2.2 OBJETIVOS

2.2.1 OBJETIVOS GENERALES:

Determinar si existe una actitud favorable para la donación de órganos en los estudiantes del colegio de bachilleres.

Identificar que factores sociales intervienen en la consolidación de una actitud favorable o desfavorable en los estudiantes de bachilleres con respecto a la donación de órganos

2.2.2 OBJETIVOS PARTICULARES:

Conocer que se entiende por donación de órganos.

Identificar si la familia influye en la actitud de los jóvenes hacia la donación de órganos.

Conocer que tipo de efectos anímicos los mueve para poder ser posibles donadores

Conocer si la religión interviene en la actitud de los estudiantes de bachilleres con respecto a la donación de órganos

Conocer cuales son las condiciones en las que serian posibles donadores de órganos.

2.3VARIABLES

Variable dependiente: actitud

Variable independiente: donación de órganos.

Factores sociales

Edad (15 a 25 años)

Sexo (masculino y femenino)

Escolaridad (Bachillerato)

2.3.1 DEFINICIONES CONCEPTUALES

Actitud: es un estado interno de la persona que se expresa mediante la evaluación de un objeto concreto del medio ambiente con cierto grado de favorabilidad y desfavorabilidad (Eagly y Chaiken (1984).

Donación de órganos: Es otorgar nuestros órganos o los de nuestros familiares directos ya sea después de muertos o en vida, a personas que los necesiten a través de un trasplante. El trasplante después de muertos solo se realiza si la persona tubo muerte cerebral.

Factores sociales: son elementos externos que interviene en la formación de las actitudes de los individuos al interactuar con los demás, con relación a la donación de órganos.

Edad: lapso de tiempo transcurrido desde el momento del nacimiento hasta el instante o periodo que se estima de la existencia de una persona².

Sexo: diferencia física o de conducta que distingue a los organismos individuales, según los procesos que realizan en los procesos de reproducción³.

Escolaridad: se refiere al nivel máximo de estudios de algún individuo o un grupo en particular.

² Enciclopedia Microsoft Encarta 2000

³ Enciclopedia Microsoft Encarta 2000

2.3.2 DEFINICIONES OPERACIONALES

Actitud: es la valoración favorable o desfavorable hacia la donación de órganos

Donación de órganos: dar o regalar un órgano a alguien que lo necesite.

Factores sociales: todas aquellas situaciones, fenómenos o momentos que intervienen en la consolidación de una actitud.

Edad: 15-25 años.

Sexo: masculino / femenino.

Escolaridad: primer semestre de Bachillerato

2.4 MUESTRA

La investigación se llevara a cabo en el Colegio de Bachilleres plante 7 "Iztapalapa". Con hombres y mujeres de entre 15 y 25 años, de primer semestre.

El motivo por el cual se toma esta muestra se debe a que en este rango de edad es donde les llega cualquier tipo de información y tienden a ser más susceptibles a ser influidos.

La mayor parte de los órganos recibidos para ser transplantados son donados por donadores fallecidos en accidentes, jóvenes que estaban llenos de energía y que son los mejores prospectos para realizar la donación de órganos.

En nuestro país la principal causa de muerte entre los jóvenes es los accidentes en la vía pública, son los mejores donadores de órganos, ya que eran personas perfectamente sanas antes de el accidente que los llevo a la muerte.

2.5 HIPOTESIS:

- Las estudiantes del Colegio de Bachilleres del plantel #7 Iztapalapa tienen una actitud favorable con respecto a la donación de órganos.
- La religión interviene en la consolidación de la actitud favorables de los estudiantes del Colegio de Bachilleres del plantel #7 Iztapalapa.
- Los estudiantes del Colegio de Bachilleres del plantel #7 Iztapalapa tienen una actitud desfavorable con respecto a la donación de órganos.
- La familia interviene en la consolidación de las actitudes con respecto a la donación de órganos en el estudiante de bachilleres del plantel #7 Iztapalapa.
- Los estudiantes del Colegio de Bachilleres del plantel #7 Iztapalapa se dejan guiar más por su lado afectivo en la consolidación de su actitud con respecto a la donación de órganos.
- Los estudiantes del Colegio de Bachilleres del plantel #7 Iztapalapa se dejan guiar más por su lado cognitivo, en la consolidación de su actitud con respecto a la donación de órganos.

CAPITULO III

INSTRUMENTOS Y PROCEDIMIENTO

3.1 INVESTIGACION EXPLORATORIA

Para el desarrollo de la primera parte de esta investigación se tomaron los siguientes instrumentos.

3.1.1 Análisis de contenido

- ✓ El análisis de contenido se llevo a cabo para saber que tanto se difunde el tema en los medios masivos de comunicación de igual forma, ver como es manejado el tema y si tiene relevancia o no entre la población. Este instrumento se lleva a cabo revisando principalmente en diversos artículos de periódico, revistas e Internet. (ver anexo 1)

• 3.1.2 Entrevistas piloto.

- ✓ Se aplicaron 30 entrevistas piloto, sirviéndonos para exploración de la población de jóvenes de 15 a 25 años de edad y distinguir que es lo que consideran como donación de órganos de manera en general. (ver preguntas de la entrevista en anexo 2).

- **3.1.3 Asociación libre**

Aplicamos la técnica de Asociación libre en 30 sujetos de edades de 15 a 25 años (ver técnica anexo 3).

- ✓ A los cuales se les daba un estímulo (pregunta) y ellos tenían que contestar las 5 palabras primeras palabras que le vinieran a la mente de ahí tomamos en cunetas las mas significativas.

- **3.1.4 Entrevista de caracterización**

De la técnica anterior, se obtuvo una lista de 12 palabras, para la entrevista de caracterización, que consta de 12 tarjetas de las cuales el sujeto toma las cuatro más relevantes con respecto a la donación de órganos y más adelante las cuatro menos relevantes, aplicada a 80 sujetos; 40 hombres y 40 mujeres de edad de 15 a 25 años., (ver técnica en anexo 4).

- ✓ Las 12 palabras son: humanismo, altruismo, amor, felicidad, compartir, egoísmo, miedo, muerte, caridad, tristeza, enfermedad y esperanza.

3.2 RESULTADOS DE LA INVESTIGACION EXPLORATORIA

Cada uno de los 12 análisis de contenido tomados en cuenta nos mostraron información significativa, pues este tipo de técnica nos ayuda a entender como en la actualidad el tema es visto en la población en su conjunto, percibimos en los medios como en revistas ,periódicos e Internet, que en general se basa en historias particulares vivenciales de individuos que han pasado por experiencias no solo de donar si no de ser receptores de órganos, debemos especificar que encontramos muy pocos artículos de información acerca de la donación de órganos.

En las entrevistas piloto se halló por ejemplo que la mayoría de esta pequeña muestra, tiene una idea en general de lo que es donación de órganos, presumiblemente tiene una opinión favorable a la donación de órganos. No conocen a personas que hallan necesitado un órgano, sus propuestas se basan básicamente en dar mayor difusión acerca el tema, en relación de su opinión de que la mayoría de la gente no esta convencida de la donación de órganos, así como la consideran que la religión o creencias no intervienen en la formación de la actitud ante la donación de órganos, y si tuvieran la oportunidad de ser donador que seria lo que se tomaría en cuenta no existen respuestas claras (por lo pronto).

Asociación libre, en primer lugar se analizaron las respuestas de dos grupos, el primero de 40 mujeres y el segundo de 40 hombres de edades de 15 a 25 años. Teniendo como pregunta estimulo se obtuvieron estos resultados:

5 PALABRAS QUE TE VENGAN A LA MENTE CUANDO TE DICEN DONACIÓN DE ÓRGANOS

		Frequency	Percent
Valid	enfermedad	1	1.0
	espera	1	1.0
	sufrimiento	3	3.0
	familia	3	3.0
	esperanza	8	7.9
	muerte	5	5.0
	solidaridad	2	2.0
	desconocimiento	4	4.0
	vida	9	8.9
	altruismo	3	3.0
	filantropía	1	1.0
	miedo	4	4.0
	alocentrismo	1	1.0
	caridad	2	2.0
	egoísmo	1	1.0
	responsabilidad	1	1.0
	humanismo	2	2.0
	bienestar	4	4.0
	felicidad	2	2.0
	operación	5	5.0
	viseras	2	2.0
	salud	3	3.0
	hospital	3	3.0
	doctores	2	2.0
	sangre	2	2.0
	anestesia	3	3.0
	longevidad	1	1.0
	corazón	2	2.0
	color	1	1.0
	posibilidad	5	5.0
	tristeza	1	1.0
	amor	1	1.0
	cambio	1	1.0
	violación de derechos	1	1.0
	ética	1	1.0
	trafico	1	1.0
	tecnología	2	2.0
	personas	1	1.0
	hígado	1	1.0
	transplante	1	1.0
	compartir	1	1.0
	revivir	1	1.0
	riesgo	1	1.0
	Total	100	99.0

Después de una minuciosa exploración de esta lista de palabras se tomaron las más significativas y sus equivalentes, las cuales fueron humanismo, altruismo, amor, felicidad, compartir, egoísmo, miedo, muerte, caridad, tristeza, enfermedad y esperanza.

Por último la entrevista de caracterización nos dio como resultado la siguiente tabla de preordenamiento de distancias.

PREORDENAMIENTO DE DISTANCIAS 40 MUJERES DE 15 A 25 AÑOS BACHILLERATO

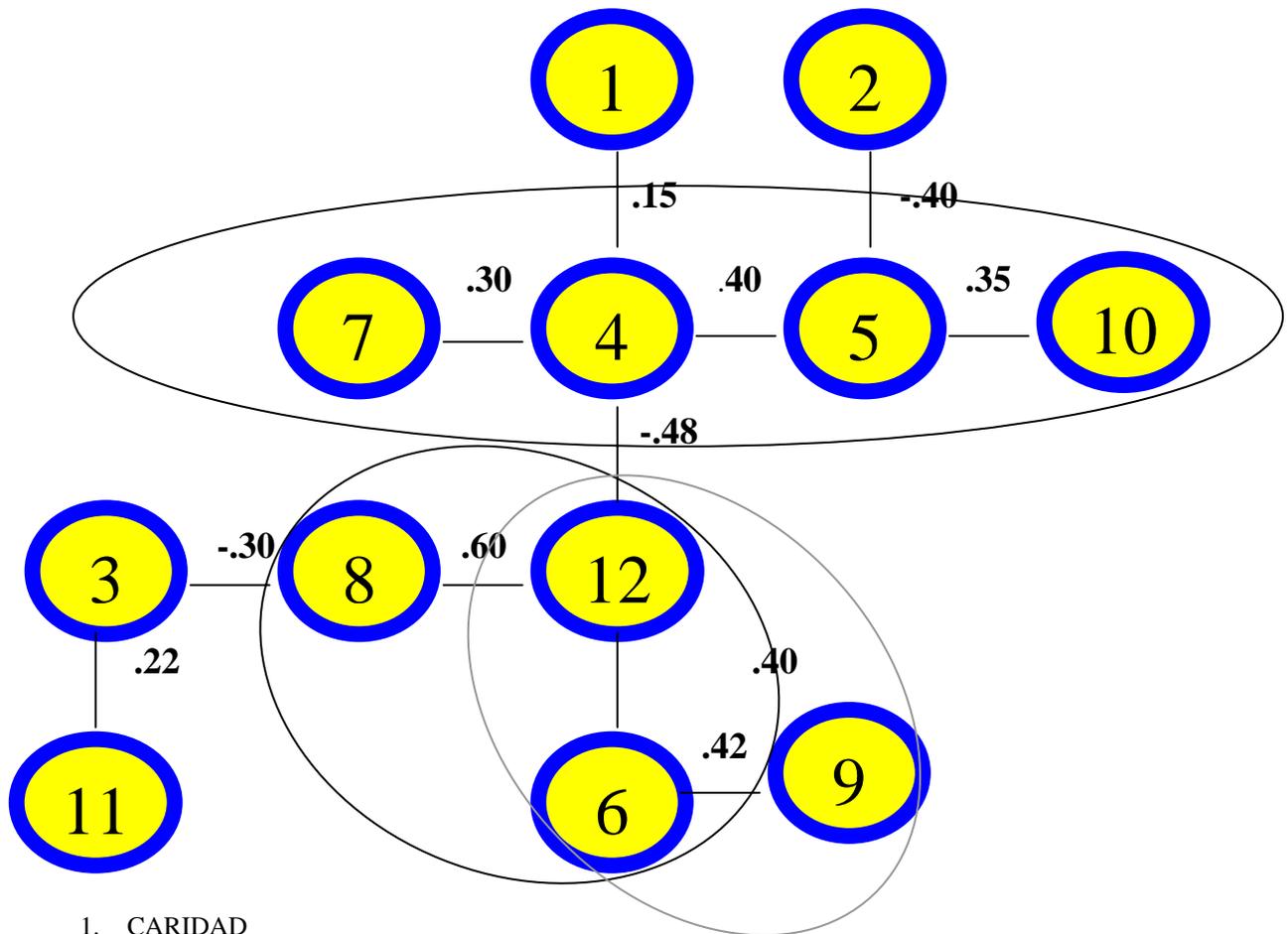
(8,12)	0.65
(3,11)	0.51
(4,12)	-0.51
(5,10)	0.43
(4,10)	0.41
(5,7)	0.41
(7,10)	0.38
(4,8)	-0.38
(6,8)	0.35
(10,11)	0.35
(2,7)	-0.35
(10,12)	-0.35
(6,12)	0.32
(7,12)	-0.32
(8,10)	-0.32
(1,3)	0.3
(1,11)	0.3
(2,8)	0.3
(3,4)	0.3
(1,12)	-0.3
(3,12)	-0.3
(5,8)	-0.3
(7,8)	-0.3
(2,12)	0.27
(3,7)	0.27
(5,11)	0.27
(9,12)	0.27
(3,10)	0.24
(6,9)	0.24
(5,6)	-0.24
(3,5)	0.22
(4,5)	0.22
(4,7)	0.22

(7,11)	0.22
(1,8)	-0.22
(3,8)	-0.22
(4,6)	-0.22
(5,12)	-0.22
(6,10)	-0.22
(1,10)	0.19
(2,5)	-0.19
(11,12)	-0.19
(2,4)	-0.16
(2,10)	-0.16
(1,4)	0.14
(6,7)	-0.14
(2,11)	0.11
(1,5)	-0.11
(1,9)	-0.11
(4,9)	-0.11
(9,10)	-0.11
(2,9)	0.08
(4,11)	0.08
(8,9)	0.08
(7,9)	-0.08
(9,11)	0.05
(3,9)	-0.05
(5,9)	0.03
(2,6)	-0.03
(1,2)	0
(1,6)	0
(1,7)	0
(2,3)	0
(3,6)	0
(6,11)	0
(8,11)	0

Como consecuencia de este preordenamiento veamos el siguiente grafo.

n=40 Mujeres de Bachillerato 15 a 25 años

GRAFO MUJERES



1. CARIDAD
2. TRISTEZA
3. AMOR
4. COMPARTIR
5. HUMANISMO
6. MUERTE
7. ESPERANZA
8. EGOISMO
9. ENFERMEDAD
10. ALTRUISMO
11. FELICIDAD
12. MIEDO

Este grafo integra los 12 elementos ya antes mencionados vinculados entre sí, expresando un valor de asociación. Esta estructura puede subdividirse en tres bloques. De estos podemos determinar que la población femenina al pensar en donación de órganos hace sus bloques de forma anímica, es decir, que se inclinan más por el lado subjetivo de los sentimientos.

PREORDENAMIENTO DE DISTANCIAS 40 HOMBRES DE 15 A 25 AÑOS BACHILLERATO

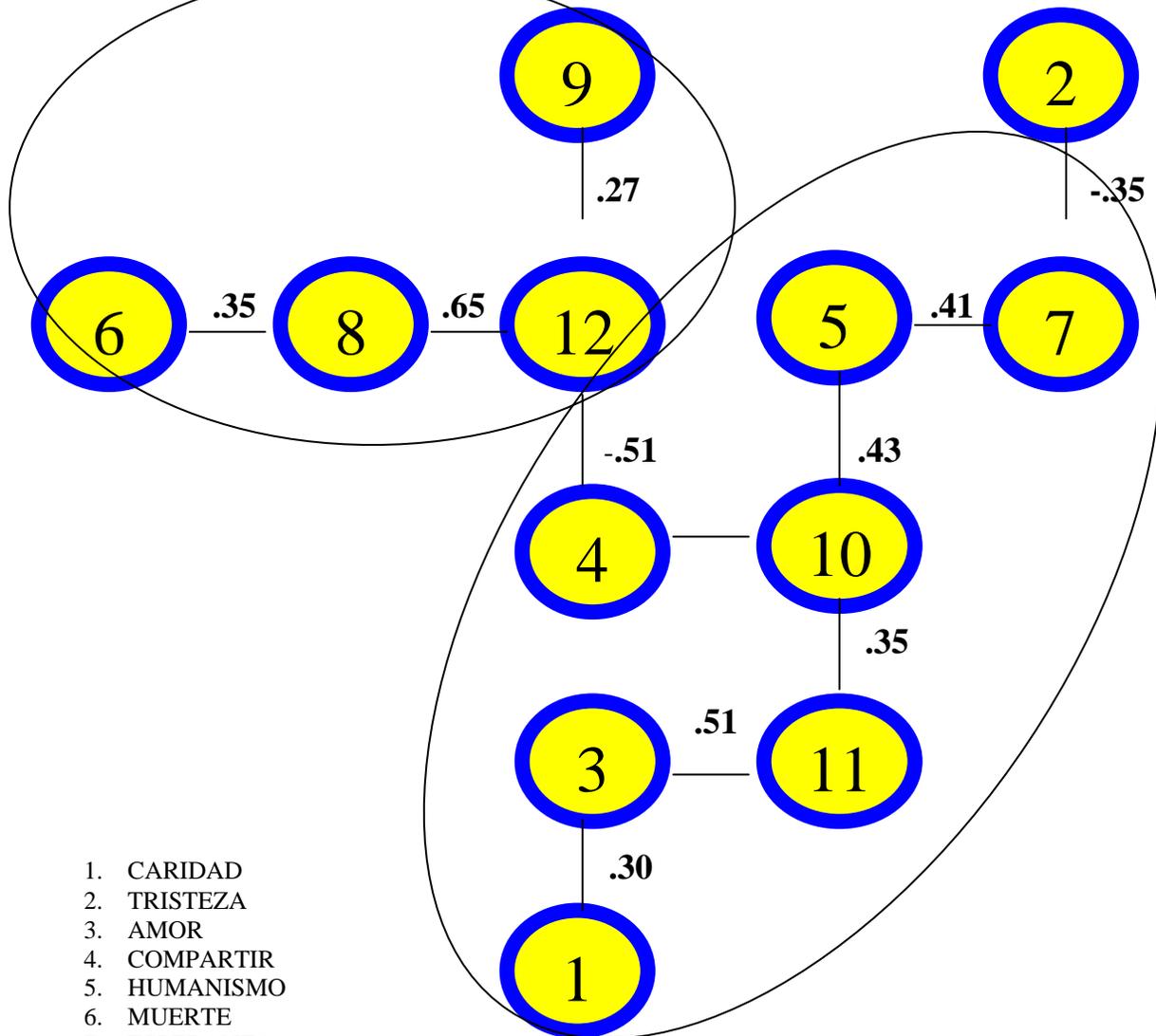
(8,12)	0.65
(3,11)	0.51
(4,12)	-0.51
(5,10)	0.43
(4,10)	0.41
(5,7)	0.41
(7,10)	0.38
(4,8)	-0.38
(6,8)	0.35
(10,11)	0.35
(2,7)	-0.35
(10,12)	-0.35
(6,12)	0.32
(7,12)	-0.32
(8,10)	-0.32
(1,3)	0.3
(1,11)	0.3
(2,8)	0.3
(3,4)	0.3
(1,12)	-0.3
(3,12)	-0.3
(5,8)	-0.3
(7,8)	-0.3
(2,12)	0.27
(3,7)	0.27
(5,11)	0.27
(9,12)	0.27
(3,10)	0.24
(6,9)	0.24
(5,6)	-0.24
(3,5)	0.22
(4,5)	0.22
(4,7)	0.22

(7,11)	0.22
(1,8)	-0.22
(3,8)	-0.22
(4,6)	-0.22
(5,12)	-0.22
(6,10)	-0.22
(1,10)	0.19
(2,5)	-0.19
(11,12)	-0.19
(2,4)	-0.16
(2,10)	-0.16
(1,4)	0.14
(6,7)	-0.14
(2,11)	0.11
(1,5)	-0.11
(1,9)	-0.11
(4,9)	-0.11
(9,10)	-0.11
(2,9)	0.08
(4,11)	0.08
(8,9)	0.08
(7,9)	-0.08
(9,11)	0.05
(3,9)	-0.05
(5,9)	0.03
(2,6)	-0.03
(1,2)	0
(1,6)	0
(1,7)	0
(2,3)	0
(3,6)	0
(6,11)	0
(8,11)	0

Como consecuencia de este preordenamiento veamos el siguiente grafo.

n=40 Hombres de Bachillerato 15 a 25 años

GRAFO HOMBRES



1. CARIDAD
2. TRISTEZA
3. AMOR
4. COMPARTIR
5. HUMANISMO
6. MUERTE
7. ESPERANZA
8. EGOISMO
9. ENFERMEDAD
10. ALTRUISMO
11. FELICIDAD
12. MIEDO

Este grafo integra los 12 elementos ya antes mencionados vinculados entre sí, expresando un valor de asociación. Esta estructura puede subdividirse a diferencia de las mujeres en dos bloques. De estos podemos determinar que la población masculina al pensar en donación de órganos hace sus bloques de forma concreta, es decir, subdividiendo toda la parte positiva de la negativa sin diferencias.

CAPITULO IV INSTRUMENTO FINAL

4.1 PROCEDIMIENTO

Teniendo la recolección y interpretación de los datos anteriores obtenemos como resultado los siguientes reactivos divididos en tres dimensiones; anímicas, físicas y reales considerando como el instrumento final (véase en anexo 5).

ANIMICAS

Si se de alguien que necesitara un órgano estaría dispuesto a ser donador en vida.

Yo donaría mis órganos siempre y cuando conociera a la persona que recibiera mis órganos.

Me agradaría que otra persona recibiera mis órganos después de haber muerto.

Si de mi dependiera poder decidir acerca de donar los órganos de algún familiar que en vida no este de acuerdo en hacerlo, yo lo respetaría.

Si de mi dependiera poder decidir acerca de donar los órganos de algún familiar que en vida si este de acuerdo en hacerlo, yo lo respetaría.

Aunque las personas nunca den a conocer su opinión acerca de la donación de órganos yo creo que estarían de acuerdo en donar sus órganos.

FISICAS

Si tuviera la necesidad de un órgano pagaría por el.

Si por alguna circunstancia tuviera un accidente y quedara en condiciones de muerte cerebral a mi, me gustaría que decidieran donar mis órganos sin haber tomado en cuenta mi opinión.

Solo al morir donaría yo un órgano.

En este momento estaría dispuesto a donar un órgano a un conocido o familiar que lo necesite.

Si yo estuviera consiente que mis órganos están en buen estado en este momento, decidiría donarlos.

Si las instalaciones de un hospital están en óptimas condiciones creo que habrá más gente que acepte donar sus órganos antes de morir.

REALES

Al morir se respeta la decisión de donar o no los órganos del posible donador.

Solo conociendo la información que yo creo necesaria me atrevería a donar mis órganos.

Las condiciones familiares son importantes para la toma de decisión de órganos

Aunque yo decidiera donar mis órganos, mis padres o tutores serán los que tomen la decisión cuando yo muera

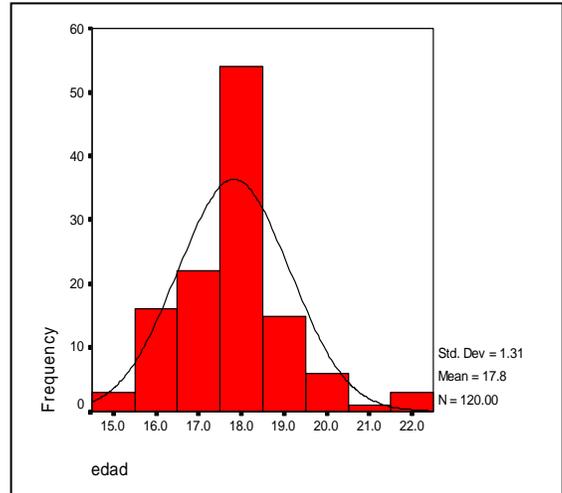
La legislación entorpece que se lleve a cabo con rapidez la donación de órganos.

Consultaría a algún líder religioso (sacerdotes, rabinos, ministro, etc) para determinar mi decisión de donar o no mis órganos.

3.2 RESULTADOS DEL INSTRUMENTO FINAL

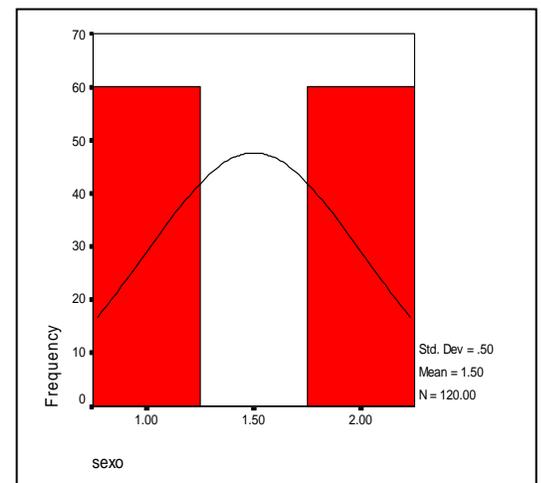
EDAD

EDAD	FRECUENCIA	PORCENTAJE	P. ACOM.
15	3	2.5	2.5
16	16	13.33333	15.83
17	22	18.33333	34.166
18	54	45	79.166
19	15	12.5	91.66
20	6	5	96.66
21	1	0.833333	97.5
22	3	2.5	100
Total	120	100	



SEXO

SEXO	FRECUENCIA	PORCENTAJE	P. ACOM.
masculino	60	50	50
femenino	60	50	100
Total	120	100	



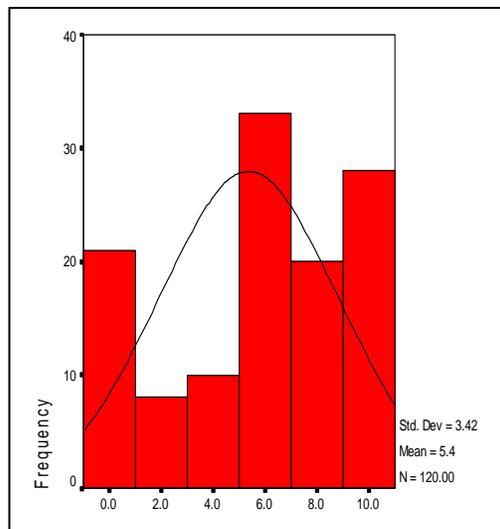
Esta tabla nos indica que la muestra fue equitativamente, es decir, que se tomo en cuenta la misma población de hombres tanto como en mujeres.

DIMENSIÓN ANÍMICAS

Tomamos en particular esta dimensión gracias a los resultados previos que nos dan los grafos, en estos encontramos que nuestra población se inclina un poco más por el lado subjetivo, es decir que los reactivos fueron elaborados para ver que aunque el acontecimiento no ha ocurrido que es lo que se espera. A continuación describiremos cada reactivo con sus resultados finales.

SI SE DE ALGUIEN QUE NECESITARA UN ORGANO ESTARIA DISPUESTO A SER DONADOR EN VIDA

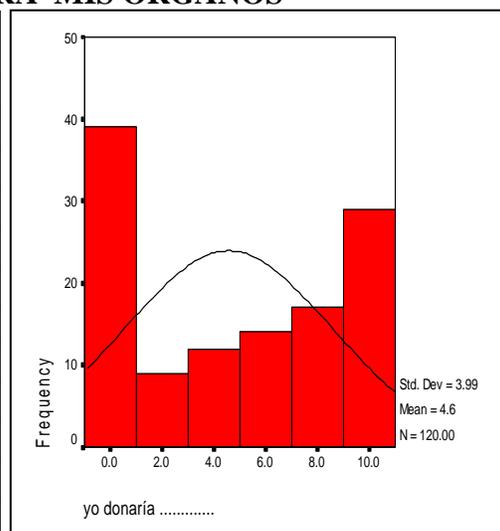
#	FRECUENCIA	PORCENTAJE	P. ACOM.
0	21	17.5	17.5
1	3	2.5	20
2	5	4.166	24.166
3	3	2.5	26.66
4	7	5.833	32.5
5	28	23.33	55.83
6	5	4.166	60
7	8	6.666	66.66
8	12	10	76.66
9	8	6.666	83.33
10	20	16.66	100
Total	120	100	



De la muestra encontramos en el caso particular de este reactivo que no se encuentra una actitud, ya que se tiene una media de 5.4, es decir, que no existe alguna actitud favorable o desfavorable indicando que las opiniones están dispersas como se puede observar (ver grafica).

YO DONARÍA MIS ÓRGANOS SIEMPRE Y CUANDO CONOCIERA A LA PERSONA QUE RECIBIERA MIS ORGANOS

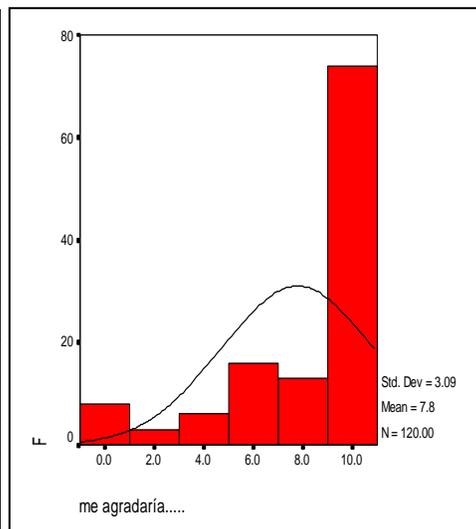
#	FRECUENCIA	PORCENTAJE	P. ACOM.
0	39	32.5	32.5
1	4	3.333	35.83
2	5	4.166	40
3	5	4.166	44.166
4	7	5.833	50
5	9	7.5	57.5
6	5	4.166	61.66
7	6	5	66.66
8	11	9.166	75.83
9	5	4.166	80
10	24	20	100
Total	120	100	



En este reactivo no se encuentra una actitud como s el caso del anterior, ya que tenemos una media de 4.6, teniendo así los datos dispersos. (Ver grafica)

**ME AGRADARIA QUE OTRA PERSONA RECIBIERA MIS ORGANOS
DESPUES DE HABER MUERTO**

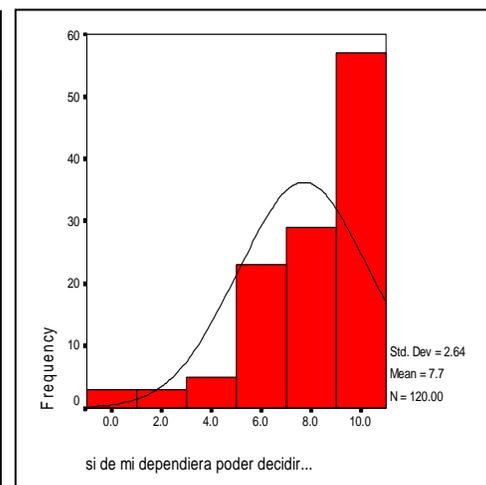
#	FRECUENCIA	PORCENTAJE	P. ACOM.
0	8	6.666	6.66
1	2	1.666	8.33
2	1	0.833	9.166
3	1	0.833	10
4	5	4.166	14.166
5	13	10.83	25
6	3	2.5	27.5
7	6	5	32.5
8	7	5.833	38.33
9	14	11.66	50
10	60	50	100
Total	120	100	



Este reactivo es muy interesante puesto que, a pesar de ser un acontecimiento que no ha ocurrido, se puede observar que existe una actitud favorable acerca de donar sus órganos. Debemos de tener cuidado, ya que en su opinión les agradaría, más no sabremos en concreto si se efectuará la donación.

**SI DE MI DEPENDIERA PODER DECIDIR ACERCA DE DONAR LOS
ORGANOS DE ALGUN FAMILIAR QUE EN VIDA SI ESTE DE ACUERDO EN
HACERLO YO LO RESPETARIA**

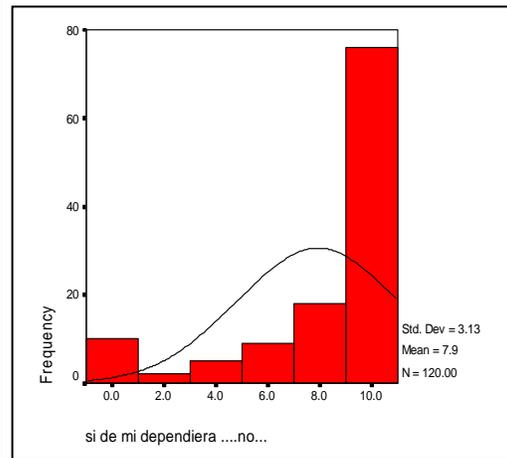
#	FRECUENCIA	PORCENTAJE	P. ACOM.
0	3	2.5	2.5
1	3	2.5	5
3	2	1.666	6.66
4	3	2.5	9.166
5	17	14.16	23.33
6	6	5	28.33
7	13	10.83	39.166
8	16	13.33	52.5
9	6	5	57.5
10	51	42.5	100
Total	120	100	



En este reactivo encontramos que la mayoría de los sujetos de la muestra, presentan aceptación hacia el respetar la decisión de sus familiares de si donar sus órganos.

**SI DE MI DEPENDIERA PODER DECIDIR ACERCA DE DONAR LOS
ÓRGANOS DE ALGUN FAMILIAR QUE EN VIDA NO ESTE DE ACUERDO EN
HACERLO YO LO RESPETARIA**

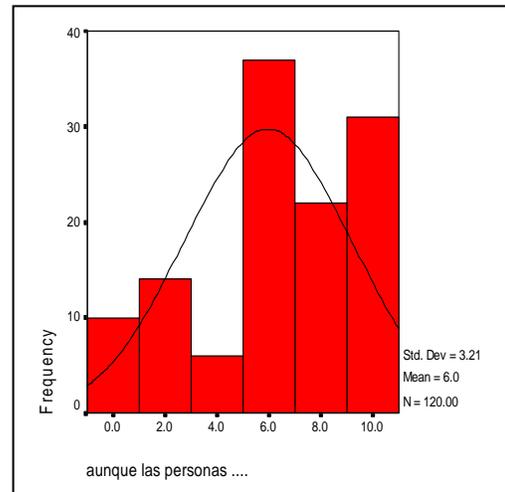
#	FRECUENCIA	PORCENTAJE	P. ACOM.
0	10	8.333	8.33
1	2	1.666	10
3	2	1.666	11.66
4	3	2.5	14.166
5	5	4.166	18.33
6	4	3.333	21.66
7	7	5.833	27.5
8	11	9.166	36.66
9	15	12.5	49.16
10	61	50.83	100
Total	120	100	



En este reactivo podemos observar de una manera mas clara que los sujetos de la muestra están de acuerdo en aceptar y respetar la decisión cual fuere de su familiar.

**AUNQUE LAS PERSONAS NUNCA DEN A CONOCER SU OPINION ACERCA
DE LA DONACION DE ORGANOS, YO CREO QUE ESTARIAN DE ACUERDO
EN DONAR SUS ORGANOS**

#	FRECUENCIA	PORCENTAJE	P. ACOM.
0	10	8.333333	8.33
1	7	5.833333	14.16
2	7	5.833333	20
3	4	3.333333	23.33
4	2	1.666667	25
5	19	15.83333	40.83
6	18	15	55.833
7	10	8.333333	64.166
8	12	10	74.166
9	5	4.166667	74.166
10	26	21.66667	100
Total	120	10	



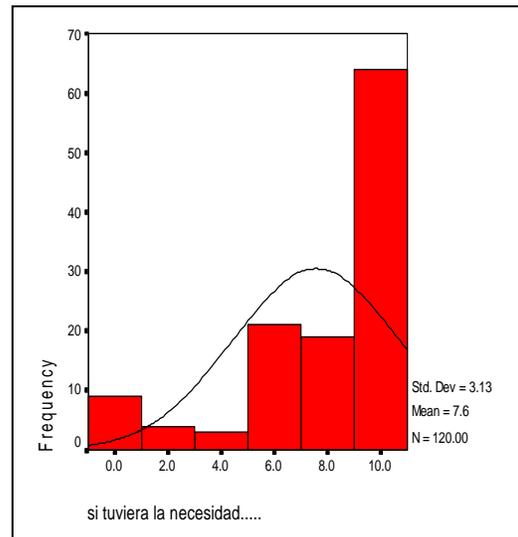
Se observa que la mayoría de los sujetos tienden a suponer que las personas están de acuerdo con la donación aunque no se haga explicito, podemos ver que ligeramente rebasa la media y se encuentra que es mas fácil determinar donar los órganos de otra persona que decir donar los propios.

DIMENSION FISICA

Tomamos esta dimensión gracias a los resultados previos que nos dan los grafos, en estos encontramos que nuestra población toma en cuenta las situaciones en las cuales ellos serian donadores y en cuales no, es decir que los reactivos fueron elaborados para ver que aunque el acontecimiento no ha ocurrido que es lo que se espera. A continuación describiremos cada reactivo con sus resultados finales.

SI TUVIERA LA NECESIDAD DE UN ÓRGANO PAGARIA POR EL

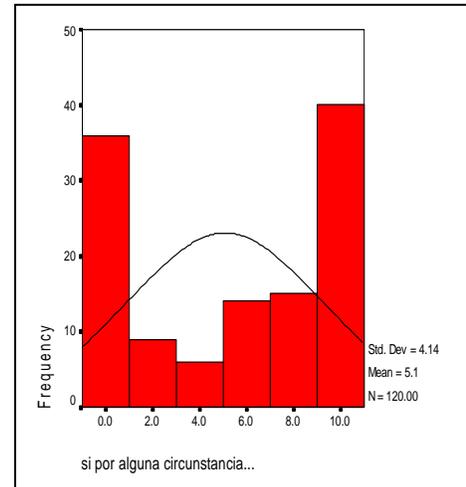
#	FRECUENCIA	PORCENTAJE	P. ACOM.
0	9	7.5	7.5
1	3	2.5	10
2	1	0.833	10.83
3	1	0.833	11.66
4	2	1.666	13.33
5	12	10	23.33
6	9	7.5	30.83
7	4	3.333	34.16
8	15	12.5	46.66
9	10	8.333	55
10	54	45	100
Total	120	100	



Podemos ver que los sujetos de la muestra estarían dispuestos a pagar por un órgano, es interesante ver como solo algunos de los sujetos en este momento piensan en el carácter altruista de las demás personas. Algo que se nos hace interesante es saber si es que en realidad en el momento que se presente esta situación seguirían pensando lo mismo. Podemos ver una actitud favorable a pagar por un órgano.

SI POR ALGUNA CIRCUNSTANCIA YO QUEDARA EN CONDICIONES DE MUERTE CEREBRAL A MI, ME GUSTARÍA QUE DECIDIERAN DONAR MIS ÓRGANOS SIN HABER TOMADO MI OPINIÓN

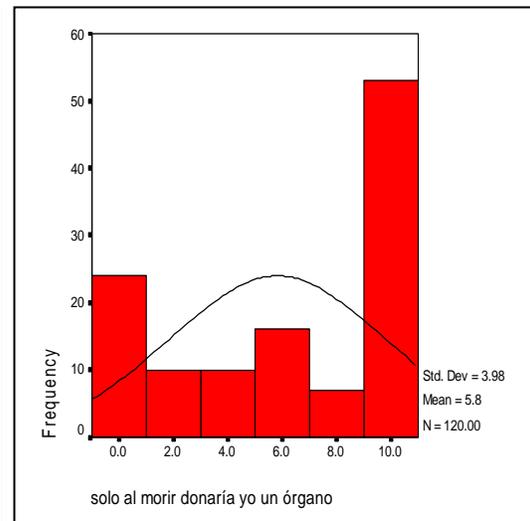
#	FRECUENCIA	PORCENTAJE	P. ACOM.
0	36	30	30
1	6	5	35
2	3	2.5	37.5
3	2	1.66	39.16
4	4	3.33	42.5
5	10	8.33	50.83
6	4	3.33	54.16
7	10	8.33	62.5
8	5	4.16	66.66
9	9	7.5	74.16
10	31	25.83	100
Total	120	100	



En este reactivo podemos ver que no existe una actitud favorable o desfavorable acerca de que otro decidiera por ellos ya que como se muestra en la grafica y con la tabla no hay una actitud bien definida hacia este posible suceso. Decimos que no hay una actitud definida ya que tenemos una media de 5. 1

SOLO AL MORIR DONARÍA YO UN ÓRGANO

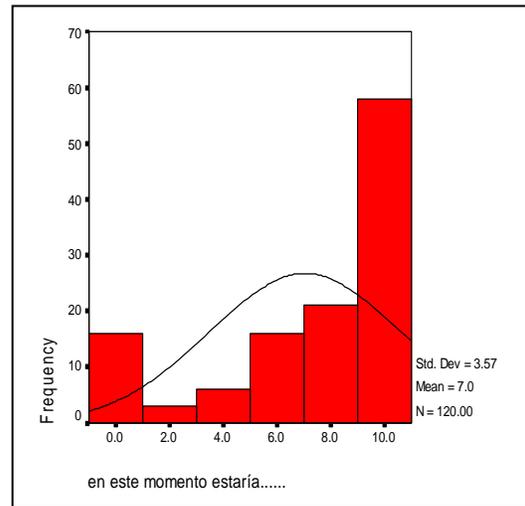
#	FRECUENCIA	PORCENTAJE	P. ACOM.
0	24	20	20
1	5	4.166667	24.16
2	5	4.166667	28.33
3	4	3.333333	31.66
4	6	5	36.66
5	15	12.5	49.166
6	1	0.833333	50
7	1	0.833333	50.83
8	6	5	55.83
9	18	15	70.83
10	35	29.16667	100
Total	120	100	



Podemos ver que hay una tendencia positiva a la opción de donar solo después de morir ya que pensamos que esta situación los sujetos la ven lejana.

EN ESTE MOMENTO ESTARIA DISPUESTO EN DONAR UN ORGANO A UN CONOCIDO O FAMILIAR QUE LO NECESITARA

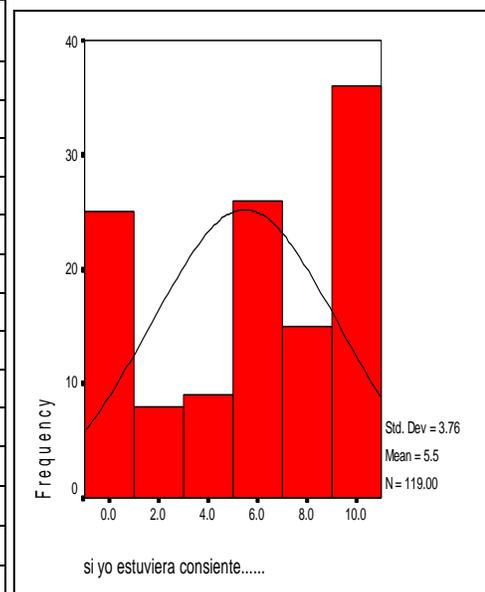
#	FRECUENCIA	PORCENTAJE	P. ACOM.
0	16	13.3333	13.33
1	2	1.66666	15
2	1	0.83333	15.83
3	3	2.5	18.33
4	3	2.5	20.83
5	12	10	30.83
6	4	3.33333	34.16
7	7	5.83333	40
8	14	11.6666	51.66
9	5	4.16666	55.83
10	53	44.1666	100
Total	120	100	



Hay una actitud favorable hacia la donación en vida siempre y cuando sea hacia un familiar o a una persona que ellos conozca, en algunos comentarios que los sujetos hacen al contestar nuestro instrumento refieren que solo lo haría con un familiar directo y no con alguien que solo es un conocido, podemos identificar en este reactivo una conducta altruista pero solo con alguien que pertenece a su familia.

SI YO ESTUVIERA CONCIENTE DE QUE MIS ORGANOS ESTAN EN BUEN ESTADO EN ESTE MOMENTO, YO DECIDIRIA DONARLOS

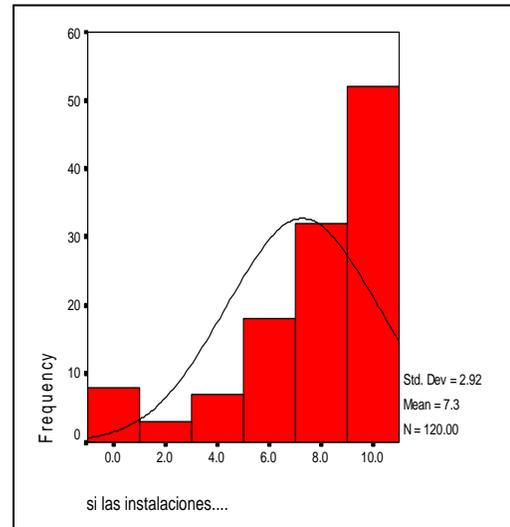
#	FRECUENCIA	PORCENTAJE	P. ACOM.
0	25	20.83	21.0084
1	5	4.166	25.2100
2	3	2.5	27.7310
3	2	1.666	29.4117
4	7	5.833	35.2941
5	16	13.33	48.739
6	10	8.333	57.1428
7	6	5	62.1848
8	9	7.5	69.7478
9	7	5.833	75.630
10	29	24.166	100
	119	99.166	
MISING	1	0.833	
Total	120	100	



Podemos ver que no existe una actitud definida ya que la grafica nos indica que hay datos dispersos, esto quiere decir que siendo un reactivo favorable hacia la donación de órganos les cuesta trabajo poder tomar una postura favorable o desfavorable.

**SI LAS INSTALACIONES DE UN HOSPITAL ESTAN EN OPTIMAS
CONDICIONES CREO QUE HABRÁ MAS GENTE QUE ACEPTE DONAR SUS
ORGANOS ANTES DE MORIR.**

#	FRECUENCIA	PORCENTAJE	P. ACOM.
0	8	6.666667	6.66
1	1	0.833333	7.5
2	2	1.666667	9.166
3	2	1.666667	10.83
4	5	4.166667	15
5	12	10	25
6	6	5	30
7	16	13.33333	43.33
8	16	13.33333	56.66
9	14	11.66667	68.33
10	38	31.66667	100
Total	120	100	



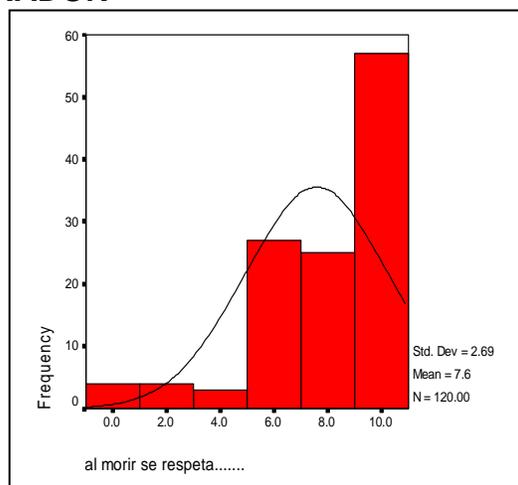
Este reactivo nos muestra como la información que tienen los sujetos acerca de las instalaciones médicas hace que se piense de manera en la cual estarían de acuerdo en donar sus órganos, y podemos ver como en la grafica la mayor parte de nuestra muestra opina que son importante las condiciones en las que opera el sector hospitalario para poder donar.

DIMENSION REALES

Esta dimensión la tomamos al igual que las antes mencionadas del resultado de los grafos, decidimos utilizarla para poder ubicar que tanto conocen del tema, y si son capaces en este momento de respetar ciertas decisiones tomadas por otras personas. Quisimos saber si lo que nosotras pensábamos concuerda con las respuestas que dieron los sujetos en estos rubros, saber que factores intervienen en la actitud de los individuos.

AL MORIR SE RESPETA LA DECISION DE DONAR O NO LOS ORGANOS DEL POSIBLE DONADOR

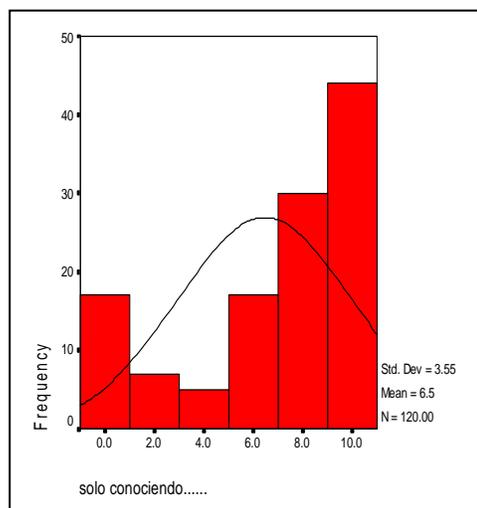
	FRECUENCIA	PORCENTAJE	P. ACOM.
0	4	3.333333	3.33
2	4	3.333333	6.66
3	2	1.666667	8.33
4	1	0.833333	9.166
5	19	15.833333	25
6	8	6.666667	31.66
7	11	9.166667	40.83
8	14	11.666667	52.5
9	9	7.5	60
10	48	40	100
Total	120	100	



En esta grafica podemos observar como los individuos están concientes de que al morir será respetado la decisión de donar o no sus órganos; dando como resultado la aceptación de que al morir será respetada la decisión de las personas.

SOLO CONOCIENDO LA INFORMACION QUE YO CREO NECESARIA ME ATREVERIA A DONAR MIS ORGANOS

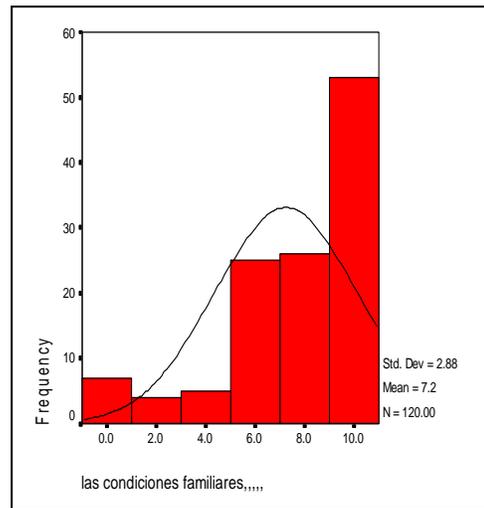
	FRECUENCIA	PORCENTAJE	P. ACOM.
0	17	14.16667	14.16667
1	4	3.333333	17.5
2	3	2.5	20
3	3	2.5	22.5
4	2	1.666667	24.16667
5	12	10	34.16667
6	5	4.166667	38.33333
7	12	10	48.33333
8	18	15	63.33333
9	10	8.333333	71.66667
10	34	28.33333	100
Total	120	100	



En esta tabla podemos ver que aunque los datos están un poco dispersos los individuos tienden a aceptar que si tienen la información que ellos consideren necesaria donaran sus órganos de lo contrario hay una gran posibilidad de que no lo hagan.

LAS CONDICIONES FAMILIARES SON IMPORTANTES PARA LA TOMA DE DECISIÓN DE DECIDIR DONAR LOS ÓRGANOS.

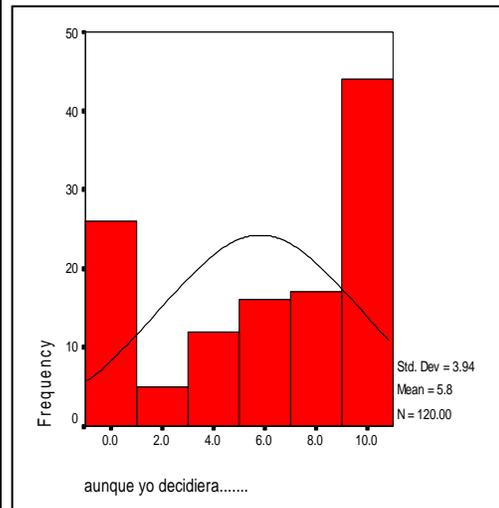
#	FRECUENCIA	PORCENTAJE	P. ACOM.
0	7	5.833333	5.833333
1	2	1.666667	7.5
2	2	1.666667	9.166667
3	3	2.5	11.66667
4	2	1.666667	13.33333
5	15	12.5	25.83333
6	10	8.333333	34.16667
7	7	5.833333	40
8	19	15.83333	55.83333
9	20	16.66667	72.5
10	33	27.5	100
Total	120	100	



En este reactivo se puede observar un poco dispersos los datos, y la mayoría acepta que las condiciones dentro de su familia son un factor importante en la toma de decisión de donar o no sus órganos, se observa como solo unos cuantos están en desacuerdo con esta afirmación dando como resultado resaltar la importancia que tienen las relaciones familiares en seste rubro.

AUNQUE YO DECIDIERA DONAR MIS ÓRGANOS, MIS PADRES O TUTORES SERAN LOS QUE TOMEN LA DECISION CUANDO YO MUERA

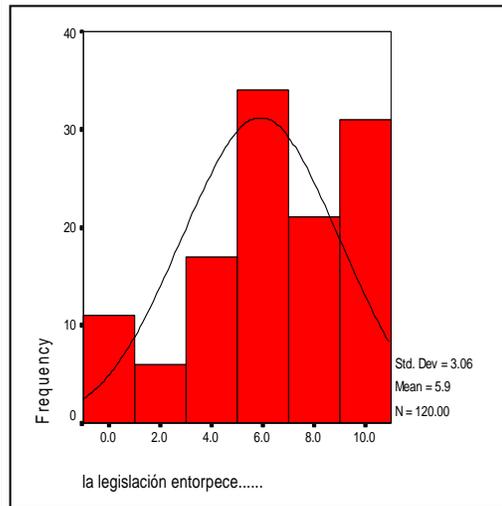
#	FRECUENCIA	PORCENTAJE	P. ACOM.
0	26	21.66667	21.66667
1	3	2.5	24.16667
2	2	1.666667	25.83333
3	7	5.833333	31.66667
4	5	4.166667	35.83333
5	11	9.166667	45
6	5	4.166667	49.16667
7	5	4.166667	53.33333
8	12	10	63.33333
9	6	5	68.33333
10	38	31.66667	100
Total	120	100	



En este reactivo los datos están dispersos, se puede observar que no existe una información concreta acerca de quien será el que tome la decisión final de donar sus órganos.

LA LEGISLACION ENTORPECE QUE SE LLEVE A CABO CON RAPIDEZ LA DONACION DE ORGANOS.

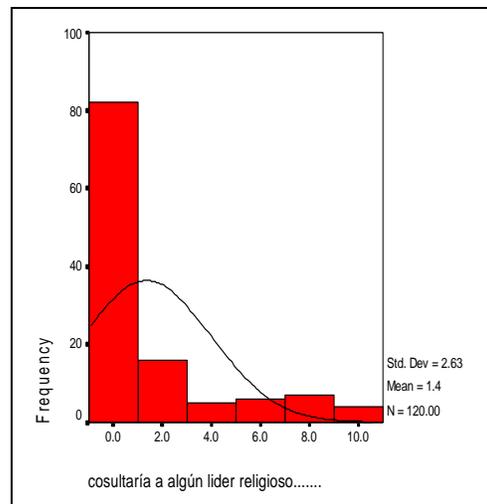
#	FRECUENCIA	PORCENTAJE	P. ACOM.
0	26	21.66667	21.66667
1	3	2.5	24.16667
2	2	1.666667	25.83333
3	7	5.833333	31.66667
4	5	4.166667	35.83333
5	11	9.166667	45
6	5	4.166667	49.16667
7	5	4.166667	53.33333
8	12	10	63.33333
9	6	5	68.33333
10	38	31.66667	100
Total	120	100	



Se observa que los sujetos están de acuerdo en que la legislación llega a entorpecer la rapidez con la que se realiza la donación de órganos.

CONSULTARIA ALGÚN LIDER RELIGIOSO, PARA DETERMINAR MI DECISION DE DONAR O NO MIS ORGANOS.

#	FRECUENCIA	PORCENTAJE	P. ACOM.
0	82	68.33333	68.33333
1	11	9.166667	77.5
2	5	4.166667	81.66667
3	3	2.5	84.16667
4	2	1.666667	85.83333
5	3	2.5	88.33333
6	3	2.5	90.83333
7	4	3.333333	94.16667
8	3	2.5	96.66667
9	1	0.833333	97.5
10	3	2.5	100
Total	120	100	



El reactivo muestra que con facilidad que los individuos tienden a rechazar el consultar a algún líder religioso para consultar su decisión de ser donadores o no. Siendo un porcentaje muy elevado de los individuos que rechaza este enunciado, podemos inferir que la religión no es una forma de informarse para los individuos de nuestra muestra.

4.3 VALIDACION DE CUESTIONARIO DE CARACTERIZACION

Para darle validez a los reactivos del cuestionario de opinión, se trabajo en la parte de investigación exploratoria mencionada con anterioridad, esta investigación ayudo a que los reactivos fueran elaborados de manera especifica, es decir, para poder encontrar cada dimensión tuvimos que hacer entrevista de caracterización la cual ayudo de manera significativa a diferencia de entrevistas piloto.

4.4 RESULTADOS DE CORRELACION r Pearson

En la correlación de Pearson, que se realizo entre reactivos se tomaron en cuenta tan solo la correlación que tiene la significancia de 0.01 y se obtuvo lo siguiente resultados por dimensiones

CORRELACION DE DIMENSION ANIMICA

	Me agradaría que otra persona recibiera mis órganos después de haber muerto.	Aunque las personas nunca den a conocer su opinión acerca de la donación de órganos yo creo que estarían de acuerdo en donar sus órganos.
Si se de alguien que necesitara un órgano estaría dispuesto a ser donador en vida.	.249	.204

Se muestra que la manifestación de donar un órgano es de manera positiva aunque el acontecimiento haya ocurrido.

	Si de mi dependiera poder decidir acerca de donar los órganos de algún familiar que en vida no este de acuerdo en hacerlo, yo lo respetaría.	Si de mi dependiera poder decidir acerca de donar los órganos de algún familiar que en vida si este de acuerdo en hacerlo, yo lo respetaría.	Aunque las personas nunca den a conocer su opinión acerca de la donación de órganos yo creo que estarían de acuerdo en donar sus órganos.
Me agradaría que otra persona recibiera mis órganos después de haber muerto.	.347	.195	.307

Se infiere que se respeta la decisión y voluntad de los posibles donadores sea cual sea la decisión.

	Aunque las personas nunca den a conocer su opinión acerca de la donación de órganos yo creo que estarían de acuerdo en donar sus órganos. (6)
Si de mi dependiera poder decidir acerca de donar los órganos de algún familiar que en vida no este de acuerdo en hacerlo, yo lo respetaría. (4)	.288

Se infiere de esta correlación que la decisión de respetar la postura de alguien sigue quedando clara, sin embargo cuando la persona no manifiesta una actitud definida se decidirá donar sus órganos.

CORRELACION DE DIMENSION FISICA

	Si yo estuviera consiente de que mis órganos están en buen estado en este momento, decidiría donarlos	Si las instalaciones de un hospital están en optimas condiciones creo que habrá mas gente que acepte donar sus órganos antes de morir
Si por alguna circunstancia tuviera un accidente y quedara en condiciones de muerte cerebral a mi, me gustaría que decidieran donar mis órganos sin haber tomado en cuenta mi opinión.	.252	.245

Se infiere de esta correlación que en circunstancias adecuadas descritas en la tabla serian posibles donadores.

	Si yo estuviera consiente de que mis órganos están en buen estado en este momento, decidiría donarlos	Si las instalaciones de un hospital están en óptimas condiciones creo que habrá mas gente que acepte donar sus órganos antes de morir.
En este momento estaría dispuesto a donar un órgano a un conocido o familiar que lo necesite.	405	206

Se infiere de esta correlación que en circunstancias adecuadas serian posibles donadores, como por ejemplo en beneficio de un familiar cercano conocido.

	Si las instalaciones de un hospital están en óptimas condiciones creo que habrá mas gente que acepte donar sus órganos antes de morir.
Si yo estuviera consiente de que mis órganos están en buen estado en este momento, decidiría donarlos.	.195

Se infiere de esta correlación que en circunstancias adecuadas en las instalaciones hospitalarias serán posibles donadores.

CORRELACION DE DIMENSION REAL

	La legislación entorpece que se lleve a cabo con rapidez la donación de órganos.	Consultaría a algún líder religioso (sacerdotes, rabinos, ministro, etc) para determinar mi decisión de donar o no mis órganos
Solo conociendo la información que yo creo necesaria me atrevería a donar mis órganos	.198**	.205**

Se infiere de la correlación que la información necesaria no va de la mano con la legislación y consultar a un líder religiosos, con esto se encuentra que no depende estos dos reactivos que lo que la población considere como información necesaria.

	La legislación entorpece que se lleve a cabo con rapidez la donación de órganos	Consultaría a algún líder religioso (sacerdotes, rabinos, ministro, etc) para determinar mi decisión de donar o no mis órganos
Aunque yo decidiera donar mis órganos, mis padres o tutores serán los que tomen la decisión cuando yo muera	.316**	.157*

Se infiere que la población no tiene un claro conocimiento sobre la información de quien decide al final donar o no los órganos.

	Consultaría a algún líder religioso (sacerdotes, rabinos, ministro, etc) para determinar mi decisión de donar o no mis órganos
La legislación entorpece que se lleve a cabo con rapidez la donación de órganos	.160*

la inferencia de esta correlación muestra que tanto como la legislación y consultar a un líder no determina la toma de decisión de o no sus donar órganos.

4.5. ANALISIS DE CONFIABILIDAD

Del análisis de confiabilidad (alpha de Cronbach) realizado para saber que tan valido el instrumento (cuestionario de caracterización) se obtuvo una confiabilidad de Alpha = .6759 por lo que se considera confiable este instrumento.

CAPITULO IV

DISCUSION DE LOS RESULTADOS

Los resultados obtenidos de los diferentes estudios aplicados nos muestran que los factores asociados con nuestra pregunta de investigación son: familia, instituciones, aspectos afectivos y medios de comunicación.

Los resultados apoyan la pertinencia de las siguientes hipótesis:

- Las estudiantes del Colegio de Bachilleres del plantel #7 Iztapalapa tienen una actitud favorable con respecto a la donación de órganos. Se dice que es sustentada a través de los resultados obtenidos en la investigación exploratoria y teniendo sus bases más fuertes en el instrumento final.
- La familia interviene en la consolidación de las actitudes con respecto a la donación de órganos en el estudiante de bachilleres del plantel #7 Iztapalapa. Sustentada en el instrumento final, donde los sujetos de la muestra respondieron en los reactivos de las dimensiones anímicas. Con respecto a la familia favorablemente.
- Los estudiantes del Colegio de Bachilleres del plantel #7 Iztapalapa se dejan guiar más por su lado afectivo, en la consolidación de su actitud con respecto a la donación de órganos. Sustentada en la dimensión anímica.
- Los estudiantes del Colegio de Bachilleres del plantel #7 Iztapalapa se dejan guiar más por su lado cognitivo, en la consolidación de su actitud con respecto a la donación de órganos. Sustentada en la dimensión real.

Los hallazgos obtenidos en la muestra de jóvenes de 15 a 25 años de edad nos indican que estos, tienen un conocimiento de la donación de órganos no muy amplio, para ellos basta saber que todos podemos ser donadores de órganos. Sin embargo la información que requieren para poder decidir donar, no se basa en consultar algún líder religioso y tampoco en conocer las leyes y normas de donación de órganos, un claro ejemplo es la falta de conocimiento la tarjeta de donador voluntario.

Los resultados de la investigación nos permiten ver que al momento de decidir donar o no sus órganos los integrantes de la muestra este acto lo ven de forma altruista, es decir, que se dejan guiar por su lado afectivo. A través del avance de esta investigación que se les hace a estudiantes del colegio de bachilleres del plantel #7 de Iztapalapa se halló lo difícil que es para ellos comprometerse en dar una opinión cuando los reactivos describían sucesos que no han ocurrido, opinamos que es por la idea común de pensar que “eso a mi no me va a pasar”.

Por otra parte se podría pensar que en el instrumento final existen ítems contruidos de forma ambigua sin en cambio fueron elaborados basándose en la información previa (investigación exploratoria) en esta población específica.

Unas de las respuestas más significativas que se encontró es que a pesar de que piensan que donar es un acto altruista, serán capaces de pagar por un órgano si llegaran a necesitarlo. Un factor que entorpece la toma de decisión de donar órganos en esta población es la desconfianza a las instituciones que norman tanto a la legislación como a la religión, dando como resultado que los estudiantes del colegio de bachilleres del plantel #7 de Iztapalapa al pensar en la decisión de donar sus órganos ellos determinan que la legislación entorpece y la religión es poco confiable.

CONCLUSIONES

El objetivo de este estudio no es crear una cultura hacia la donación de órganos sino lograr identificar los factores que intervienen en la consolidación de la actitud ya sea favorable o desfavorable hacia la donación de órganos y así poder trabajar sobre estos factores y llegar a hacer que esta actitud como ya se ha mencionado llegue a ser un acto concreto. Para permitir que las personas que tomen la decisión de donar sus órganos estén conscientes de los beneficios o los contratiempos que esto les pueda causar a ellos mismos y a la gente que esta a su alrededor.

Se concluye los entrevistados tienen una actitud favorable hacia la donación de órganos y serán capaces de respetar decisiones ajenas, dejando en claro que ninguno de los individuos entrevistados han pasado por una experiencia de este tipo y de no tener conocimiento de los requerimientos necesarios para este tipo de prácticas.

Al existir una actitud favorable con respecto a la donación de órganos, es importante determinar que esto no implica que serán futuros donadores, es decir, que el estar de acuerdo no implica que necesariamente donaran sus órganos en un futuro, es por este motivo que en México, en esta práctica el número de receptores de órganos en las listas de espera es mayor que el de donadores; hasta el momento no se sabe lo que hace falta para que esta situación cambie.

Lo que si se puede identificar es que no se toma como algo de lo que se pueda hablar comúnmente entre la familia o los amigos, a menos de que alguno de ellos este inmiscuido.

En este trabajo, se ha podido observar que existe un elemento importante y ese es la información que se tienen respecto al tema; tanto en las entrevistas,

La aplicación del cuestionario de caracterización, por recomendación del profesor Oscar Rodríguez Cerda, se comprueba que existe falta de información o un manejo de información ambigua, lo que puede provocar miedo y desconfianza en las personas o que algunas veces se hable a la ligera sobre el tema.

Por medio del análisis de los resultados obtenidos y de los comentarios de los individuos de la muestra que se tiene conocimiento acerca del tema a través de programas de radio, revistas, periódicos, programas de televisión; mas que de platicas con la familia.

En el transcurso de esta investigación se encuentra una forma diferente de explorar la población dando un panorama mas amplio, logrando identificar de manera practica los antecedentes de los individuos de la muestra y hacia donde dirigir cada uno de los reactivos

Por ultimo creemos que este estudio podrá facilitar el inicio de otros y así llegar a fomentar poco a poco la cultura hacia la donación de órganos; tomando como principio la subjetividad que mueve a la población ante un tema nuevo.

BIBLIOGRAFIA

Arellano Dorado, D Mayela (1990) Tesis Donación de órganos, ¿Antisolaridad humana, miedo a la muerte o desinformación?: reportaje.

Bardin,L. (1986) Análisis de Contenido. Akal, Madrid

Crano, Wilia D., 1942, Fundamentos de la Investigación en Psicología Social

Hernandez Sampieri Rberto, (2000) Metodología de la investigación, McGraw-Hill segunda edición, México.

Ibáñez Ortiz Ma. Patricia (2002) Tesina: La imagen Psicosocial de la donación de órganos.

Krippendorff, kart (1990) Metodología de Análisis de Contenido, teoría y practica, edit. Paidós comunicación.

Morales, J. (1999) Actitudes. En J. Morales (Coord.). *Psicología social*. España: McGraw-Hill. Pp. 193-232.

MESOGRAFIA

Enciclopedia Microsoft Encarta 2000

http://www.lafacu.com/apuntes/psicologia/infl_soci/default.htm

<http://www.tampico2k.com/ciencia/donación.htm>

<http://www.cenatra.gob.mx/modules.php?name=donación>

http://www.informate.com.mx/one_news.asp?1Dnews=5575

http://www.kidneysocial.org/punto_p2.html

<http://www.donevida.org/docBasicFacts.asp>

<http://www.informate.com>

<http://www.lajornada.com>

<http://www.eluniversal.com>

ANEXO 1 ANÁLISIS DE CONTENIDO

PROPOSITO: Conocer los impedimentos legales que afectan para la donación de órganos.

QUE DICE	COMO LO DICE
Posible donador	Lo médicos llegaron a la conclusión de que no era posible operarlo pues su cerebro ya había muerto
Autorización	Los padres de Enrique autorizaron de inmediato que los órganos fueran donados.
Donado voluntario	En países como México existe la tarjeta de donador de voluntario, pero esta acompañada de un serio problema.
Invalidez	Esta tarjeta carece de valor jurídico y aunque una persona exprese su deseo de donar órganos, en realidad son sus deudos los que tiene la última palabra, de modo que, si ellos no dan su visto bueno, la voluntad de queden murió es inútil.
Debate legal	Existe un debate para crear la figura de conocimiento presunto. Si una persona no deja por escrito su negativa, entonces sus órganos serían extraídos para transplantarlos.
Documento universal	Lo mejor sería la creación de un documento universal con validez jurídica en el que la gente manifieste su voluntad respecto a sus órganos y que ésta sea respetada, aunque los familiares disientan.
Iniciativa	El 26 de septiembre de 2002 llegó una iniciativa a la cámara de diputados, en la cual se propone que, a través de la cédula de identificación ciudadana, la persona exprese su voluntad de ser o no donadora.
Sin importancia	Si es que los legisladores algún día tiene tiempo para ocuparse de cosas trascendentes.

INFERENCIAS

- Énfasis en el cambio de las leyes (legislando) la donación de órganos.
- No todas la familias deciden donar los órganos de un familiar que muere.
- Preocupación para que los líderes de cada fracción parlamentaria, tomen en las propuestas y las estudien.

PROPOSITO: Conocer la historia de una muerte trágica de un pequeño, divulgada por todo el un País, por parte de sus padres. Y la decisión de donar los órganos de este pequeño.

QUE DICE	COMO LO DICE
Problemas de salud	Andrea tenia la piel amoratada y las mejillas hundidas, la malformación cardiaca que lo había privado de un crecimiento normal y que a menudo lo mantenía en cama estaba apunto de matarlo.
Esperanza	El 1 de octubre de 1994 un niño de siete años murió en Messina Sicilia, su corazón se llevó de inmediato a Roma y se le Transplanto a Andrea.
Mejora	Al otro día el adolescente recupero el dolor, y en unas cuantas semanas estaba en pie y subiendo de peso
Preocupación	No hace mucho le hicieron un electrocardiograma –siempre voy un poco nervioso, pero me calme cuando el medico me dijo que tengo el corazón en prefecto estado.
Decisión de un padre	Reg le posa la mano sobre el hombro y luego lo abraza, fue el corazón de su hijo Nicolas, el padre le dice era un corazón sano y fuerte ahora es tuyo Andrea.
Historia de Nicolas Green	Mientras que viajaba en el coche junto a su familia, que estaba de vacaciones en el sur de Itallia unos asaltantes de caminos le dispararon, murió dos días después.
Lo correcto	Nos pareció que era lo correcto, cuanto Reg. Nicolas se nos había ido, y queríamos que su muerte ayudara a los demás
divulgación	La noticia de este gesto altruista se divulgo casi al instante por toda Italia, los titulares preocupaban, nuestra vergüenza, dando una lección de generosidad y entereza.
Creando conciencia	Los padres empezaron a dar entrevistas, respondiendo miles de cartas, gravando un video, dictaron conferencias, escribieron artículos, y un libro, y colaboraron en la producción de una película.
Estrategia	No damos sermones, no les decimos a los demás qué hacer, explica Reg solo les contamos nuestra historia. Esto ha basado para conmover profundamente a mucha gente en todo el mundo.hu
La satisfacción	Los reconocimientos son muy agradables dice REG, pero la mayor satisfacción es ver los sanos que están hoy quienes recibieron los órganos de nuestro hijo.
Motivación	Una joven romana les escribió, ahora creo que la gente común puede cambiar al mundo. Cuando vayan a ver a Nicolas a su pequeña tumba, dígale de mi parte: Nicolas te cerraron los ojos, pero tu me los abriste a mí.

INFERENCIAS

- Ayuda a otras personas queriendo que la muerte ayudara a los demás.
- La satisfacción de ver sanos a la gente que recibe la donación.
- Formando conciencia a través de su experiencia.
- Dar vida después de la muerte.
- Saber que se toma la decisión correcta.

PROPOSITO: Conocer Las características de los donadores, así como las Instituciones que normalizan las donaciones y transplantes y algunos artículos de la ley general de la salud.

QUE DICE	COMO LO DICE
Perdidas	Pese que anualmente se realizan alrededor de 3500 transplantes de órganos y tejidos, aun se pierde muchas vidas cada año. El 15 % fallece antes que el donante llegue.
Miedos	Médicos e Instituciones de salud concuerdan en manifestar que los mitos y miedos prevalecen en la población cuando se trata de tomar decisión de donar cualquier órgano, a pesar de que los transplantes se hacen más de 40 años.
Problemas de comunicación	El principal problema de donación en México es la negativa familiar debido a la falta de información, muchas veces la donaciones no se concretan debido al desconocimiento de la voluntas de donar del familiar fallecido
Problemas de legalidad	El problema de donación en México se debe a las dudas que enfrenta la familia en relación con la legalidad y transparencia del proceso.
Problemas de principios	El problema de donación en México es el temor a la crítica Social o a faltar sus principios religiosos.
Factores y Alternativa de vida	El crecimiento de las enfermedades crónico degenerativas y la inversión de la pirámide poblacional, cada vez mayor el número de adultos mayores son factores que proporcionan los transplantes de órganos y tejidos represente la única alternativa de vida para los que no pueden tener mejora con otras tipos de tratamientos
Características de donador	Los transplantes sólo pueden realizase gracias a la solidaridad de aquellos que dona sus órganos altruista y voluntariamente en vida o después de ella
Instituciones con transparencia	A través del Centro Nacional de transplante, de la Fundación Nacional de Transplantes, de los consejos estatales de transplantes y del personal que labora en las diferentes instituciones que conforman el sistema de salud mexicano, hemos logrado una rectitud y transparencia.
Incremento	El Centro Nacional de transplantes ha logrado conjunta el esfuerzo del personal sanitario de cada una de las instituciones del país y de los consejos estatales permitiendo un incremento de transplante de órganos y tejidos proveniente de las personas fallecidas hasta un 8.13% en el último año.
Donadores en vida	Pueden ser donadores en vida hombres y mujeres entre 18 a 60 de edad aunque puede haber donadores de más de 60 años que se encuentran en buen estado de salud y sean aceptados. Deben tener parentesco por consaguinidad, afinidad, afinidad civil.
Donadores después de la vida	Se considera donadores a las personas entre dos meses de deidad y más de 90 años, no hay limite de edad para donar órganos después de la vida.
Articulo 327	El articulo 327 de la ley general de la salud indica que esta prohibido el comercio de órganos, tejidos y células
Donadores tácitos	A partir del año 2000 todos somos donadores tácitos, sin embargo siempre se pedirá el consentimiento de los familiares para una posible donación

Promover donación	Debido a las limitaciones que presenta la donación de vida es de suma importancia incentivar la donación cadavérica.
Propuestas de reformas	La aprobación de las reformas del artículo 333 de la ley general de salud permitiría que un enfermo crónico pudiera recibir un órgano de una persona viva, sin parentesco sin consanguinidad o afinidad civil, los que en la actualidad esta prohibido.
Tipo de transplante	En el país se realizan transplante de riñón, corazón, hígado, médula ósea, pulmón y hueso.
Artículo 326 ley general de salud	No se podrá donar órganos y tejidos para transplante de menores de edad vivos, excepto cuando se trate de transplante de médula ósea, con consentimiento de los padres. En el caso de incapacidades mentales, no se podrá disponer de sus órganos ni en vida ni después de la muerte. Las mujeres embarazadas podrán donar en caso de que el receptor estuviera en peligro de muerte y siempre que no implique riesgo para la madre ni para el producto de la concepción. Aquellas personas que sean portadoras de de procesos infecciosos que se puedan transmitir al receptor no podrán ser donadoras.
Artículo 338 ley general de salud	Se le asignará órganos y tejidos al receptor que le corresponda según la lista de pacientes en espera y la comunidad que exista con el donador, principalmente por grupo sanguíneo, talla, peso.
Hospitales	En México existen 330 hospitales de autorizados por la Secretaria de Salud a través del Centro Nacional de Transplantes.

INFERENCIAS

- Cuando la persona no expresa ni comparte a sus familiares su deseo de donar órganos, al momento de morir, estos temen equivocarse y existe negativa a esta.
- Los patrones culturales, religiosos se desean conservar por los individuos esto limita el avance de generar una cultura de órganos.
- Ante crecimiento de enfermedades crónico degenerativas se debe pensar más en la donación en muerte.
- A pesar de existir artículos específicos en la ley general de salud, es necesario hacer reformas.
- A pesar que existe la modalidad de donador tácito en la ley, son los familiares que al final deciden si sus órganos son donados del fallecido.

PROPÓSITO: Conocer los obstáculos que la Procuraduría de Justicia del estado de Jalisco antepone para la donación de órganos en el estado.

QUE DICE	COMO LO DICE
Obstáculos	Decenas de personas dejaron de beneficiarse por los obstáculos interpuestos por la Procuraduría de Justicia del estado, para la donación de órganos de al menos 18 personas con muerte cerebral
Perdidas	esa política provocó que se perdieran: 36 corneas, igual número de riñones, 18 corazones, 18 hígados, además de tejidos y otras partes que habrían permitido seguir viviendo o tener una mejor calidad de vida a pacientes que esperan contar con esta oportunidad
Declarar frente al M.P.	la procuraduría pretende que los médicos que diagnosticaron la muerte cerebral del donante, acudan ante el agente del ministerio público a declarar, cuando ya lo expidieron por escrito dos especialistas, cada uno con una diferencia de cinco horas, para confirmar el primer diagnóstico
Antidoping cadavérico	Jalisco, es el único estado en el país en el que se exige que se practiquen estudios antidoping a los donantes cadavéricos y si se encuentra alguna sustancia de un medicamento o droga sin importar niveles o cantidades no se autoriza que los órganos sean transplantados.
Modificación	es necesario que sea modificado el Código Penal del Estado de Jalisco, ya que es anacrónico y no contempla las donaciones y trasplantes de órganos

INFERENCIAS

- Poco o nulo conocimiento de las autoridades entorpece la donación de órganos.
- Urge una reforma al código penal de Jalisco, entorpecimiento innecesario para donación de órganos.

PROPÓSITO: Conocer el dictamen de la Asamblea Legislativa del DF sobre las propuestas para fomentar la donación de órganos en el DF.

QUE DICE	COMO LO DICE
Fomentar	La Asamblea Legislativa del Distrito Federal (ALDF) aprobó con 56 votos en favor el dictamen a la propuesta de punto de acuerdo para fomentar la cultura de donación de órganos entre los habitantes de la ciudad de México.
Difusión	dada la escasa disponibilidad de órganos para trasplantes, surge la necesidad de impulsar programas de difusión y promoción para la donación en la capital.
Posibilidad	Brindan la posibilidad de una vida más larga
Cambio cultural	Urgente y necesario un cambio cultural y profundo en la población, para que de manera voluntaria donen sus órganos y éstos puedan ser aprovechados en beneficio de una persona que los necesite.

INFERENCIAS

- Énfasis en los programas de difusión de donación de órganos.
- Impulsar una cultura de donación de órganos.

PROPÓSITO: Conocer las posibilidades de vida que da una persona cuando muere y es donador de órganos, además de los obstáculos que hay que librar para poder ser donador.

QUE DICE	COMO LO DICE
Vida después de la muerte	Cuatro menores con insuficiencias hepáticas, renales y cardíacas, quienes hubieran muerto en corto tiempo de no haberseles practicado trasplantes, hace 13 días vieron cambiar sus expectativas, pues a cada uno le fue donado el órgano que tenían afectado. El hígado, ambos riñones y el corazón provenían de una niña de 10 años que hace dos semanas presentó muerte cerebral tras sufrir una accidente automovilístico en Pachuca, Hidalgo
	Gracias a que la madre de la menor fallecida puso a disposición del Registro Nacional de Trasplantes las dos córneas de su hija, además de los órganos mencionados, los beneficiarios serán seis, cuatro que salvaron su vida y dos que podrán recuperar su capacidad visual.
Limites	Cuando existe la donación de cadáver de una persona que en vida no dio su consentimiento, se deben realizar diversos trámites ante el Ministerio Público que retrasan la cirugía y ponen en riesgo la viabilidad del trasplante, pues los órganos tienen de 24 a 48 horas como tiempo máximo de vida.
Se cumplió	En este caso, el trámite duró 36 horas, en las que se trabajó para conseguir los órganos en el plazo considerado para garantizar su buen estado.

INFERENCIAS

- Dar vida después de la muerte.
- Esperanza de vida.
- Tramites burocráticos entorpeces el donar con rapidez.

PROPÓSITO: Conocer cuales son las ventajas que ofrece la ley general de salud a aquellas personas que deciden ser donadores, así como también hacer hincapié en que las personas son libres de tener o practicar la religión que deseen.

QUE DICE	COMO LO DICE
Derechos humanos	Ante los avances científicos en la materia, el Estado debe considerarlos ya como parte del derecho a la protección de la salud de los mexicanos, afirmó por su parte Víctor Manuel Martínez Bulle-Goyri, primer visitador de la Comisión Nacional de Derechos Humanos, quien comentó que esas prácticas deberían regularse mediante la expedición de la norma reglamentaria sobre las últimas reformas a la Ley General de Salud.
Transparencia	la ley vigente ofrece numerosas garantías para la transparencia en la realización de trasplantes, como la creación del Consejo Nacional de Trasplantes y la especificación legal de las condiciones requeridas para el diagnóstico de muerte cerebral de un paciente, además del consentimiento tácito de los individuos potenciales donadores de órganos.
autorización de los familiares	se supone que toda persona acepta donar sus órganos si no ha manifestado en vida su voluntad en sentido contrario, y aún así se requiere la autorización de sus familiares
Reformas legales	las reformas legales en materia de trasplantes de órganos han tenido "un impacto positivo", particularmente en el caso de las córneas,
Establecer y edificar la infraestructura necesaria	los avances científicos que permiten la realización cada vez más frecuente de trasplantes de órganos imponen al Estado la obligación de establecer una normatividad "adecuada" para regular esa actividad médica, así como edificar la infraestructura necesaria para satisfacer la creciente demanda.
Ley reglamentaria	Una de las acciones fundamentales que debe realizar el gobierno, dijo, es completar la regulación de la actividad mediante la expedición de la ley reglamentaria, "lo que no implica costo alguno",
Temores	en la actualidad, es común entre la población el temor ante el trasplante de órganos, "debido a la desconfianza y la corrupción" que se asocia a esa práctica médica, lo que en su opinión "es absurdo".
libertad de creencias	Desde la perspectiva de los derechos humanos, es necesario también tomar en cuenta el derecho fundamental a la libertad de creencias, añadió. "Algunas religiones no admiten los trasplantes, lo que no se debe pasar por alto, particularmente en un país con una heterogeneidad tan acentuada como México".

INFERENCIAS

- derechos humanos y el estado obligados a brindar protección de la salud.
- Toda persona es donador a menos que haga del conocimiento de su familia el estar en contra de donar sus órganos.
- Desconfianza, corrupción y religión son estorbos a la donación.
- Los avances tecnológicos en relación a la donación de órganos y la legislación se contraponen.

PROPÓSITO: Conocer como los aspectos burocráticos interfieren en la prontitud de la donación de órganos.

QUE DICE	COMO LO DICE
Convenio	La Procuraduría General de Justicia del Distrito Federal (PGJDF) prepara un convenio con la Secretaría de Salud federal, para agilizar los trámites en los casos de donación de órganos, que actualmente se caracterizan por su lentitud y donde el factor tiempo representa salvar una vida.
Temor del M.P	Es común que cuando se presentan situaciones en que a las víctimas, de una averiguación previa en curso, se les declara clínicamente muertas o con muerte cerebral, el Ministerio Público teme proceder para avalar la donación de órgano
M.P: lento	Por lo menos hay tres casos en fecha reciente, en los cuales aunque los familiares aceptaron la donación, el Ministerio Público actuó con lentitud.
Temor de servidores públicos	los servidores públicos temen dar su anuencia para la donación, pues consideran que podrían ser acusados de homicidio, ya que no se está hablando de alguien que ha muerto totalmente
Certificación de muerte cerebral ante el M:P.	La idea es que en cuanto los familiares del donador acepten entregar sus órganos, la Secretaría de Salud certifique la muerte clínica ante el Ministerio Público, como requisito para que de inmediato el representante social dé su aval y no ponga más obstáculos ni actúe con dilación.
Antecedente	En junio pasado, por ejemplo, luego de que los familiares accedieron a la donación, por los trámites en el Ministerio Público fue necesario esperar 36 horas para que los médicos pudieran obtener los órganos de una niña de 10 años que sufrió un accidente en Pachuca, Hidalgo.

INFERENCIAS

- Énfasis en la agilización de los trámites legislativos en la que respecta a la donación.
- Desconocimiento del tema por parte de servidores públicos.
- Miedos fundados en el desconocimiento del tema.

PROPÓSITO: Conocer como la religión católica esta de acuerdo con la donación de órganos y saber que es lo que la iglesia piensa de una persona que es donador.

QUE DICE	COMO LO DICE
Humanidad	Al recibir en la Catedral Metropolitana a los directivos de la Fundación de Transplantes, AC., el arzobispo primado de México, cardenal Norberto Rivera Carrera, dijo que la donación de órganos es un acto de generosidad humana y cristiana que debe caracterizar a los mexicanos.
Religión	En su homilía dominical, el prelado destacó a todos los católicos la importancia de participar en este tipo de actos altruistas. "Recordemos que donar libre y voluntariamente un órgano de nuestro cuerpo, después de nuestra muerte física, es un acto de amor y misericordia en favor del prójimo, es un signo muy claro de generosidad humana y cristiana", dijo.
Demanda de órganos	A los fieles que asistieron, el prelado comentó que la fundación, independiente y sin fines de lucro, se creó en octubre de 2000 para abatir el grave problema médico-social que constituye la insuficiencia de órganos y tejidos frente a la gran demanda que actualmente existe en México.

INFERNCIAS

- Iglesia pide altruismo con las personas que lo necesiten
- Aceptación de la donación de órganos por parte de la iglesia católica.

PROPÓSITO: Conocer el esfuerzo de los médicos en la lucha contra la muerte de un accidentado

QUE DICE	COMO LO DICE
Donante expreso	Los órganos vitales de Vicente Maximino Martínez Rodríguez, de 46 años de edad, quien luego de resultar gravemente lesionado en un accidente automovilístico fuera dictaminado de muerte cerebral.
No hay autorización de la familia	pueden salvar la vida de seis personas que necesitan un trasplante; sin embargo, falta la autorización de la familia para que el Centro Nacional de Trasplantes
Un enemigo el tiempo	El tiempo se agota para que los médicos del Hospital Noventa Camas, del Instituto de Salud en el Estado de México (ISEM), puedan rescatar córneas, corazón, pulmones e hígado de Vicente
Obstáculo importante	Rubén Cervantes Ramírez, informó que se cuenta con 48 horas a partir de que se desconecte de un respirador artificial que mantiene con vida los órganos para que se puedan trasplantar. Pero hay un obstáculo, dijo, la familia se opone a que se le extraigan los órganos para ayudar al menos a seis personas de la lista del Cenatra.

INFERENCIAS

- Falta de comunicación con la familia.
- Esperanza de vida
- No todas las familias deciden donar los órganos de su ser querido

PROPÓSITO: Conocer como la muerte de una persona puede beneficiar a mínimo 6 personas gracias a la decisión de aceptar que un familiar sea donador de órganos

QUE DICE	COMO LO DICE
Donador calificado	Vicente Maximino Martínez Rodríguez, de 46 años de edad, quien fue declarado con muerte cerebral después de haberse accidentado en su vehículo, autorizó la donación de sus órganos para otras personas que están en la lista de espera del Centro Nacional de Trasplante
Aceptación de la familia	Rafael Arroyo Borrego, subdirector de Normatividad y Registro del Centro Estatal de Trasplantes, confirmó que la familia de Maximino Martínez aprobó la donación, aunque está en el área de terapia intensiva del Hospital Adolfo López Mateos.
Burocracia	"Es un donador potencial", expresó el médico, pero aún no completan todos los requisitos, se tiene que certificar su muerte cerebral.
Vida en perfectas condiciones	El 21 de septiembre se realizará la primera caminata de trasplantados en la ciudad de Toluca. Ellos realizarán un recorrido de un kilómetro sobre el Zócalo para demostrar que después de una donación el beneficiado está en condiciones.

- Esperanza de vida después de la muerte.
- Unión social a favor de la donación de órganos
- Burocracia y lentitud a través de la legislación.

- **PROPÓSITO:** Conocer cuales son los mitos mas frecuentes en torno a la donación de órganos.

QUE DICE	COMO LO DICE
Castigos severos contra el trafico de órganos	Que se propicia el tráfico de órganos y tejidos dentro de la ley. Dentro de la Ley se castiga de cuatro a 10 años de prisión, "al que comercie o realice actos de simulación jurídica que tenga por objeto la intermediación onerosa de órganos" (Artículo 462 de la Ley General de Salud
Necesaria compatibilidad	Que haya secuestros con motivo de la extracción de órganos para trasplantes. Los procesos de trasplantes son tratamientos de alta complejidad, por lo que no es factible que se realicen de manera rudimentaria y sin preparación médica, debido a la histocompatibilidad requerida entre el donador y el receptor.
El recibir un órgano no depende del nivel socioeconómico	Que los trasplantes sean posibles sólo en personas de gran poder económico. El 78 por ciento de los trasplantes en México se realizan a través de instituciones públicas, y la asignación de órganos y tejidos se determina mediante criterios médicos, a través de un proceso transparente, el cual puede ser auditado.
Decisión libre	Que la donación sea obligatoria. La Ley General de Salud no establece como obligatoria la donación; es más, respeta la libertad de decisión de las personas incluso para negar cualquier donación después de su muerte
Control estricto	Que se dé un uso incorrecto a los órganos donados. Existe un estricto control sobre el destino y designación de los órganos que se obtienen.
Cero abusos	La posibilidad de extraer los órganos a un enfermo antes de morir. A menos de que sea una donación entre vivos relacionados, se debe de verificar la pérdida de la vida antes de hacer la extracción de los órganos. Los médicos especialistas que diagnostican la muerte cerebral son un equipo distinto del que realiza los trasplantes, y es por tal motivo que no podría presentarse ningún abuso
Selección exhaustiva	El trasplante de órganos con SIDA. Antes del trasplante se realizan estudios exhaustivos que permiten la selección del donador y el receptor.

- Poner mayor énfasis en la información acerca de la donación de órganos
- Ignorancia del tema por falta de información o información distorsionada
- Igualdad en el trato hacia las personas que recibirán órganos
- No discriminación social

ANEXO 2

ENTREVISTA PILOTO

- 1.-¿ Que entiendes por donación de órganos y tejidos?
- 2.-¿ Que opinas acerca de la donación de órganos y tejidos?
- 3.-¿ Conoces a alguien que haya necesitado de un transplante?
- 4.-¿Qué propones tu ante la demanda de donadores para ayudar?
- 5.-La mayoría de la gente no esta convencida de la donación de órganos y tejidos; tu, ¿a que crees que se deba esto?
- 6.-¿ Consideras que la religión o creencias intervienen en la formación de la actitud ante la donación de órganos y tejidos?
- 7.-¿si tu tuvieras la oportunidad de ser donador que seria lo mas importante que tomarías en cuenta?

ANEXO 3

ASOCIACIÓN LIBRE

Se les pide a los sujetos que contestaran la siguiente pregunta estimulo.

¿DIME 5 PALABRAS QUE TE VENGAN A LA MENTE CUANTO TE DICEN DONACIÓN DE ORGANOS

ANEXO 4

ENTREVISTA DE CARCATERIZACIÓN.

En una cartulina se acomodaron de forma aleatoria las tres dimensiones cada dimensión consta de 4 palabras las cuales eran:

1. CARIDAD
2. TRISTEZA
3. AMOR
4. COMPARTIR
5. HUMANISMO
6. MUERTE
7. ESPERANZA
8. EGOISMO
9. ENFERMEDAD
10. ALTRUISMO
11. FELICIDAD
12. MIEDO

Los sujetos tomaban cuatro palabras que ellos creyeran mas importantes o que se relacionaran con el tema de donación de órgano. Se les pedía a los sujetos que de la serie de palabras restantes, escogieran las que menos fueran significativas o que menos relacionaran con el tema. Y finalmente quedaron en la cartulina los que no tenían eran significativas para ellos.

**ANEXO 5
INTRUMENTO FINAL**



Casa abierta al tiempo

FOLIO _____

UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLINATA – Iztapalapa
DEPARTAMENTO DE SOCIOLOGÍA
ESTUDIOS DE OPINIÓN

NOS GUSTARIA SABER QUE OPINAS.....

Podrías leer a continuación las afirmaciones utilizadas para describir a la Donación de Órganos.

Necesitamos que los califiques, de acuerdo al nivel de agrado o desagrado en relación a la donación de órganos; utiliza una escala del 0 al 10 y pon una cruz (X) en la calificación que le asignes.

Por ejemplo, si calificas una afirmación con cero (0), entenderemos que consideras que no es para nada de tu agrado la afirmación.

SEXO (M)

(F)

**ME AGRADARÍA QUE OTRA PERSONA RECIBIERA MIS ÓRGANOS
DESPUÉS DE HABER MUERTO.**

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

**CONSULTARÍA A ALGÚN LÍDER RELIGIOSO (SACERDOTES,
RABINOS, MINISTRO, ETC) PARA DETERMINAR MI DECISIÓN DE
DONAR O NO MIS ÓRGANOS.**

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

**SI SE DE ALGUIEN QUE NECESITARÍA UN ÓRGANO ESTARÍA
DISPUESTO A SER DONADOR EN VIDA.**

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

**SI DE MI DEPENDIERA PODER DECIDIR ACERCA DE DONAR LOS
ÓRGANOS DE ALGÚN FAMILIAR QUE EN VIDA SI ESTE DE
ACUERDO EN HACERLO, YO LO RESPETARÍA.**

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

**AUNQUE LAS PERSONAS NUNCA DEN A CONOCER SU OPINIÓN
ACERCA DE LA DONACIÓN DE ÓRGANOS YO CREO QUE
ESTARÍAN DE ACUERDO EN DONAR SUS ÓRGANOS.**

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

**SI DE MI DEPENDIERA PODER DECIDIR ACERCA DE DONAR LOS
ÓRGANOS DE ALGÚN FAMILIAR QUE EN VIDA NO ESTE DE
ACUERDO EN HACERLO, YO LO RESPETARÍA.**

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

**YO DONARÍA MIS ÓRGANOS SIEMPRE Y CUANDO CONOCIERA A
LA PERSONA QUE RECIBIERA MIS ÓRGANOS.**

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

**SI POR ALGUNA CIRCUNSTANCIA TUVIERA UN ACCIDENTE Y
QUEDARA EN CONDICIONES DE MUERTE CEREBRAL A MI, ME
GUSTARÍA QUE DECIDIERAN DONAR MIS ÓRGANOS SIN HABER
TOMADO EN CUENTA MI OPINIÓN.**

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

SI TUVIERA LA NECESIDAD DE UN ÓRGANO PAGARÍA POR EL.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

EN ESTE MOMENTO ESTARÍA DISPUESTO A DONAR UN ÓRGANO A UN CONOCIDO O FAMILIAR QUE LO NECESITE.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

SOLO AL MORIR DONARÍA YO UN ÓRGANO.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

**LA LEGISLACIÓN ENTORPECE QUE SE LLEVE A CABO CON RAPIDEZ
LA DONACIÓN DE ÓRGANOS.**

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

**LAS CONDICIONES FAMILIARES SON IMPORTANTES PARA LA TOMA DE
DECISIÓN DE ÓRGANOS**

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

**AL MORIR SE RESPETA LA DECISIÓN DE DONAR O NO LOS ÓRGANOS
DEL POSIBLE DONADOR.**

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

SI YO ESTUVIERA CONSIENTE DE QUE MIS ÓRGANOS ESTÁN EN BUEN ESTADO EN ESTE MOMENTO, DECIDIRÍA DONARLOS.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

AUNQUE YO DECIDIERA DONAR MIS ÓRGANOS, MIS PADRES O TUTORES SERÁN LOS QUE TOMEN LA DECISIÓN CUANDO YO MUERA

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

SI LAS INSTALACIONES DE UN HOSPITAL ESTÁN EN OPTIMAS CONDICIONES CREO QUE HABRÁ MAS GENTE QUE ACEPTE DONAR SUS ÓRGANOS ANTES DE MORIR.

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

**SOLO CONOCIENDO LA INFORMACIÓN QUE YO CREO NECESARIA ME
ATREVERÍA A DONAR MIS ÓRGANOS.**

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10