



**FACULTAD DE CIENCIAS DE**  
**LA SALUD**

Carrera de Enfermería

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD  
HACIA LA DONACIÓN DE ÓRGANOS EN  
PACIENTES ATENDIDOS EN EL HOSPITAL  
NACIONAL SERGIO E. BERNALES, 2025”**

**Tesis para optar al título profesional de:**

**Licenciada en Enfermería**

**Autor:**

Araceli Sofia Calvo Caballa

**Asesor:**

Mg. Jhon Epifanio Acuña Jara

<https://orcid.org/0000-0001-7578-3415>

Lima - Perú

2025

## JURADO EVALUADOR

Jurado 1 Presidente(a)	Felicita Garay Lezama
	Nombre y Apellidos

Jurado 2	Gaby Monica Felipe Bravo
	Nombre y Apellidos

Jurado 3	Yonathan Josue Ortiz Montalvo
	Nombre y Apellidos

# Informe de Similitud






## 19% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

### Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía

### Fuentes principales

- 18%  Fuentes de Internet
- 6%  Publicaciones
- 9%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

### Marcas de integridad

#### N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

## **Dedicatoria**

A Dios, por guiarme y ayudarme a afrontar cualquier adversidad a lo largo de mi vida.

A mis padres, quienes han sido mi mayor soporte. Gracias por su esfuerzo y fortaleza, porque sin su apoyo no hubiera logrado llegar hasta este momento.

A Coky, mi fiel amigo, que me enseñó el verdadero significado de la amistad y del amor incondicional. Siempre serás parte de mí.

## **Agradecimiento**

A mis maestros de la Universidad Privada del Norte, por los valiosos conocimientos compartidos a lo largo de mi etapa universitaria.

A los pacientes del Hospital Nacional Sergio E. Bernales, cuya disposición y valiosa colaboración hicieron posible la realización de este trabajo.

## Tabla de contenidos

JURADO EVALUADOR.....	2
Informe de Similitud.....	3
Dedicatoria.....	4
Agradecimiento.....	5
Índice de Tablas.....	7
Índice de Figuras.....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
RESUMEN .....	8
ABSTRACT .....	9
CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN.....	10
CAPÍTULO II: METODOLOGÍA .....	36
CAPÍTULO III: RESULTADOS .....	43
CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES.....	52
REFERENCIAS .....	59
ANEXOS .....	69

## Índice de Tablas

Tabla 1. Características sociodemográficas en pacientes atendidos en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales, 2025 .....	43
Tabla 2. Nivel de conocimiento según actitud hacia la donación de órganos en pacientes atendidos en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales, 2025. ....	44
Tabla 3. Nivel de conocimiento hacia la donación de órganos en pacientes atendidos en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales, 2025. ....	45
Tabla 4. Actitud hacia la donación de órganos en pacientes atendidos en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales, 2025. ....	45
Tabla 5. Actitud hacia la donación de órganos según sus dimensiones .....	46
Tabla 6. Conocimiento y actitud cognitiva hacia la donación de órganos .....	47
Tabla 7. Conocimiento y actitud afectiva hacia la donación de órganos .....	47
Tabla 8. Conocimiento y actitud en la dimensión conductual hacia la donación de órganos .....	48
Tabla 9. Prueba de Normalidad para variables .....	48
Tabla 10. Relación entre nivel de conocimiento y actitud hacia la donación de órganos en pacientes atendidos en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales, 2025. ....	49
Tabla 11. Relación entre nivel de conocimiento y actitud cognitiva hacia la donación de órganos en pacientes atendidos en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales, 2025. ....	50
Tabla 12. Relación entre nivel de conocimiento y actitud afectiva hacia la donación de órganos en pacientes atendidos en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales, 2025. ....	50
Tabla 13. Relación entre nivel de conocimiento y actitud afectiva hacia la donación de órganos en pacientes atendidos en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales, 2025. ....	51

## RESUMEN

La donación de órganos es esencial para mejorar la calidad de vida de las personas. Sin embargo, aunque la demanda de trasplantes ha aumentado, la disponibilidad de órganos continúa siendo limitada. El presente trabajo tuvo como objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud hacia la donación de órganos en pacientes atendidos en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales. Se empleó un enfoque cuantitativo, de tipo correlacional, no experimental y de corte transversal. La muestra estuvo constituida por 266 pacientes y para la recolección de datos se aplicó la encuesta y como instrumento un cuestionario. Los hallazgos muestran que el conocimiento en los pacientes fue medio en un 53%, alto en 41,4% y bajo en 5,6%. En cuanto a la actitud, predominó indiferente con un 81,6%, seguida de la aceptación con 18% y rechazo con 0,4%. Se aplicó la prueba de correlación de Rho Spearman, que evidenció una significancia calculada de  $p=0,547$ , mayor al nivel 5% ( $p>0.05$ ). Se concluye que no existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud hacia la donación de órganos en pacientes atendidos en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales.

Palabras claves: Actitud, conocimiento, obtención de tejidos y órganos, pacientes.

## ABSTRACT

Organ donation is essential to improving people's quality of life. However, although the demand for transplants has increased, organ availability remains limited. This study aimed to determine the relationship between the level of knowledge and attitude toward organ donation in patients treated at the Sergio E. Bernales National Hospital. A quantitative, correlational, non-experimental, and cross-sectional approach was used. The sample consisted of 266 patients, and a survey and questionnaire were used to collect data. The findings show that patient knowledge was medium at 53%, high at 41,4%, and low at 5,6%. Regarding attitude, indifference predominated at 81,6%, followed by acceptance at 18% and rejection at 0,4%. The Spearman's Rho correlation test was applied, which showed a calculated significance of  $p = 0,547$ , greater than the 5% level ( $p > 0.05$ ). It is concluded that there is no relationship between the level of knowledge and attitude toward organ donation in patients treated at the Sergio E. Bernales National Hospital.

Keywords: Attitude, knowledge, tissue and organ procurement, patients.

## CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

### 1.1 Realidad problemática

La OMS sostiene que la donación es la acción mediante el cual un ser humano, cede sus órganos de manera libre (1). En los últimos años, la donación y/o trasplante ha demostrado ser una alternativa infalible y efectiva cuando los tratamientos e intervenciones no son efectivos; no obstante, como lo expresa la OPS, la creciente demanda desencadena un déficit considerable de órganos disponibles por escasez de donaciones (2), lo que genera un desafío para la sanidad pública a nivel global. Así, por ejemplo, en África, el aumento de fallos orgánicos que genera demanda de donantes se enfrenta a una grave escasez por barreras religiosas y culturales, limitada concienciación, falta de acceso a educación y pocos centros de trasplante activos y en ciertos países como Costa de Marfil, Nigeria, Kenia, Etiopía, Sudáfrica, Seychelles, Sudan, Namibia, Ghana, Mauricio y Tanzania (3).

Este escenario problemático se circunscribe a múltiples factores socioculturales que contribuyen en la decisión de donar, como el conocimiento y la actitud de la población, que son pilares fundamentales para la inclinación a la donación, pues la carencia de erudición, junto con creencias falaces, engendran actitudes negativas limitando la posibilidad de aumentar los donantes (4); aun así, la mayoría de estudios previos se centran principalmente en estudiantes y profesionales de la salud (5), dejando relegada la indagación del conocimiento y actitud de pacientes hacia la donación de órganos.

Al respecto, existe evidencia de que inclusive, entre estudiantes de medicina existen conocimientos inadecuados al respecto, ejemplificado en un 22,1% que refiere que una persona con muerte cerebral puede volver a la vida y otro 19,7% que declara desconocer

del tema, a lo cual se suma un 41,1% que aún no está seguro de donar órganos (6).

Por otra parte, la población de China presenta un conocimiento promedio aceptable ya que un poco más del 60% tiene buen conocimiento sobre los aspectos que implica la donación de órganos, lo que a su vez se alinea con una actitud más positiva, especialmente respecto a que ello puede “salvar vidas y beneficiar a la humanidad”, teniendo mayor disposición a donar órganos(7); empero, solo registran 3,6 donantes por millón de población a pesar del avance significativo de su sistema médico(8). En Oceanía, en el 2023, Australia presentó una cifra de 19,3 por millón, mientras que Nueva Zelanda una tasa de 12,2, demostrando un descenso en comparación con el 12,3 del 2022(9).

En Turquía, la población que no desea donar sus órganos precisa razones como el deseo de preservar la integridad de sus cuerpos y de que nada se separe de ellos, además de creer que no es permitido desde el punto de vista religioso (10). En símil, en Jordania, si bien el conocimiento y la actitud son buenos en general, solo algunos ciudadanos conocen sobre el sistema de exclusión voluntaria y un tercio de ellos desconfía en los servicios de salud, lo que afecta su predisposición hacia la donación de órganos (11).

También en Etiopía, aunque un 52,9% de acompañantes de pacientes en un hospital terciario tenía una actitud relativamente favorable hacia la donación de órganos, solo un 10,6% tenía buen conocimiento, principalmente varones y con educación secundaria completa (12). Ahora bien, en específicamente, una muestra de pacientes con trasplante de hígado, a pesar de haber experimentado directamente la donación de órganos, desconocían muchos aspectos relevantes indicando la necesidad de información, y solo un 80% reportó actitud positiva manifestando que se debería crear conciencia en la sociedad sobre la donación de órganos (13).

Entre los países que lideran las tasas de donación de órganos se encuentra España, que, gracias a una serie de leyes y protocolos de sensibilización implementados con el apoyo de la ONT, en el 2023 alcanzó los 49,4 donantes por millón de población, en su mayoría donantes fallecidos por accidentes cerebrovasculares, con más de 60 años en el 56,8% de los casos, 70 años en 30% y 80 años en 5% (14). En tanto, en América, ese mismo año se ejecutaron 3428 trasplantes (83% de fallecidos y 17% vivos), presentando Estados Unidos una cifra de 48,1 donantes por millón de población, y Canadá 14 a 15 donantes vivos por millón de habitantes (15).

No obstante, en México, se ha hallado que muchos estudiantes de medicina tienen ideas básicas, pero no específicas, referente a lo que donar órganos implica, siendo bajo su bagaje cognitivo sobre leyes y organismos rectores de tales procedimientos en su país; aun así, refieren actitudes positivas respecto a donar (16). También en Haití, la crisis gubernamental, humanitaria y de seguridad ha impedido el desarrollo de un adecuado sistema de donación y trasplante, derivando en que el 10% de trasplantes realizados provengan del tráfico de órganos (17).

Esta realidad no difiere en muchos países de Latinoamérica, donde la infraestructura médica, sistemas de registro de donantes y campañas de concientización están menos desarrollados, por lo que, por ejemplo en Brasil, la tasa de donación en el 2023 fue de 19,6 por millón de población, lo que permitió efectuar 6559 trasplantes (5855 en 2022) (18); un avance atribuido a estrategias de educación y programas del gobierno, como la “Autorización Electrónica de Donación de Órganos”, que le permite a cualquier persona registrar en línea del deseo de ceder sus órganos luego de su deceso (19). A este país le sigue Argentina, que según el informe del INCUCAI, alcanzó una tasa de 17,5 permitiendo realizar 2143 trasplantes de órganos y 2121 de córneas (20).

Este panorama es más crítico en Venezuela, ya que sumado a las problemáticas anteriores se presenta la imposibilidad de trasplantes de donantes fallecidos debido al costo elevado del procedimiento, haciéndolo inaccesible a gran parte de la población (21). De manera similar, en Cuba, solo se registraron 5 donantes fallecidos y 7 donantes vivos en el año 2022, por falta de insumos médicos y especialistas calificados (22). En Chile, un 54,8 % de universitarios de Enfermería desconocía la existencia de la legislación chilena sobre donación de órganos, y el 73,3 % ignoraba el procedimiento requerido para optar por no ser donante; aunque en términos actitudinales, un 95,5 % manifestó estar a favor, y el 91,4 % se mostró dispuesto a recibir un órgano o tejido trasplantado (23).

En Perú, acorde el MINSA, se han consignado tan solo 64 donantes en el año 2023, con los cuales se pudieron realizar diversos tipos de trasplantes como de córnea, riñón, hígado, corazón, entre otros; pero el porcentaje de donantes continúa siendo deficiente para cubrir la demanda existente, pues son solo 1,9 aportantes por millón de peruanos, para las 6800 personas que buscan recibir algún órgano (24). Además, el RENIEC identifica que solo un 14% de ciudadanos manifiesta su disposición a donar con la opción "Sí" en su DNI, mientras que el 77% ha manifestado que no y el 9% no especificó su postura al momento de recibir su documento de identidad; siendo las regiones que tienen mayor cantidad de donantes de órganos Lima, Arequipa y Callao, con un total de 26 485 042 peruanos identificados; empero, departamentos como Piura y La libertad presentan mayor índice de actitud negativa hacia la donación, debido a distintas causas como la desinformación, temor a los servicios de salud y experiencias negativas previas (25).

Esto puede explicarse en cuanto a que, por ejemplo, un 76 % de estudiantes de Ciencias de la Salud en Lambayeque no está familiarizado con la Ley peruana de Promoción de Donación Solidaria de Órganos y Tejidos Humanos; con solo un 61 % que

ha discutido el tema con sus familiares y solo el 88 % apoyaría que un familiar done algún órgano para salvar la vida de otro pariente (26). Asimismo, en Chota, un 66,1% de estudiantes de la carrera de enfermería ha presentado conocimiento regular sobre el tema, pero un significativo 71,2% de ellos reportó una actitud de indiferencia (27).

En Junín, en el año 2022, solo hubo tres donantes vivos y cuatro donantes cadavéricos, lo que no cubrió la demanda, ante lo cual, el médico Rolando Segama, jefe de la Unidad de Trasplante, refirió que las personas que desean donar sus órganos al fallecer deben transmitir su decisión a sus familiares, pues ellos deciden y deben respetar su voluntad (28). En Arequipa, si bien en 2022 se realizaron 13 procesos de donación, en el 2023 solo se llevaron a cabo 03 donaciones, incluso se recibieron siete negativas de familiares de donantes potenciales, influenciadas por creencias erróneas, miedo a la alteración física del familiar; así, más de mil pacientes se hallan en terapia de reemplazo renal, de los cuales 68 esperan por un trasplante de riñón (29).

Este panorama refleja la necesidad de realizar estudios orientados en poblaciones específicas, como pacientes tratados en el H.N.S.E.B., donde existe una carencia en campañas de sensibilización y educación hacia los pacientes, así como la necesidad de fortalecer la capacitación del personal para fomentar y abordar de manera adecuada la información sobre este tema. En este hospital, se evidencia que las personas presentan un déficit de información y una actitud negativa. Numerosos individuos refieren sentir incredulidad con el sistema de donar, pavor hacia la mutilación cadavérica, temor a no recibir una buena atención por ser donante, la preocupación por ser declarados muertos de manera anticipada y creencias religiosas. Todas estas barreras impiden que la población considere la donación de órganos como una opción viable y segura.

En vinculación con lo mencionando anteriormente, se evidencia que el Perú tiene una limitada educación en dadora de estos. Por eso, es fundamental desarrollar la indagación que busca precisar el el nivel de conocimiento y actitud hacia la donación de órganos en pacientes atendidos en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales.

## **JUSTIFICACION**

### **Justificación practica**

La donación de órganos deviene en un enigma crucial dentro de la sanidad pública, dado que se constata una elevación en la exigencia de órganos y una escasa disponibilidad para trasplante. La población en estudio representa un grupo prioritario y estratégico por la diversidad de perfiles sociodemográficos y su exposición al entorno hospitalario, donde recibir información sobre donación puede suscitar un vuelco positivo en la disposición y sapiencia. Investigaciones afines refieren que presentan una actitud favorable, pero el conocimiento es limitado sobre el proceso y aspectos legales. Por ende, este estudio es relevante, ya que permitirá identificar la brecha entre la actitud y el conocimiento. Los hallazgos servirán para que las autoridades del hospital puedan desarrollar intervenciones, estrategias y programas educativos que enaltezcan la sapiencia y disposición hacia esta problemática. Así, se conseguirá acrecentar la proporción de donaciones, favoreciendo a los que esperan recibir algún trasplante.

### **Justificación Teórica:**

La investigación enriquecerá el cuerpo de conocimientos con respecto al vinculo del grado de sapiencia y comportamiento en el entorno hospitalario. Los resultados obtenidos no solo fortalecerán la base de conocimiento en este campo, sino que también

servirán como antecedentes bibliográficos para futuras investigaciones y para diseñar estrategias que promuevan la cultura de donación. Además, este estudio permitirá profundizar en la comprensión de las variables, se contribuirá a la literatura científica, proporcionando nuevas perspectivas y datos empíricos que pueden ser utilizados para desarrollar teorías más completas y precisas sobre la donación de órganos.

#### **Justificación metodológica:**

Metodológicamente, este estudio aporta un enfoque preciso y sistemático al utilizar técnicas cuantitativas y herramientas adecuadas para especificar el nivel de sapiencia y actitud de los individuos tratados en el HNSEB. Se utilizará un cuestionario estructurado y el análisis estadístico avanzado a través de SPSS, esto garantizará la confiabilidad y validez de los datos a recopilar. Este enfoque no solo fortalece la precisión de los resultados, sino que también proporcionará un marco teórico metodológico que puede ser replicado en futuros estudios en otras regiones.

## **ANTECEDENTES:**

### **ANTECEDENTES INTERNACIONALES**

**Hernandez A., Aguirre M., Rodriguez F. (2021)** elaboraron un estudio titulado **“Conocimiento y actitud en torno a la donación de órganos en una población hospitalario en la Ciudad de México”**. Este estudio es transversal, analítico y observacional se llevó a cabo tanto al personal de salud y población general que constó de 210 personas. Como resultado de todos los encuestados, indicaron que al examinar al personal de salud y población general se encontraron diferencias significativas en conocimiento, actitud y acciones personales con beneficio al grupo del personal de salud. Concluyeron que la divulgación y formación educativa contribuyen en la aceptación a la donación (30).

**Somaili M et al., (2022)** en su escrutinio **“Conocimientos y actitudes hacia la donación de órganos en la población adulta de Jazan”**. El diseño transversal observacional. La muestra estuvo conformada por 1019 participantes, aplicando un cuestionario electrónico. Como resultado se mostraron que, el 80% tenían una educación universitario o superior y el 48% eran estudiantes. Con vinculación al conocimiento y actitud, el 48.4% tenían un conocimiento moderado y el 58.1% evidenciaron una actitud positiva baja. Además, el 49.2% están acorde la dadiva de estos y el 5.5% están en desacuerdo. Concluyeron que la población presenta conocimiento moderado con actitud positiva baja acerca de donar órganos. Finalmente, se debe mejorar la promoción mediante el uso de diversos medios para cambiar la actitud en la población general (31).

**Fan X, Li M, et al. (2022)**, hicieron el estudio **“Conocimientos, actitudes y**

**disposición hacia la donación de órganos entre la población en general: una encuesta transversal en China**". Desde una perspectiva metodológica, se trató de una investigación de tipo observacional con una cohorte de 4274 individuos provenientes de las regiones oriental, central y occidental de China, empleando un formulario de 30 interrogantes. Los hallazgos revelaron que la tasa de respuesta de 94.98%, mostrando un notable grado de reflexión y disposición en la población general china, especialmente en las zonas oriental, seguida por las regiones occidental y central. El análisis finalizó con la conclusión de que el grado de sapiencia y las posturas de los participantes presentaban una correlación positiva con su inclinación hacia la donación de órganos, siendo menos influenciadas por los principios tradicionales arraigados en la cultura china (7).

**Peguro A., (2023) en su indagación titulado "Conocimiento y actitud sobre la donación y trasplante de órganos y tejidos en pacientes que acuden a consulta de medicina familiar y comunitaria del Hospital Doctor Francisco Eugenio Moscoso Puello Enero-Abril 2023"**. Metodológicamente es descriptivo y corte transversal. Presenta una magnitud de 68 pacientes y se empleó un sondeo con opción múltiple. Se evidenciaron resultados donde se especifica el 5.88% tenía un conocimiento excelente, el 42.63 regular y el 51.45% deficiente. Con vinculación a la actitud se evidencia que el 68% estuvo a favor y el 13.23% estuvo en contra. Concluyeron que se deben implementar y ejecutar programas formativos guiados a concienciar a los pacientes sobre la relevancia de la donación (32).

**Almutairi AH et al. (2024) ejecutó una indagación "Conocimiento, actitud y practica de la donación de órganos entre la población de la región de Al-Majma'ah, Arabia Saudita"**. Fue una investigación transversal y retrospectivo. Se

incluyeron a 564 participantes y se empleó un sondeo de manera anónima. Los hallazgos evidenciaron que el 96.6% estaban familiarizados con el concepto de donación de órganos, el 73,0% estuvo de acuerdo con la práctica de donación y el 57,8% apoyo la práctica. En vinculación con el conocimiento 47% demostraron conocimiento moderado, 23.5% un alto conocimiento y el 26,8 un conocimiento bajo. Se estableció una vinculación entre la edad, estado civil y el conocimiento. Finalmente, se concluyó que la población general demuestra tener conocimiento moderado y actitud positiva (33).

#### **ANTECEDENTES NACIONALES**

**Cerquín R., (2020) realizó su tesis titulada “Conocimiento y actitud sobre la donación y trasplante de órganos en estudiantes de la Universidad Nacional de Cajamarca”.** Se ejecutó una pesquisa de índole cuantitativa, no manipulatoria, sincrónica, elucidativa y de interdependencia. La cofradía de sujetos se constituyó por 310 discípulos, y como artilugio se desplegaron dos inquisiciones: una para ponderar sapiencias, integrada por 19 planteamientos, y otra para sopesar predisposiciones, compuesta por 24 asertos. En los resultados se distinguió un grado ensalzado de erudición en un 23.23%, mediano en un 61.29%, y menguado en un 15.48%. El 93.5% exhibió un ánimo indolente, mientras que un 5.2% adoptó un talante conformista. Al finalizar, se proclamó que no subyacía nexo alguno entre las variables escrutada (34).

**Collantes D, Guevara L., (2021) realizaron la investigación titulada “Conocimientos y actitudes hacia la donación de órganos en los estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional Autónoma de Chota”.** Fue una investigación correlacional, prospectivo y transversal. Se utilizó una encuesta

adaptada y que fue aplicada en 118 estudiantes. Los resultados obtenidos demuestran que el 63.6% provienen del área rural y el 60.2% son católicos. Además, se evidencia un conocimiento medio en el 66.1%, actitud indiferente en el 71.2% y conocimiento medio en el 51.7% y actitud indiferente. Finalmente, demostraron la existencia de vínculo en las variables investigadas (27).

**Campos K., Delgado M., (2022) realizó una tesis “Conocimiento y actitud en estudiantes de enfermería sobre donación y trasplante de órganos en Universidad Señor de Sipán- Chiclayo”.** Metodológicamente es cuantitativa, no experimental transversal. Utilizaron una magnitud de 143 educandos, aplicando como instrumentos cuestionarios para evaluar las variables. Los resultados muestran que tener un mayor conocimiento ocasiona una mayor aceptación. El 40.6% con un alto conocimiento y un 5.6% en bajo conocimiento. En la actitud, el 81.8% evidencia aceptación. Concluyeron que existe vinculación significativa en las variables (35).

**Gomez K., Guadalupe A., (2023) realizó una tesis con el título “Conocimiento y actitudes sobre donación de órganos de la institución educativa “19 de abril”- Chupaca 2022”.** Metodológicamente es aplicada, correlacional. Se emplearon dos encuestas que fueron administradas a una magnitud de 113 individuos. Los hallazgos revelaron un 38,1% conocimiento elevado, el 49,6% moderado y el 12,4% escaso. En síntesis, se precisó que se da una conexión de los factores analizados en esta indagación (36).

**Morales C., (2024) realizó un estudio que se tituló “Relación entre conocimientos y actitudes sobre la donación de órganos y tejidos en estudiantes de enfermería de la UNFV 2023”.** Se trató de un análisis cuantitativo, no experimental

correlacional. Conformado por una cohorte de 121 individuos, se implementó un formulario para examinar la conexión de los factores. Los hallazgos indicaron un conocimiento medio con 57,9% y actitud indiferente de 58,7%. Se determinó que no existe vinculación significativa entre las variables (37).

## **BASES TEORICAS**

### **CONOCIMIENTO**

El conocimiento, se entiende por ser un desarrollo evolutivo que el individuo realiza para entender su ambiente y, a su vez para realizarse tanto como individuo y especie. En el ámbito del sector salud, esto permite a los pacientes tomar decisiones informadas, adquirir conductas responsables y contribuir en su propio bienestar.

El conocimiento hace referencia a la capacidad de comprensión que precisan los pacientes acerca de la dación de órganos, lo cual incluye varios aspectos como tipos de donantes, ámbitos legales, beneficios, mitos y creencias que pueden influir en sus decisiones. El nivel de conocimiento varía en los pacientes y se clasifica en un nivel bajo, medio o alto. Por ende, evaluar el nivel de conocimiento permite identificar déficits informativos que pueden influir en la decisión de donar.

### **TIPOS DE CONOCIMIENTO:**

- Conocimiento empírico: Surge por la experiencia. Los seres humanos interpretan su entorno por medio de la observación y la interacción con otros. En este caso de donación, se puede adquirir al escuchar testimonios, conocer a personas que han donado o recibido algún órgano, entre otros.
- Conocimiento filosófico: Se basa en la reflexión crítica sobre el sentido de las

cosas. En la dación de órganos, este tipo de sapiencia puede influir en la toma de decisión desde la perspectiva ética o existencial.

- Conocimiento científico: Se basa en evidencia, investigaciones sistemáticas y comprobadas. Este tipo de conocimiento es fundamental para identificar los beneficios, los procesos y estadística de la donación, esto ayuda a tomar decisiones informadas (38).

### **NIVELES DE CONOCIMIENTO:**

Estos niveles pueden entenderse en términos de profundidad y aplicación, y reflejan una progresión desde el conocimiento básico hasta la aplicación estratégica y contextualizada, los cuales surgen del proceso mismo de interacción del individuo con su entorno para la generación del conocimiento y cada uno expresa un grado de abstracción que el ser humano alcanza al convertirse en un sujeto cognoscente. Estos niveles son (39):

- El primer nivel es el **instrumental**, que parte de la búsqueda o adquisición inicial de información sobre un tema particular; aquí, los instrumentos racionales empleados para recolectar datos son el eje principal (39).
- A medida que se avanza, se alcanza el nivel **técnico**, donde las normas y procedimientos para usar dichos instrumentos se convierten en el foco de atención (39).
- El nivel **metodológico** se caracteriza por la aplicación crítica de métodos para descifrar la realidad (39).
- Al consolidar un conjunto organizado de conceptos usados para construir y

reconstruir el objeto de estudio, se llega al nivel **teórico** (39).

- Más allá de la teoría, el nivel **epistemológico** examina las formas y procesos mediante los cuales se generan y validan esos saberes (39).
- Posteriormente, el nivel **gnoseológico** se ocupa de las categorías fundamentales con las que nos acercamos a la realidad y reflexionamos sobre el acto mismo de conocer (39).
- Por último, el nivel **filosófico** engloba la visión más amplia sobre el mundo y la condición humana que sustenta todo el resto de los niveles (39).

## **CONSTRUCCIÓN DE CONOCIMIENTO**

El conocimiento se forma a través de la creación de una serie de estructuras mentales que integran la memoria o los saberes previos, la percepción y la organización de la información; por tanto, se entiende como un proceso de construcción de representaciones (40). Entonces, el conocimiento es fundamental en diversos ámbitos, como en el educativo, ya que facilita el aprendizaje y el desarrollo de competencias; en el ámbito de la salud, porque permite la comprensión de enfermedades y la adopción de comportamientos saludables; y en el contexto empresarial, pues contribuye a la innovación y mejora de procesos. De ese modo, la gestión efectiva del conocimiento puede mejorar la toma de decisiones y la eficiencia en múltiples contextos (41).

## **ACTITUD**

Es un estatus mental y nervioso, que se precisa por medio de la vivencia y que repercute de manera activa y dinámica en las respuestas del individuo frente a varios objetos.

En este estudio, el comportamiento a la dación de órganos se evalúa como el grado de aceptación rechazo o indiferencia que los pacientes expresan de donar órganos.

### **COMPONENTES DE LA ACTITUD**

- Componente cognitivo: Son creencias o pensamientos que se forman con respecto a la donación de órganos. Por tanto, nuestras valoraciones se basan en las percepciones que tenemos del tema.
- Componente afectivo: Se refiere a los sentimientos de gusto o disgusto que un individuo experimenta en torno a la donación.
- Componente conductual: Es respuesta de la persona frente a la donación, ya sean verbales o no verbales, puede reflejar actitudes favorable o desfavorable (42).

La actitud es un medio elemental para las elecciones de donar o no. Las actitudes positivas se asocian con una mayor predisposición a donar, mientras que las actitudes negativas generan barreras significativas. Según la Teoría del Comportamiento Planificado, la actitud es importante en la formación de la intención conductual. Por tanto, promover actitudes favorables hacia la donación puede acrecentar la decisión de donar. Además, diversos estudios evidencian que al fortalecer el conocimiento contribuyen a mejorar una precisión en la población.

### **TIPOS Y CLASIFICACIÓN DE ACTITUDES**

Las actitudes pueden clasificarse según su orientación y función en: (a) Actitudes positivas: predisposición favorable hacia un objeto o idea; (b) Actitudes negativas: predisposición desfavorable; (c) Actitudes ambivalentes: presencia simultánea de

evaluaciones positivas y negativas; (d) Actitudes indiferentes: ausencia de una evaluación clara (43).

## **FUNCIONES DE LAS ACTITUDES**

Se puede mencionar que las actitudes cumplen funciones adaptativas al ayudar a maximizar recompensas y minimizar castigos; también funciones de conocimiento porque proporcionan un marco para entender el entorno; función expresiva ya que permiten expresar valores y creencias personales; y una función ego-defensiva en cuanto a que protegen la autoestima y justifican acciones(43). Las actitudes desempeñan un papel crucial en el comportamiento al influir en las acciones y decisiones; también afectan las relaciones interpersonales, esto explica que las actitudes colectivas pueden impulsar movimientos sociales y cambios culturales. Por tal, comprender las actitudes es esencial para diseñar intervenciones efectivas en educación, salud y otros campos.

## **NIVELES DE LAS ACTITUDES**

Las actitudes pueden variar en intensidad y accesibilidad, desde actitudes fuertes que se caracterizan por ser estables y resistentes al cambio; hacia actitudes débiles en el sentido de ser inestables y susceptibles a la influencia externa. En tanto, la accesibilidad se refiere a la facilidad con la que una actitud puede ser activada en la mente (43).

## **DONACIÓN DE ÓRGANOS**

Es una acción de bondad y ayuda al ser humano, cuyo propósito es mejorar y prolongar la vida de pacientes con enfermedades graves. Según el Ministerio de

Salud, esta acción es profundamente altruista, ya que permite regalar vida a otros incluso luego de nuestro deceso. La donación de órganos se convierte en la única esperanza para muchos pacientes con deterioro irreversible en alguno de sus órganos vitales, como aquellos que sufren de insuficiencia cardíaca, hepática o renal. Sin un trasplante, estos pacientes enfrentan una calidad de vida extremadamente limitada y una esperanza de vida reducida (4).

El impacto de la donación de órganos traspasa al receptor individual; también beneficia a sus familias y comunidades, proporcionando una segunda oportunidad de vida y restaurando la esperanza. En muchos casos, la donación de órganos establece la diferencia, especialmente en aquellos que han estado en lista de espera por largos períodos.

Además, la donación no se limita a los órganos primordiales como el corazón, hígado y riñones; también incluye tejidos como córneas, piel, huesos y tendones, ampliando así el alcance de la ayuda que se puede brindar. La sensibilización referente a la relevancia de la donación y la eliminación de mitos y temores relacionados con este acto es fundamental para aumentar las tasas de donación y salvar más vidas (4).

### **Tipos de donantes:**

En base a toda la información recolectada, se evidencia que existen 2 tipos de donadores:

**Donante vivo:** Consiste en donar algún órgano mientras aún está con vida. Este tipo de donación generalmente incluye órganos duplicados o tejidos

regenerativos como una porción del hígado, riñón, páncreas, entre otros. Para ser considerado un donante vivo, la persona debe cumplir varios criterios: mayor de 18 años, poseer una adecuada salud física y mental, y su órgano debe ser compatible con el receptor. Además, la remoción del órgano no debe comprometer el bienestar del donador. El proceso implica una evaluación exhaustiva que incluye pruebas médicas y psicológicas para asegurar que el donante comprende completamente las consecuencias y riesgos asociados con la donación. La compatibilidad y la repercusión en el estilo de vida del donante son aspectos cruciales para considerar en este tipo de donación

**Donante fallecido:** Es un individuo declarado clínicamente muerto por diagnóstico de muerte encefálica. Se entiende por ser el daño irreversible del cerebro y tronco encefálico, que significa que el individuo ya no tiene actividad cerebral ni capacidad de respiración autónoma. Este estado es generalmente el resultado de condiciones como traumatismo craneoencefálico, accidente cerebrovascular, o paro cardiorrespiratorio, entre otros. Una vez diagnosticada la muerte encefálica, los órganos del donante pueden ser mantenidos viables a través de soporte vital hasta que se realice la extracción para trasplante. Esta práctica requiere una coordinación precisa y rápida para asegurar que los órganos se trasplanten mientras aún son funcionales, beneficiando a múltiples receptores en lista (4).

### **Tipos de órganos y tejidos**

La donación consiste en salvar numerosas vidas y mejorar las condiciones de muchos pacientes. Se puede ser donante tanto con vida como después del fallecimiento.

## **Órganos:**

**Riñón:** Es uno de los órganos más comunes para la donación en vida, ya que los humanos tienen dos riñones, pero pueden vivir con uno solo. La donación de un riñón puede salvar la vida de individuos con insuficiencia renal terminal.

**Corazón:** Donado generalmente por donantes fallecidos, un corazón trasplantado puede ofrecer una nueva vida a pacientes con insuficiencia cardíaca severa.

**Hígado:** Los donantes vivos pueden donar un lóbulo de su hígado, ya que este órgano tiene la capacidad de regenerarse. Este tipo de donación es crucial para pacientes con enfermedades hepáticas graves.

**Pulmón:** Aunque más complejo, es posible donar un lóbulo del pulmón en vida. Los pulmones también se pueden donar por completo de un donante fallecido para ayudar a aquellos con enfermedades pulmonares terminales.

## **Tejidos:**

La donación de tejidos abarca una variedad de elementos vitales que pueden transformar vidas. La donación de córneas, por ejemplo, puede devolver la vista a personas con enfermedades corneales o daños oculares severos, y se obtienen de donantes fallecidos. La piel, también donada generalmente por personas fallecidas, se utiliza para injertos en pacientes con quemaduras severas o úlceras crónicas. La médula ósea, donada por individuos vivos, es crucial para tratar pacientes con leucemia y otras enfermedades hematológicas, y el proceso de donación es seguro y tiene un alto potencial de salvar vidas. Los injertos óseos, obtenidos principalmente de

donantes fallecidos, se emplean en diversas cirugías ortopédicas para reparar fracturas graves, reemplazar huesos enfermos o fortalecer áreas óseas debilitadas.

La posibilidad de donar una variedad tan amplia de órganos y tejidos subraya la importancia de ser donante tanto en vida como posterior al deceso. Cada tipo de donación tiene la posibilidad de salvar vidas y significativamente mejorar la vida de los receptores, proporcionando una segunda oportunidad y, en muchos casos, restaurando funciones corporales críticas. La educación y concienciación son esenciales para aumentar la tasa de donantes y reducir la necesidad (4).

### **Requisitos para ser donante**

La Ley N° 28189, existen estrictos requisitos para que una persona pueda ser un donante vivo de órganos no regenerables, diseñados para preservar la salud y los derechos del donante y asegurar que la donación se realice de manera segura y ética. Estos requisitos incluyen la compatibilidad con el receptor para minimizar el riesgo de rechazo, ser mayor de 18 años para garantizar decisiones informadas, estar completamente instruido sobre los posibles riesgos y consecuencias, y otorgar autorización formal mediante un documento firmado ante un Notario Público. Además, se debe asegurar que la extracción no ponga en riesgo la vida o salud del donador, quien tiene el derecho de anular su autorización en cualquier momento sin repercusiones. La ley también protege al donante contra cualquier forma de coacción y garantiza que se le proporcionará asistencia médica adecuada antes, durante y después del procedimiento de donación, asegurando su bienestar y recuperación (44).

### **Donante cadavérico:**

Persona fallecida que con autorización propia o de sus familiares, permite la extracción de al menos un órgano con la finalidad para ser utilizado en un trasplante.

### **Requisitos y condiciones para el donante cadavérico:**

Según la Ley N° 28189, deben cumplirse varios requisitos para que una persona pueda ser considerada donante cadavérico de órganos y tejidos, garantizando un proceso ético, legal y seguro que respete la voluntad del donante y de sus familiares. El donante debe ser mayor de 18 años y legalmente apto, habiendo expresado u autorización explícita para la donación en vida; en su ausencia, los familiares deben otorgar el consentimiento. Para personas legalmente incapaces, sus representantes legales pueden autorizar o anular la donación, actuando en el mejor interés del representado. Los familiares o representantes tienen derecho a obtener información para tomar una decisión acerca la donación, incluyendo detalles del procedimiento y sus implicaciones. La certificación del fallecimiento debe ser realizada por expertos independientes del proceso de extracción o trasplante, garantizando objetividad. Además, en casos de autopsia legal, la extracción de tejidos debe coordinarse cuidadosamente entre los equipos médicos y los establecimientos de salud, asegurando el cumplimiento de las normativas legales sin comprometer la calidad de los tejidos donados (44).

### **Contraindicaciones para la donación de órganos**

Por un lado, se hallan las contraindicaciones absolutas que son sepsis, VIH, cáncer metastatizante, entre otros. Por otro lado, tenemos las relativas que son DM, HTA, edad, consumo de drogas o alcohol, tratamiento prolongado que provocan el daño de algún órgano.

### **Contraindicaciones absolutas:**

Existen ciertas condiciones que categóricamente impiden la donación de órganos debido al alto riesgo de transmitir enfermedades graves al receptor o a la inviabilidad del órgano donado. Las principales contraindicaciones absolutas incluyen sepsis, una infección sistémica grave que puede afectar múltiples órganos y tejidos; virus de inmunodeficiencia humana, que generalmente se considera una contraindicación absoluta debido al riesgo de transmisión del virus, aunque puede ser posible en contextos específicos y controlados; cáncer metastásico, donde la presencia de cáncer diseminado a otras partes del cuerpo implica un alto riesgo de transmisión de células cancerosas al receptor; y otras infecciones virales o bacterianas graves como hepatitis activa, tuberculosis diseminada o infecciones fúngicas invasivas.

### **Contraindicaciones relativas:**

Existen condiciones que requieren una evaluación más detallada y cuidadosa antes de considerar la donación de órganos. Aunque estas condiciones no impiden completamente la donación, deben ser manejadas con precaución. Estas incluyen diabetes mellitus, que puede dañar la capacidad de los órganos, especialmente los riñones; hipertensión arterial crónica, que puede dañar el corazón y los riñones, pero puede ser controlada; y la edad avanzada, donde la viabilidad de los órganos depende más de la condición general de salud que de la edad cronológica. Además, el consumo prolongado de drogas o alcohol puede dañar múltiples órganos, aunque donantes en recuperación con órganos sanos pueden ser evaluados caso por caso. Finalmente, tratamientos médicos prolongados como la quimioterapia o radioterapia pueden dañar órganos y tejidos, requiriendo una evaluación completa de la historia médica para

valorar las condiciones de los órganos

### **Lista de espera**

Es un registro con datos personales y clínicos de pacientes con indicación de trasplante de un órgano y/o tejidos, ordenas con criterios previamente establecidos. La información de los pacientes se actualiza constantemente, con los datos enviados por los centros trasplantadores de acuerdo con los requerimientos de los órganos a trasplantar y de las características biológicas de cada paciente.

### **Leyes promulgadas en el Perú**

Por un lado, se promulgó la Ley n°28189 que organiza y supervisa las técnicas con vinculación al manejo de órganos y/o tejidos. Además, se decretó la Ley n°31756, que busca cambiar la postura de los habitantes sobre la donación, este decreto establece a todo individuo como donante, a menos que manifieste lo contrario en su DNI (44).

Y, la Ley n°29471 resuelve que, fallecido el individuo, y este reúna las condiciones legales y de salud, se efectúa la solicitud de donación a los familiares más cercanos por parte de un personal de salud calificado (44).

## **Teoría de la diversidad y la universalidad de los cuidados culturales**

Esta teoría se basa en brindar cuidado integral y transcultural, adaptado a comprender las creencias y valores de la población, para así proporcionar una atención efectiva y coherente con la diversidad cultural de la población. La cultura define patrones y formas de vida que contribuyen en el juicio de las personas. Por ello, los profesionales de la salud deben orientar su atención considerando las diversas culturas de los pacientes. Omitir estos aspectos puede desencadenar problemas relacionados con el rechazo o la indiferencia de algunos cuidados de enfermería (45). En cambio, una adecuada aplicación provoca un entorno libre de prejuicios, lo que impacta de manera positiva en los resultados de salud.

Esta teoría es muy relevante en este tema de investigación, puesto que el Perú al ser un país multicultural presenta una gran diversidad de estratos sociales, valores y creencias. Algunos factores como mitos, temor a la desfiguración del cuerpo y creencias religiosas tiene un impacto significativo en la postura hacia la decisión de donar. Aplicar la teoría de enfermería transcultural, ayuda al personal de salud a comprender y apreciar las creencias culturales, garantiza un cuidado de calidad. Además, contribuye a mejorar la comunicación, incentiva a tener una población informada, promueve el respeto por las creencias y contribuye a disminuir la actitud negativa en torno a la donación.

Por tanto, el personal de enfermería debe poner en práctica esta teoría en sus atenciones diarias, profundizando en el entendimiento de las creencias culturales y proporcionando cuidados con vinculación a las necesidades de los pacientes. Solo de esta manera se podrá practicar eficazmente la enfermería transcultural.

## **1.2 Formulación del problema**

### **Problema general**

- ¿Cuál es la relación entre nivel de conocimiento y actitud hacia la donación de órganos en pacientes atendidos en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales, 2025?

### **Problemas específicos**

- ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud cognitiva hacia la donación de órganos en pacientes atendidos en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales, 2025?
- ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud afectiva hacia la donación de órganos en pacientes atendidos en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales, 2025?
- ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud conductual hacia la donación de órganos en pacientes atendidos en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales, 2025?

## **1.3 Objetivos**

- Determinar la relación entre nivel de conocimiento y actitud hacia la donación de órganos en pacientes atendidos en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales, 2025.

### **Objetivos específicos**

- Describir la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud cognitiva hacia la donación de órganos en pacientes atendidos en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales, 2025.

- Identificar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud afectiva hacia la donación de órganos en pacientes atendidos en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales, 2025.
- Evaluar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud conductual hacia la donación de órganos en pacientes atendidos en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales, 2025.

#### **1.4 Hipótesis**

##### **HIPOTESIS NULA (H<sub>0</sub>)**

No existe relación entre el nivel de conocimientos y actitud hacia la donación de órganos en pacientes atendidos en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales, 2025.

##### **HIPOTESIS ALTERNA (H<sub>a</sub>)**

Existe relación entre el nivel de conocimientos y actitud hacia la donación de órganos en pacientes atendidos en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales, 2025.

## CAPÍTULO II: METODOLOGÍA

### 2.1 Tipo de investigación

#### 2.1.1 Tipo

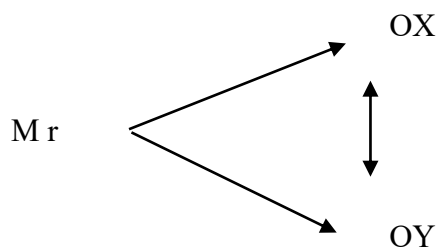
Esta indagación presentó un **enfoque cuantitativo**, caracterizado por ser un método estadístico que se relaciona con conteos numéricos para determinar diversas hipótesis. Según Hernández et. Al, se caracteriza por recolectar datos precisos y estadísticamente significativos mediante encuestas estructuradas y cuestionarios estandarizados, lo que permite obtener resultados y extraer conclusiones (46).

El **alcance fue correlacional**, dado que se indagó la conexión entre el conocimiento y actitud. Este tipo de indagación permite medir y entender la conexión que existe entre en dos o más variables de un entorno característico (47).

#### 2.1.2 Diseño

El diseño fue **no experimental**, ya que consistió en observar los acontecimientos en un ámbito natural sin modificar de manera intencional las variables; y de **corte transversal**, puesto que la data se recolectó en un lapso.

Donde:



M: Muestra

O1: Nivel de conocimiento

O2: Actitud

R: Vinculación

**Población:**

Se conoce a la población como el grupo de individuos que presentan una serie de características en vinculación con un problema a estudiar. En este estudio, el colectivo estuvo compuesto de 861 individuos asistidos en consultas externas en los servicios de medicina interna y cirugía general del H.N.S.E.B., estas cifras son del mes de diciembre del 2024 que fueron obtenidas a través del área de Estadística del hospital.

**Muestra**

Se empleó:

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

Utilizando los siguientes valores:

N: población (861)

Z: nivel de confianza (1.9695% =1.96)

P: proporción esperada (50%=0.5)

Q= Nivel de rechazo (50%= 0.5)

E:error máximo permisible (5% = 0.05)

Reemplazando se encuentra:

$$n = \frac{1.96^2 \times 0.5 \times 0.5 \times 861}{0.05^2 (861-1) + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5} = 266$$

La muestra para esta indagación fue de 266 pacientes. Se utilizó un muestreo no probabilístico por precisión del investigador, dado que permitió elegir a las personas por su disposición o accesibilidad.

La elección de la población se realizó en base a lo siguiente:

**a) Criterios de Inclusión**

- Pacientes entre los 18 a 59 años
- Pacientes que desearon colaborar de manera voluntaria
- Pacientes que tenían la capacidad de leer y entender las encuestas
- Pacientes que se atendieron en consultorios externos en servicios de medicina interna y cirugía general

**b) Criterios de Exclusión**

- Pacientes que no aceptaron ser parte en la encuesta
- Pacientes con alguna discapacidad cognitiva, visual o auditiva que impidió comprender el instrumento
- Pacientes en estado crítico o enfermedades terminales
- Pacientes que se encontraban en efectos sedantes al momento de la

encuesta

### **Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

La técnica es un proceso ejecutado por un evaluador con el fin de obtener datos precisos y directos, con el propósito de ofrecer una respuesta al tema de investigación (45). En esta indagación, la técnica que se utilizó es la encuesta, debido a su capacidad de recopilar datos de manera ordenada y efectiva. Por otro lado, el instrumento posibilita la recopilación de datos pertinentes en relación con las variables de análisis (45). Con tal fin, se empleó un cuestionario especialmente diseñado para valorar el conocimiento y actitud en individuos atendidos en el H.N.S.E.B.

Se utilizó como instrumento un cuestionario validado anteriormente por Huamani A y Romero S (48). Para el presente estudio, este instrumento fue adaptado al contexto y características de población, realizando modificaciones en la redacción de algunos ítems para adecuarlos al grupo de pacientes. Posteriormente, el cuestionario fue sometido a validación por expertos en el área. Este cuestionario consta de 37 preguntas, distribuido en tres partes. La primera parte está conformada por información general de la población, la siguiente parte consta de 13 interrogantes que son relacionadas con el nivel de conocimiento, evaluados según los siguientes rangos de puntaje: Bajo= $\leq 5$ , Medio= 6-9 y alto 10-13.

Para finalizar, la tercera parte es relacionado a la variable actitud donde se utilizó la escala Likert. Consta de 24 preguntas divididos en 3 dimensiones cognitiva, conductual y afectiva. Para medir la actitud se empleó la escala Likert: Totalmente de acuerdo (TA). De acuerdo (A), Indeciso (I), Totalmente en desacuerdo (TD), desacuerdo (D). Los puntajes se clasificaron de la siguiente manera: Rechazo = $\leq 50$ , Indiferencia=51-85 y

aceptación= 86-120.

### **Validez y Confiabilidad**

Asimismo, luego de adaptar el cuestionario, este fue sometido a validación por expertos en el ámbito de la salud, conformados por dos médicos especialistas en cirugía general y 3 licenciadas de enfermería. Se evaluaron diferentes criterios y se realizaron las sugerencias correspondientes, así como las modificaciones para obtener un instrumento adecuado. Se aplicó la prueba binomial, el resultado es de  $p=0.002$ , lo cual es menor a 0.05. Esto indica un buen nivel de consenso entre los jueces. Por ende, se concluyó que era válido según la evaluación entre los jueces. Además, realizó la confiabilidad por medio de una prueba piloto a 20 pacientes atendidos en el área de endocrinología. Se determinó la consistencia por el Alfa de Cronbach, obteniéndose como resultado 0.936 para conocimiento y 0.947 para actitud, lo que demostró que los ítems medían de manera adecuada los constructos.

### **Procedimiento**

Para efectuar la recolección de datos, se solicitó la aprobación y permiso del área de Comité en Investigación del HNSEB. Este proceso implicó la presentación de diversos documentos como protocolo de investigación, formato de consentimiento informado, declaración jurada de confidencialidad, entre otros. Una vez obtenida la autorización, se procedió a identificar y contactar a la población objetivo, conformada por individuos tratados en el área de consultorios externos en medicina interna y cirugía general, verificando el cumplimiento de todos los criterios propuestos en esta investigación. Este enfoque sistemático y organizado garantizó la obtención de datos relevantes y fiables, respetando los protocolos éticos y administrativos del hospital.

## **Análisis de datos**

Al culminar con la etapa de recolección, los datos fueron vaciados e ingresados a un banco de datos creado por Microsoft Excel 2020, que sirve como una plataforma inicial para ordenar y almacenar información. Este paso incluyó la limpieza de datos, como la eliminación de respuestas erróneas o incompletas, y la codificación de las respuestas para facilitar su análisis.

Posteriormente, se gestionaron los datos por el programa SPSS versión 23.0 que permitió un análisis estadístico más avanzado. Para la parte descriptiva, se elaboraron tablas de frecuencia para describir las variables de conocimiento y actitud según sus niveles, resaltando e interpretando frecuencias y porcentajes. Antes del análisis inferencial, se utilizó previamente una prueba de normalidad para verificar el tipo de distribución de los datos. Al confirmar una distribución no paramétrica, se aplicó la prueba de correlación Rho de Spearman, el cual permitió identificar si las variables se relacionaban de manera significativa.

## **Aspectos Éticos de Investigación**

En primer lugar, la investigación fue revisada por el Comité de Ética de Investigación de la Universidad Privada del Norte, misma que evaluó el cumplimiento de la ética a lo largo del estudio previamente a su aprobación. Además, se presentó la autorización oficial del Hospital Nacional Sergio E. Bernales para el desarrollo de la investigación con pacientes atendidos en sus instalaciones.

También se expone que se adoptó como marco normativo básico la Declaración de Helsinki, que enfatiza la primacía del bienestar de los sujetos de investigación sobre

los intereses de la ciencia y la sociedad, garantizándose en ese sentido, que la recolección de datos o análisis se realizaron con pleno respeto a la salud, integridad y dignidad de los pacientes participantes. En ese sentido, se ha formulado un consentimiento informado en el que se detalla claramente el objetivo del estudio, los procedimientos a seguir, los posibles riesgos y beneficios, así como la libertad de los pacientes para retirarse en cualquier momento sin que ello implique repercusiones negativas a su persona (Ver Anexo 6) (49). Lo manifestado se alinea también con las disposiciones de la Declaración Universal sobre Bioética y Derechos Humanos de la UNESCO, la cual subraya el respeto al ser humano, la autonomía de las personas y la protección de su privacidad.

En consonancia, se cimentan los aspectos éticos del estudio con la Ley N.º 29414 debido a que la muestra de estudio son pacientes y esta ley establece el proceso de comunicación con los pacientes, enmarcando los derechos de las personas usuarias de los servicios de salud, obligando a reconocer y proteger la dignidad, la confidencialidad y el derecho a recibir información comprensible de modo que se respete plenamente el derecho a la autonomía y al consentimiento informado. De igual modo, la Ley N.º 29733, Ley de Protección de los Datos Personales, establece los principios y garantías para el adecuado manejo de la información personal, por ello, los datos recabados en este estudio no contemplan la identificación del paciente y sus respuestas serán exclusivamente utilizadas para fines académicos declarados, almacenadas y custodiadas por la investigadora. Cabe resaltar, además, que tal como se menciona de forma explícita en el formato de consentimiento informado, se planificó que los resultados de esta investigación fueran compartidos (tanto en la comunidad de investigación científica, como informado al Hospital Sergio Bernales), con el compromiso de presentar información transparente y respetuosa.

### CAPÍTULO III: RESULTADOS

A continuación, se presentan los resultados en relación con los objetivos planteados en el estudio.

**Tabla 1.**

*Características sociodemográficas en pacientes atendidos en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales, 2025*

<b>Características</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Edad</b>		
18-30	88	33,1
31-45	110	41,4
46-60	68	25,6
<b>Sexo</b>		
Femenino	197	74,1
Masculino	69	25,9
<b>Religión</b>		
Católico	133	50,0
Ninguno	78	29,3
Cristiana	38	14,3
Otras religiones	17	6,4
<b>Grado de instrucción</b>		
Primaria	13	4,9
Secundaria	118	44,4
Superior técnico	87	32,7
Superior universitario	48	18,0
<b>Estado Civil</b>		
Soltero	121	45,5
Casado	67	25,2
Divorciado	10	3,8
Conviviente	64	24,1
Viudo	4	1,5
<b>Procedencia</b>		
Costa	219	82,3
Sierra	27	10,2
Selva	20	7,5

*Fuente: Elaboración propia, 2025.*

En la **tabla 1**, se aprecian las características sociodemográficas de los pacientes atendidos. Se observa que predominó el grupo etario de 31 a 45 años con un 41,4% (n=110), seguido por un 33,1% (n=88) tenía entre 18 a 30 años. En su mayoría fueron pacientes femeninos con un 74,1 (n=197), y en cuanto a la religión el 50% (n=133) eran católicos. Respecto al grado de instrucción, el mayor porcentaje contaba con secundaria en 44,4% (n=118), y en relación con el estado civil el 45,5% (n=121) eran solteros. Finalmente, el 82,3% (n=219) provenía de la costa.

**Tabla 2.**

*Nivel de conocimiento según actitud hacia la donación de órganos en pacientes atendidos en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales, 2025.*

		Actitud hacia la donación de órganos						Total
		Rechazo		Indiferencia		Aceptación		
		N	%	n	%	n	%	
Conocimiento de la donación de órganos	Bajo	1	6,7	8	53,3	6	40,0	15
	Medio	0	0,0	118	83,7	23	16,3	141
	Alto	0	0,0	91	82,7	19	17,3	110
Total		1	0,4	217	81,6	48	18,0	266

**Fuente:** *Elaboración propia, 2025.*

De acuerdo con el conocimiento de la donación de órganos, el 6,7% de los pacientes tuvo una actitud de rechazo, el 53,3% de indiferencia y el 40% de aceptación. En el nivel de conocimiento medio, el 0% mostró actitud de rechazo, el 83,7% de indiferencia y el 16,3% de aceptación. En el nivel de conocimiento alto el 0% mostró rechazo, el 82,7% indiferencia y el 17,3% aceptación.

**Tabla 3.**

*Nivel de conocimiento hacia la donación de órganos en pacientes atendidos en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales, 2025.*

<i>Conocimiento de la donación de órganos</i>	Frecuencia(n)	Porcentaje(%)
Bajo	15	5,6
Medio	141	53,0
Alto	110	41,4
Total	266	100,0

**Fuente:** *Elaboración propia, 2025.*

En la **tabla 3** se aprecia que, respecto al nivel de conocimiento hacia la donación de órganos, el 5,6% (n=15) de los pacientes presentó un conocimiento bajo, el 53% (n=141) uno medio y el 41,4% (n=110) uno alto.

**Tabla 4.**

*Actitud hacia la donación de órganos en pacientes atendidos en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales, 2025.*

<i>Actitud hacia la donación de órganos</i>	Frecuencia	Porcentaje
Rechazo	1	0,4
Indiferencia	217	81,6
Aceptación	48	18,0
Total	266	100,0

**Fuente:** *Elaboración propia, 2025.*

En la **tabla 4** se aprecia que, respecto a la actitud hacia la donación de órganos en pacientes atendidos, el 0,4% (n=1) mostró una actitud de rechazo, el 81,6% (n=217) de indiferencia y el 18% (n=48) de aceptación.

**Tabla 5.***Actitud hacia la donación de órganos según sus dimensiones*

Dimensión	Nivel	Frecuencia	%
Dimensión cognitiva	Aceptación	77	28,9
	Indiferencia	187	70,3
	Rechazo	2	0,8
Total		266	100%
Dimensión afectiva	Aceptación	11	4,1
	Indiferencia	238	89,5
	Rechazo	17	6,4
Total		266	100%
Dimensión conductual	Aceptación	133	50
	Indiferencia	125	47
	Rechazo	8	3
Total		266	100%

*Fuente: Elaboración propia 2025*

En la **Tabla 5**, se observa que en las dimensiones de la actitud hacia la donación de órganos predomina la indiferencia en la cognitiva con 70,3% y en la afectiva con 89,5%, mientras que en la conductual se evidencia un equilibrio entre aceptación con 50% e indiferencia con 47%.

**Tabla 6.***Conocimiento y actitud cognitiva hacia la donación de órganos*

		<b>Actitud Cognitiva</b>							
		Rechazo		Indiferencia		Aceptación		Total	
		n	%	n	%	N	%	N	%
<b>Nivel de conocimiento</b>	Bajo	0	0,0%	10	66,7%	5	33,3%	15	100%
	Medio	1	0,7%	99	70,2%	41	29,1%	141	100%
	Alto	1	0,9%	78	70,9%	31	28,2%	110	100%
	Total	2	0,8%	187	70,3%	77	28,9%	266	100%

*Fuente: Elaboración propia, 2025.*

De acuerdo con la **Tabla 6**, en el nivel alto de conocimiento predomina la indiferencia con un 70,9% . La aceptación se evidencia principalmente en pacientes con conocimiento bajo, mientras que el rechazo se mantiene en bajo en todos los niveles.

**Tabla 7.***Conocimiento y actitud afectiva hacia la donación de órganos*

		<b>Actitud Afectiva</b>							
		Rechazo		Indiferencia		Aceptación		Total	
		N	%	n	%	N	%	N	%
<b>Nivel de conocimiento</b>	Bajo	1	6,7%	12	80,0%	2	13,3%	15	100%
	Medio	9	6,4%	126	89,4%	6	4,3%	141	100%
	Alto	7	6,4%	100	90,9%	3	2,7%	110	100%
	Total	17	6,4%	238	89,5%	11	4,1%	266	100%

*Fuente: Elaboración propia, 2025*

De acuerdo con la **Tabla 7**, en todos los niveles de conocimiento se evidencia un mayor predominio de actitud indiferencia alcanzado un 90,9%. La actitud de rechazo se mantiene baja en todos niveles de conocimiento.

**Tabla 8.***Conocimiento y actitud en la dimensión conductual hacia la donación de órganos*

		<b>Actitud Conductual</b>							
		Rechazo		Indiferencia		Aceptación		Total	
		n	%	N	%	n	%	N	%
<b>Nivel de conocimiento</b>	Bajo	3	20,0%	3	20,0%	9	60,0%	15	100%
	Medio	5	3,5%	71	50,4%	65	46,1%	141	100%
	Alto	0	0,0%	51	70,9%	59	53,6%	110	100%
	Total	8	3,0%	125	47,0%	133	50,0%	266	100%

Fuente: Elaboración propia,2025

De acuerdo con la **Tabla 8**, en el nivel alto de conocimiento predomina la indiferencia con 70,9%. En el nivel bajo se evidencia un rechazo de 20% y aceptación de 60,0%.

**Tabla 9.***Prueba de Normalidad para variables*

	Kolmogorov-Smirnov		
	Estadístico	gl	Sig.
Conocimiento de la donación de órganos	0,315	266	0,000
Actitud hacia la donación de órganos	0,494	266	0,000

**Fuente:** *Elaboración propia, 2025.*

Se realizó la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov para las variables y se determinó mediante una significancia de  $p=0,000$  ( $p<0.05$ ) en ambos casos, que las variables no cumplen el supuesto de normalidad por lo que la prueba de correlación posterior debe ser de tipo no paramétrica.

**Tabla 10.**

*Relación entre nivel de conocimiento y actitud hacia la donación de órganos en pacientes atendidos en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales, 2025.*

			Conocimiento de la donación de órganos	Actitud hacia la donación de órganos
Rho de Spearman	Conocimiento de la donación de órganos	Coefficiente de correlación	1,000	-0,037
		Sig. (bilateral)		0,547
		N	266	266
	Actitud hacia la donación de órganos	Coefficiente de correlación	-0,037	1,000
		Sig. (bilateral)	0,547	
		N	266	266

**Fuente:** *Elaboración propia, 2025.*

Se evaluó la relación entre el nivel de conocimiento y actitud hacia la donación de órganos en pacientes atendidos en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales, 2025 mediante la prueba de correlación Rho de Spearman, la cual mostró una significancia calculada de  $p=0,547$ , mayor al nivel 5% ( $p>0,05$ ). Este resultado determina que no existe una correlación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia la donación de órganos. La actitud de los pacientes es independiente del nivel de conocimiento que posean.

**Tabla 11.**

*Relación entre nivel de conocimiento y actitud cognitiva hacia la donación de órganos en pacientes atendidos en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales, 2025.*

			Conocimiento de la donación de órganos	Actitud cognitiva
Rho de Spearman	Conocimiento de la donación de órganos	Coefficiente de correlación	1,000	-0,021
		Sig. (bilateral)		0,727
		N	266	266
	Actitud cognitiva	Coefficiente de correlación	-0,021	1,000
		Sig. (bilateral)	0,727	
		N	266	266

Fuente: Elaboración propia, 2025

Mediante la prueba de correlación Rho de Spearman, la cual evidenció un coeficiente de correlación de -0,02, con una significancia calculada de  $p=0.727$ , mayor al nivel del 5% ( $p>0.05$ ). Este resultado determina que no existe una correlación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud cognitiva hacia la donación de órganos.

**Tabla 12.**

*Relación entre nivel de conocimiento y actitud afectiva hacia la donación de órganos en pacientes atendidos en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales, 2025.*

			Conocimiento de la donación de órganos	Actitud afectiva
Rho de Spearman	Conocimiento de la donación de órganos	Coefficiente de correlación	1,000	-0,050
		Sig. (bilateral)		0,419
		N	266	266
	Actitud afectiva	Coefficiente de correlación	-0,050	1,000
		Sig. (bilateral)	0,419	
		N	266	266

**Fuente:** *Elaboración propia, 2025.*

Mediante la prueba de correlación Rho de Spearman, la cual evidenció un coeficiente de correlación de -0,050 y una significancia calculada de  $p=0.419$ , mayor al nivel del 5% ( $p>0.05$ ). Este resultado determina que no existe una correlación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud afectiva hacia la donación de órganos.

**Tabla 13.**

*Relación entre nivel de conocimiento y actitud afectiva hacia la donación de órganos en pacientes atendidos en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales, 2025.*

			Conocimiento de la donación de órganos	Actitud conductual
Rho de Spearman	Conocimiento de la donación de órganos	Coefficiente de correlación	1,000	0,074
		Sig. (bilateral)		0,227
		N	266	266
	Actitud conductual	Coefficiente de correlación	0,074	1,000
		Sig. (bilateral)	0,227	
		N	266	266

**Fuente:** *Elaboración propia, 2025.*

Mediante la prueba de correlación Rho de Spearman, la cual evidenció un coeficiente de correlación de 0,074 y una significancia calculada de  $p=0.227$ , mayor al nivel 5% ( $p>0.05$ ). Este resultado determina que no existe una correlación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud conductual hacia la donación de órganos.

## CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

### 4.1 DISCUSIÓN

En el Perú, la tasa de donación de órganos es de 1,9 donantes por millón de habitantes (24), lo que constituye un importante problema de salud pública. Esta situación crítica evidencia la brecha entre la necesidad de trasplantes y la disponibilidad de órganos, lo que perjudica directamente la supervivencia de numerosos pacientes en listas de espera. Esta disparidad refleja una problemática multifactorial donde inciden aspectos culturales, logísticos, educativos y normativos que limitan el desarrollo efectivo de un programa nacional de donación. Por ello, el presente estudio tuvo como objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud hacia la donación de órganos en pacientes atendidos en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales. A continuación, se discuten los hallazgos obtenidos en contraste con investigaciones previas.

Respecto al objetivo general, orientado a determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud hacia la donación de órganos, se obtuvo una significancia de  $p=0,547$  mayor al nivel del 5% ( $p>0,05$ ). Por tanto, se aceptó la hipótesis nula y se rechazó la hipótesis alterna, indicando que no existe correlación significativa entre las variables. Este resultado coincide con lo reportado por Cerquín(35), donde no se evidenció un nexo entre las variables, obteniendo una significancia de  $p= 0,315$  mediante Rho de Spearman. Sin embargo, difieren de lo encontrado por Campos y Delgado(36), donde identificaron una asociación estadísticamente significativa entre conocimiento y actitud frente a la donación de órganos, con un valor de  $p=0,002$ , entre estudiantes de Enfermería en Chiclayo. Asimismo, Collantes y Guevara (27) hallaron correlación entre las variables en universitarios de enfermería en Chota con un  $p=0,01$ .

En este contexto, podría asumirse que la adopción de una postura actitudinal favorable hacia la donación de órganos depende del conocimiento sobre el tema. Sin embargo, los resultados demuestran que la actitud puede ser independiente del nivel de conocimiento, ya que la actitud puede estar influenciada por factores personales, familiares y culturales.

En cuanto a la primera variable, nivel de conocimiento hacia la donación de órganos en pacientes atendidos en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales, el análisis reveló que el 5,6% de los pacientes presentó un conocimiento bajo, el 53% medio y el 41,4% alto. Estos resultados presentan similitud con los reportados por Collantes y Guevara(27), donde el 66,1% de su población tenía un nivel medio, el 22,9% bajo y el 11,9% alto. De igual manera, son congruentes con lo descrito por Almutairi (33), donde se identificó que el 26,8% de los encuestados presentó un nivel bajo, 47% moderado y el 23,5% alto. Por otro lado, difieren de Peguero(32), al evidenciar que el 51,45% tenía un conocimiento deficiente y solo el 5,88% alcanzó un nivel excelente.

Estas diferencias observadas entre este estudio y trabajos previos podrían deberse a la variabilidad en el acceso a información sobre donación de órganos, al grado de instrucción y al contacto previo con servicios de salud.

Respecto a la segunda variable, actitud hacia la donación de órganos en pacientes atendidos en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales, se encontró que el 0,4% mostró una actitud de rechazo, el 81,6% de indiferencia y el 18% de aceptación. Estos resultados son congruentes con los reportados por Cerquín (35), donde el 93,5% de la población presentó una actitud indiferente, 5,2% aceptación y 1,3% de rechazo. Asimismo, son similares con el estudio de Morales (39), donde se registró un 58,2% de indiferencia y

20,7% de aceptación. Por otro lado, difieren de los resultados obtenidos por Campos y Delgado (37), quienes observaron un 81,8% de aceptación con mayor porcentaje en mujeres y un 8,2% de indiferencia con distribución igualitaria entre ambos géneros.

En ese sentido, la actitud hacia la donación se ve influenciada por diversos factores culturales y personales. Por ejemplo, en la investigación realizada por Fan et al. (7), en una población china, se evidenció que algunos participantes asociaban la firma de un documento con la posibilidad de traer desgracia a su familia, o consideraban que donar órganos podía interpretarse como una falta de respeto a la familia o impedir que se tenga un funeral tradicional. Estas creencias representan barreras que limitan la disposición de donar órganos y explican en gran parte la prevalencia de actitudes de indiferencia y rechazo en la población.

En referencia al objetivo específico 1, orientado a identificar la relación entre el nivel conocimiento y la actitud cognitiva hacia la donación de órganos, se evidenció que no existe una correlación significativa, obteniéndose un  $p= 0,727$ , superior al nivel de significancia del 5% ( $p>0.05$ ) y una correlación de Rho de Spearman de  $-0,021$ . Este resultado es consistente con el estudio de Morales (39), donde tampoco se encontró relación significativa entre las variables ( $p= 0,813$ ). En contraste, difiere de lo reportado por Gómez y Guadalupe (38), quienes evidenciaron una correlación positiva moderada ( $r=0,682$ ) con una significancia de  $p<0,001$ . Desde el enfoque teórico, la actitud cognitiva, según Comas (42), se vincula con las creencias, opiniones y manera de pensar que tiene un ser humano con respecto un tema determinado. Por tanto, un mayor entendimiento e información de la donación podría influir de manera positiva en el tema.

En referencia al objetivo específico 2, se determinó que no existe una relación entre el nivel de conocimiento y la actitud afectiva, obteniéndose una significancia de  $p=0,419$ , mayor al nivel del 5% ( $>0.05$ ) y una correlación de Rho de Spearman de  $-0,050$ . Este resultado es semejante al realizado por Morales (39), donde tampoco se evidenció una relación entre el conocimiento y la actitud afectiva con una significancia de  $p=0,238$ . De acuerdo con Ubillos (43), la actitud afectiva se asocia a las emociones, estado de ánimo y sentimientos que experimenta un individuo a determinadas situaciones o estímulos, lo cual podría condicionar en la disposición. De esta manera, factores como miedo o sensibilidad podrían repercutir en la actitud afectiva de los individuos frente al tema.

En referencia al objetivo específico 3, se determinó que no existe una relación entre el nivel de conocimiento y la actitud conductual, obteniéndose un valor de  $p=0,227$ , superior al nivel de significancia del 5% ( $>0.05$ ) y una correlación de Rho de Spearman de  $0,074$ . Este resultado es semejante al realizado por Morales (39), donde no se encontró relación entre el conocimiento y la actitud conductual, con significancia de  $p=0,982$ . No obstante, difieren de Gómez y Guadalupe (38), quienes obtuvieron una correlación positiva alta ( $r=0,747$ ) con una significancia de  $p<0,000$ . De acuerdo con Comas (42), está relacionada con las intenciones o acciones que expresa un individuo frente a un tema en específico. En este caso, se podría reflejarse en la intención de registrarse como donador de órganos.

## **Limitaciones**

- Una de las principales limitaciones de esta investigación fue la escasa información disponible a nivel nacional respecto al nivel de conocimiento y actitud hacia la donación de órganos, lo que dificultó la comparación directa de los resultados.
- Además, el estudio se realizó únicamente en una muestra de 266 pacientes del Hospital Nacional Sergio E. Bernales, durante diciembre de 2024, por lo que los datos obtenidos no pueden generalizarse a pacientes de otros hospitales y a otros puntos de tiempo, ya que las percepciones en las personas son subjetivas y cambiantes de un momento temporal a otro, y esta investigación fue solo transversal.
- Por último, se presentaron retrasos con la obtención de permisos y autorizaciones por parte del hospital, lo que retrasó el inicio de la recolección de datos.

## **Implicancias**

La investigación tuvo implicancia teórica en cuanto a que los hallazgos de este estudio aportan información valiosa sobre la relación entre conocimiento y actitud hacia la donación de órganos en el ámbito local peruano, contribuyendo al fortalecimiento de la literatura científica existente sobre el tema, y dado el hallazgo de relación no significativa entre las variables, coadyuva a la discusión y contraste de resultados, generando inclusive, nuevas líneas de investigación, operacionalizando el conocimiento y actitud desde otros modelos, incluyendo variables moderadoras y validando nuevos instrumentos para su medición más precisa.

Por otro lado, en las implicancias prácticas, los resultados de la investigación ofrecen información útil para diseñar e implementar estrategias que fomenten la donación de órganos. A partir de estos hallazgos, los profesionales de la salud y responsables de tomar decisiones pueden desarrollar campañas de concienciación más precisas y adaptadas a las necesidades y preocupaciones de los pacientes. De tal modo, esto puede contribuir en aumentar la tasa de donación de órganos, salvando vidas y mejorando la calidad de vida de muchas personas.

Las implicancias metodológicas, el instrumento utilizado para evaluar el nivel de conocimiento y actitud hacia la donación de órganos fue validado por profesionales de la salud. El uso de cuestionario estructurado y el análisis estadístico avanzado con SPSS garantizan la fiabilidad y validez de los datos recopilados. Este enfoque no solo fortalece la precisión de los resultados, sino que también proporciona un marco metodológico replicable en futuros estudios, estableciendo un estándar para investigaciones similares en otras regiones.

## **4.2 CONCLUSIONES**

A partir de los resultados obtenidos, se concluye lo siguiente:

- Se determinó que no existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud hacia la donación de órganos en pacientes atendidos en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales durante el 2025, obteniéndose un  $p=0,547$ . Este hallazgo indica que el conocimiento no tiene influencia significativa en la disposición de los pacientes a donar órganos. La abrumadora indiferencia (81.6%) señala que factores

actitudinales más profundos como las percepciones emocionales, desconfianza institucional, creencias arraigadas o mitos, predominan sobre el conocimiento cognitivo a la hora de decidir sobre la donación.

- Se evidenció que no existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud cognitiva hacia la donación de órganos en pacientes del HNSEB; obteniéndose un  $p=0,727$  y  $Rho=-0,021$ , lo que indica que un mayor entendimiento del tema no garantiza pensamientos favorables sobre la donación.
- Se identificó que no existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud afectiva hacia la donación de órganos en pacientes del HNSEB; obteniéndose un  $p=0,419$  y  $Rho=-0,050$ . Este hallazgo refleja que las emociones o sentimientos influyen más que la información acerca de la donación.
- Se evaluó que no existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud conductual hacia la donación de órganos en pacientes del HNSEB; obteniéndose un  $p=0,227$  y  $Rho=0,074$ . Esto demuestra que el conocimiento adquirido no influye en la intención de registrarse como donante.

## REFERENCIAS

1. World Health Organization. Transplantation [Internet]. Geneva: WHO; [cited 2025 Apr 5]. Available from: <https://www.who.int/health-topics/transplantation>
2. Organización Panamericana de la Salud. Donación y trasplantes [Internet]. Washington,DC.:OPS;2023[consultado 5 Abr 2025]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/donacion-trasplantes>
3. El-Dassouki N, Wong D, Toews DM, Gill J, Edwards B, Orchanian-Cheff A, et al. Barriers to accessing kidney transplantation among populations marginalized by race and ethnicity in Canada: A scoping review part 2-East Asian, South Asian, and African, Caribbean, and Black Canadians. *Can J Kidney Health Dis* [Internet]. 2021;8. [cited 2025 Apr 5]. Available from: <http://dx.doi.org/10.1177/2054358121996834>
4. EsSalud. Programa Nacional de Trasplante [Internet].Lima: EsSalud; [Consultado 5 Abr 2025]. Disponible en: <https://www.essalud.gob.pe/p-nacional-de-trasplante/>
5. Alwahaibi N, Al Wahaibi A, Al Abri M. Knowledge and attitude about organ donation and transplantation among Omani university students. *Front Public Health* [Internet]. 2023 [cited 2025 Jun 5]; 11:1115531. Available from: <http://dx.doi.org/10.3389/fpubh.2023.1115531>
6. Akbulut S, Demyati K, Toman I, Gaygili Z, Kaya S, Akpolat VR, et al. Medical students' knowledge, attitudes and awareness toward organ donation. *Transpl Immunol* [Internet]. 2022 [cited 2025 Jun 5]; 73:101634. Available from:

<http://dx.doi.org/10.1016/j.trim.2022.101634>

7. Fan X, Li M, Rolker H, Li Y, Du J, Wang D, et al. Knowledge, attitudes and willingness to organ donation among the general public: a cross-sectional survey in China. *BMC Public Health* [Internet]. 2022 [cited 2025 Jun 5]; 22:1. Available from: <http://dx.doi.org/10.1186/s12889-022-13173-1>
8. Florencia M. España y Estados Unidos, a la cabeza en donación de órganos. [Internet]. Statista; [Consultado 5 Abr 2025]. Disponible en: <https://es.statista.com/grafico/29136/donantes-de-organos-post-mortem-en-el-mundo-por-millon-de-habitantes>
9. ANZDATA. Annual Reports [Internet]. Adelaide: ANZOD Registry; [cited 2025 Apr 5]. Available from: <https://www.anzdata.org.au/anzod/publications-2/annual-reports/>
10. Şenyuva E. Knowledge and attitude of society concerning organ donation in Turkey. *J Relig Health* [Internet]. 2022 [cited 2025 Jun 5]; 61(3): 2102–20. Available from: <http://dx.doi.org/10.1007/s10943-021-01392-6>
11. Al-Qerem W, Carter N, Ling J. Attitudes to organ donation and transplantation: An insight from Jordan. *Exp Clin Transplant* [Internet]. 2022 [cited 2025 Apr 5]; 20(6): 602–8. Available from: <http://dx.doi.org/10.6002/ect.2021.0419>
12. Bekele M, Jote W, Workneh T, Worku B. Knowledge and attitudes about organ donation among patient companion at a tertiary hospital in Ethiopia. *Ethiop J Health Sci* [Internet]. 2021 [cited 2025 Jun 4]; 31(1): 119–28. Available from: <https://www.ajol.info/index.php/ejhs/article/view/204112>

13. Kapikiran G, Bulbuloglu S, Ozdemir A, Saritas S. Knowledge and attitudes on organ donation from the perspective of liver transplant patients. *Transplant Proc* [Internet]. 2021 [cited 2025 Jun 5]; 53(1): 25–9. Available from: <http://dx.doi.org/10.1016/j.transproceed.2020.02.173>
14. Ministerio de Sanidad. La Organización Nacional de Trasplantes presenta su balance de actividad en 2023 [Internet]. Madrid: Ministerio de Sanidad; 2024 [Consultado 5 Abr 2025]. Disponible en: [https://www.ont.es/wp-content/uploads/2024/01/BALANCE\\_2023\\_ONT\\_17012024.pdf](https://www.ont.es/wp-content/uploads/2024/01/BALANCE_2023_ONT_17012024.pdf)
15. Canadian Institute for Health Information (CIHI). Organ donation and transplantation data and reporting [Internet]. Ottawa: CIHI; [cited 2025 Apr 5]. Available from: <https://www.cihi.ca/en/organ-donation-and-transplantation-data-and-reporting>
16. Mendoza-Rea AD, Barrientos-Núñez ME, Pérez-Fuentes R. Nivel de conocimientos y actitud hacia la donación y trasplante de órganos en estudiantes de la Facultad de Medicina de la Benemérita Universidad Autónoma de Puebla. *Rev Mex Traspl* [Internet]. 2022 [Consultado 5 Jun 2025]; 11(2): 52–8. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/trasplantes/rmt-2022/rmt222c.pdf>
17. Awuah WA, Ng JC, Bulut HI, Nazir A, Tenkorang PO, Yarlaga R, et al. The unmet need of organ transplantation in Africa. *Int J Surg* [Internet]. 2023 [Cited 2025 Apr 5]; 109(3): 519–20. Available from: <http://dx.doi.org/10.1097/JS9.0000000000000025>
18. Agencia de Noticias Xinhua. Brasil alcanza el mayor nivel de trasplantes de órganos en cuatro años [Internet]. Río de Janeiro: Agencia de Noticias Xinhua; 2023 [Consultado 5

- Abr 2025]. Disponible en:  
<https://spanish.xinhuanet.com/20231205/0afdb2a8e678483b9be3d74c7734a4b3/c.html>
19. Consejo Nacional de Justicia (CNJ). Doação de Órgãos - Campanha Um Só Coração [Internet]. Brasília: CNJ; 2024 [cited 2025 Jun 5]. Available from:  
<https://www.cnj.jus.br/campanhas-publicitarias/um-so-coracao/>
20. Ministerio de Salud de Argentina. En 2023 se realizaron más de 4.200 trasplantes de órganos y córneas [Internet]. Buenos Aires: Ministerio de Salud; 2024 [cited 2025 Jun 5]. Disponible en: <https://www.argentina.gob.ar/noticias/en-2023-se-realizaron-mas-de-4200-trasplantes-de-organos-y-corneas-1>
21. Noticias NT. Trasplante en Venezuela: una opción inviable para quienes no cuentan con un donante vivo [Internet]. Bogotá: Nuestra Tele Noticias 24; 2024 [cited 2025 Jun 5]. Disponible en: <https://www.ntn24.com/noticias-actualidad/trasplante-en-venezuela-una-opcion-inviable-para-quienes-no-cuentan-con-un-donante-vivo-494080>
22. IRODAT – International Registry on Organ Donation and Transplantation [Internet]. Barcelona: IRODaT; [cited 2025 Mar 24]. Available from:  
<https://www.irodat.org/?p=database&c=CU&year=2022>
23. Espinoza MG, Burgos TS, Chandía JI, Flores BS, Ortega CD, León JM. Conocimientos y actitudes hacia la donación de órganos y tejidos en estudiantes de enfermería de una universidad pública de Chile. *Index Enferm* [Internet]. 2024 [Consultado 5 Jun 2025]; 33(2): e14705. Disponible en:  
[https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962024000200018](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962024000200018)

24. Ministerio de Salud del Perú. Generosidad que transforma vidas: 561 personas recuperaron su salud gracias a donantes de órganos y tejidos y sus familias [Internet]. Lima: Ministerio de Salud;2024 [Consultado 24 Mar 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/901607-generosidad-que-transforma-vidas-561-personas-recuperaron-su-salud-gracias-a-donantes-de-organos-y-tejidos-y-sus-familias>
25. RENIEC. Más de 278 mil peruanos le dijeron sí a la donación de órganos en los últimos cinco años [Internet].Lima:RENIEC;2024 [Consultado 24 Mar 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/reniec/noticias/918120-mas-de-278-mil-peruanos-le-dijeron-si-a-la-donacion-de-organos-en-los-ultimos-cinco-anos>
26. Cabrejos CA, Ipanaqué KE, Vásquez A. Knowledge and Attitudes about organ donation in students of Health Sciences from a National University of Lambayeque – 2019. *Rev Fac Med Humana* [Internet]. 2021 [cited 2025 Jun 5];21(4) :811–6. Available from: <http://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v21i4.4027>
27. Collantes D, Guevara L. Conocimientos y actitudes hacia la donación de órganos en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Autónoma de Chota. *Facsalud* [Internet]. 2021 [consultado 5 Jun 2025];5(8):5–15.Disponible en: <http://dx.doi.org/10.29076/issn.2602-8360vol5iss8.2021pp5-15p>
28. Diario Correo. Jefe de procura y trasplante de EsSalud Huancayo: “Por cada millón de habitantes, solo dos donan órganos” [Internet].Lima: Diario Correo;2023 [Consultado 24 Mar 2025]. Disponible en: <https://diariocorreo.pe/edicion/huancayo/jefe-de-procura-y-trasplante-de-essalud-por-cada-millon-de-habitantes-solo-dos-donan-organos->

[noticia/](#)

29. Diario El Pueblo. Tasa de donantes de órganos disminuye en Arequipa [Internet]. Arequipa: Diario El Pueblo;2024 [Consultado 24 Mar 2025]. Disponible en: <https://diarioelpueblo.com.pe/2024/05/19/tasa-de-donantes-de-organos-disminuye-en-arequipa/>
30. Hernández AS, Aguirre MC, Rodríguez FL. Conocimiento y actitud en torno a la donación de órganos en una población hospitalaria en la Ciudad de México (encuesta 2021). *Acta Médica Grupo Ángeles* [Internet]. 2023 [Consultado 24 Mar 2025];21(3):195–202. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.35366/111338>
31. Somaili M, Masmali A, Haqawi I, Al-Hulaibi M, AlHabji AA, Salami A, et al. Knowledge and attitude toward organ donation among the adult population in Jazan, Saudi Arabia. *Cureus* [Internet]. 2022 [cited 2025 Mar 24];14(7):e27002. Available from: <http://dx.doi.org/10.7759/cureus.27002>
32. Peguero A. Conocimiento y actitud sobre la donación y trasplante de órganos y tejidos en pacientes que acuden a consulta de medicina familiar y comunitaria del Hospital Doctor Francisco Eugenio Moscoso Puello [tesis]. Santo Domingo: Universidad Nacional Pedro Henríquez Ureña;2023. Disponible en: <https://repositorio.unphu.edu.do/handle/123456789/5214>
33. Almutairi AH, Alhassan SA, Alrajeh SA, Alqhatani SB, Alqarni AS, Aljthalin MAM, et al. Knowledge, attitude, and practice of organ donation among the population of Al-Majma'ah region, Saudi Arabia. *Cureus* [Internet].2024[Consultado 24 Mar 2025];16(4):e59414. Available from: <http://dx.doi.org/10.7759/cureus.59414>

- 34 Cerquín R. Conocimiento y actitud sobre la donación y trasplante de órganos en estudiantes de la Universidad Nacional de Cajamarca - 2020 [tesis]. Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca;2023.Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/6004>
- 35 Campos K, Delgado M. Conocimiento y actitud en estudiantes de Enfermería sobre donación y trasplante de órganos en Universidad Señor de Sipán Chiclayo-2022 [tesis]: Chiclayo: Universidad Señor de Sipán;2023.Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/13323>
- 36 Gómez Flores KS,Guadalupe Diaz AG. Conocimiento y actitudes sobre donación de órganos de la Institución Educativa “19 de Abril”-Chupaca 2022 [tesis]. Huancayo: Universidad Nacional del Centro del Perú;2023.Disponible en: <https://repositorio.uncp.edu.pe/server/api/core/bitstreams/2813d562-0f56-4447-b44b-413e0549f9de/content>
- 37 Morales CR. Relación entre conocimientos y actitudes sobre la donación de órganos y tejidos en estudiantes de enfermería de la UNFV 2023 [tesis].Lima: Universidad Nacional Federico Villareal;2024.Disponible en:
- 38 González J. Los niveles de conocimiento. El Aleph en la innovación curricular. *Innov Educ (Méx, DF)* [Internet]. 2014 [Consultado 05 Jun 2025];14(65). Disponible en: [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-26732014000200009](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-26732014000200009)
- 39 Quintero K. Importancia del autoconcepto para la construcción del conocimiento. *Rev*

- Cientific* [Internet]. 2020 [Consultado 05 Jun 2025];5(16). Disponible en: <https://doi.org/10.29394/Scientific.issn.2542-2987.2020.5.16.17.319-333>
- 40 Hidalgo A. La importancia del conocimiento científico en el proceso innovador [Internet]. Madrid: Universidad Politécnica de Madrid;2012 [Consultado 05 Jun 2025]. Disponible en: [https://oa.upm.es/19657/1/INVE\\_MEM\\_2012\\_130156.pdf](https://oa.upm.es/19657/1/INVE_MEM_2012_130156.pdf)
- 41 Comas C, Alexandre J, Nascimento M, Estrada A. Estudio de las actitudes hacia la estadística en estudiantes de psicología. *Bol Educ Mat* [Internet]. 2017 [Consultado 05 Abr 2025];31(57):479-496. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/2912/291250692023.pdf>
- 42 Ubillos S, Mayordomo S, Páez D. Capítulo X: actitudes: definición, medición y modelos de la acción razonada y planificada. In *Psicología social, cultura y educación* [Internet]. Bilbao: Universidad del País Vasco; [Consultado 05 Jun 2025]. Disponible en: <https://www.ehu.eus/documents/1463215/1504276/Capitulo+X.pdf>
- 43 Congreso de la República del Perú. Donación de órganos y tejidos en el Perú [Internet]. Lima: Congreso de la Republica del Perú; [citado 24 de marzo de 2025]. Disponible en: [https://www2.congreso.gob.pe/sicr/cendocbib/con5\\_uibd.nsf/FE22C6CCDCE499B505258330007B40DE/\\$FILE/DONACI%C3%93N-%C3%93RGANOS-TEJIDOS-PER%C3%9A.pdf](https://www2.congreso.gob.pe/sicr/cendocbib/con5_uibd.nsf/FE22C6CCDCE499B505258330007B40DE/$FILE/DONACI%C3%93N-%C3%93RGANOS-TEJIDOS-PER%C3%9A.pdf).
- 44 Lino M, Berrezueta G, Delvalle R, Chong N. Enfermería transcultural como método para la gestión del cuidado. *Rev Arbitr Interdiscip de Cienc de la Salud y Vida* [Internet]. 2023 [Consultado 05 Abr 2025];7(14):69-79. Disponible en:

<https://doi.org/10.35381/s.v.v7i14.2563>

- 45 Hernández R, Fernández CF. Baptista P. Metodología de la investigación [Internet]. 6.<sup>a</sup> ed. México, DF:McGraw-Hill Education; 2014 [Consultado 24 Mar 2025]. Disponible en:<https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>
- 46 Bonilla E, Rodríguez P. Metodología de la investigación cuantitativa-cualitativa y redacción de la tesis [Internet]. Bogotá Ediciones de la U; 2018 [Consultado 24 Mar 2025].
- 47 Huamani A y Romero S. Relación entre nivel de conocimiento y actitud sobre donación de órganos en adolescentes de la Institución Educativa Juan Guerrero Quimper [Tesis]: Lima: Universidad Ricardo Palma [citado 24 mar 2025]. Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/340>
- 48 Morales JA, Nava G, Esquivel J, Diaz L. Principios de ética, bioética y conocimiento del hombre [Internet]. Pachuca: Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo; 2011 [Consultado 24 Mar 2025].Disponible en: [https://www.uaeh.edu.mx/investigacion/productos/4821/libro\\_principios\\_de\\_etica.pdf](https://www.uaeh.edu.mx/investigacion/productos/4821/libro_principios_de_etica.pdf)
- 49 Morales JA, Nava G, Esquivel J, Diaz L. Principios de ética, bioética y conocimiento del hombre [Internet]. Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo; 2011 [Consultado

24 Mar 2025]. Disponible en:

[https://www.uaeh.edu.mx/investigacion/productos/4821/libro\\_principios\\_de\\_etica.pdf](https://www.uaeh.edu.mx/investigacion/productos/4821/libro_principios_de_etica.pdf)

# **ANEXOS**

## ANEXO N° 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

Formulación del Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Metodología
<p><b><u>PROBLEMA GENERAL</u></b></p> <p>-¿Cuál es la relación entre nivel de conocimiento y actitud hacia la donación de órganos en pacientes atendidos en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales, 2025?</p> <p><b><u>PROBLEMAS ESPECIFICOS</u></b></p> <p>-¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud cognitiva hacia la donación de órganos en pacientes atendidos en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales, 2025?</p> <p>-¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud afectiva hacia la donación de órganos en pacientes atendidos en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales, 2025?</p> <p>-¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud conductual hacia la donación de órganos en pacientes</p>	<p><b><u>OBJETIVO GENERAL</u></b></p> <p>-Determinar la relación entre nivel de conocimiento y actitud hacia la donación de órganos en pacientes atendidos en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales,2025.</p> <p><b><u>OBJETIVO ESPECIFICO</u></b></p> <p>-Describir la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud cognitiva hacia la donación de órganos en pacientes atendidos en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales, 2025.</p> <p>-Identificar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud afectiva hacia la donación de órganos en pacientes atendidos en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales, 2025.</p> <p>-Evaluar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud conductual hacia la donación de órganos en pacientes</p>	<p><b><u>HIPOTESIS NULA</u></b></p> <p>No existe relación entre el nivel de conocimientos y actitud hacia la donación de órganos en pacientes atendidos en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales, 2025.</p> <p><b><u>HIPOTESIS ALTERNA</u></b></p> <p>Existe relación entre el nivel de conocimientos y actitud hacia la donación de órganos en pacientes atendidos en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales, 2025.</p>	<p><b><u>VARIABLE 1</u></b></p> <p>Nivel de conocimiento</p> <p><b><u>VARIABLE 2</u></b></p> <p>Actitud</p>	<p><b>Enfoque de la investigación:</b> Cuantitativo</p> <p><b>Diseño de la investigación:</b> No experimental y transversal</p> <p><b>Alcance de la investigación:</b> Correlacional</p> <p><b><u>POBLACIÓN</u></b></p> <p>Pacientes atendidos en los servicios de consultorios externos en las áreas de medicina interna y cirugía general del Hospital Sergio E. Bernales.</p> <p><b><u>TAMAÑO DE MUESTRA</u></b></p> <p>La muestra es de 266 pacientes atendidos en los servicios de consultorios externos en las áreas de medicina interna y cirugía general del Hospital Sergio E. Bernales.</p> <p><b><u>MEDICIONES</u></b></p> <p>-Técnica: Encuesta</p> <p>- Instrumento: Cuestionario</p>

atendidos en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales, 2025?	atendidos en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales, 2025.			
---	---	--	--	--

## ANEXO N° 2: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLE 1

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DIMENSIONES	DEFINICION OPERACIONAL	INDICADORES	ITEMS	VALORES							
Conocimiento de la donación de órganos	Conjunto de información que poseen los individuos tratados en el hospital.	Definición sobre donación de órganos y tejidos	Los pacientes definen la donación de órganos	% de pacientes que definieron donación de órganos y tejidos	1,2,3	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>ALTO</td> </tr> <tr> <td>MEDIO</td> </tr> <tr> <td>BAJO</td> </tr> <tr> <td>V1</td> </tr> <tr> <td>Nivel bajo (&lt;5)</td> </tr> <tr> <td>Nivel medio (6-9)</td> </tr> <tr> <td>Nivel alto (10-13)</td> </tr> </table>	ALTO	MEDIO	BAJO	V1	Nivel bajo (<5)	Nivel medio (6-9)	Nivel alto (10-13)
		ALTO											
		MEDIO											
		BAJO											
		V1											
		Nivel bajo (<5)											
Nivel medio (6-9)													
Nivel alto (10-13)													
Importancia de la donación de órganos y tejidos	Los pacientes conocen la importancia de la donación de órganos y tejidos	% de pacientes que reconocen la importancia de la donación de órganos y tejidos	4										
Órganos que pueden ser trasplantados	Los pacientes mencionan los órganos que pueden ser trasplantados	% de pacientes que mencionaron los órganos que pueden ser trasplantados	5,6										
Tipos de donantes	Los pacientes identifican los tipos de donantes	% de pacientes que identifican los tipos de donantes	7										
Condiciones y contraindicaciones para ser donantes	Los pacientes nombran las condiciones y contraindicaciones para ser donante	% de pacientes que nombraron las condiciones y contraindicaciones para ser donante	8,9,10										
Ámbito legal de la donación de órganos del país	Los pacientes reconocen el ámbito legal de la donación de órganos del país.	% de pacientes que reconocieron el a	11,12,13										

### ANEXO N° 3: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLE 2

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DIMENSIONES	DEFINICION OPERACIONAL	INDICADORES	ITEMS	VALORES
Actitud hacia la donación de órganos	Es un estado de disposición mental y nervioso, que se organiza por medio de la vivencia y que repercute de manera activa y dinámica en las respuestas del individuo frente a varios objetos.	Componente cognoscitivo	Son las percepciones de los pacientes hacia la donación de órganos.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Percepciones</li> <li>- Creencias</li> </ul>	<b>1A,2A,3A,4A,5A,6A,7A,8<sup>a</sup></b>	<b>Totalmente de acuerdo</b>  <b>De acuerdo</b>  <b>Indecisa</b>  <b>Desacuerdo</b>  <b>Totalmente desacuerdo</b>
		Componente afectivo	Son los sentimientos a favor o en contra de la donación de órganos	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Sentimientos a favor</li> <li>- Sentimiento en contra</li> </ul>	<b>1B,2B,3B,4B,5B,6B,7B,8B</b>	
		Componente conductual	Es el comportamiento que tiene los pacientes hacia la donación de órganos	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Comportamiento activo</li> <li>- Comportamiento pasivo</li> </ul>	<b>1C,2C,3C,4C,5C,6C,7C,8C</b>	
						V2
						Nivel rechazo (<50)
						Nivel indiferencia (51-55)
						Nivel aceptación (86-120)

### ANEXO N° 4: CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DEL PROYECTO

ACTIVIDADES		2025							
		Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto
<b>Introducción</b>	Reconocimiento del problema	X							
	Revisión de información bibliográfica	X							
	Realidad problemática	X	X						
	Justificación y antecedentes	X	X						
	Bases teóricas	X	X						
	Formulación del problema e hipótesis		X						
<b>Metodología</b>	Tipo de investigación		X						
	Técnica e instrumento de investigación		X						
	Análisis de datos		X	X					
	Aspectos éticos de la investigación		X	X					
	Autorización del área de comité de ética de la universidad				X	X			
	Solicitud de permiso al HNSEB						X		
<b>Resultados</b>	Trabajo de recolección de datos a través de encuestas							X	
	Procesamiento y análisis de datos								X
<b>Discusión</b>	Discusión de resultados								X
	Limitaciones								X
<b>Conclusión</b>	Conclusiones y recomendaciones								X

### ANEXO N° 5: PRESUPUESTO DEL PROYECTO

	Materiales	Cantidad	Unidad	Precio Unit S/	Sub Total S/	Total S/
<b>I. Bienes</b>	Lapiceros	1	Docena	0.50	6.00	
	Hoja Bond	1	Millar	36.00	36.00	
	Folder Manila	2	Unidad	1.00	2.00	
	Resaltadores	2	Unidad	1.50	3.00	
	Post-it	1	Paquete	4.00	4.00	
	Memoria portátil-USB	1	Unidad	23.00	23.00	
	Tinta de impresora	1	Unidad	40.00	40.00	
	<b>Subtotal 114</b>					
<b>II. Servicios</b>	Movilidad				50.00	
	Percances				40.00	
	<b>Subtotal 90.00</b>					
	<b>Total General 204</b>					

## **ANEXO N° 6: CONSENTIMIENTO INFORMADO**

La presente investigación titulada “*Nivel de conocimiento y actitud hacia la donación de órganos en pacientes atendidos en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales, 2025*”, es desarrollada por la investigadora *Araceli Sofia Calvo Caballa*, estudiante de la carrera de Enfermería de la Universidad Privada del Norte.

**Propósito:** *Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud hacia la donación de órganos en pacientes atendidos en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales, 2025.*

**Procedimiento:** Si usted decide participar en la investigación, deberá:

1. Responder al cuestionario con el que se recogerán sus respuestas a preguntas relacionadas con su *conocimiento y actitud hacia la donación de órganos*.
2. El cuestionario tendrá un tiempo aproximado de 20 minutos.
3. Las respuestas al cuestionario serán codificadas mediante un número de identificación para garantizar su anonimato.

**Participación voluntaria (principio de autonomía):** Usted tiene la libertad de formular todas las preguntas necesarias para aclarar sus dudas antes de decidir su participación, y su decisión será respetada. Posterior a la aceptación, si no desea continuar, puede hacerlo sin ningún problema.

**Riesgo (principio de no maleficencia):** No existen riesgos o daños asociados a su participación en la investigación; sin embargo, si alguna pregunta le resulta incómoda, tiene la libertad de optar por no responderla.

**Beneficios (principio de beneficencia):** Los resultados se compartirán con la institución al finalizar la investigación. No se otorgará ningún beneficio económico ni de otra índole a los participantes; y aunque el estudio no tiene impacto directo en la salud individual, sus resultados pueden contribuir al bienestar de la salud pública.

**Confidencialidad (principio de justicia):** Los datos recolectados son anónimos y no permitirán su identificación como participante, garantizando que la información proporcionada sea completamente confidencial y no será utilizada para ningún propósito fuera de la investigación. Los datos permanecerán bajo la custodia de la investigadora y serán eliminados de manera adecuada después de un periodo determinado.

**Problemas o preguntas:** Si tiene preguntas sobre la investigación, puede contactar con la investigadora Araceli Sofia Calvo Caballa [*sofcalvo22@gmail.com*] y/o el asesor de la investigación, el Mg. Jhon Acuña Jara [*jhon.acuna@upn.edu.pe*].

**Consentimiento:** Después de haber leído los propósitos de la investigación, autorizo participar en la investigación antes mencionada.

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_

Fecha y hora: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma

# ANEXO N° 7: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD HACIA LA DONACIÓN DE ÓRGANOS EN INDIVIDUOS TRATADOS EN EL HOSPITAL SERGIO E. BERNALES

## Estimado (a) participante:

La presente pesquisa ostenta como fin: Descubrir la ligazón entre la sapiencia y la disposición en torno a la entrega de órganos en sujetos atendidos en el Sagrado Hospicio N.S.E.B., año de gracia 2025. Se trata de un cuestionario enclaustrado en el velo del sigilo, por ende imploro vuestra colaboración al responder con veracidad absoluta cada interrogante. De antemano, rindo gratitud por vuestra concurrencia en esta pesquisa epistolar.

## Instrucciones:

Lea con atención las preguntas y marca con un aspa (X) y complete los espacios de líneas blancas.

### I. DATOS GENERALES

- **Edad** .....
- **Sexo** ( ) Femenino ( ) Masculino
- **Religión** .....
- **Grado de instrucción**  
( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior técnica ( ) Superior Universitario
- **Estado Civil**  
( ) Soltero/a ( ) Casado/a ( ) Divorciado/a ( ) Conviviente ( ) Viudo/a
- **Procedencia**  
( ) Costa ( ) Sierra ( ) Selva

## II. CONOCIMIENTO

- 1) ¿Qué es la donación de órganos?
  - a) Es vender un órgano
  - b) Es un acto altruista y libre de ceder un órgano a una persona que lo necesita para vivir
  - c) Es un procedimiento que se realiza de manera obligatoria a todas las personas luego de fallecer
  - d) Es el robo de un órgano
- 2) ¿Qué órganos se pueden donar?
  - a) Pulmón, corazón
  - b) Vesícula biliar, intestino grueso
  - c) Riñón, páncreas
  - d) a y c son correctos
- 3) ¿Cuántas vidas puede salvar al donar sus órganos una persona fallecida?
  - a) Puede salvar la vida de 8 personas
  - b) Puede salvar la vida de 3 personas
  - c) Permite salvar la vida de 5 personas
  - d) Solo puede salvar 1 vida
- 4) ¿Por qué es importante la donación de órganos?
  - a) Recibes dinero de los familiares
  - b) Evitas tener enfermedades graves
  - c) Permite salvar y mejorar la calidad de vida de las personas
  - d) Ayudas a la familia del donante
- 5) ¿Cuáles son los tipos de donantes de órganos?
  - 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) ¿Cómo es clasificado una persona como donante cadavérico?
- a) Fallecido por infección generalizada
  - b) Persona con diagnóstico de muerte encefálica
  - c) Ausencia del consentimiento de los familiares
  - d) Fallecido por enfermedad terminal avanzada
- 7) ¿Cuál es el requisito para ser donante de órganos en vida ?
- a) Ser mayor de edad
  - b) Gozar de buen estado de salud física y mental
  - c) Ser mayor de 70 años
  - d) A y b son correctas
- 8) ¿Desde qué edad se puede decidir ser donante?
- a) 18 años
  - b) 15 años
  - c) 45 años
  - d) 20 años
- 9) En vinculación con las contraindicaciones absolutas: ¿Qué condición prohíbe tajantemente que la persona puede 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) Ninguna de las anteriores
- 10) En vinculación con las contraindicaciones relativas: ¿Qué condición prohíbe la donación, dependiendo del estado en que se encuentran los órganos?
- a) Hipertensión arterial crónica
  - b) Mayor de 70 años

- c) Ser mayor de edad
- d) a y b son correctas

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

- a) Todas las religiones
- b) Solo la iglesia católica
- c) Adventista
- d) Ninguna de las anteriores

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

- a) Dirección General de Donaciones, Trasplantes y Banco de Sangre(Digdot)
- 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

### III. ACTITUD

**Instrucciones:**

Lea con atención las preguntas y marca con un aspa (X) la alternativa que usted considere su respuesta. Considerando lo siguiente escala:

<b>TA=Totalmente de acuerdo</b>	<b>A= Acuerdo</b>	<b>I= Indeciso</b>	<b>D= Desacuerdo</b>	<b>TD= Totalmente en desacuerdo</b>
---------------------------------	-------------------	--------------------	----------------------	-------------------------------------

ENUNCIADOS	ESCALA				
	TA	A	I	DA	TD
<b>A. DIMENSIÓN COGNITIVA</b>					
1. La donación de órganos no es necesaria para salvar vidas					
2. Considero que las personas que donan sus órganos son humanitarias					
3. Conozco personas que quieren donar sus órganos					
4. Las personas que aceptan donar sus órganos después de su muerte no están bien informadas sobre el tema					
5. No ayuda mucho que yo acepte ser donador de órganos porque las personas siguen muriendo					
6. Es necesario el consentimiento de donar mis órganos para después de mi muerte					
7. La donación de órganos tiene el propósito de realizar trasplantes					
8. Donar órganos es el mejor regalo que se puede hacer a otras personas					
<b>B. DIMENSION AFECTIVA</b>					
1. Me interesa dar mi opinión a favor de la 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.	Me incomoda que las personas acepten ser donadores de órganos					
6.	Me molesta que se promueva la idea de ser donador de órganos					
7.	No me gusta que haya personas que estén dispuestas a donar sus órganos					
8.	Me agrada la idea de que en mi DNI figure que soy donador de órganos					
<b>C. DIMENSION CONDUCTUAL</b>						
1.	En este momento firmaría un documento que me acredite como donador de órganos					
2.	Estaría dispuesto a participar en actividades a favor de la donación de órganos					
3.	Repartiría información a favor de la donación de órganos					
4.	Participaría en campañas que promueven ser donante de órganos					
5.	Si tuviera que renovar mi DNI, elegiría la opción de ser donante					
6.	Asistiré a charlas de orientación para estar informado acerca de la donación de órganos					
7.	Aceptaría ser donante, solo si mis familiares no se oponen					
8.	Solo si la vida de mi familiar dependiera de un órgano estaría dispuesto a ser donante					

## ANEXO N° 8:FORMATO DE VALIDEZ

### FORMATO DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO POR EXPERTOS

#### I. DATOS GENERALES

- 1.1 Título de indagación : “ Nivel de conocimiento y actitud hacia la donación de órganos en individuos tratados en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales,2025”
- 1.2 Apellidos y nombres del experto :
- 1.3 Profesión y/o Especialidad :
- 1.4 El instrumento de medición pertenece a las variables: Nivel de conocimiento y actitud hacia la donación de órganos

#### II. ASPECTO DE VALIDACIÓN

CRITERIOS	INDICADORES	APRECIA		OBSERVACIONES
		SÍ	NO	
1. Claridad	Está formulada con lenguaje comprensibles			
2. Objetividad	Está adecuado a las leyes y principios científicos			
3. Actualidad	Está adecuado a los objetivos y a las necesidades reales de la investigación			
4. Organización	Existe una organización lógica			
5. Suficiencia	Toma en cuenta los aspectos metodológicos esenciales			
6. Intencionalidad	Está adecuado para valorar las variables de la hipótesis			
7. Consistencia	Se respalda en fundamentos técnicos y /o científicos			
8. Coherencia	Existe coherencia entre los problemas, objetivos, hipótesis, variables e indicadores			
9. Metodología	La estrategia responde una metodología y diseño aplicados para lograr probar las hipótesis			
10. Pertinencia	El instrumento muestra la vinculación entre los componentes de la indagación y su adecuación al método científico			

#### III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD

- ✓ El instrumento cumple con los requisitos para su aplicación
- ✓ El instrumento no cumple con los requisitos para su aplicación

Correo:

Fecha:


\_\_\_\_\_

FIRMA

## VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

### PRUEBA BINOMIAL

<b>Prueba binomial</b>						
		Categoría	N	Prop. observada	Prop. de prueba	Significación exacta (bilateral)
Evaluación del Juez 1	Grupo 1	Sí	10	1,00	,50	,002
	Total		10	1,00		
Evaluación del Juez 2	Grupo 1	Sí	10	1,00	,50	,002
	Total		10	1,00		
Evaluación del Juez 3	Grupo 1	Sí	10	1,00	,50	,002
	Total		10	1,00		
Evaluación del Juez 4	Grupo 1	Sí	10	1,00	,50	,002
	Total		10	1,00		
Evaluación del Juez 5	Grupo 1	Sí	10	1,00	,50	,002
	Total		10	1,00		

#### Interpretación:

El resultado es de  $p=0.002$ , lo cual es menor a 0.05. Esto indica un buen nivel de consenso entre los jueces. Por tanto, se determina que el instrumento es válido conforme a la evaluación desarrollada por los jueces expertos en el área.

## CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

La confiabilidad estadística del instrumento se cuantificó mediante el indicador Alfa de Cronbach, tomando en cuenta las secciones de conocimiento y actitud hacia la donación de órganos del instrumento propuesto. Este indicador garantizó que los ítems del cuestionario son capaces de medir el mismo constructo. Los resultados se basaron en la aplicación de una prueba piloto a una muestra de 20 pacientes.

Alfa de Cronbach para el nivel de conocimiento en donación de órganos

Alfa de Cronbach	Media	Varianza	Desv. Desviación	N de elementos
0.936	9.37	19.69	4.437	13

El indicador Alfa de Cronbach fue de 0.936, mayor al valor mínimo aceptable de 0.70, por lo que se concluye que los ítems tienen una confiabilidad alta para medir el conocimiento en donación de órganos.

Alfa de Cronbach para la actitud hacia la donación de órganos

Escala	Alfa de Cronbach	Media	Varianza	Desv. Desviación	N de elementos
Dimensión cognitiva	0.857	24.05	72.83	8.53	8
Dimensión afectiva	0.834	25.03	70.50	8.40	8
Dimensión conductual	0.909	25.79	95.62	9.78	8
Actitud	0.947	74.89	615.65	24.81	24

El indicador Alfa de Cronbach evaluado de forma dimensional fue de 0.857 para la dimensión cognitiva, de 0.834 para la dimensión afectiva y de 0.909 para la dimensión conductual, en todos los casos superior al valor mínimo aceptable de 0.70. En cuanto a la escala completa, el instrumentó demostró tener una confiabilidad muy alta de 0.947, lo que determina que el cuestionario contiene ítems que miden el mismo constructo.

## ANEXO N°9: Formato de validez firmados



Nivel de conocimiento y actitud hacia la donación de  
órganos en pacientes atendidos en el Hospital  
Nacional Sergio E. Bernales, 2025

### VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO POR EXPERTOS

**I. DATOS GENERALES**

- 1.1 Título de investigación : " Nivel de conocimiento y actitud hacia la donación de  
órganos en pacientes atendidos en el Hospital  
Nacional Sergio E. Bernales,2025"
- 1.2 Apellidos y nombres del experto : *Nelaz Tamacho Juan De Dios*
- 1.3 Profesión y/o Especialidad : *Medico Especialista en Cirugia General.*
- 1.4 El instrumento de medición pertenece a las variables: Nivel de conocimiento y actitud  
hacia la donación de órganos

**II. ASPECTO DE VALIDACIÓN**

CRITERIOS	INDICADORES	APRECIA		OBSERVACIONES
		SÍ	NO	
1. Claridad	Está formulada con lenguaje comprensibles	X		
2. Objetividad	Está adecuado a las leyes y principios científicos	X		
3. Actualidad	Está adecuado a los objetivos y a las necesidades reales de la investigación	X		
4. Organización	Existe una organización lógica	X		
5. Suficiencia	Toma en cuenta los aspectos metodológicos esenciales	X		
6. Intencionalidad	Está adecuado para valorar las variables de la hipótesis	X		
7. Consistencia	Se respalda en fundamentos técnicos y /o científicos	X		
8. Coherencia	Existe coherencia entre los problemas, objetivos, hipótesis, variables e indicadores	X		
9. Metodología	La estrategia responde una metodología y diseño aplicados para lograr probar las hipótesis	X		
10. Pertinencia	El instrumento muestra la relación entre los componentes de la investigación y su adecuación al método científico	X		

**III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD**

- ✓ El instrumento cumple con los requisitos para su aplicación
- ✓ El instrumento no cumple con los requisitos para su aplicación

SI

Correo: *JVT@gmail.com*

Fecha: *26-03-2025*

**VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO POR EXPERTOS**

**IV. DATOS GENERALES**

- 4.1 Título de investigación : “ Nivel de conocimiento y actitud hacia la donación de órganos en pacientes atendidos en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales,2025”
- 4.2 Apellidos y nombres del experto : *Araya Zapata Romulo*
- 4.3 Profesión y/o Especialidad : *Medico Especialista en Cirujia General*
- 4.4 El instrumento de medición pertenece a las variables: Nivel de conocimiento y actitud hacia la donación de órganos

**V. ASPECTO DE VALIDACIÓN**

CRITERIOS	INDICADORES	APRECIA		OBSERVACIONES
		SI	NO	
1. Claridad	Está formulada con lenguaje comprensibles	✓		-
2. Objetividad	Está adecuado a las leyes y principios científicos	✓		-
3. Actualidad	Está adecuado a los objetivos y a las necesidades reales de la investigación	✓		-
4. Organización	Existe una organización lógica	✓		-
5. Suficiencia	Toma en cuenta los aspectos metodológicos esenciales	✓		-
6. Intencionalidad	Está adecuado para valorar las variables de la hipótesis	✓		-
7. Consistencia	Se respalda en fundamentos técnicos y /o científicos	✓		-
8. Coherencia	Existe coherencia entre los problemas, objetivos, hipótesis, variables e indicadores	✓		-
9. Metodología	La estrategia responde una metodología y diseño aplicados para lograr probar las hipótesis	✓		-
10. Pertinencia	El instrumento muestra la relación entre los componentes de la investigación y su adecuación al método científico	✓		-

**VI. OPINIÓN DE APLICABILIDAD**

- ✓ El instrumento cumple con los requisitos para su aplicación
- ✓ El instrumento no cumple con los requisitos para su aplicación

<i>sc</i>

Correo: *Romulo2A@hotmail.com*  
 Fecha: *26 Marzo 2025.*

INSTITUTO VENEZOLANO DE SALUD  
 HOSPITAL REGIONAL DE SALUD  
 "LA CALLETA" - CHORRITO  
 Dr. Romulo G. ARAYA ZAPATA  
 C.M.P. 04124 - O.N.E. 39320  
 CIRUJIA GENERAL  
 FIRMA

**VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO POR EXPERTOS**

**I. DATOS GENERALES**

- 1.1 Título de investigación : " Nivel de conocimiento y actitud hacia la donación de órganos en pacientes atendidos en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales, 2025"
- 1.2 Apellidos y nombres del experto : LAURA ATACHANJA GONZALEZ
- 1.3 Profesión y/o Especialidad : LICENCIADA EN ENFERMERIA
- 1.4 El instrumento de medición pertenece a las variables: Nivel de conocimiento y actitud hacia la donación de órganos

**II. ASPECTO DE VALIDACIÓN**

CRITERIOS	INDICADORES	APRECIA		OBSERVACIONES
		SÍ	NO	
1. Claridad	Está formulada con lenguaje comprensibles	X		
2. Objetividad	Está adecuado a las leyes y principios científicos	X		
3. Actualidad	Está adecuado a los objetivos y a las necesidades reales de la investigación	X		
4. Organización	Existe una organización lógica	X		
5. Suficiencia	Toma en cuenta los aspectos metodológicos esenciales	X		
6. Intencionalidad	Está adecuado para valorar las variables de la hipótesis	X		
7. Consistencia	Se respalda en fundamentos técnicos y /o científicos	X		
8. Coherencia	Existe coherencia entre los problemas, objetivos, hipótesis, variables e indicadores	X		
9. Metodología	La estrategia responde una metodología y diseño aplicados para lograr probar las hipótesis	X		
10. Pertinencia	El instrumento muestra la relación entre los componentes de la investigación y su adecuación al método científico	X		

**III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD**

- ✓ El instrumento cumple con los requisitos para su aplicación
- ✓ El instrumento no cumple con los requisitos para su aplicación

SX

Correo:

Fecha: 18/03/25

  
 Laura Fery Atachanja González  
 Lic. en Enfermería  
 CEP. 30003 RNE. 2265  
 FIRMA

**VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO POR EXPERTOS**

**I. DATOS GENERALES**

- 1.1 Título de investigación : “ Nivel de conocimiento y actitud hacia la donación de órganos en pacientes atendidos en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales,2025”
- 1.2 Apellidos y nombres del experto : Diana Poma Conchucos
- 1.3 Profesión y/o Especialidad : Licenciada en Enfermería
- 1.4 El instrumento de medición pertenece a las variables: Nivel de conocimiento y actitud hacia la donación de órganos

**II. ASPECTO DE VALIDACIÓN**

CRITERIOS	INDICADORES	APRECIA		OBSERVACIONES
		SÍ	NO	
1. Claridad	Está formulada con lenguaje comprensibles	X		
2. Objetividad	Está adecuado a las leyes y principios científicos	X		
3. Actualidad	Está adecuado a los objetivos y a las necesidades reales de la investigación	X		
4. Organización	Existe una organización lógica	X		
5. Suficiencia	Toma en cuenta los aspectos metodológicos esenciales	X		
6. Intencionalidad	Está adecuado para valorar las variables de la hipótesis	X		
7. Consistencia	Se respalda en fundamentos técnicos y /o científicos	X		
8. Coherencia	Existe coherencia entre los problemas, objetivos, hipótesis, variables e indicadores	X		
9. Metodología	La estrategia responde una metodología y diseño aplicados para lograr probar las hipótesis	X		
10. Pertinencia	El instrumento muestra la relación entre los componentes de la investigación y su adecuación al método científico	X		

**III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD**

- ✓ El instrumento cumple con los requisitos para su aplicación
- ✓ El instrumento no cumple con los requisitos para su aplicación

SI

Correo: Poma.2011@gmail.com

Fecha: 22/3/25

  
 Lic. Diana Poma Conchucos  
 E. N. S. N.

**VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO POR EXPERTOS**

**I. DATOS GENERALES**

- 1.1 Título de investigación : " Nivel de conocimiento y actitud hacia la donación de órganos en pacientes atendidos en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales, 2025"
- 1.2 Apellidos y nombres del experto : ANSELMO ATRUJANO RODRIGUEZ SANCHEZ
- 1.3 Profesión y/o Especialidad : ENFERMERIA ESPECIALIZADA EN CUIDADO DE PACIENTES
- 1.4 El instrumento de medición pertenece a las variables: Nivel de conocimiento y actitud hacia la donación de órganos

**II. ASPECTO DE VALIDACIÓN**

CRITERIOS	INDICADORES	APRECIA		OBSERVACIONES
		SI	NO	
1. Claridad	Está formulada con lenguaje comprensibles	X		
2. Objetividad	Está adecuado a las leyes y principios científicos	X		
3. Actualidad	Está adecuado a los objetivos y a las necesidades reales de la investigación	X		
4. Organización	Existe una organización lógica	X		
5. Suficiencia	Toma en cuenta los aspectos metodológicos esenciales	X		
6. Intencionalidad	Está adecuado para valorar las variables de la hipótesis	X		
7. Consistencia	Se respalda en fundamentos técnicos y /o científicos	X		
8. Coherencia	Existe coherencia entre los problemas, objetivos, hipótesis, variables e indicadores	X		
9. Metodología	La estrategia responde una metodología y diseño aplicados para lograr probar las hipótesis	X		
10. Pertinencia	El instrumento muestra la relación entre los componentes de la investigación y su adecuación al método científico	X		

**III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD**

- ✓ El instrumento cumple con los requisitos para su aplicación
- ✓ El instrumento no cumple con los requisitos para su aplicación

SI

Correo: *silvia200423@hotmail.com*  
 Fecha: *28/03/23*

*[Firma]*  
 Lic. Edith S. Amador Arce  
 ENF. ESPECIALISTA EN UCI - MED  
 CIP: 71721 RNE: 023047  
 FIRMA

## ANEXO N°10: SOLICITUD PARA RECOLECCIÓN DE DATOS



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

Lima, 18 de junio de 2025

**CARTA N° 0003-2025-DIIS-UPN**

**Señores**  
**Hospital Nacional Sergio E. Bernales**  
**AV. Tupac Amaru P.J Collique 8000 Comas - Lima**

**Atención: Dr. Carlos Bazán Alfaro**  
**Director General del Hospital Nacional Sergio E. Bernales**

**Asunto: Carta de Presentación**

Es grato dirigirnos a usted, en mi condición de Director de Investigación, Innovación y Sostenibilidad de la Universidad Privada del Norte-UPN para saludarlo cordialmente y presentar a la señorita María Araceli Sofia Calvo Caballa de nuestra universidad para que con su autorización proceda a ejecutar en su institución su investigación "Nivel de conocimiento y actitud hacia la donación de órganos en pacientes atendidos en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales, 2025"; que le servirá para su titulación.

Solicitamos a su persona brindarle las facilidades del caso para que la señorita Calvo pueda cumplir su investigación, quedando muy agradecidos de antemano.

Atentamente,

**Christian Mesía Montenegro**  
Director de Investigación, Innovación y Sostenibilidad  
christian.mesia@upn.edu.pe

+ UPN.EDU.PE

# ANEXO N°11: AUTORIZACIÓN PARA RECOLECCIÓN DE DATOS EMITIDO POR EL HOSPITAL



COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN DEL  
HOSPITAL NACIONAL SERGIO E. BERNALES

## CONSTANCIA DE DECISIÓN ÉTICA

N° 0107-2025

El Comité Institucional de Ética en Investigación del Hospital Nacional Sergio E. Bernalles (CIEI-HNSEB) hace constar que el protocolo de investigación denominado: "Nivel de conocimiento y actitud hacia la donación de órganos en pacientes atendidos en el Hospital Nacional Sergio E. Bernalles, 2025" fue **APROBADO** bajo la modalidad de **REVISIÓN EXPEDITA**.

Investigador:

**Araceli Sofia Calvo Caballa**

El protocolo de investigación aprobado corresponde a la **versión 01** de fecha **25 de junio**.

Para la aprobación se ha considerado el cumplimiento de los lineamientos metodológicos y éticos en investigación, que incluye el balance beneficio/riesgo, confidencialidad de los datos y otros.

Las enmiendas en relación con los objetivos, metodología y aspectos éticos de la investigación deben ser solicitadas por el investigador principal al CIEI-HNSEB.

El protocolo de investigación aprobado tiene un periodo de vigencia de 12 meses; desde el 25 de junio de 2025 hasta el 24 de junio de 2026, y; de ser necesario, deberá solicitar la renovación con 30 días de anticipación.

De forma semestral, deberá enviarnos los informes de avance del estudio a partir de la presente aprobación y así como el informe de cierre una vez concluido el estudio.

Lima, 25 de junio de 2025.



YSQ/jhc

CIEI-OADI: 25/06/2025

ciei.hnseb@gmail.com

Av. Túpac Amaru N° 8000 – Km 14.5 - Comas  
Central Telefónica 5580188