



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**

**Tesis**

**Relación entre Nivel de Conocimiento y Actitud sobre Donación de Organos en  
Estudiantes de Enfermería del 2° ciclo de la Universidad Privada De Huancayo  
Franklin Roosevelt 2020**

**PARA OBTENER EL TITULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN  
ENFERMERIA**

**PRESENTADO POR:**

BACH. TACUCHE HUERTA, YARITHA REGINA

BACH. VASQUEZ MENOR, SILVIA

**ASESOR:**

Dra. FELIZA CHIPANA BELTRAN

**LINEA DE INVESTIGACION:**

SALUD PUBLICA Y COMUNITARIA

**Huancayo – Peru**

**2020**

## **DEDICATORIA**

Este trabajo va dedicado a nuestras familias y amigos por brindarnos su apoyo, confianza, consejos, amor y ayudarnos a seguir adelante.

## **AGRADECIMIENTO**

En primer lugar, agradecemos a Dios por su compañía en los momentos difíciles, ya que gracias a él se dio la oportunidad de realizar la tesis.

Además, darle gracias a nuestros padres por el gran apoyo que nos brindaron a lo largo de todo este proceso.

A nuestros maestros de la facultad de Ciencias de la Salud, que han formado parte de nuestra vida profesional y han ayudado a lograr nuestras metas propuestas, por sus conocimientos, consejos y motivación.

**PAGINA DEL JURADO**

## DECLARACION DE AUTENTICIDAD

Nosotras, Yaritha Regina Tacuche Huerta identificada con DNI 46843711 y Silvia Yane Vasquez Menor identificada con DNI 47401111, egresadas de la Universidad Privada De Huancayo Franklin Roosevelt, con la tesis Titulada: **“Relación Entre Nivel De Conocimiento Y Actitud Sobre Donación De Órganos En Estudiantes De Enfermería Del 2º Ciclo De La Universidad Privada De Huancayo Franklin Roosevelt, 2020”**, para obtener el título profesional de licenciada en enfermería.

Por Tanto, declaramos lo siguiente:

- Hemos mencionado todas las fuentes empleadas en el presente trabajo de investigación, identificando correctamente toda cita textual proveniente de otras fuentes, de acuerdo con lo establecido por las normas de elaboración de trabajos académicos.
- No hemos utilizado ninguna otra fuente distinta de aquellas expresamente señaladas en este trabajo.
- Nuestro trabajo de investigación no ha sido previamente presentado completa ni parcialmente para la obtención del título profesional.
- Somos consciente de nuestro trabajo puedes ser revisado electrónicamente en búsqueda de plagios.

Lima, 26 diciembre del 2020



Yaritha Regina Tacuche Huerta

DNI: 46843711



Silvia Yane Vasquez Menor

DNI: 47401111

## ÍNDICE

Caratula.....	i
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Página del jurado.....	iv
Declaración de autenticidad.....	v
Índice.....	vi
RESUMEN.....	viii
ABSTRACT.....	ix
I. INTRODUCCIÓN.....	10
II. HIPOTESIS.....	25
2.1. Variables.....	26
2.2. Operacionalización de variables.....	27
III. METODO.....	30
3.1. Tipo de estudio.....	30
3.2. Diseño de estudio.....	30
3.3. Población de estudio.....	31
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.....	31
3.5. Procedimiento.....	32
3.6. Método de análisis de datos.....	32
3.7. Aspectos éticos.....	32
IV. RESULTADOS .....	33
V. DISCUSION .....	38
VI. CONCLUSIONES.....	41
VII. RECOMENDACIONES.....	42
REFERENCIAS .....	43
ANEXOS.....	48
Anexo 1: Matriz de consistencia.....	49

Anexo 2: Consentimiento Informado.....	53
Anexo 3: Validez – Escala de liker.....	54
Anexo 4: Cuestionario.....	56
Anexo5: Prueba Nominal.....	64

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar la Relación Entre Nivel De Conocimiento Y Actitud Sobre Donación De Órganos En Estudiantes De Enfermería Del 2° Ciclo De La Universidad Privada De Huancayo Franklin Roosevelt 2020.

**Método:** El presente estudio corresponde a una investigación descriptiva correlacional de enfoque cuantitativo. Es descriptiva porque especifica las características importantes del comportamiento de la variable, es correlacional por que determina el grado de relación que existe entre las variables y es cuantitativo porque hace uso de la recolección de datos, basándose en la medición numérica, permitiendo la síntesis y el análisis estadístico.

**Resultados:** En las características sociodemográficas, se puede patentizar que la mayoría de los estudiantes de enfermería del 2° ciclo de la U.P.H.F.R. 2020 se encuentran entre las edades de 15 a 25 años (43%) seguido del 38%(15) entre 26 a 35años y el 20% (8) entre 36 a 45 años, en relación al sexo encontramos un predominio del sexo femenino con el 78% (31) y masculino 23%(9), en cuanto a la procedencia encontramos que el 78% (31) son de la provincia de Huancayo y sus distritos, un 18%(7) son de la selva y 5% (2) de la costa. En cuanto al conocimiento que tiene los estudiantes de enfermería del 2° ciclo de la U.P.H.F.R. 2020; de los 40 (100%) estudiantes encontramos que el 85% (34) tiene un nivel de conocimiento medio, asimismo el 12.5% (5) tiene un nivel de conocimiento bajo y solo 2.5% (1) tiene un nivel de conocimiento alto. Del 100% (40) de los estudiantes de enfermería del 2° ciclo de la U.P.H.F.R. 2020 el 55% (22) tiene una actitud de Indiferencia, asimismo el 27.5% (11) tiene una actitud de aceptación y el 17.5% (7) tiene una actitud de rechazo.

**Conclusiones:** Para determinar la relación entre Nivel de Conocimiento y Actitudes sobre la Donación de Órganos en la población de estudio, se aplicó la prueba no paramétrica chi cuadrado con un nivel de significancia al 95% ( $P < 0,05$ ), Los resultados reflejan que si existe relación significativa entre ambas variables.

**Palabras clave:** Donación, órgano, actitud, conocimiento



## **ABSTRACT**

**Objective:** determine the relationship between level of knowledge and attitude about organ donation in 2-cycle nursing students of the private university of Huancayo Franklin Roosevelt 2020.

**Methodology:** the present study corresponds to a descriptive correlational research of quantitative approach. It is descriptive because it specifies the important characteristics of the behavior of the variable, it is correlational because it determines the degree of connection that exists between the variables and it is quantitative because it makes use of data collection, based on numerical measurement, allowing synthesis and statistical analysis

**Results:**in the sociodemographic characteristics, it can be patented that most of the nursing students of the 2nd cycle of the U.P.H.F.R. 2020 are between the ages of 15 to 25 years (43%) followed by 38% (15) between 26 to 35 years and 20% (8) between 36 to 45 years, in relation to the sex we found a predominance of the feminine sex with 78% (31) and masculine 23% (9), as far as the origin we found that 78% (31) are of the province of Huancayo and its districts, 18% (7) are of the forest and 5% (2) of the coast. As for the knowledge that has the nursing students of the 2nd cycle of the U.P.H.F.R. 2020; of the 40 (100%) students we found that 85% (34) have a medium level of knowledge, also 12.5% (5) have a low level of knowledge and only 2.5% (1) have a high level of knowledge. Of the 100% (40) of nursing students in the 2nd cycle of U.P.H.F.R. 2020, 55% (22) have an attitude of indifference, 27.5% (11) have an attitude of acceptance, and 17.5% (7) have an attitude of rejection.

**Conclusions:** to determine the relationship between Knowledge Level and Attitudes about Organ Donation in the study population, the non-parametric chi-square test was applied with a significance level of 95% ( $P < 0.05$ ).

**Keywords:** Donation, organ, attitude, knowledge

## I. INTRODUCCIÓN

Para muchos pacientes, el trasplante de órganos representa la única alternativa para sobrevivir o mejorar su calidad de vida. Sin embargo, a pesar de los avances en el proceso de procuración de órganos, existe una grave escasez de órganos para trasplante y las listas de espera aumentan constantemente en todo el mundo<sup>1</sup>

El acto de donar órganos puede provenir tanto de una persona viva como de una fallecida, cabe resaltar que sucede de manera voluntaria en ambos casos. Sin embargo, se diferencian en la cantidad de órganos que puedan donar ya que de una persona viva se obtienen menos órganos y presentan riesgos mientras que la de la fallecida sucede lo contrario (Worldhealthorganization.2020) <sup>2</sup>, a pesar del aumento de donación de órganos en los últimos años no cubre la totalidad de la demanda requerida, según la organización panamericana de la salud (OPS) no hay suficientes proyectos públicos que concienticen a la sociedad asimismo la falta de financiamiento y médicos especializados<sup>3</sup>. El donador fallecido es un individuo que ha sido declarado muerto a criterios médicos y cuyas células, tejidos u órganos pueden ser removidos para trasplante. Dichos criterios son la muerte cardiorrespiratoria o la muerte cerebral; esta última permite la donación de más órganos<sup>4</sup>. El Observatorio Mundial de Donación y Trasplantes, clasificó los países que tienen datos oficiales, de acuerdo a sus tasas de donadores fallecidos por millón de habitantes (pmh): El primer grupo lo constituyen los países con mayor tasa de donante fallecido y vivos utilizados, y lo encabeza España con una tasa de 47.0 donadores pmh<sup>5</sup>.

España es el líder mundial en donación de órganos y trasplante desde el año 1992, gracias a la Organización Nacional de Trasplantes (ONT)<sup>6</sup> incrementa la tasa de donación. Los expertos de la Organización Nacional de Trasplante aseguran que la donación de órganos se ha convertido en rutina independientemente de las circunstancias de la muerte del donador, se ha conseguido que los médicos que atienden a los pacientes al final de la vida hablen con ellos sobre si desean donar sus órganos al fallecer<sup>7</sup>.

Esto no ocurre en México, país que pertenece al último grupo que está compuesto por los países que tienen tasas de donación menores a 4.9 donadores pmh. México tiene una tasa de 3.4 donadores pmh, menor que la del promedio de los países latinoamericanos, esta baja tasa se debe a diversos factores, entre los que destacan algunos aspectos psicosociales, con respecto a ello, se han descrito varias barreras que pueden explicar la renuncia de muchas

personas a donar órganos al morir, o de aceptar donar los órganos de un familiar recién fallecido. Pese a que estas barreras se han descrito en varias partes del mundo, son más comunes en unas culturas que en otras<sup>8</sup>, siendo las más frecuentes: 1) El creer que la extracción de órganos se lleva a cabo antes de la muerte, esto se debe a que existe una confusión del concepto de muerte cerebral. 2) La creencia de que la religión católica se opone a la donación y al trasplante de órganos al morir a pesar de que ninguna religión la prohíbe formalmente. De hecho, la iglesia católica alienta la donación de órganos post mortem como un acto genuino de amor y caridad. 3) El miedo a la mutilación o desfiguración del cuerpo. De hecho, hay quienes creen que la donación de órganos impide un funeral con el ataúd abierto, a pesar de que el procedimiento de extracción de órganos se lleva a cabo con incisiones pequeñas, y el cuerpo se entrega completo a los familiares en condiciones adecuadas para que se pueda velar o realizar cualquier otro ritual. En algunos casos, este miedo puede estar relacionado con ciertas creencias religiosas o culturales. Por ejemplo, en un estudio en el que se llevaron a cabo grupos focales con jóvenes Indios Americanos y nativos de Alaska, se encontró que muchos participantes estaban de acuerdo con la donación de órganos post mortem, pero esto les ocasionaba un conflicto por que se oponía a su creencia de que se debe mantener el cuerpo intacto para ser enterrado. En otro estudio llevado a cabo en China, también se encontró que a pesar de que los jóvenes aceptan la donación de órganos post mortem, reconocieron que su decisión de ser donadores estaría influenciada por ciertas tradiciones como darle importancia a la integridad del cuerpo, o por creer en la reencarnación 4) La corrupción que puede existir en el proceso de donación post mortem y trasplante de órganos, así como la desconfianza en las instituciones que realizan estos procedimientos, posiblemente derivada de la misma percepción de corrupción. 5) El creer que, si se convierten en donadores de órganos y tienen una emergencia médica, estarían en riesgo de que el equipo médico los dejara morir en lugar de tratar de salvarlos, con el objetivo de que sus órganos puedan ser removidos.<sup>9</sup>

Actualmente la donación de órganos en Latinoamérica no proyecta tener altas cifras. No obstante, gracias a las políticas públicas de países como Cuba, Chile, Argentina, y Colombia todas las personas son donantes, salvo se indique lo contrario. Los países que lideran la donación de órganos en la región son Cuba, Argentina, Brasil y Uruguay, mientras que los que tienen cifras mínimas son México, Perú y Venezuela.<sup>10</sup>

En el Perú todos los días una persona agoniza o muere por falta de un órgano sano que reemplace al órgano enfermo que lleva dentro y le extienda la vida y la mejore reinsertándolo en la sociedad, mostrando en la mayoría de casos una actitud negativa hacia la donación de órganos. La mayoría de peruanos se niega a entregar sus órganos incluso, después de muertos, lo confirma los datos de la RENIEC, existe registros de 14 580 775 ciudadanos habilitados para tener DNI, Solo el 14% de los ciudadanos ha expresado su voluntad de ser donante han respondido que están dispuestos a donar sus órganos luego de su fallecimiento<sup>11</sup>. La vida después de la muerte es un enigma o un tabú el cual las religiones poseen diversas posturas. Sin embargo, casi todas coinciden en que la donación de órganos es uno de los actos más humanos y altruistas, “las religiones no se oponen a la donación de órganos, incluso las confesiones católicas y cristiana la favorecen”<sup>12</sup>. Las tasas actuales de donación de órganos para trasplante son insuficientes para cubrir las necesidades mínimas.

El déficit de órganos es actualmente la principal causa de muerte del paciente en la lista de espera para trasplante. Por lo que se hace imprescindible una promoción activa de la misma en todos los centros de salud, y en particular en los centros educativos de educación superior, donde se requiere la implementación y desarrollo de un acto de promoción de la salud para cumplir con el código deontológico, considerando que el proceso de donación de órganos en toda persona es multifactorial, en el cual incluyen diversos aspectos. En este sentido, es necesario considerar el desarrollo de la actitud altruista que se forma desde los primeros años, apoyar al prójimo sin pedir nada a cambio, concepto que se ve involucrado por los valores innatos en el hogar.<sup>13</sup>

Consideramos que el causal latente para la donación de órganos es la falta de conocimiento y actitud hacia la donación de órganos, como lo menciona Tello<sup>14</sup> (2017) así mismo el autor menciona que se necesita de políticas efectivas, de mayor educación con el fin de tener una aceptación y disponibilidad de donar órganos y tejidos cuando se es un donador potencial, también es importante recalcar que se adquiere un pensamiento propio acerca de la importancia de la donación de órganos cuando se nos instruye he informa de forma constante.

En la Universidad Privado de Huancayo Franklin Roosevelt con una población de 4,000 mil estudiantes aproximadamente donde encontramos una población significativa de jóvenes cuyos edades fluctúan entre 17 a 18 años edad, donde libremente podrían asumir una actitud

positiva hacia la donación de órganos declaración que sería plasmada en el documento de identidad, sin embargo muchos de ellos tienen claro la decisión de “no” a la donación de órganos, actitud producto de la convivencia familiar relacionado a escaso o confuso conocimiento sobre la donación de órgano. Situación que nos impulsa a desarrollar la presente investigación partiendo de la siguiente interrogante ¿cuál es la relación entre nivel de conocimiento y actitud sobre la donación de órganos en estudiantes de enfermería del 2º ciclo de la universidad privada de Huancayo Franklin Roosevelt 2020?

Frente al tema planteado encontramos estudios previos a nivel internacional y nacional

Antecedentes internacionales

**Canek E, Cifuentes A, López C, Menéndez R, Ordoñez A.** (2019) Ecuador. Nivel de conocimiento y actitud sobre donación y trasplante de órganos en estudiantes de la facultad de Ciencias Médicas. **Objetivo:** determinar el nivel de conocimiento y actitud sobre donación y trasplante de órganos en estudiantes de la facultad de Ciencias Médicas **Material y Método:** Estudio no experimental, descriptivo y transversal con una muestra de 60 estudiantes universitarios de tercer año de la Facultad de Medicina de la Universidad San Carlos De Guatemala. Que aceptaron la participar anónima y voluntariamente por medio de un instrumento de recolección de datos tipo encuesta. **Resultado:** La muestra estudiada se conformó por el 52% (31) de mujeres y 48% (29) de hombres; el rango de edad promedio es de 20 a 21 años; la religión católica predominó con un 47% (28), evangélica 43% (26) y otras 10% (6). El nivel de conocimiento fue medio y con actitud indiferente sobre la donación y trasplantes de órganos que represento un 40% (24) y 58% (35) respectivamente del total de sujetos a estudio. Conclusiones: Los estudiantes de tercer año de FCM de la USAC presentaron un nivel de conocimiento medio y actitud indiferente acerca de la donación y trasplante de organos<sup>15</sup>

**Montero A, Santiago I, Fieira E.** (2018) En España. conocimientos y actitudes de los profesionales sanitarios ante la donación de órganos. **Objetivo:** determinar los conocimientos y actitudes de los profesionales sanitarios ante la donación de órganos. **Material y Métodos:** Se estimó un total de 615 potenciales participantes en las diferentes áreas del hospital. Se recogieron un total de 342 cuestionarios cumplimentados en su

totalidad (55%). El análisis estadístico se realizó con SPSS® versión 20.0 versión Windows. Se utilizó un nivel de significación  $P < 0.05$  en todos los análisis. **Resultados.** El promedio de edad de los encuestados fue de 43,34 (DT=10,37) años, siendo el 86,6% mujeres y el 60% enfermeras. El 35,5% mostraron buenos conocimientos sobre el proceso de donación, siendo mayor en hombres (51,1% Vs 33,1%; $p < 0,05$ ), personal médico (55% vs 34,3% vs 31,9%; $p < 0.05$  e inferior en aquellos servicios con una relación directa con el proceso de donación (36,8% vs 31,9%; $p < 0.05$ ). El 71% de los profesionales manifestaron estar dispuestos a donar sus órganos, con especial sensibilidad hacia la donación aquellos servicios en relación directa con el programa de donación (82,2% vs 65,9%; OR:1,24; $p < 0,001$ ) El 50% de los profesionales donarían los órganos de un familiar; siendo el colectivo médico el que presentaba un porcentaje mayor (70% vs 50,7% vs 40,4%; OR:3,8;  $p < 0.05$  El 74,5% conocía algún documento legal español sobre donación y trasplantes **Conclusión:** Los profesionales de la salud en su conjunto tienen un bajo nivel de conocimiento, pero una buena actitud hacia la donación.<sup>16</sup>

**Castañeda D, López L, García A, Segura A, Pérez N, Lozano E.** (2016), Colombia. Actitudes y conocimientos de intensivistas colombianos sobre donación y trasplantes. **Objetivo:** Identificar actitudes y conocimiento frente a la donación en médicos intensivistas colombianos. **Material y Método:** Estudio transversal descriptivo realizado a través de un formulario enviado por correo electrónico a los miembros de la Asociación Colombiana de Medicina Crítica y Cuidado Intensivo. **Resultados:** 93.75% donaría sus órganos, 97,91%, los órganos de un familiar fallecido, 95.83% donaría en vida uno de sus órganos, 83.33% ha manifestado su intención de donar, 41.66% conoce campañas de promoción a la donación. De la misma manera un 12.5% tiene carné de donante y 22.92% ha donado sangre en el último año. Además, el 66.66% de médicos cree que se debe fortalecer la comunicación sobre donación en la unidad de críticos, sin embargo, el 60.42% de ellos no aborda la donación con familias de potenciales donantes. También se encontró que el 54.17% no conoce la legislación sobre donación, del mismo modo un 43.75% tiene un concepto desfavorable sobre el modelo de trasplantes colombiano, y por último el 18.75% califica como regular/mala la interacción con los coordinadores de trasplantes. **Conclusión:** “los participantes tienen buena actitud ante la donación; sin embargo, muchos desconocen el marco legal de esta en Colombia. Habitualmente no se incluye la donación dentro del ejercicio clínico en cuidado intensivo.”<sup>17</sup>

**Quintana L.** (2019), Paraguay. Conocimientos y actitudes sobre Donación de Órganos en alumnos de carreras no relacionados a la salud de la Universidad Nacional de Caaguazú. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento y actitudes de donación de órganos por parte de los alumnos de carreras no relacionadas a la salud de la Universidad Nacional de Caaguazú. **Materiales y Método:** estudio observacional, descriptivo de corte transversal, con muestreo probabilístico; durante los meses de setiembre a octubre del año 2019 en la universidad Nacional De Caaguazú; coronel Oviedo. **Resultado:** El nivel de conocimiento frente a la donación de órganos es medio en un 78.13%. La actitud frente a la donación de órganos es positiva en un 62.5%; también de acuerdo a sus dimensiones cognitiva (88.75%), afectiva (64.06%) y conductual (57.5%). Llegando a la siguiente **conclusión:** El nivel de conocimiento sobre la donación de órganos es en su mayoría medio. La actitud hacia la donación de órganos es positiva. Se pudo evidenciar que existe relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia la donación de órganos.<sup>18</sup>

#### Antecedentes Nacional

**Ushiñahua S. Pinedo G.** (2018) Tarapoto. Nivel de conocimiento relacionado a las actitudes de la donación de órganos en estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de San Martín-Tarapoto. **Objetivo:** Identificar el nivel de conocimiento relacionado a las actitudes de donación de órganos en estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de San Martín Tarapoto. **Material y Métodos:** Estudio fue de tipo no experimental, cuantitativo, descriptivo correlacional, se utilizó la técnica encuesta e instrumento de recolección de datos en un cuestionario, la muestra estuvo constituido por 220 estudiantes de la Carrera Profesional de Enfermería de la UNSMT. **Resultados:** dentro de las características sociodemográficas, se puede evidenciar que la mayoría de los estudiantes se encuentran entre las edades de 16 a 18 años de edad (65.9%), son de sexo femenino (54,0%), pertenecen a la religión católica (83.6%), se encuentran entre los ciclos académicos de I al III (33.2%), Proceden de zona urbana (61.4%), el 51,4% tienen un nivel de conocimiento medio, seguido de nivel de conocimiento bajo 38,6% y un 10,0% presentan nivel de conocimiento alto, el 55,0% tienen una actitud de indiferencia sobre la donación de órganos (55,0%), actitud de rechazo (39,1%) y actitud de aceptación (5,9%). **Conclusión:** Para determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre la donación de órgano en la población en estudio, se aplicó la prueba no

paramétrica chi cuadrado con un nivel de significancia al 95% ( $p < 0,05$ ). Los resultados reflejan que existe relación significativa entre ambas variables de estudio.<sup>19</sup>

**Tello I.** (2017) En Lima Norte. Conocimientos y actitudes hacia la donación y trasplante de órganos y tejidos en internos de enfermería de dos universidades privadas de Lima Norte. **Objetivo:** analizar la fuerza de asociación entre los conocimientos y la actitud hacia la donación y trasplante de órganos y tejidos en internos de enfermería de universidades privadas de Lima Norte. **Material y Método:** el estudio fue de corte transversal, no experimental y corresponde a un alcance descriptivo. Muestra estuvo conformada por 82 estudiantes que cursan el internado, no se utilizó un tipo de muestreo, ya que el estudio fue por censo. **Resultados:** del total de los encuestados el 98% tenía un conocimiento medio sobre la donación y trasplante de órganos y tejidos y un 62.98% tenía una actitud indiferente. Tener un conocimiento alto (OR:11.21) se asoció con tener una actitud positiva hacia la donación y trasplante órganos y tejidos. Asimismo, los factores disponibilidad de donar órganos y estudiar en una universidad privada católica se asociaron con una actitud positiva. **Conclusión:** los internos de enfermería con un conocimiento alto sobre donación, con disponibilidad a donar órganos y tejidos y que estudian en una universidad privada católica tienen más posibilidades de presentar una actitud positiva. Estos resultados muestran una necesidad de políticas efectivas, de mayor educación con el fin de tener una aceptación y disponibilidad de donar órganos y tejidos cuando se es un donador potencial.<sup>14</sup>

**Gómez V, Santillán J, León C.** (2017) conocimientos y actitudes sobre la donación de órganos en internos de medicina de una universidad peruana **objetivos:** Determinar los conocimientos y actitudes respecto a la donación de órganos en estudiantes de pregrado de una facultad de Medicina peruana. **Métodos:** Se realizó un estudio cualitativo descriptivo de corte transversal. **Resultados:** De toda la población el 72% completó el cuestionario y un participante fue excluido del análisis por no completar las variables demográficas. Dentro de los estudiantes, 35 (49.29%) fueron mujeres y 36 (50.7%) fueron hombres. La edad promedio fue 23.77 años (intervalo de confianza de 95% [IC]: 23.51 – 24.03) Del total de encuestados 67 (94.36%) alumnos consideran que conocimientos en estos temas son necesarios en pregrado mientras que sólo 20 (28.16%) refirió haber recibido instrucción. Entre estos y los que no han recibido instrucción respecto al tema no ha habido una diferencia significativa en el número de alumnos que han tenido más del 50% de respuestas correctas.



70 (98.59%) están de acuerdo con la donación de órganos, 40 (56.33%) están registrados como donantes, 68 (95.77%) alumnos refieren que es necesario sensibilizar y entrenar al personal de salud en donación de órganos y tejidos. **Conclusiones:** En la población estudiada, se tiene una actitud positiva hacia la donación de órganos. Menos de la mitad ha tomado una acción al respecto (inscripción como donante). El nivel de conocimientos en el tema es regular, esto se podría corregir con una mejor instrucción, lo cual favorecería a una mejor actitud, así como mejoraría la base científica manejada sobre el tema.<sup>20</sup>

## **Donación De Órganos**

La donación de órganos es el tratamiento definitivo para enfermedades como falla hepática, enfermedad renal crónica, neoplasias (Linfoma, leucemias y malignidades hematológicas), etc. No obstante, este procedimiento es limitado por la escasa cantidad de donantes y escaso conocimiento de información sobre el proceso abordado en la familia y en los centros educativos de diferente nivel. Se dice que la donación de órganos es un acto altruista, permitiendo sustituir un órgano enfermo por un órgano sano, mediante este acto de nobleza se puede salvar hasta 8 personas, ya que de un donante pueda donar 1 corazón, 2 pulmones, 1 hígado, 2 riñones e intestinos; como también podría donar corneas y tejidos.<sup>21</sup>

## **Tipos de donantes según Anierte, N.<sup>22</sup>**

### **Donante vivo**

Es cuando se extrae el órgano mientras el paciente está vivo, después de someterlo pruebas de compatibilidad entre el donante y el que requiere el órgano. En este caso el donante sigue vivo después de la donación, también es generalmente realizado entre familiares y con preferencia entre aquellos genéticamente emparentados.

### **Requisitos según el código civil**

Requisitos y condiciones para el donante vivo no degenerables:

- Existir compatibilidad entre el donante y el receptor para garantizar la mayor probabilidad de éxito del trasplante.
- Ser mayor de edad.

- Gozar de plenas facultades mentales y de un estado de salud adecuado, debidamente certificado por médicos especialistas distintos de los que vayan a efectuar la extracción y el trasplante, que les permita expresar su voluntad de manera indubitable.
- Los representantes de los menores o incapaces no tienen facultad para brindar consentimiento para la extracción de órganos y/o tejidos de sus representados.
- Ser informado previamente de las consecuencias previsibles de su decisión.
- Otorgar su consentimiento por escrito ante Notario Público, de manera libre, consciente y desinteresada.
- Se deberá garantizar que las funciones del órgano o tejido a extraer serán compensadas por el organismo del donante de manera que no se afecte sustancialmente su vida o salud.
- El donante tiene derecho a revocar su consentimiento en cualquier momento, lo que no da lugar a ningún tipo de indemnización.
- En ningún caso se procederá a la extracción, cuando medie condicionamiento o coacción de cualquier naturaleza.
- Sin perjuicio de lo dispuesto en el artículo 6º, deberá facilitarse al donante vivo la asistencia médica necesaria para su restablecimiento

### **Donante cadavérico**

En el caso de trasplante con donante cadáver. La muerte puede sobrevenir por paro Cardio Respiratorio (P.C.R.) definida como el cese irrecuperable de todas las funciones cardio-respiratorias del individuo o bien por la Muerte Cerebral definida como el cese irreversible de todas las funciones del tronco y hemisferios cerebrales, la interrupción de dichas funciones conlleva una pérdida absoluta de la capacidad respiratoria y cardiocirculatoria, que son mantenidas de una forma automática y artificial, consideraremos la donación de los diferentes órganos y tejidos, podemos realizar así la siguiente clasificación:

Donante en Muerte Cerebral, podrá donar los siguientes órganos: riñones, corazón, pulmones y páncreas.

Donantes fallecidos en Paro Cardio-Respiratorio, podrán ser donar potencialmente órganos renales si su fallecimiento es muy reciente.

## **Requisitos según el código civil**

Condiciones y requisitos para el donante cadavérico

Según la ley 28189 ley de General de donación y Trasplante de órganos y/o tejido Humanos son:

- El donante mayor de edad y capaz civilmente, incluido el incapaz comprendido en los incisos 4, 5 y 8 del artículo 44 del código civil, debe expresar su voluntad de donar todos o alguno(s) y/o tejidos para después de su muerte. De producirse la muerte y no haberse expresado la voluntad de donar que conste de manera indubitable, el consentimiento podrá ser otorgado por los parientes más cercanos que se hallen presentes.
- Los representantes legales de los incapaces comprendidos en el artículo 43 y en los incisos 1, 2, 3, 6 y 7 del artículo 44 del código civil a los que se les haya diagnosticado la muerte podrán otorgar y/o revocar su consentimiento para la extracción de órganos y tejidos de sus representados, con fines de donación.
- Los familiares y representantes, para los efectos de la manifestación de su consentimiento a que hace referencia los incisos 1 y 2 del artículo 44, podrán solicitar toda la información relativa a la necesidad, naturaleza, circunstancias de la extracción, restauración, conservación o prácticas de sanidad mortuoria.
- La comprobación y la certificación de la muerte a la que se refiere el artículo 3 por profesionales especialistas, distintos de aquellos médicos que hayan de intervenir en la intervención o en el trasplante.
- En los casos en que por ley debe hacerse la autopsia del cadáver, podrá efectuarse la extracción de tejidos para fines de trasplante o injerto, para lo cual las morgues a nivel nacional coordinaran con los centros de procura de órganos, de acuerdo con los requisitos y procedimientos que establezca el reglamento.
- El establecimiento de salud que realiza el trasplante de órganos y tejidos puede encargarse del destino final del donante cadavérico, con la autorización de sus familiares.

## **Contraindicaciones según Huatuco M y Peña L Son:<sup>23</sup>**

- **Contraindicaciones específicas:** por ejemplo, para donante de corazón no ser mayor de 45 años.
- **Contraindicaciones absolutas:** infección generalizada, HIV o pertenencia a un grupo de alto riesgo como neoplasias pertenecientes de cualquier localización, enfermedad

vascular arterioesclerótica generalizada, enfermedad sistémica con repercusión sobre los órganos a trasplantar.

- **Contraindicaciones relativas:** edad superior a 70 años, hipertensión arterial moderada, diabetes mellitus, tratamientos de larga evolución con fármacos que lesionen algún órgano concreto.

### **Ventajas para el receptor:**

Para los receptores las ventajas del trasplante de órganos son las siguientes:

- La calidad de vida del paciente trasplantado mejora considerablemente lo que permite reintegrarse a su vida familiar, laboral y social.
- La donación de órganos está sujeto al consentimiento libre, informado y expreso del donante.
- Económicamente el familiar del donante cadavérico no se ve afectado.
- La mayoría de los episodios de rechazo se tratan con éxito con terapia medicamentosa.

### **Desventajas para el receptor:**

Dentro de las desventajas que existen tenemos:

- Las reacciones emocionales que acompañan a una muerte dependen de que esta sea más o menos repentina, inesperado o de que sea prevista de hace tiempo.
- Es una situación ambivalente: ya que por un lado las personas piensan “que suerte de que exista la posibilidad del trasplante”, lo cual da lugar a un periodo de incertidumbre, porque llega a ser una esperanza ansiosa pero esperanzada; mientras que por otro lado piensan que en función del avance de la enfermedad puede ser desesperante.
- Los familiares de los fallecidos no tienen conocimiento de la opción en vida sobre donación y por ese motivo tienen dificultades para autorizar la donación.
- Los órganos deben ser conservados en una solución especial de 4°C.
- La mayoría de los pacientes tienen un episodio de rechazo.

## **Conocimiento**

La creación de nuevos conocimientos y actitudes implican su aplicación en el transcurso de la vida generando así empatía por diferentes problemas sociales como la donación de órganos. Existen diferentes teorías acerca del conocimiento como la de Jean Piaget <sup>24</sup> que elabora una teoría del aprendizaje que se sustenta en sólidas bases filosóficas, donde entiende el aprendizaje como una reorganización de las estructuras cognitivas existentes en cada momento. Es decir, los cambios en nuestros conocimientos, visto como el proceso donde a partir de la experiencia se incorporan nuevos conocimientos, se explican por una recombinación que actúa sobre los esquemas mentales que tenemos a mano.

Para Muñoz y Riverola<sup>25</sup>: El “conocimiento es la capacidad de resolver un determinado conjunto de problemas con una efectividad determinada”. El conocimiento tiene tres características.

- El conocimiento es personal, se origina y reside en las personas, que lo asimilan como resultado de su propia experiencia.
- Su utilización, que puede repetirse sin que el conocimiento “se consuma”, permite “entender” los fenómenos que las personas perciben.
- Sirve de guía para la acción de las personas, en el sentido de decidir qué hacer en cada momento

## **Tipos de conocimientos**

### **Conocimiento pre científico**

También llamado “vulgar” o “popular” es el modo común, corriente y espontáneo de conocer es metódico y sistemático. Henri Wallon<sup>26</sup> define al conocimiento como: “Datos de informaciones empíricas sobre la realidad y el propio individuo, es decir conocimientos inmediatos situacionalmente útiles y de tipo hábitos o costumbres que hacen factible la regulación conductual y el ajuste el individuo en un momento dado.

### **Conocimiento científico según Mario Bunge<sup>27</sup>:**

Es conocimiento racional, sistemático, exacto, verificable, pero no infalible. Es un producto de la actividad humana en la actividad social y comunidad científica. El conocimiento científico se basa en conocimiento y experiencias anteriores, pero no los acepta a priori, ni porque provienen de alguna autoridad humana por notable que esta sea. Para que un hecho

sea considerado como verdad científica debe ser verificado y comprobado mediante el método científico.

### **Formas de conocimiento:**

El conocimiento adquiere muchas modalidades

**Conocimiento sensible:** Es el conocimiento que se adquiere por los sentidos y la conciencia de nosotros mismos. Es por consiguiente es de las cosas percibidas, que las captamos viéndolas, tocándolas u oyendo los sonidos que producen. También es conocimiento sensible la aprehensión de nuestro propio dolor y nuestro propio placer.

**Conocimiento racional:** Es aquel que se adquiere por la razón o entendimiento. Es un conocimiento indirecto, tiene la capacidad de penetrar a través de los datos de los sentidos, sus objetos conocidos son objetos ideales como los números.

**Conocimiento intuitivo:** Es la captación sensible, cierto acto inmediato de conocer, consciente en la aprehensión directa e inmediata del objeto. Hay una intuición racional (razón), emocional (sentimiento) y volitiva (voluntad).

**Conocimiento discursivo:** En este tipo de aprehensión el sujeto cognoscente, a través de un conjunto de juicios, concluye o descubre un nuevo juicio, yendo de lo conocido a lo desconocido. El conocimiento es mediato y se materializa a través de la razón.

**Conocimiento a priori:** Es aquel conocimiento que se da antes de la experiencia sensible y solo se utiliza la razón. Su validez es universal y necesaria.

**Conocimiento a posteriori:** Este tipo de conocimiento se caracteriza porque se da después de la experiencia sensible, es decir, dependen de la observación y experimentación. Su validez es limitada y probable<sup>28</sup>.

### **Medición de los conocimientos**

**Conocimiento bajo:** El estudiante tiene escaso conocimiento sobre donación de órganos.

**Concomimiento medio:** El estudiante tiene poco o tiene noción sobre donación de órganos.

**Conocimiento alto:** El estudiante tiene alto conocimiento sobre donación de órganos.

## **Actitud**

Representa respuestas de carácter electivo ante determinados valores que se reconoce, juzgan y aceptan o rechazan; las actitudes apuntan hacia algo o alguien.<sup>29</sup>

Cada individuo tiene una actitud diferente acerca a la donación de órganos, ello se ve influenciado por la información que tengan del tema y donde el profesional de la salud participa en el proceso de captación y organización informativa dirigidas a la comunidad tomando en cuenta la influencia de diversos factores dentro de ellas está la religión, influencia de otras personas, las experiencias de otras personas y características propias de la personalidad de cada individuo.

Así mismo estamos de acuerdo que la actitud es un estado de disposición mental y nerviosa, organizado mediante la experiencia, que ejerce un influjo directivo dinámico en la respuesta del individuo a toda clase de objetos y situaciones' Allport, 1935,<sup>30</sup> el cual se va formando desde el nacimiento y forman parte de la vida cotidiana, las integran las opiniones o creencias, los sentimientos y las conductas, factores que a su vez se interrelacionan entre sí.

Kimball Young<sup>31</sup>: define una actitud como “la tendencia o predisposición aprendida, más o menos generalizada y de tono afectivo, a responder de un modo bastante persistente y característico, por lo común positiva o negativamente (a favor o en contra), con referencia a una situación, idea, valor, objeto o clase de objetos materiales, o una persona o grupo de personas”. Asimismo, las actitudes son aprendidas se adquieren y se modifican, dentro de los principales factores implicados, la familia, los amigos, la escuela, los medios de comunicación, grupos de referencia y el trabajo.

Rosenberg y Hovland<sup>32</sup>: Describen un modelo multidimensional de la actitud con tres componentes: El cognitivo, el afectivo – evaluativo y el actitudinal – conativo.

### **Actitud cognitiva**

La actitud cognitiva está formada por las percepciones y creencias hacia un objeto; se refiere a los conocimientos adquiridos por medio de la experiencia que permiten hacer las evaluaciones de los objetos, personas o hechos.

### **Actitud afectiva**

Se relaciona con las sensaciones placenteras o desagradables que provoca algún referente cognitivo y con ello su valoración favorable o desfavorable. En la actitud afectiva se encuentra el sentimiento en favor y en contra de un objeto social que es el componente más característico de las actitudes pues aquí radica la diferencia principal de las creencias y opiniones.

### **Actitud conductual**

Se relaciona con la motivación para la acción o reacción de la persona ante el objeto, persona o hecho en concreto, es el componente activo de la actitud dado que cubre tanto sus intenciones de conducta y sus acciones de respecto a su objeto.

### **Teoría De La Enfermera**

Nola Pender “Modelo de la Promoción da la Salud”<sup>33</sup>

La teoría señala que cada persona tiene características y experiencias personales únicas que afectan sus acciones posteriores.

Esta teoría identifica en el individuo factores cognitivos – preceptúales que son modificados por las características situacionales, personales e interpersonales, lo cual da como resultado final la participación en conductas favorecedoras en salud, generando el bienestar optimo, la realización personal y la vida productiva.

El modelo de promoción de la salud sirve para identificar conceptos relevantes sobre las conductas en relación con la promoción de la salud y para integrar los resultados de investigación de tal manera que faciliten la generación de hipótesis comparables.

El modelo de promoción de la salud de Nola Pender sirve para integrar los modelos de atención de enfermería en las conductas de las personas en relación con su salud. Es una guía para la observación y exploración de los procesos biopsicosociales, que son el modelo a seguir del individuo para realización de conductas favorables encaminadas a mejorar la calidad de vida y la salud, por ello mediante el presente estudio hemos obtenido resultado que van a ser de ayuda para aumentar la promoción sobre donación de órganos, queriendo lograr una actitud de aceptación en las personas y la disminución de la lista de espera, ya



que en muchos casos el trasplante supone a única solución ante el deterioro irreversible de algún órgano, pudiendo evitar el diagnóstico de muerte segura.

Bajo esta premisa consideramos importante realizar el presente estudio porque la donación de órganos es un tema poco abordado en nuestro medio y la demanda de trasplante de órganos es alta. Esta investigación es importante porque sus resultados serán un aporte para sustentar investigaciones futuras relacionadas con el tema de Actitud y Conocimiento frente a la donación de órganos en pacientes que acuden a consulta de Medicina Interna; teóricamente, es importante porque nos permitirá describir y actuar frente a la relación que existe entre el conocimiento y la actitud que tienen acerca de la donación de órganos, dado que esta investigación puede servir de base para la elaboración de hipótesis de investigación de nuevos estudios, de mayor envergadura y en escenario diferentes. Bajo esta premisa desarrollamos el presente estudio planteando como objetivo general Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre donación de órganos en estudiantes del 2° ciclo de enfermería. Objetivos específicos:

- 1) Identificar el nivel de conocimiento sobre la donación de órganos en los estudiantes de enfermería del 2° ciclo, de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt 2020.
- 2). Establecer la actitud (aceptación, indiferencia, rechazo) sobre la donación de órganos en los estudiantes de enfermería del 2° ciclo, de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt 2020.
- 3). Relacionar el nivel de conocimiento y la actitud sobre la donación de órganos en los estudiantes de enfermería del 2° ciclo, de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt 2020

## **II. Hipótesis**

Hi.

El nivel de conocimiento tiene relación directa y significativa con las actitudes sobre la donación órganos en estudiantes de enfermería de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt

Ho.

El nivel de conocimiento no tiene relación directa y significativa con las actitudes sobre la donación órganos en estudiantes de enfermería de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt

### **1.1. Variables:**

V1= Nivel de Conocimiento sobre donación de órganos.

V2= Actitud sobre la donación de órganos

## 1.2. Operacionalización de Variables

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems
Nivel de Conocimiento sobre donación de órganos.	El conocimiento es un proceso en virtud del cual la realidad se refleja y se reproduce en el pensamiento humano, así mismo es un conjunto de ideas, concepto, enunciados, comunicables que pueden ser claros, preciso, ordenados, vagos e inexactos. Siendo así el conocimiento y la experiencia que incluye la representación	Es la información que tienen los estudiantes sobre concepto, importancia y religión en donación de órganos.	Generalidades	Concepto	1
				Importancia	2,3,4
				Religión	11
			Aplicación de donación de órganos.	Tipos de donaciones	5
				Requisitos	6,7,8
				Contraindicaciones	9,10
				Organismos reguladores	12,13

<b>Variable</b>	<b>Definición conceptual</b>	<b>Definición operacional</b>	<b>Dimensiones</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Ítems</b>
Actitud sobre donación de órganos	Las actitudes son las predisposiciones a responder de una determinada manera con reacciones favorables o desfavorables hacia algo, así mismo es un estado mental nervioso de disposición, adquirido a través de la experiencia que ejerce una influencia directa o dinámica sobre las respuestas del individuo	Son las percepciones y creencias que tienen los estudiantes sobre la donación de órgano	Cognitivo	Percepción	2,3,4,6,7
				Creencias	1,5,8
		Son los sentimientos a favor o en contra los estudiantes acerca la donación de órganos.	Afectivo	Sentimiento a favor	1,2,4,8
				Sentimiento en contra	3,5,6,7
		Es el comportamiento activo o pasivo que tiene	Conductual	Comportamiento activo	1,2,3,4,5

		los estudiantes frente a la donación órganos		Comportamiento pasivo	6,7,8
--	--	--	--	-----------------------	-------

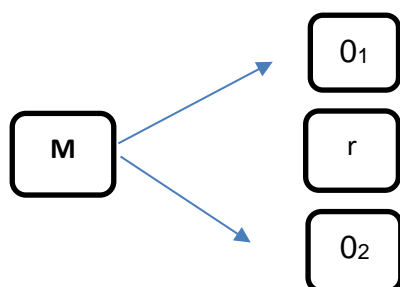
### III. METODO

#### 3.1. Tipo de estudio

El presente estudio corresponde a una investigación descriptiva correlacional de enfoque cuantitativo. Es descriptiva porque especifica las características importantes del comportamiento de las variables, es correlacional porque permitió comparar los resultados y es cuantitativo porque hizo uso de la recolección de datos, basándose en la medición numérica, permitiendo la síntesis y el análisis estadístico.<sup>34</sup>

#### 3.2. Diseño de estudio

El diseño fue no experimental porque no se manipulo la variable; El esquema es el siguiente<sup>35</sup>.



#### Leyenda

M = Estudiantes de enfermería

O<sub>1</sub> = Variable nivel de conocimiento sobre donación de órganos

r = Correlación entre las variables

O<sub>2</sub> = Variable actitudes sobre donación de órganos

### **3.3. Población de estudio**

La población de estudio estuvo conformada por estudiantes del 2° ciclo de enfermería de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt haciendo un total de 40 estudiantes determinados a través de los criterios de inclusión y exclusión.

#### **Criterios de inclusión:**

Estudiantes de ambos sexos matriculados en el 2° ciclo con asistencia regular

Estudiantes que desean participar en el estudio

#### **Criterio de exclusión:**

Estudiantes matriculados en el 2° ciclo con asistencia irregular.

Estudiantes que no desean participar en el estudio.

El diseño muestral fue no probabilístico de tipo censo. Por qué participo en el estudio la totalidad de estudiantes del 2° ciclo de enfermería

### **3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad**

La técnica que se utilizó fue la encuesta y el instrumento un cuestionario estructurado tipo likert. Dicho instrumento consta de 37 preguntas.

El instrumento contiene 3 partes, en la primera parte se encuentran los datos generales de los estudiantes, en la segunda parte tiene 13 preguntas de la variable conocimiento cada pregunta cuenta con cuatro alternativas, la tercera parte cuenta con 24 preguntas para la variable actitud con respecto a lo cognitivo, afectivo y conductual; teniendo como alternativa según respuesta: totalmente de acuerdo, indeciso, desacuerdo y totalmente en desacuerdo. Cada dimensión cuenta con 4 preguntas positivas y 4 preguntas negativas, el instrumento fue adaptado de una escala de actitudes sobre la donación de órganos de los autores mexicanos Sánchez G, Lara L. validado en Perú según la prueba binomial aplicando juicio de expertos  $P = 0.0461$ . Por: Huamani A. Romero S.<sup>36</sup>

### **3.5. Procedimiento**

El procesamiento estadístico en cuanto a la escala de Rensis Likert, se realizó en Excel 2019 y el paquete estadístico SPSS V21, a través del módulo de comandos descriptivos, y luego

para establecer los valores (Aceptación, Indiferencia y Rechazo) de la escala de Rensis Likert se calculó mediante la agrupación de puntos de corte según los intervalos establecidos.

Posteriormente los datos clasificados según escala, así como los resultados serán exportados al Word para su mejor visualización.

### **3.6. Método de análisis de datos**

Obtenida la información se efectuó el procesamiento manual con la codificación, para poder medir las variables en estudio, donde se tuvo en cuenta los criterios establecidos por la investigación basado en la escala ordinal; además se utilizó tablas y gráficos con la finalidad de representar visualmente los datos recolectados en las encuestas y el cuestionario.

Para determinar el valor final para nivel de conocimiento: Alto, Medio y Bajo se estableció de acuerdo a la escala de Rensis Likert y la Escala de Estaninos, La escala de Rensis Likert y la Escala de Estaninos nos permitió crear los valores finales alto medio y bajo que se obtuvo mediante la suma de las puntuaciones de los distintos ítems que dividen a la distribución en tres áreas. En estas áreas se ubican los puntajes que corresponden a nivel bajo, nivel medio y nivel alto.

Igualmente, para determinar el valor final para actitud: Aceptación, Indiferencia y Rechazo se estableció de acuerdo a la escala de Rensis Likert y la Escala de Estaninos, cuyos valores finales se obtuvieron mediante la suma de las puntuaciones de los distintos ítems que se obtienen en la distribución de tres áreas. Estas áreas son afectiva, cognitiva y conductual, en las cuales se ubican los puntajes que corresponden a Rechazo, Indiferencia y Aceptación.

El procesamiento estadístico en cuanto a la escala de Rensis Likert y la Escala de Estaninos, se realizó en Excel 2019, a través del módulo de comandos descriptivos, y luego para establecer los valores (Aceptación, Indiferencia y Rechazo) de la escala de Rensis Likert y la Escala de Estaninos, cuyos valores fueron procesados a través del paquete estadístico SPSS V21 utilizando la fórmula del chi cuadrado

### **3.7. Aspectos Éticos**

En esta investigación no se atenta contra la vida, salud y el honor de ningún participante porque toda información y datos personales de cada unidad de análisis fueron anónimos, lo cual permitió mantener la confidencialidad de la información y de la persona, con estricta



privacidad, es decir, se respetó el derecho de anonimato, a través del consentimiento informado.

#### IV. RESULTADOS

**TABLA N° 1**  
**Datos Demográficos De Los Estudiantes De Enfermería Del 2° Ciclo De La**  
**Universidad Privada De Huancayo Franklin Roosevelt 2020**

<b>DATOS</b>		<b>FRECUENCIA</b>	<b>PORCENTAJE</b>
<b>DEMOGRAFICOS</b>		<b>n=40</b>	<b>%</b>
<b>EDAD</b>	15 – 25	17	43%
	26 - 35	15	38%
	36 – 45	8	20%
<b>TOTAL</b>		40	100%
<b>SEXO</b>	Femenino	31	78%
	Masculino	9	23%
<b>TOTAL</b>		40	100%
<b>RELIGION</b>	Católico	38	95%
	Evangélico	1	3%
	Otros	1	3%
<b>TOTAL</b>		40	100%
<b>PROCEDENCIA</b>	Costa	2	5%
	Sierra	31	78%
	Selva	7	18%
<b>TOTAL</b>		40	100%

Fuente: Encuesta realizada a estudiantes de enfermería del 2° ciclo de la U.P.H. F. R. 2020

En la tabla N° 1, En relación a la edad evidenciamos un predominio de edades entre 15 a 25 años con el 43% (17) estudiantes, seguido del 38% (15) en el rango de 26 a 35 años y el 20% (8) tienen de 36 a 45 años, en relación al sexo encontramos un predominio del sexo femenino

con el 78% (31) y masculino 23% (9), en cuanto a la procedencia encontramos que el 78% (31) son de la provincia de Huancayo y sus distritos, un 18% (7) son de la selva y 5% (2) de la costa.

**TABLA 2**

**Nivel de conocimiento sobre donación de órganos  
de los estudiantes de enfermería del 2° ciclo de la universidad privada de Huancayo  
franklin Roosevelt 2020**

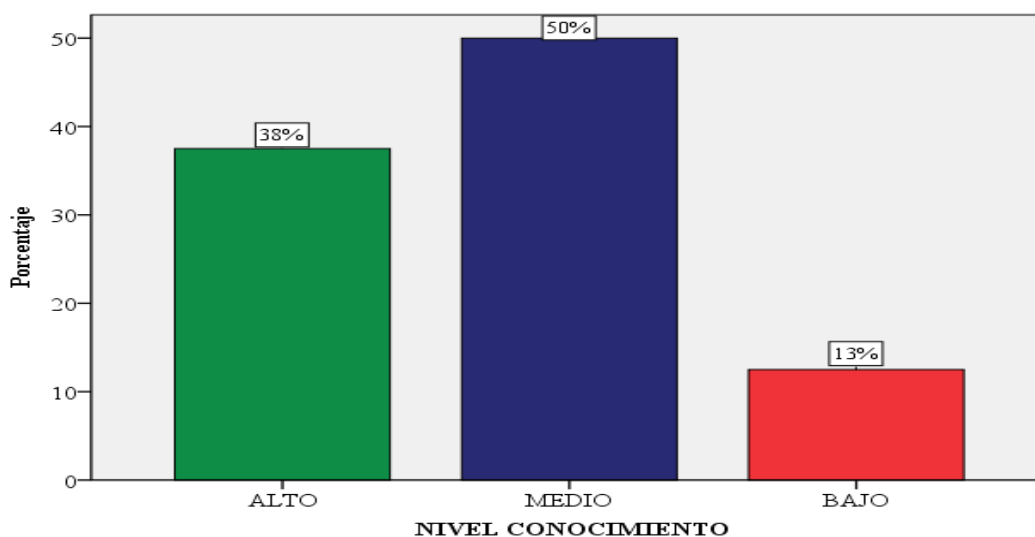
	Frecuencia	%	% Valido	% Acumulado
ALTO	15	37,5	37,5	37,5
MEDIO	20	50,0	50,0	87,5
BAJO	5	12,5	12,5	100,0
Total	40	100,0	100,0	

Fuente: Encuesta realizada a estudiantes de enfermería del 2° ciclo de la U.P.H. F. R. 2020

En la Tabla N°2. Del 100 % (40) estudiantes, en cuanto al nivel de conocimiento sobre donación de órganos encontramos que el 50% (20) tienen un nivel medio, asimismo el 37.5% (15) tiene un nivel bajo y solo 12.5% (5) tiene un nivel conocimiento alto.

## GRAFICO N°1

### Nivel de conocimiento sobre donación de órganos de los estudiantes de enfermería del 2° ciclo de la universidad privada de Huancayo Franklin Roosevelt 2020



Fuente: Encuesta realizada a estudiantes de enfermería del 2° ciclo de la U.P.H. F. R. 202

## TABLA N°3

### Actitud sobre donación de órganos de los estudiantes de enfermería del 2° ciclo de la universidad privada de Huancayo franklin Roosevelt 2020

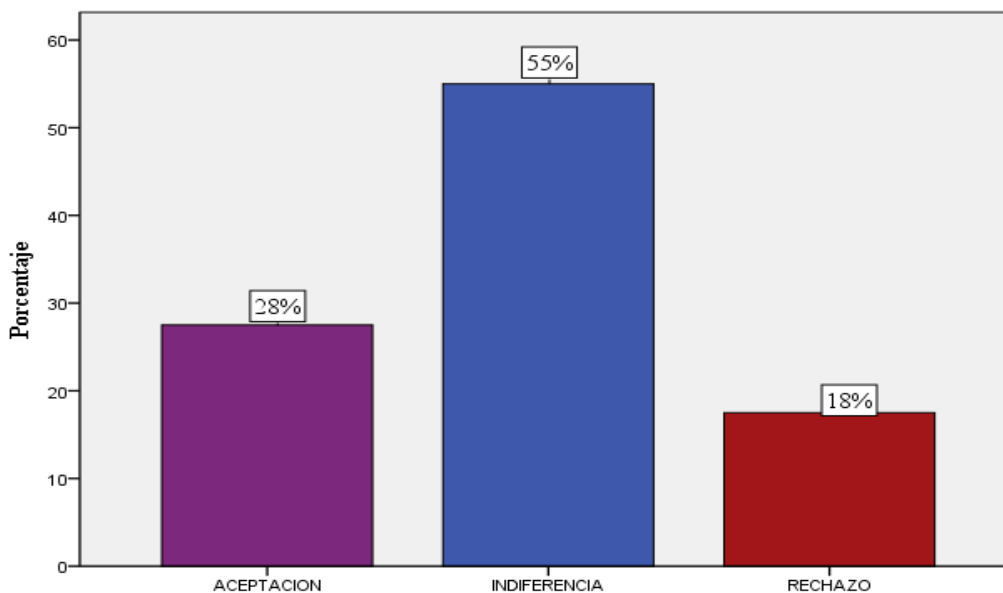
	Frecuencia	%	% válido	% acumulado
ACEPTACION	11	27,5	27,5	27,5
INDIFERENCIA	22	55,0	55,0	82,5
RECHAZO	7	17,5	17,5	100,0
Total	40	100,0	100,0	

Fuente: Encuesta realizada a estudiantes de enfermería del 2° ciclo de la U.P.H. F. R. 2020

En la Tabla N°3. Del 100% (40) estudiantes, en cuanto a la actitud sobre donación de órganos, encontramos que el 55% (22) le es Indiferente, encima del 27.5% (11) acepta ser donante y el 17.5% (7) tiene una actitud de rechazo.

### GRAFICO N°2

#### Actitud sobre donación de órganos de los estudiantes de enfermería del 2º ciclo de la universidad privada de Huancayo franklin Roosevelt 2020



Fuente: Encuesta realizada a estudiantes de enfermería del 2º ciclo de la U.P.H. F. R. 2020

**TABLA N°4**

**Nivel de conocimiento y actitud sobre donación de órganos de los estudiantes de enfermería del 2° ciclo de la universidad privada de Huancayo franklin Roosevelt 2020**

NIVEL DE CONOCIMIENTO	ACTITUD						TOTAL	X <sup>2</sup>	p
	ACEPTACION		INDIFERENCIA		RECHAZO				
	n	%	n	%	n	%			
<b>ALTO</b>	3	7,5%	6	15%	6	15%	15	37,5%	10,909 0,028
<b>MEDIO</b>	5	12,5%	14	35%	1	2,5%	20	50,0%	
<b>BAJO</b>	3	7,5%	2	5%	0	0,0%	5	12,5%	
<b>TOTAL</b>	11	27,5%	22	55%	7	17,5%	40	100%	

**Chi<sup>2</sup>= 10,909      p=0,028      gl=4**

Se está utilizando un coeficiente de confianza del 95%, por lo que el nivel de significancia es 5% (0,05) es 0,028 < 0,05, entonces, si se acepta la hipótesis de investigación: existe una relación significativa entre Nivel de conocimiento y actitud hacia la donación de órganos.

## V. DISCUSIÓN

Para muchas personas, el trasplante de órganos representa la única alternativa para sobrevivir o mejorar su calidad de vida. Sin embargo, a pesar de los avances en el proceso de procuración de órganos, existe una grave escasez de órganos para trasplante y las listas de espera aumentan constantemente en todo el mundo según la Organización Nacional de Trasplantes (ONT)<sup>6</sup>. La donación de órganos puede ser de un donador fallecido o de un donador vivo; en ambos casos se trata de una decisión voluntaria. Con la donación en vida se pueden obtener menos órganos y conlleva ciertos riesgos para el donador, por lo que se prefiere la donación postmortem. El donador fallecido es un individuo que ha sido declarado muerto de acuerdo a criterios médicos y cuyas células, tejidos u órganos pueden ser removidos para trasplante. Dichos criterios son la muerte cardiorrespiratoria o la muerte cerebral; esta última permite la donación de más órganos (OMS, 2009)<sup>2</sup>. Según el Ministerio de salud (2016)<sup>11</sup>, los factores como la falta de conocimiento han generado muchas respuestas negativas sobre la donación de órganos, entre la población impidiendo el incremento de donaciones para salvar sus vidas y mejorar su calidad de vida. Así mismo, otros países de mayor desarrollo en el tema, han demostrado que la información en el personal de salud sobre estos programas de donación de órganos, es un elemento que interviene directamente en su éxito.

A partir de la preocupante disminución de la tasa de donación en Perú, considerando la importancia que tiene el conocimiento en la disponibilidad hacia la misma y la necesidad de información al respecto se propuso desarrollar la presente investigación con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento y actitud sobre donación de órganos de los estudiantes de enfermería del 2º ciclo de la universidad privada de Huancayo franklin Roosevelt 2020. Este tema es relevante pues permitirá proponer acciones con el fin de concientizar e incentivar la predisposición de los estudiantes de enfermería y buscar así disminuir esta problemática social.

En la tabla uno, en cuanto a los aspectos generales de los estudiantes del segundo ciclo nos muestra en cuanto a la edad un predominio de 15 a 25 años, en relación al sexo predomina el femenino con un 78% y en una mayoría significativa los estudiantes proceden de los distritos aledaños a la provincia de Huancayo. Resultados que coinciden con los de Canek E. et al. 2019<sup>15</sup> donde 52% (31) de mujeres y 48% (29) de hombres; el rango de edad promedio es de 20 a 21 años. También encontramos resultados diferentes con reportados por

Gómez V, Santillán J, León C. <sup>20</sup> (49.29%) fueron mujeres y (50.71%) fueron hombres. La edad promedio fue 23.77 años (intervalo de confianza de 95%).

La tabla 2 referente al nivel de conocimiento, se obtuvo como resultado, que el nivel de conocimiento es predominante del nivel medio con un 50%, asimismo el 37.5% tiene un nivel bajo y solo 12.5%, resultados que se asemejan a los encontrados por Canek E. et al. 2019 <sup>15</sup> donde el 40% en estudiantes de la facultad de Ciencias Médicas presenta un nivel de conocimiento medio. Así mismo los estudios realizados por Ushiñahua S. Pinedo G. en Tarapoto Perú reporta el nivel de conocimiento medio con un e 51,4% en estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de San Martín. También encontramos coincidencias con los resultados reportados por Tello I.<sup>14</sup> (2017) En Lima Norte, en estudio Conocimientos y actitudes hacia la donación y trasplante de órganos y tejidos en internos de enfermería de dos universidades privadas de Lima Norte donde el 98% tenía un conocimiento medio sobre la donación y trasplante de órganos y tejidos

Al evaluar el nivel de conocimiento acerca de la donación de órganos y su regulación a nivel nacional, se obtuvo que en cuanto al conocimiento sobre la legislación nacional, encontramos que se permite la extracción de órganos salvo que haya constancia de oposición para lo cual es necesario confirmar el diagnóstico de muerte cerebral mediante métodos de alta tecnología, sobre el cual se evidencia desconocimiento a nivel general por lo que existe una desproporción marcada entre los índices de donación y el número de pacientes que espera un trasplante. Este fenómeno requiere un abordaje multifactorial que incluya factores clínicos y educacionales, En cuanto a la educación se debe mejorar el nivel de conocimiento y la actitud del público en general, sobre los conceptos de donación de órganos y de muerte cerebral. Sin embargo, debe tomarse en cuenta que el personal médico requiere mostrar también un entendimiento claro del tema, lo cual depende del nivel de formación adquirido durante la carrera universitaria. Por tanto, es transcendental evaluar dicho nivel y así identificar si existe cierta desinformación que pueda incidir negativamente en el apoyo a los programas de donación de órganos.

La tabla 3 nos muestra las actitudes sobre la donación de órganos que han desarrollado las estudiantes del 2do ciclo de enfermería donde encontramos el predominio de actitud de indiferencia con un 55% seguido de 27,5 % de aceptación y un 17.5 de rechazo hacia la

donación de órganos; resultados que coinciden con los proporcionados por Canek E. et al. 2019<sup>15</sup> donde el 58 % de los estudiantes que conforman su muestra muestran una actitud de indiferencia ante la donación de órganos, de igual manera coincidimos con los resultados alcanzados Ushiñahua S. Pinedo G.<sup>19</sup> donde el 55,0% tienen una actitud de indiferencia sobre la donación de órganos, actitud de rechazo (39,1%). También encontramos discrepancias con los resultados del estudio realizado por Castañeda D.<sup>17</sup> donde un número significativo de médicos intensivistas presentaron una actitud altamente positiva hacia la donación de órganos donde se destacó un 93.75% donaría sus órganos, 97,91%, los órganos de un familiar fallecido, 95.83% donaría en vida uno de sus órganos, 83.33% ha manifestado su intención de donar, 41.66% conoce campañas de promoción a la donación.

Lo anterior evidencia que es indispensable el estudio de las actitudes para poder desarrollar e implementar estrategias que fomenten la cultura de donación de órganos considerando que las personas están condicionadas por factores cognitivos, afectivos y conductuales; en relación a la donación de órganos, los factores cognitivos dependen de las creencias, que para las personas pueden ser negativas hacia la donación. En relación a los factores afectivos, que se basan en sensaciones, pueden ser de miedo, temor, tristeza o alegría hacia el acto de donación y finalmente desde el lado conductual las personas pueden tomar decisiones de aceptación o rechazo Kimball Young<sup>32</sup>. Todas estas actitudes están basadas en las experiencias vividas. Las investigadoras consideran que tener mayor conocimiento puede mejorar la actitud frente a la donación de órganos.



## **VI. CONCLUSIONES**

1. Se determino que existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre donación de órganos en los estudiantes de enfermería del 2° ciclo de la U.P.H.F.R. 2020 por lo que se acepta la hipótesis general. con un  $\chi^2 = 10,909$  y una  $p = 0,028 > 0,05$  propuesto.
2. Se identifico que el nivel de conocimiento sobre donación de órganos en los estudiantes de enfermería del 2 ciclo de la U.P.H.F.R. 2020 es predominantemente medio y alto. Un porcentaje no significativo mostraron un nivel de conocimiento bajo.
3. Se estableció que la actitud sobre donación de órganos es predominantemente de indiferencia en los estudiantes de enfermería del 2 ciclo U.P.H.F.R. 2020 seguido de aceptación y un porcentaje mínimo de estudiantes manifestaron actitud de rechazo.
4. Al relacionar el nivel de conocimiento y actitud sobre donación de órganos en los estudiantes de enfermería del 2 ciclo U.P.H.F.R. 2020 se concluyó que si existe relación significativa entre ambas variables.

## **VII. RECOMENDACIONES**

1. Realizar estudios sobre los factores culturales, sociodemográficos, económicos que influyen en la Actitud sobre donación de órganos para revertir los problemas diagnosticados.
2. Al personal de salud implementar programas educativos en coordinación con las Instituciones Educativas, los medios de comunicación sobre la donación de órganos.
3. Capacitar a los profesionales vinculados a la educación formal en las escuelas, colegios e instituciones de educación superior universitaria y no universitaria para promover un entendimiento claro del tema y mejorar la actitud hacia la donación y trasplante de órganos.
4. A la Universidad sugerimos socializar los resultados de la investigación para generar y mantener el interés y la sensibilización en el tema.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Jasso k, Lagunes R, Marvan M. actitud hacia la donación de órganos postmorten en adultos de Xalapa y Cuernavaca. Acta de investigación Psicol. 2018setiem 7;8(02): 4832. Epub 2017noviem16.
2. OMS Transplante. Worldhealth organization 2017. [ citado 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/transplantation/donation/en/>
3. Organización Panamericana De La Salud [ citado 2020] disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/donacion-trasplantes>
4. Marván , M. Actitudes hacia la donación de órganos postmortem en adultos de Xalapa y Cuernavaca. Acta de investigación psicol. 2018; 8(2): 2007-4719
5. Council of Europe and Organización Nacional de Trasplantes. International figures on donation and transplantation 2017. 2018 Vol 23. [https://www.landlaeknir.is/servlet/file/store93/item36366/Newsletter\\_OrganDonation%202018.pdf](https://www.landlaeknir.is/servlet/file/store93/item36366/Newsletter_OrganDonation%202018.pdf)
6. Coelho G, Bonella A. Donación de órganos y tejidos Humanos: el Transplante en España y en Brasil. Revi Bioet. July/sep 2019; 27(3):1983-8034. Epub 2019 sep26.
7. Marván, M. Actitudes hacia la donación de órganos postmortem en adultos de Xalapa y Cuernavaca. Acta de investigación psicol. 2018; 8(2): 2007-4719.
8. Jasso k, Lagunes R, Marvan M. actitud hacia la donación de órganos postmorten en adultos de Xalapa y Cuernavaca. Acta de investigación Psicol. 2018setiem 7;8(02): 4832. Epub 2017noviem16.
9. Marván, M. Actitudes hacia la donación de órganos postmortem en adultos de Xalapa y Cuernavaca. Acta de investigación psicol. 2018; 8(2): 2007-4719.

10. Paez, D. Latinoamérica Post [revista de internet] 2017 [acceso 9 de agosto del 2020].  
<https://latinoamericanpost.com/es/15777-americalatina-donacion-de-organos>.
11. Ministerio de salud. Perú ha triplicado el número de donantes de 0.8 a 4.22 por millón de habitantes. Gob.pe 24 de mayo 2013.  
<https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/33904-peru-ha-triplicado-el-numero-de-donantes-de-0-8-a-4-22-por-millon-de-habitantes>
12. Ushiñahua S, Pinedon G. Nivel de conocimiento relacionado a las actitudes de la donación de órganos en estudiantes de la escuela profesional de enfermería de la Universidad Nacional de San Martín – Tarapoto. Junio a noviembre 2018[tesis]. Tarapoto: Universidad san Martín- Tarapoto; 2018.  
<http://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/>.
13. Registro Nacional de Identidad y Estado Civil, Perú.2019.  
<https://www.reniec.gob.pe/portal/detalleNota.htm?nota>
14. Tello R. Actitud y conocimiento frente a la donación de órganos y tejidos. CASUS 2017 agto 03; 2(2):82-88.  
[http://repositorio.ucss.edu.pe/bitstream/handle/UCSS/358/Tello\\_Iris\\_tesis\\_bachiller\\_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.ucss.edu.pe/bitstream/handle/UCSS/358/Tello_Iris_tesis_bachiller_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
15. Canek E, Cifuentes A, López C, Menéndez R, Ordoñez A. conocimiento y actitud sobre la donación y trasplante de órganos en estudiantes de medicina. Revista médica Gt.2019 Jun 20; 128(1)27-29  
<http://www.revistamedicagt.org/index.php/RevMedGuatemala/article/view/117/87>
16. Montero A, Santiago I, Fieira E. Conocimientos Y Actitudes Ante La Donación De Órganos De Los Profesionales Sanitarios De Un Hospital De Tercer Nivel Rev. esp salud pública. 2018; vol. 92; 18 de marzo e1-8.
17. Castañeda D, Castañeda D, López L, García A, Segura A, Pérez N, Lozano E, Colombia. Actitudes y conocimientos de intensivistas colombianos sobre donación y trasplantes, 2016.

<http://www.scielo.org.co/pdf/rfmun/v63n1/v63n1a12.pdf>

18. Quintana Gonzales A. Conocimientos y actitudes sobre Donación de Órganos en alumnos de carreras no relacionados a la salud de la Universidad Nacional de Caaguazú 2019.

<https://repositorio.fcmunca.edu.py/jspui/bitstream/9/121/LOURDES%20ANDREA%20QUINTANA%20GONZ%20c381LEZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

19. Ushiñahua S, Pinedo G. Tarapoto. Nivel de conocimiento relacionado a las actitudes de la donación de órganos en estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de San Martín-Tarapoto, 2018.

<http://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/3080/ENFERMERIA%20-%20Sandy%20Mabel%20Ushi%20c3%20b1ahua%20Pinchi%20%26%20Gina%20Herenia%20Pinedo%20Vela.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

20. Gómez V, Santillán J, León C. Conocimientos Y Actitudes Sobre La Donación De Órganos En Internos De Medicina Universidad Peruana Cayetano Heredia, Facultad De Medicina Alberto Hurtado, Lima 2017.

<https://www.spn.pe/archivos/trabajoslibres/TRABAJOS%20DE%20TRASPLANTE%20RENAL/Series%20de%20casos%20transversal%20Actitud%20Internos%20de%20Medicina.pdf>

21. Donación de órganos y tejidos en el Perú 2018

[https://leyes.congreso.gob.pe/Documentos/2016\\_2021/Proyectos\\_de\\_Ley\\_y\\_de\\_Resoluciones\\_Legislativas/PL0424720190422.pdf](https://leyes.congreso.gob.pe/Documentos/2016_2021/Proyectos_de_Ley_y_de_Resoluciones_Legislativas/PL0424720190422.pdf)

22. Anierte Hernandez Nicanor, manejo y mantenimiento del donante de órganos

[http://www.aniorte-nic.net/trabaj\\_donac\\_organ.htm](http://www.aniorte-nic.net/trabaj_donac_organ.htm)

23. Contraindicaciones según Huatuco M y Peña L Son:

[https://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtualdata/Tesis/Salud/huatuco\\_hm/T\\_completo.PDF](https://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtualdata/Tesis/Salud/huatuco_hm/T_completo.PDF)

24. La Teoría Constructivista De Jean Piaget Y Su Significación. Vol. 2, núm. esp., dic. 2016, pp. 127-1375802932.pdf  
<file:///D:/usr.diego.chavez/Downloads/Dialnet-2016, pp. 127-1375802932.pdf>
25. Muñoz Seca y Riverola 1997  
<https://catalinasist.wordpress.com/2011/04/24/conocimiento/amp/>
26. Wallon, Henri, y los grupos para aprender a pensar.  
[https://www.academia.edu/28886380/Henri\\_Wallon\\_y\\_los\\_grupos\\_para\\_aprender-a\\_pensar\\_1](https://www.academia.edu/28886380/Henri_Wallon_y_los_grupos_para_aprender-a_pensar_1).
27. Bunge, M. 1976. La ciencia, su método y su filosofía. Buenos Aires, Ediciones Siglo Veinte  
<https://www.alainet.org/es/articulo/205105>
28. Formas de conocimiento (octubre 2013) disponible en:  
<http://www.slideshare.net/giulixitas/formas/-de-conocimiento>.
29. Eaglyn y Chaiken en Morales (coord.),1999; 195.Pag.19  
<https://www.tdx.cat/bitstream/jangle/10803/8906/02CapituloPartel.pdf>
30. Allport 1935. Capitulo X. Actitudes: definición y medición. [disponible en]:<https://www.ehu.eus/documents/1463215/504276/Capitulo+X.pdf>
31. Kimball Young. Define una actitud. [disponible en].  
<https://es.m.wikipedia.org/wiki/actitud>
32. Lopez, T. Villalon, S. 2019. Psicología y Salud (vol.29, Issue2). Rossenberg y Hovland (1960).  
<http://link.gale.com/apps/doc/a624519564/PPPC?u=univcv&sid=PPPC&xid=c1765195>
33. Nola Pender “Modelo de la Promoción da la Salud”  
<https://es.slideshare.net/mobile/fundamentos2012uns/nola-pender-13302121>

34. RH. Sampiere. Metodología de la investigación. 4.ª ed. México; 2006. [disponible en]:[file:///F:/1033525612-mtis\\_sampieri\\_unidad\\_1-1%20libro.pdf](file:///F:/1033525612-mtis_sampieri_unidad_1-1%20libro.pdf).
35. RH. Sampiere. Metodología de la Investigación. 6ta ed. México 2017. [disponible en] <https://www.uca.ac.cr/wpcontent/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>.
36. Huamani A, Romero S. Relación Entre Nivel De Conocimiento Y Actitud Sobre Donación De Órganos En Adolescentes De La Institución Educativa Juan Guerrero Quimper.2013.  
[http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/urp/340/Huamani\\_ay%3b%20Romero\\_sc.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/urp/340/Huamani_ay%3b%20Romero_sc.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

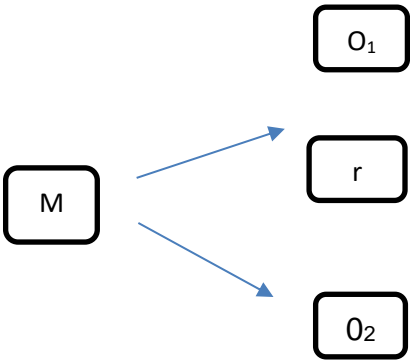
# ANEXOS



**ANEXO 1**  
**MATRIZ DE CONSISTENCIA**

<b>TITULO: RELACION ENTRE NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE DONACION DE ORGANOS EN ESTUDIANTES DE ENFERMERIA DEL 2° CICLO DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO FRANKLIN ROOSEVELT 2020</b>				
<b>Problema general</b>	<b>Objetivo general</b>	<b>Hipótesis general</b>	<b>Variables y dimensiones</b>	<b>Metodología</b>
¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre donación de órganos en estudiantes de enfermería del 2° ciclo de la universidad Privada De Huancayo Franklin Roosevelt 2020?	Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre donación de órganos en estudiantes del 2° ciclo de enfermería.	Hi. El nivel de conocimiento tiene relación alta y significativa con las actitudes sobre la donación órganos en estudiantes de enfermería de la Universidad Privada de	<b>Variables</b>  <b>Variable 1</b> Nivel de conocimiento sobre donación de órganos.  <b>Variable 2</b> Actitud sobre donación de órganos  <b>Dimensiones</b>	<b>Alcance de la investigación:</b> Alcance correlacional: Tiene como finalidad conocer la relación o grado de asociación.  <b>Método de la investigación:</b> El presente estudio corresponde a una investigación descriptiva correlacional de enfoque cuantitativo. Es descriptiva porque especifica las características importantes del comportamiento de la variable, es correlacional por que determina el grado de relación que existe entre las variables y es cuantitativo porque hace

		<p>Huancayo Franklin Roosevelt</p> <p>Ho.</p> <p>El nivel de conocimiento no tiene relación alta y significativa con las actitudes sobre la donación órganos en estudiantes de enfermería de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt</p>	<p>Cognitivo</p> <p>Afectivo</p> <p>Conductual</p>	<p>uso de la recolección de datos, basándose en la medición numérica, permitiendo la síntesis y el análisis estadístico.</p>
<b>Problemas específicos</b>	<b>Objetivos específicos</b>			

<p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la donación de órganos en los estudiantes de enfermería del 2º ciclo, de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt 2020?</p> <p>¿Cuáles son las actitudes del estudiante de enfermería sobre la donación de órganos del 2º ciclo de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt 2020?</p>	<p>1). Identificar el nivel de conocimiento sobre la donación de órganos en los estudiantes de enfermería del 2º ciclo, de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt 2020.</p> <p>2). Establecer la actitud (aceptación, indiferencia, rechazo) sobre la donación de órganos en los estudiantes de enfermería del 2º ciclo, de la Universidad</p>			<p><b>Diseño de la investigación:</b></p> <p>El diseño será no experimental por no se va manipular la variable; el esquema es el siguiente.</p> <div style="text-align: center;">  <pre> graph LR     M[M] --&gt; O1[O1]     M[M] --&gt; O2[O2]     O1 --- r[r] --- O2 </pre> </div> <p>M = Estudiantes de enfermería.  O<sub>1</sub> = Variable nivel de conocimiento sobre donación de órganos.  r = Correlación entre las variables.  O<sub>2</sub> = Variable actitudes sobre donación de órganos.</p> <p><b>Población:</b></p> <p>La población de estudio estará conformada por estudiantes del 2º ciclo de enfermería de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt haciendo un</p>
--	---	--	--	---

	<p>Privada de Huancayo Franklin Roosevelt 2020.</p> <p>3). Relacionar el nivel de conocimiento y la actitud sobre la donación de órganos en los estudiantes de enfermería del 2° ciclo, de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt 2020</p>			<p>total de 40 estudiantes determinados a través de los criterios de inclusión y exclusión.</p> <p><b>Criterios de inclusión:</b></p> <p>Estudiantes de ambos sexos matriculados del 2 ° ciclo con asistencia regular.</p> <p>Estudiantes que desean participar en el estudio.</p> <p><b>Criterio de exclusión:</b></p> <p>Estudiantes matriculados del 2° ciclo con asistencia irregular.</p> <p>Estudiantes que no desean participar en el estudio.</p> <p>Diseño muestral será muestreo no probabilístico de tipo censo.</p> <p><b>Técnicas de recopilación de información:</b></p> <p>La técnica que se utilizo es la encuesta y el instrumento un cuestionario estructurado tipo likert. Dicho instrumento consta de 37 preguntas.</p> <p><b>Técnicas de procedimiento de información:</b></p> <p>El procesamiento estadístico en cuanto a la escala de Rensis Likert, se realizará en Excel 2019, a través del</p>
--	---	--	--	--

				<p>módulo de comandos descriptivos, y luego para establecer los valores (Aceptación, Indiferencia y Rechazo) de la escala de Rensis Likert se calculará mediante la agrupación de puntos de corte según los intervalos establecidos.</p> <p>Posteriormente los datos, las clasificaciones según escala, así como los resultados serán exportados al Word para su mejor visualización.</p>
--	--	--	--	---

## ANEXO 2



### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo .....identificado con  
DNI:.....A través del presente documento expreso mi voluntad de participar  
en la investigación titulada “Relación entre Nivel de conocimiento y actitud sobre la  
donación de órganos en estudiantes de Enfermería del 2do ciclo de la Universidad Privada  
de Huancayo Franklin Roosevelt 2020 ” habiendo sido informado del propósito de la misma,  
así como de los objetivos y teniendo la confianza de que la información que se vierte en el  
cuestionario será solo y exclusivamente para fines del proyecto de investigación en mención,  
además confío en que la investigación en mención utilizara adecuadamente dicha  
información asegurándose la máxima confidencialidad.

### ANEXO 3

#### VALIDEZ DE CONTENIDO MEDIANTE JUICIO DE EVALUACION POR EXPERTOS

CRITERIOS	JUECES DE EXPERTOS								P
	1	2	3	4	5	6	7	8	
1. ¿Los ítems del instrumento de recolección de datos están orientados al problema de investigación?	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0039
2. ¿En el instrumento los ítems están referidos a la variable de investigación?	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0039
3. ¿El instrumento de recolección de datos facilita el logro de los objetivos de la investigación?	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0039
4. ¿El instrumento de recolección de datos presenta la cantidad de ítems apropiados?	0	1	1	1	0	1	1	1	0.1094
5. ¿Existe coherencia en el orden de presentación de los ítems en el instrumento de recolección de datos?	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0039
6. ¿El diseño del instrumento de recolección de datos facilitara el análisis y procesamiento de los datos?	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0039
7. ¿Eliminaría algún ítem del instrumento de recolección de datos	0	0	1	1	1	1	1	1	0.1094

8. ¿Agregaría algunos ítems al instrumento de recolección de datos?	0	1	1	0	1	1	1	1	0.1094
9. ¿El diseño del instrumento de recolección de datos será accesible a la población sujeto de estudio?	1	1	1	1	1	1	1	1	0.0039
10. ¿La redacción de los ítems del instrumento de datos es clara, sencilla y precisa para la investigación?	1	1	1	1	0	0	1	1	0.1094

Aprueba: 1, Desaprueba: 0, Éxitos: k, proporción de aciertos: p; no aciertos: q





**ANEXO 4**  
**UNIVERSIDAD PRIVADA DE HUANCAYO “FRANKLIN  
ROOSEVELT”**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**

**CUESTIONARIO**

**PRESENTACION**

Buenos días, soy bachiller en enfermería egresada de la Universidad Privada de Huancayo “FRANKLIN ROOSEVELT”, a continuación, se le presenta el siguiente cuestionario, el cual es parte de un trabajo de investigación titulado “Relación entre nivel de conocimiento y actitud sobre la donación de órganos en estudiantes de Enfermería del 2do ciclo de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt”. Este es un cuestionario anónimo y confidencial, por lo que solicitamos tu colaboración contestando con la mayor sinceridad posible cada una de las preguntas.

No hay respuestas correctas ni incorrectas, además no te demandara más de 20 minutos en desarrollar el presente cuestionario. Desde ya, agradecemos tu participación y gentileza en el llenado de este instrumento.

**Instrucciones:**

Lee con atención las preguntas, llena las partes en blanco marca con un aspa (X) las alternativas.

Si no puede contestar una pregunta, por favor pregunta a la persona que le entregó el cuestionario.

## I. DATOS GENERALES:

- ✓ Edad: \_\_\_\_ (años cumplidos)
- ✓ Sexo: Femenino ( )      Masculino ( )
- ✓ Religión: \_\_\_\_\_
- ✓ Grado y Sección: \_\_\_\_\_
- ✓ Procedencia: Costa ( ) Sierra ( ) Selva ( )



CONOCIMIENTO

### 1. ¿Qué es la donación de órganos?

- a) Es vender un órgano.
- b) Es dar un órgano a una persona que no conozco.
- c) Extracción de un órgano del cuerpo de una persona que ha muerto.
- d) Es el robo de un órgano.

### 2. ¿Qué órganos se pueden donar?

- a) Pulmón, corazón.
- b) Intestino grueso, vesícula biliar.
- c) Riñón, páncreas. Ojos, corneas
- d) a y c son correctos.

### 3. Sabe cuántas vidas puede salvar al donar sus órganos

- a) Puedo salvar la vida de 8 personas.
- b) Mejorar la calidad de vida de 8 o más personas.
- c) Permite salvar la vida de 5 personas.
- d) Solo puedo salvar 1 vida.

#### **4. ¿Por qué es importante la donación de órganos?**

- a) Recibes dinero de los familiares.
- b) Le das un órgano a otra persona que lo necesita.
- c) Ayudas a alguien que no conoces.
- d) Permite salvar y mejorar la calidad de vida de las personas.

#### **5. ¿Cuáles son los tipos de donante?**

- a) Donante vivo y donante cadavérico.
- b) Donante receptor y donante emisor.
- c) Donante voluntario y donante anónimo.
- d) Donante de órganos y donante de tejidos.

#### **6. Al donante cadavérico como se le clasifica**

- a) Donante por muerte cerebral.
- b) Fallecido por paro cardio-respiratorio.
- c) Fallecido por infección generalizada y no generalizada.
- d) a y b son correctas.

#### **7. ¿Cuál es un requisito para ser donante?**

- a) Ser familiar del donante.
- b) Gozar de buen estado de salud.
- c) Ser mayor de 70 años.
- d) No haber sido anteriormente donante.

#### **8. ¿Desde qué edad puedes decidir ser donante?**

- a) 18 años.
- b) 15 años.
- c) 45 años.
- d) 20 años.

**9. ¿En relación a las contraindicaciones absolutas: ¿Que condición prohíbe tajantemente que la persona pueda ser donante?**

- a) Que haya sufrido un accidente automovilístico.
- b) Que sea portador de VIH.
- c) Persona que no tenga parentesco con el receptor.
- d) Todas las anteriores.

**10. ¿En relación a la contraindicación relativa: ¿Que condición prohíbe la donación, dependiendo del estado en que se encuentran los órganos?**

- a) Hipertensión arterial moderada
- b) Mayor de 70 años
- c) Ser mayor de edad
- d) a y b

**11. ¿Qué religión se opone a la donación de órganos?**

- a) Todas las religiones.
- b) Sólo la iglesia católica.
- c) adventista.
- d) Ninguna.

**12. ¿Qué organismo se encarga de regular la donación de órganos a nivel nacional?**

- a) La Organización Nacional de Donación y Trasplante
- b) Entidad privada
- c) Fuerzas armadas.
- d) Essalud.

**13. ¿Qué organismo se encarga de regular la donación de órganos a nivel internacional?**

- a) Organización Mundial de la Salud.
- b) Organización Panamericana de la Salud.
- c) Sistema Procura de órganos y tejidos.
- d) Otros.

**MEDICIÓN DE LA ACTITUD HACIA LA DONACION DE ORGANOS**

En cada uno de los siguientes enunciados marque con un aspa (X) según lo que considere está totalmente de acuerdo (TA), de acuerdo (A), indeciso (I), desacuerdo (DA) y totalmente en desacuerdo (TDA) en cada situación.

	TA	A	I	DA	TDA
<b>A.- Dimensiones la cognitiva:</b>					
11. La donación de órganos no es necesaria para salvar vidas.					
12. Considero que las personas que donan sus órganos son humanitarias.					
13. Sé que hay gente que está dispuesta a donar sus órganos.					
14. Las personas que acceden a donar sus órganos después de su muerte no saben lo que hacen.					
15. No sirve de mucho que yo acceda a ser un donador de órganos porque la gente se sigue muriendo.					
16. Es necesario el consentimiento de donar mis órganos para después de mi muerte.					
17. La donación de órganos tiene el propósito de realizar trasplantes.					

18. Donar órganos es el mejor regalo que se puede hacer a otras personas.					
<b>B.- Dimensión Afectiva:</b>					
1. Me interesa dar mi opinión a favor de la opinión sobre donación de órganos.					
2. Deseo ser un donador de órganos para ayudar a las personas.					
3. No me agrada la idea de convertirme en un donador de órganos.					
4. Siento la necesidad de ayudar a mi prójimo mediante la donación de órganos.					
5. Siento fastidio hacia las personas que admiten convertirse en donadores de órganos.					
6. Me desagrada ver que se promueve la idea de ser donador de órganos.					
7. Me disgusta que haya gente que está dispuesta a donar sus órganos.					
8. Me agrada la idea que figure en mi DNI ser donante.					
<b>C. Dimensión Conductual:</b>					
1. En este momento firmaría un documento que me acredite como donador de órganos.					

2. Estaría dispuesto a participar en marchas a favor de la donación de órganos.					
3. Repartiría información a favor de la donación de órganos.					
4. Participaría en campañas que promuevan las credenciales para ser donadores de órganos.					
5. Cuando saque por primera vez mi DNI elegiré la opción de ser donante.					
6. Asistiré a charlas de orientación para estar informado acerca de la donación de órganos.					
7. Aceptaría ser donante, siempre que mis familiares no se opongan					
8. Solo si la vida de mi familiar dependiera de un órgano estaría dispuesto a ser donante.					



## ANEXO 5

### VALIDEZ DE INSTRUMENTO

#### PRUEBA NOMINAL

Preguntas	Juez 1	Juez 2	Juez 3	Juez 4	Juez 5	Juez 6	Juez 7	Juez 8	Suma	p
1	1	1	1	1	1	1		1	8	0.0039
2	1	1	1	1	1	1	1	1	8	0.0039
3	1	1	1	1	1	1	1	1	8	0.0039
4	0	1	1	1	0	1	1	1	6	0.1094
5	1	1	1	1	1	1	1	1	8	0.0039
6	1	1	1	1	1	1	1	1	8	0.0039
7	0	0	1	1	1	1	1	1	6	0.1094
8	0	1	1	0	1	1	1	1	6	0.1094
9	1	1	1	1	1	1	1	1	8	0.0039
10	1	1	1	1	0	0	1	1	6	0.1094
										0.4609

Se ha considerado:

0: Si la respuesta es negativa.

1: Si la respuesta es positiva.

Excepto en las preguntas 7 y 8 que es lo contrario.

$n=8$

$P = 0.4609 = 0.0461$

10

Si "P" es menor de 0.05 entonces la prueba es significativa: Por lo tanto, el grado de concordancia es significativo, siendo el instrumento válido según la prueba binomial aplicada al juicio de experto  $P = 0.0461$ .