



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Carrera de Enfermería

“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE LA DONACIÓN DE ÓRGANOS EN ESTUDIANTES DE LOS TRES ÚLTIMOS CICLOS DE ESTUDIO DE ENFERMERÍA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA, LOS OLIVOS – 2019”

Tesis para optar el título profesional de:

Licenciada en Enfermería

Autora:

Br. Claret Loja Delgado.

Asesora:

Dra. Enf. Dora Clarisa Muñoz Garay

Lima - Perú

2019

ACTA DE AUTORIZACIÓN PARA SUSTENTACIÓN DE TESIS

El asesor Dra. Enf. Dora Clarisa Muñoz Garay, docente de la Universidad Privada del Norte, Facultad de Ciencias de la Salud, Carrera profesional de ENFERMERÍA, ha realizado el seguimiento del proceso de formulación y desarrollo de la tesis del bachiller.

- Loja Delgado Claret

Por cuanto, **CONSIDERA** que la tesis titulada: Nivel de conocimiento y actitud sobre la donación de órganos en estudiantes de los tres últimos ciclos de estudio de Enfermería de una Universidad Privada, Los Olivos – 2019. para aspirar al título profesional de: Enfermería por la Universidad Privada del Norte, reúne las condiciones adecuadas, por lo cual, **AUTORIZA** al o a los interesados para su presentación.

Dra. Enf. Dora Clarisa Muñoz Garay

Asesora

ACTA DE APROBACIÓN DE LA TESIS

Los miembros del jurado evaluador asignados han procedido a realizar la evaluación de la tesis de la estudiante: Claret Loja Delgado. para aspirar al título profesional con la tesis denominada: Nivel de conocimiento y actitud sobre la donación de órganos en estudiantes de los tres últimos ciclos de estudio de Enfermería de una Universidad Privada, Los Olivos – 2019.

Luego de la revisión del trabajo, en forma y contenido, los miembros del jurado concuerdan:

Aprobación por unanimidad

Calificativo:

Excelente [20 - 18]

Sobresaliente [17 - 15]

Bueno [14 - 13]

Aprobación por mayoría

Calificativo:

Excelente [20 - 18]

Sobresaliente [17 - 15]

Bueno [14 - 13]

Desaprobado

Firman en señal de conformidad:

Mg. Deissy Solano Chuquin

Jurado Presidente

Mg. Kathia Yreli Mercado Rojas

Jurado

Mg. María del Pilar Balladares Chávez

Jurado

DEDICATORIA

Muy especial a mi madrina Elsa Meier por la confianza, el cariño y ser la impulsora y parte importante de este sueño logrado.

A mi madre Marleny por la vida, su amor, apoyo incondicional, estar presente en todas las etapas de mi vida y enseñarme siempre a no rendirme y seguir adelante.

A mis hermanos: Paola, Kevin, Fiorela, Omar por lo que representan para mí, por su cariño y por mantenernos unidos como la familia que somos. A mis sobrinos Andrew y Jania por ser la alegría en nuestras vidas.

AGRADECIMIENTO

A Dios por la vida, protección, salud, y sus infinitas bendiciones. Porque con Él lo podemos todo. “No” hay dificultad que nos haga desistir de nuestras metas.

A mi asesora Dra. Enf. Dora Muñoz Garay por su amistad, apoyo y paciencia en todo este proceso de trabajo de investigación.

A los docentes: Anika, Margareth, Ángelica, José, Miguel por su valioso apoyo en la validación de mi instrumento.

A todos los estudiantes colaboradores en esta investigación sobre todo Enfermería por su participación y docentes por su apoyo.

A mis docentes por sus enseñanzas, nobleza, paciencia en todo el transcurso de la formación profesional.

A Marita De la Lama por su gran apoyo voluntario.

A la universidad por abrirme las puertas y permitirme formarme en ella y ser parte de esa familia.

TABLA DE CONTENIDOS

ACTA DE AUTORIZACIÓN PARA SUSTENTACIÓN DE TESIS.....	2
ACTA DE APROBACIÓN DE LA TESIS.....	3
DEDICATORIA.....	4
AGRADECIMIENTO.....	5
ÍNDICE DE TABLAS.....	8
ÍNDICE DE FÍGURAS.....	9
RESUMEN.....	10
ABSTRACT.....	11
CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN.....	12
1.1 Realidad problemática	15
1.11 Antecedentes	18
Antecedentes Internacionales	18
Antecedentes Nacionales	22
1.1.2 Bases teóricas	25
I. Conocimiento	25
II. Actitud	28
III. Donación de órganos	30
1.2 Formulación del problema	46
1.2.1 Problema general	46
1.2.2 Problemas específicos	46
1.3 Objetivos	47
1.3.1 Objetivo general	47
1.3.2 Objetivos específicos	47

1.4 Hipótesis	48
1.4.1 Hipótesis general	48
1.4.2 Hipótesis específicas	48
1.4.3 Hipótesis Estadística	48
1.5 Operacionalización de variables	49
CAPÍTULO II: METODOLOGÍA	51
2.1 Tipo de investigación	51
2.2 Población y muestra (Materiales, instrumentos y métodos)	52
Criterios de Inclusión	53
Criterios de Exclusión	53
2.3 Técnicas e instrumentos de recolección y análisis de datos	53
2.3.1 Validez	54
2.3.2 Confiabilidad	54
2.4 Procedimiento	54
2.5 Consideraciones Éticas	56
CAPÍTULO III: RESULTADOS	57
CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES	69
4.1 Discusión	69
4.2 Conclusiones	72
4.3 Recomendaciones	73
REFERENCIAS	74
ANEXOS	81

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla	Pág.
Tabla 1. <i>Nivel de conocimiento según su dimensión información y actitud sobre la donación de órganos en estudiantes de los tres últimos ciclos de estudio de Enfermería de una Universidad Privada, Los Olivos-2019.....</i>	55
Tabla 2. <i>Nivel de conocimiento según su dimensión experiencia y actitud sobre la donación de órganos en estudiantes de los tres últimos ciclos de estudio de Enfermería de una Universidad Privada, Los Olivos-2019.....</i>	56
Tabla 3. <i>Nivel de conocimiento y actitud sobre la donación de órganos en estudiantes de los tres últimos ciclos de estudio de Enfermería de una Universidad Privada, Los Olivos-2019.....</i>	57
Tabla 4. <i>Prueba de hipótesis específica 01.....</i>	58
Tabla 5. <i>Prueba de hipótesis específica 02.....</i>	59
Tabla 6. <i>Prueba de hipótesis general.....</i>	60
Tabla 7. <i>Prueba de normalidad.....</i>	61
Tabla 8. <i>Edad de los estudiantes de Enfermería de los tres últimos ciclos de estudio de una Universidad Privada, Los Olivos – 2019.....</i>	62
Tabla 9. <i>Sexo de los estudiantes de Enfermería de los tres últimos ciclos de estudio de una Universidad Privada, Los Olivos – 2019.....</i>	63
Tabla 10. <i>Religión de los estudiantes de Enfermería de los tres últimos ciclos de estudio de una Universidad Privada, Los Olivos – 2019.....</i>	64
Tabla 11. <i>Procedencia de los estudiantes de Enfermería de los tres últimos ciclos de estudio de una Universidad Privada, Los Olivos – 2019.....</i>	65
Tabla 12. <i>Ciclos de los estudiantes de Enfermería de una Universidad Privada, Los Olivos – 2019.....</i>	66

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura	Pág.
<i>Figura 1.</i> Nivel de conocimiento según su dimensión información y actitud sobre la donación de órganos en estudiantes de los tres últimos ciclos de estudio de Enfermería de una Universidad Privada, Los Olivos-2019.....	55
<i>Figura 2.</i> Nivel de conocimiento según su dimensión experiencia y actitud sobre la donación de órganos en estudiantes de los tres últimos ciclos de estudio de Enfermería de una Universidad Privada, Los Olivos-2019.....	56
<i>Figura 3.</i> Nivel de conocimiento y actitud sobre la donación de órganos en estudiantes de los tres últimos ciclos de estudio de Enfermería de una Universidad Privada, Los Olivos-2019.....	57
<i>Figura 8.</i> Edad de los estudiantes de Enfermería de los tres últimos ciclos de estudio de una Universidad Privada, Los Olivos – 2019.....	62
<i>Figura 9.</i> Sexo de los estudiantes de Enfermería de los tres últimos ciclos de estudio de una Universidad Privada, Los Olivos – 2019.....	63
<i>Figura 10.</i> Religión de los estudiantes de Enfermería de los tres últimos ciclos de estudio de una Universidad Privada, Los Olivos – 2019.....	64
<i>Figura 11.</i> Procedencia de los estudiantes de Enfermería de los tres últimos ciclos de estudio de una Universidad Privada, Los Olivos – 2019.....	65
<i>Figura 12.</i> Ciclos de los estudiantes de Enfermería de una Universidad Privada, Los Olivos – 2019.....	66

RESUMEN

El trabajo de investigación tiene como **Objetivo:** Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre la donación de órganos en estudiantes de los tres últimos ciclos de estudio de Enfermería de una Universidad Privada, Los Olivos – 2019. **Metodología:** De enfoque cuantitativo, correlacional, descriptivo, diseño trasversal no experimental. Estuvo conformado por 76 estudiantes de los tres últimos ciclos de estudio de Enfermería. La recolección de datos se hizo con el instrumento de cuestionario mediante la técnica de encuesta directa. El instrumento fue validado por 5 jueces de expertos con Aiken mayor a 0.60 y la confiabilidad para nivel de conocimiento con RK-20 de 0,781 y para actitud con un alfa de cronbach de 0,828. La determinación de las relaciones se utilizó la correlación de Rho de Spearman. **Resultados:** Del total de estudiantes en la dimensión información el 82% de los estudiantes tienen un nivel de conocimiento alto y un 46% de actitud favorable sobre la donación de órganos. En la dimensión experiencia el 49% de los estudiantes tiene un nivel de conocimiento medio y un 26% de actitud favorable sobre la donación de órganos. Finalmente, del total de estudiantes el 57% tienen un nivel de conocimiento medio y un 28% de actitud favorable sobre la donación de órganos. **Conclusión:** El nivel de conocimiento si se relaciona con la actitud sobre la donación de órganos en estudiantes de los tres últimos ciclos de estudio de Enfermería de una Universidad Privada, Los Olivos – 2019.

Palabras clave: Conocimiento, actitud, donación de órganos, estudiantes.

ABSTRACT

The main **Objective** of this research is to determine the relationship between the level of knowledge and the attitude shown by undergraduate students of the third year nursing faculty of the Universidad Privada, Los Olivos 2019 regarding organ donation. **Methodology:** The methodology used in the present study was descriptive, correlational, quantitative in a non-experimental cross-sectional design. The sample consisted of 76 students from the last three years of the nursing faculty. Data collection was done with the questionnaire instrument applying the direct survey technique. The instrument was validated by five expert judges with Aiken greater than 0.60 and the reliability for knowledge level with RK-20 of 0.781 and for attitude with a Cronbach alpha of 0.828. Spearman's Rho correlation was used to determine relationships. **Results:** Out of the total number of students of the information dimension 82% of them showed a high knowledge level of organ donation and 46% of them had a favourable attitude with respect to organ donation. About the experience dimension 49% of the students presented a medium-level knowledge whereas a 26% had a favourable attitude towards organ donation. Finally, out of the total number of the sample students 57% of them had a medium level knowledge and 28% showed a favourable attitude towards organ donation. The study reached the **Conclusion** that there is an effective relationship between the level of knowledge and the attitude found in undergraduate students of the last three years of the nursing faculty of Universidad Privada, Los Olivos-2019.

Key words: Knowledge, attitude, organ donation, students.

CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN

Según la Organización Nacional de Trasplante (ONT, 2019) afirma que actualmente hay miles de personas que para seguir viviendo o mejorar su calidad de vida necesitan de un trasplante. Es decir, la realidad es que existe una lista de espera para recibir órganos y tejidos que seguirán aumentando si no se logran sumar donantes. Al mismo tiempo, la única forma de resolver este problema es contribuir a ser donante de órganos y animar a otros conocidos que también lo sean.

Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2018) representado por el Dr. Raúl González Montero en el Perú, calificó la donación de órganos y tejidos como una de las claves en las que debe enfocarse la salud pública que involucra infraestructura, intercambio de información y comunicación a la población para promover comportamientos favorables hacia la donación.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2010) en sus once principios rectores ampara la donación de órganos, células y tejidos de individuos cadavéricos o vivos para ser trasplantadas con fines terapéuticos, porque considera que es un método mundial que ha alargado y mejorado enormemente la calidad de miles de vidas.

Según Guerra et al (2016) Afirma que el reemplazo de un órgano enfermo por uno sano constituye posiblemente el procedimiento más espectacular de la medicina por diversos motivos: la más importante porque existe una gran desproporción en el elevado número de candidatos que necesitan un trasplante y la falta de donadores disponibles. De ahí que, una de las funciones más importantes del gobierno e instituciones es fomentar y dirigir el esfuerzo social para instituir una cultura de donación altruista de órganos que pueda satisfacer las necesidades de cientos de personas que han perdido su salud y están en espera de un trasplante. (p.689)

Así mismo Montero et al (2018) Afirma que conseguir órganos es un proceso complicado que involucra a un número importante de profesionales a nivel hospitalario como extrahospitalario. Además, la actitud sea positiva como negativa contribuirá en la toma de decisiones en los individuos, al mismo tiempo las actitudes pueden cambiar por experiencias cercanas a la donación o al acudir a talleres educativos. Así pues, cuando la actitud en los profesionales sea positiva ayudará en la donación. (p. 2)

Nogueira (2018) afirma que “todo conocimiento una vez producido, es en su raíz social, o no es, desaparece, en este sentido, siempre habrá que entender el conocimiento como una interacción entre sujetos mediados por contextos culturales, políticos y ecológicos” (p.130).

Molina et al (2018) menciona que, la negación a donar órganos, parte de mitos, creencias y percepciones de los individuos. De modo que, estos temores inciden en la negativa de las familias para autorizar la donación de órganos de un ser querido fallecido. Así mismo, pone énfasis que la educación es fundamental para vencer los mitos, miedos y percepciones relacionadas con la negación a ser donantes, en los médicos, el personal sanitario y comunidad.

Por lo anteriormente expresado, el conocimiento sobre la donación de órganos requiere acciones de desprendimiento, necesario para las personas enfermas y que están a la espera de un órgano que le permita continuar viviendo, de tal modo que siendo estudiantes universitarios, muy en especial los que siguen la carrera de salud en este caso Enfermería, necesitamos que se motiven a tomar conciencia y desplegar información sobre la importancia, beneficios que va a tener la persona que primero se desprende del órgano y del que recibe el órgano, considerado como acto de solidaridad del ser humano y que en el lapso del tiempo generará cambios positivos hacia la sociedad;

convirtiéndonos en promotores de la salud con proyección social.

Teniendo presente el contexto teórico el investigador se propone conocer ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre la donación de órganos en estudiantes de los tres últimos ciclos de estudio de Enfermería de una Universidad Privada, Los Olivos – 2019? Asimismo, me planteo el siguiente objetivo, Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre la donación de órganos en estudiantes de los tres últimos ciclos de estudio de enfermería de una Universidad Privada, Los Olivos – 2019.

1.1. Realidad problemática

Masías (2014) afirma que el ser humano vive aprehendiendo intelectual o cognoscitivamente el mundo en que está inmerso. Es un ente cognoscente. Tienen necesidad de conocer el objeto material, psíquico, ideal y cultural, a fin de obtener la información que le permita actuar para el logro de los fines que se ha propuesto. (p.99)

Hernández & Mendoza (2019) afirma que “la actitud es una predisposición aprendida para responder consistentemente de manera favorable o desfavorable ante un objeto, ser vivo, actividad, concepto, persona o símbolo dado” (p.273).

España es el líder mundial porque ha desarrollado una actividad extraordinaria de donación y trasplante de órganos, fundamentalmente derivada de la donación de individuos fallecidos, alcanzándose en 2017 los 46,9 donantes pmp. Además, por primera vez en 2015, se superaron los 100 procedimientos anuales de trasplante pmp. Estos resultados han sido fruto de la implementación de un modelo de gestión altamente efectivo en la identificación de oportunidades de donación y en la conversión de posibles donantes en donantes eficaces. (ONT, 2018, p.6).

En América Latina los países que lideran la donación de órganos es Uruguay con 18.9 por millón de población (pmp), seguido de Brasil con 16.3 pmp, Argentina con 13.4 pmp, Chile con 9.6 pmp, lejos de nuestra realidad peruana que se encuentra por debajo del promedio mundial con la más baja tasa de donantes en un 2.0 pmp en el 2018 reflejando la poca sensibilización que la población en general tiene acerca del tema. (Newsletter Transplant, 2018).

Según Almeyda (2019) afirma que “tenemos casi 7 mil personas que están a la espera de órganos y tejidos. En el país, la tasa de donación es bastante baja solamente tenemos 2 donantes por cada

millón de habitantes, situación que se busca revertir”. Esto se debe a los mitos y miedos que las personas tienen por la falta de información y poca divulgación del tema en los medios de comunicación y en las propias escuelas de formación en salud, siendo muy importante ser donante porque se regala vida a otro ser que lo necesita.

La Subgerencia de Estadística del Registro Nacional de Identificación y Estado Civil – RENIEC, al 30 de junio de 2018, indica que: “El 76.42 % de peruanos identificados (24,450,369) no aceptan donar órganos en su DNI, siendo 18 los departamentos del país los que se encuentran ubicados por encima del porcentaje total nacional de personas que no acepta donar” (Neciosup, 2018, p. 8).

La Dirección General de Donaciones, Trasplantes y Banco de Sangre (Digdot, 2018) del Minsa señala que el principal problema para hallar donantes es la negación del familiar del fallecido. Por una parte, en el país hay cerca de 131,000 personas que han firmado el acta de consentimiento del donante. De igual modo, se estima que el 14% de los ciudadanos ha consignado en su documento nacional de identidad (DNI) el deseo de ser donantes de órganos. Además, es necesario que las familias conversen sobre este tema y respeten la decisión del donante en el momento debido. Así pues, se debe comprender que su ser querido puede salvar la vida de hasta 10 personas.

Por falta de una cultura de donación en el Perú, la lista de espera sigue en aumento cada año registrando al 30 de junio del 2019 los órganos más requeridos para un trasplante son: el riñón con un total de 883, seguido del hígado con 39 a nivel nacional (DIDOT, 2018). Esto nos hace pensar que falta más comunicación, información veraz para promover el altruismo y crear confianza en la población. También resaltar que siendo el riñón más requerido debemos generar el autocuidado de nuestra salud con hábitos saludables que nos permitan evitar enfermedades.

Vélez (2017) en su trabajo de investigación encontró como resultados más resaltantes de la población en estudio, referente a conocimientos fue que el porcentaje más alto de 60.7% con un nivel bajo, el 31.3% con un nivel alto y el 7.9% con un nivel medio. Así mismo, respecto a las actitudes encontramos que el 84.5% tenían actitud desfavorable y el 15.5% tenían actitud favorable.

La falta de conocimiento en general que tiene la población con respecto a la donación de órganos refleja la baja tasa de donantes porque no hay suficiente promoción y concientización del tema, para que así muchos enfermos que requieran de un órgano puedan seguir sobreviviendo con el apoyo voluntario de los donantes.

Es la enfermera la que tiene mayor cercanía con la persona doliente, enfermo; por lo que se tiene la oportunidad de presenciar diversos casos de pacientes como por ejemplo con diagnóstico médico de diabetes mellitus tipo II e insuficiencia renal que eran atendidos en clínicas de Diálisis (procedimientos ambulatorios) en un total de ocho (08) pacientes, se sometían al procedimiento tres veces por semana, y cada vez en sesiones de 4 horas, donde exponían sus vivencias, situaciones de salud y complicaciones para al cabo de las horas transcurridas restablecer y continuar viviendo; asimismo dentro del círculo de pacientes que se atendían existían uno de ellos que manifestaba estar registrado en la lista de espera de un órgano (riñón), momento de preocupación y sentimiento al ver que cada sesión eran historias diferentes y angustiantes, siendo personal formada en salud no sentía motivación a promocionar, sensibilizar sobre qué estrategia emplear para que muchas más personas contribuyan a ser donantes y no existiera tantas personas en espera con dolencias. Por lo que considero que desde la formación profesional se debe sensibilizar al estudiante sobre

este tema, además de las otras ciencias que se imparten. Siendo el aporte un plan de sensibilización para que en los cursos afines: cuidado de enfermero I y II, Bioética, etc. de los estudiantes en salud, promuevan una cultura de donación, fomentando la autonomía en la toma de decisiones y así contribuir con la sociedad abriendo nuevos horizontes a las personas que lo necesiten.

1.1.1 Antecedentes

Antecedentes Internacionales

Montero et al (2018) realizaron la investigación titulado: *Conocimientos y actitudes ante la donación de órganos de los profesionales sanitarios de un hospital de tercer nivel*. España. El objetivo de este estudio fue determinar los conocimientos y actitudes de los profesionales sanitarios ante la donación de órganos. Método. Estudio descriptivo transversal. Se realizó un cuestionario ad hoc y se distribuyó entre los profesionales sanitarios (personal médico, enfermería y auxiliares de enfermería) de un hospital de tercer nivel durante febrero 2015. Se estimó un total de 615 potenciales participantes en las diferentes áreas del hospital. Se recogieron un total de 342 cuestionarios cumplimentados en su totalidad (55%). El análisis estadístico se realizó con SPSS® versión 20.0 versión Windows. Se utilizó un nivel de significación $P < 0.05$ en todos los análisis. Resultados. El promedio de edad de los encuestados fue de 43,34 (DT=10,37) años, siendo el 86,6% mujeres y el 60% enfermeras. El 35,5% mostraron buenos conocimientos sobre el proceso de donación, siendo mayor en hombres (51,1% Vs 33,1%; $p < 0,05$), personal médico (55% vs 34,3% vs 31,9%; $p < 0,05$) e inferior en aquellos servicios con una relación directa con el proceso de donación (36,8% vs 31,9%; $p < 0,05$). El 71% de los profesionales manifestaron estar dispuestos a donar sus órganos, con especial sensibilidad hacia la donación aquellos servicios en relación

directa con el programa de donación (82,2% vs 65,9%; OR:1,24;p<0,001). El 50% de los profesionales donarían los órganos de un familiar; siendo el colectivo médico el que presentaba un porcentaje mayor (70% vs 50,7% vs 40,4%; OR:3,8; p<0,05). El 74,5% conocía algún documento legal español sobre donación y trasplantes.

Lara, León, y Navarrete (2018) realizaron la investigación titulado: *Análisis de actitudes hacia las donaciones de órganos en población chilena*. Objetivo. Analizar las actitudes ante las donaciones de órganos en ambas regiones chilenas; Bío Bío y Valparaíso. Materiales y Métodos. El estudio realizado se llevó a cabo mediante una encuesta que mide la actitud de la población ante las donaciones de órganos. La entrega de las encuestas se realizó de forma presencial, y el criterio de inclusión para participar era que las personas fuesen mayores de edad (≥ 18 años). Se efectuó durante los primeros meses del 2015. El tamaño de muestra se determinó por muestreo aleatorio simple, con un nivel de confianza de 95 % y un error de muestreo del 3 %, considerando varianza máxima. Los participantes en este estudio fueron 236 personas. 110 para la región de Valparaíso y 126 para la región del Bio Bío. Resultados. La muestra considerada contempla un 43,7 % de hombres frente al 56,3 % de mujeres. La edad media de los encuestados fue de 39 años. El 90,3 % presenta una actitud favorable hacia la donación de órganos, porcentaje que desciende a 86,6 % cuando se trata de donar sus propios órganos, y a 80,7 % a favor de donar los órganos de sus familiares o allegados.

Ávila, & Cajas (2017) realizaron la investigación titulado: *Conocimientos y actitudes sobre la donación de órganos de los usuarios que acuden al “registro civil”, cuenca 2016*. Ecuador. Objetivo. Determinar los Conocimientos y Actitudes sobre la Donación de Órganos de los usuarios

que acuden al “Registro Civil”, de Cuenca, en el año 2016. Materiales y Métodos. Es una investigación descriptiva de tipo cuantitativa, realizada a todos los usuarios que asistieron en el mes de junio al “Registro Civil” de Cuenca; se aplicó el muestreo por conveniencia, integrado por 328 personas; la técnica de investigación utilizada fue la entrevista y como instrumento se aplicó un formulario elaborado y validado por las autoras. La información se procesó en el programa SPSS; elaborando tablas simples con su respectivo análisis descriptivo. Resultados. 66,2% de los usuarios desconocen de la existencia de una ley que ampare la donación de órganos en el país; el 62,5% no ha visto anuncios publicitarios; el 53% desconoce la opinión de sus familiares respecto a su deseo de donar; el 65% desconoce las casas de salud en donde se realizan los trasplantes; el 82,3%, indica que el principal impedimento para ser donante es la falta de conocimiento; el 78% no sabe si consta como donante en el Registro Civil.

Castañeda et al (2015) realizaron la investigación titulado: *Actitudes y conocimientos de intensivistas colombianos sobre donación y trasplantes: retos actuales para el país*. Objetivo. Identificar actitudes y conocimientos frente a la donación en médicos intensivistas de Colombia. Materiales y métodos. Estudio transversal descriptivo realizado a través de un formulario enviado por correo electrónico a los miembros de la Asociación Colombiana de Medicina Crítica y Cuidado Intensivo. Resultados. 93.75% donaría sus órganos, 97.91%, los órganos de un familiar fallecido, 95.83% donaría en vida uno de sus órganos, 83.33% ha manifestado su intención de donar, 41.66% conoce campañas de promoción a la donación, 12.5% tiene carné de donante y 22.92% ha donado sangre en el último año. 66.66% cree que se debe fortalecer la comunicación sobre donación en la unidad de críticos, 60.42% no aborda la donación con familias de potenciales donantes. 54.17%

no conoce la legislación sobre donación 43.75% tiene un concepto desfavorable sobre el modelo de trasplantes colombiano, y 18.75% califica como regular/mala la interacción laboral con los coordinadores de trasplantes.

Padilla, Mora, Monge, y Rodríguez (2015) realizaron la investigación titulado: *Actitudes y conocimientos sobre la donación de órganos, trasplante y muerte cerebral en estudiantes de ciencias de la salud*. Costa Rica. Objetivo. determinar la actitud y nivel de conocimiento sobre la donación de órganos, trasplante de órganos y muerte cerebral en estudiantes de ciencias de la salud. Métodos. estudio transversal realizado con estudiantes de ciencias de la salud de las carreras de Medicina, Enfermería, Psicología y Farmacia de la Universidad de Iberoamérica, utilizando una encuesta que incluyó datos sociodemográficos y una escala de Likert para evaluar actitudes y conocimiento, y una pregunta abierta acerca del conocimiento sobre los programas de trasplantes disponibles en el país. Resultados. se aplicó encuestas a 326 estudiantes de las siguientes carreras: Medicina (n= 116), Enfermería (n= 15), Farmacia (n=89) y Psicología (n= 106). La distribución por género fue del 73% de mujeres, con una edad media de 23,25 años. Un 90,8% mostró disposición a donar sus órganos, pero solo el 35,3% contaba con documentación que lo identificara como donante. Un 26,3% tiene el concepto equivocado de que la muerte cerebral es una condición reversible y un 44,8 % de los encuestados no distingue entre muerte cerebral y estado neurovegetativo persistente.

Antecedentes Nacionales

López, & Quispe (2018) realizaron la investigación titulado: *Conocimientos y actitudes sobre donación de órganos en estudiantes de la Institución Educativa San José, Jauja, 2017*. El objetivo del estudio fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre donación de órganos en estudiantes de cuarto y quinto grado del nivel de secundaria de la Institución Educativa Emblemático San José de Jauja. La metodología empleada fue un estudio descriptivo correlacional de corte transversal; la población estuvo conformada por 501 estudiantes y la muestra por 402 estudiantes, seleccionados por un muestreo no probabilístico por conveniencia. El instrumento utilizado fue un cuestionario para medir conocimiento que consta de 13 preguntas, teniendo una confiabilidad por KR20 (0.77) y para actitud se utilizó un cuestionario de Likert adaptado a la prueba de confiabilidad de Alpha de Cronbach (0.81). Los resultados obtenidos indican que no existe relación entre el conocimiento y actitud sobre donación de órganos (X^2 : 3.212 y un P valor 0.073), los resultados descriptivos muestran que los estudiantes que tienen un conocimiento bajo tienen una aceptación del 59.7% hacia la donación de órganos y los de conocimiento medio presentan solo un 25.6% de aceptación.

Valdez (2017) realizó la investigación titulado: *Nivel de conocimiento y actitudes sobre la donación y trasplante de órganos y tejidos de los médicos e internos de medicina del hospital militar central - julio 2016*. Lima. Objetivo. Determinar la asociación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre la donación y trasplante de órganos y tejidos de los médicos e internos de medicina del Hospital Militar Central – Julio 2016. Metodología. Estudio observacional, correlacional, analítico, no experimental, transversal. El tamaño de la población fue

de 218 participantes entre médicos e internos de medicina del Hospital Militar Central. Se empleó una encuesta validada, que se dividió en 2 partes, un cuestionario y la escala de Likert. Para el análisis estadístico de la relación de variables se utilizó el Odds ratio y el Chi cuadrado. Y el análisis de datos se realizó por medio del programa estadístico SPSS. Resultados. Se encontró que un 57.8% de los encuestados tuvo un nivel de conocimiento alto, mientras un 58.3% tuvo actitudes favorables frente a la donación y trasplante de órganos y tejidos. Asimismo, se halló que la mayoría de los encuestados que tienen entre 41 a 60 años tienen un nivel de conocimiento alto 77.5% y 80% tienen una actitud favorable. De los encuestados, 88.07% son católicos de los cuales 61.5% tienen una actitud favorable, sin embargo, de los que pertenecen a otra religión 65.4% tienen una actitud desfavorable. La mayoría de encuestados fueron médicos con un 57.8% donde 69% tuvo un nivel de conocimiento alto y 68.3% tuvieron una actitud favorable.

Tello (2017) realizó la investigación titulado: *Conocimientos y actitudes hacia la donación y trasplante de órganos y tejidos en internos de enfermería de dos universidades privadas de lima norte*. Objetivo. analizar la fuerza de asociación entre los conocimientos y actitudes hacia la donación y trasplante de órganos y tejidos en internos de enfermería de universidades privadas de Lima Norte. Metodología. el estudio fue de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 82 internos de enfermería. Las variables del estudio fueron: conocimientos y actitudes hacia la donación y trasplante de órganos y tejidos. Asimismo, se incluyeron variables sociodemográficas. Se empleó el modelo de regresión logística ordinal donde se calcularon Odds Ratios (OR). Resultados. del total de los encuestados el 98% tenía un conocimiento medio sobre la donación y trasplante de órganos y tejidos y un 62.98% tenía una actitud indiferente. Tener un conocimiento

alto (OR:11.21) se asoció con tener una actitud positiva hacia la donación y trasplante órganos y tejidos. Asimismo, los factores disponibilidad de donar órganos y estudiar en una universidad privada católica se asociaron con una actitud positiva.

Vélez (2017) realizó la investigación titulado: *Relación entre el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre la donación de órganos y tejidos en estudiantes de la Universidad Privada San Martín de Porres, Lambayeque*. Chiclayo. Objetivo. establecer la asociación entre el nivel de conocimientos, actitudes con las prácticas sobre donación de órganos y tejidos en estudiantes de la Universidad de San Martín de Porres, Chiclayo. Materiales y método. estudio no experimental de tipo descriptivo y transversal. Este estudio se llevó a cabo en la Universidad de San Martín de Porres, siendo la población todos los alumnos matriculados en el ciclo 2015-II. Con el fin de obtener información se utilizó la técnica de encuesta que fue sometida a evaluación de expertos para su validación y confiabilidad. Resultados. los más resaltantes de la población encuestada en cuanto a conocimientos fue que 31.3% tiene un nivel alto, 7.9% nivel medio y el 60.7% nivel bajo; en las actitudes encontramos que el 15.5% tiene una actitud favorable y el 84.5% actitud desfavorable; y en las practicas tenemos que el 84.5% manifiesta en el DNI que no donaría y el 15.5% que si donaría.

Cruz, & Huanes (2016) realizaron la investigación titulado: *Conocimientos y Actitudes frente a la Donación de órganos y tejidos en Estudiantes de Enfermería de la UNT-2016*. Trujillo. Investigación de tipo descriptiva correlacional y de corte transversal, se realizó en estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional de Trujillo, con el objetivo de determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la actitud de los estudiantes hacia la donación de órganos

y tejidos. El universo estuvo constituido por 116 estudiantes que cumplieron con los criterios de inclusión, a quienes se les aplicó dos instrumentos: cuestionario para determinar el nivel de conocimientos y la escala para determinar la actitud sobre donación de órganos y tejidos. Los resultados son presentados e interpretados en tablas de simple y doble entrada, así como en gráficos estadísticos. Para el análisis estadístico se utilizó la prueba Chi Cuadrado y se llegó a las siguientes conclusiones: el 69.8% de estudiantes presentaron un nivel de conocimientos medio sobre donación de órganos y tejidos; un 25.9% presentaron un nivel de conocimientos alto y un 4.3% presentaron un nivel de conocimientos bajo; respecto a las actitudes hacia la donación de órganos y tejidos, el 76.6% de estudiantes, presento actitud de aceptación y el 23.3% presento actitud de indiferencia. Se encontró relación altamente significativa entre el nivel de conocimiento y actitud sobre la donación de órganos y tejidos. ($p=0.00958<0.01$).

1.1.2 Bases Teóricas

I. Conocimiento

Lara y Martínez (2018) afirma el conocimiento es la información interpretada, personalizada, que tiene valor y que está orientada a la acción, este es, que propicia la toma adecuada de decisiones. El conocimiento está asociada al individuo y a la acción, constituyendo un instrumento para la toma de decisiones en el marco de una organización. (p. 10)

Pineda, Dávila y Ramírez (2017) afirma que el conocimiento es la aprehensión y la abstracción que hacemos de los hechos, objetos o fenómenos (objeto real) materia de estudio como consecuencia de la interacción del sujeto cognoscente, una conciencia, y de un objeto de

conocimiento o realidad, llegando a esta última, a reflejarse en la mente y forma parte de la conciencia del hombre del cual también depende. (p.33)

Asimismo, Pineda, Dávila y Ramírez (2017) afirma que “el conocimiento es el producto de la correlación entre dos elementos básicos: “Sujeto” y “Objeto” de los que se origina un tercer elemento la “Imagen del objeto” o conocimiento propiamente dicho” (p.33).

Tipos de Conocimiento.

Conocimiento cotidiano, empírico o vulgar.

Villegas, I., Marroquín, R., Del Castillo, V., y Otros (como se citó en Pineda, Dávila y Ramírez, 2017), Sostiene que el conocimiento que el hombre adquiere en la familia, en la sociedad y en el propio entorno a través de la experiencia ordinaria o sensorial, no requiere de preparación especial porque se vincula a las acciones prácticas que realiza el hombre, tampoco necesita medios especiales para lograrlo, porque su instrumento es la producción en tanto que el hombre transforma los objetos de la naturaleza, descubre sus propiedades y revela las acciones existentes. Este conocimiento no es riguroso ni exacto porque no es metódico. En razón de este conocimiento es la formación de conceptos que se construirán en el punto de partida del conocimiento científico y en el propio conocimiento filosófico. (p.34)

Conocimiento científico.

Pineda, Dávila y Ramírez (2017) afirma que el conocimiento científico es producto de la abstracción y del esfuerzo consciente y racional del hombre en relación a la dialéctica con el concreto real. El conocimiento científico es metódico, sistemático, crítico y problemático, empírico racional, verificable mediante la comprobación y la experimentación, es especializado,

universal, teórico-práctico, y satisface intereses universales por estar al servicio de la verdad y la construcción científica, en tanto tiene como elementos a los hechos, las hipótesis, las leyes, las teorías y las categorías. (pp.35-36)

Conocimiento filosófico.

Villegas, I., Marroquín, R., Del Castillo, V., y Otros (como se citó en Pineda, Dávila y Ramírez, 2017), afirman que el conocimiento filosófico es un tipo de saber producto de la actividad y actitud problematizadora del hombre basado en la reflexión y el análisis que lo hace racional, por lo tanto, es un saber especial. Es eminentemente problematizador, crítico, incondicionado y de alcance universal. (p.38)

Dimensiones

Información. Es un conjunto organizado de datos, que constituye un mensaje sobre un cierto fenómeno o ente. La información permite resolver problemas y tomar decisiones, ya que su uso racional es la base del conocimiento. (ecured).

Indicadores

Definición de donación, vidas a salvar, órganos para donar, clasificación de donantes, muerte encefálica, requisitos y condiciones, contraindicaciones, etc.

Experiencia. Hecho de haber sentido, conocido o presenciado alguien algo.
Conocimiento de la vida adquirido por las circunstancias o situaciones vividas. (RAE).

Indicadores

Experiencia cercana de familiares, amigos y personas conocidas que necesitan de una donación de órganos.

II. Actitud

Ovejero (2018) afirma que “una actitud es una predisposición aprendida a responder de una manera consistentemente favorable o desfavorable respecto a un objeto dado (objeto físico, personas, grupos, etc)” (p.192).

Eagly, Chaiken y Barón (como se citó en Zapata, 2017). Afirma que, “actitud es referirse a una evaluación favorable o desfavorable que se hace sobre un hecho, persona u objeto; en general, sobre cualquier aspecto del mundo social” (p.18).

Gordon Allport (como se citó en Fernández, 2014) definió a la actitud como “Un estado mental y neurológico de atención, organizado a través de la experiencia, y capaz de ejercer una influencia directiva o dinámica sobre la respuesta del individuo a todos los objetos y situaciones con las que está relacionado”. Más adelante, y ya haciendo cuenta de la multitud de definiciones sobre el concepto, Aroldo Rodríguez definió la actitud como “una organización duradera de creencias y cogniciones en general, dotada de una carga afectiva a favor o en contra de un objeto definido, que predispone a una acción coherente con las cogniciones y afectos relativos a dicho objeto”, bajo mi punto de vista, la definición más acertada en la actualidad. (p.10)

Componentes de las Actitudes.

Perceptivo o cognitivo: son afirmaciones que un individuo tiene acerca de un objeto determinado.

Afectivo o sentimental: se refiere a las emociones vinculadas a un objeto concreto siendo esta carga emotiva la que dota a las actitudes de su carácter motivacional.

Comportamental: incluye la inclinación a actuar de una manera determinada ante el objeto de dicha actitud. (Ovejero, 2018, pp.192-193)

Dimensiones

Afectivo. Pertenciente o relativo a la sensibilidad (REA).

Indicadores

Emociones, sentimientos

Comportamental. Actitud o conducta de un individuo con su modo de portarse, ya sea solo o ante los demás.

Indicadores

Inclinación a actuar, conducta.

Funciones de las Actitudes.

Una función instrumental o utilitaria: según la cual las actitudes permiten a la gente maximizar los premios y minimizar los castigos.

Una función de comprensión del mundo: le ayudan a comprender el mundo que lo rodea, organizando y simplificando una entrada muy compleja de estímulos procedentes de su medio ambiente.

Una función de expresión de los propios valores: las actitudes serían un medio de expresar los valores personales, así como otros aspectos del autoconcepto, por lo que mantenerlas es algo inherentemente recompensante ya que satisface las necesidades que las personas tenemos de afirmar nuestra identidad y nuestro autoconcepto. Por ejemplo, una persona que extrae su autoestima del hecho de ser feminista o de ser cristiana evangélica, o que desea conseguir tales identidades, estaría motivada a mantener unas posiciones actitudinales que reflejen adecuadamente estas ideologías que tanto aprecia, así como los valores que conllevan.

Una función de ajuste social: las actitudes sirven también al ajuste social, dado que expresan actitudes que son del gusto de otros o que coinciden con las normas y valores de grupos de referencia admirados puede facilitar el acceso a unas relaciones deseadas y ayudar a mantenerlas, mientras que expresar unas actitudes que no les gusta a otros puede amenazar tales relaciones y precipitar la rescisión de las mismas.

Una función de defensa o protección del yo: según la cual las actitudes consiguen que el yo sea defendido de los eventos potencialmente amenazantes, protegiendo de esta manera, el autoconcepto. (Katz, 1960; Katz y Stotland, 1959; Smith, Brunner y White, 1956). (como se citó en Ovejero, 2018, p.193)

Formas Básicas de Medir las Actitudes.

Directa e indirectamente. En cierto sentido no es posible medir las actitudes indirectamente, pues no son objetos físicos, por lo que deben ser inferidas a partir de la conducta observable, pero sí podemos preguntar a la gente por sus actitudes sobre un determinado objeto o asunto. Eso es lo que hacen las medidas directas, entre las que las más conocidas y utilizadas son, en ese orden, las escalas de Likert, las de Thurstone y las de Guttman. (Ovejero, 2018, p.193)

III. Donación de Órganos

Es dar de forma voluntaria y gratuita nuestros órganos para otra persona que los necesita. La donación de los órganos y tejidos se realiza tras la muerte encefálica. Siendo el diagnóstico de muerte encefálica efectuado por tres médicos, siendo uno de ellos neurólogo o neurocirujano. No puede ser ningún médico del Equipo de Coordinación de Trasplantes. (Castilla-La Mancha, 2019)

Huerta (2018) afirma que “Toda persona saludable puede ser un donante, sin distinción de raza, sexo, género, credo o condición social. Un donante puede salvar o mejorar la calidad de vida de más de 10 personas”.

Características para Donar.

Puede ser donante de órganos toda persona que en vida decida que, a su muerte, sus órganos sirvan para salvar o mejorar la vida de otros. Será necesario que el fallecimiento acontezca una Unidad de Cuidados Intensivos de un hospital. Es en estas unidades dónde es posible realizar la preservación de los órganos y las pruebas necesarias para realizar una correcta valoración de cada potencial donante. (ONT, 2019)

Señalar que con la dación de la Ley N° 30473, se establece que los familiares de los peruanos que decidan donar órganos a su muerte no podrán revocar la voluntad de esta persona tras su fallecimiento. “Esta autorización solo puede ser revocada por el propio donante, y no puede ser objeto de oposición por parte de terceros” (Ley N° 30473, 2016, art. 2).

Gratuidad de la Donación.

Ley 28189. Ley General de donación y trasplante de órganos y/o tejidos humanos 2005; art. 7. - Todo acto de disposición de órganos y/o tejidos, es gratuito. Se prohíbe cualquier tipo de publicidad referida a la necesidad o disponibilidad de un órgano o tejido, ofreciendo o buscando algún tipo de beneficio o compensación. Los mecanismos de financiamiento para los procedimientos de extracción de órganos y/o tejidos serán establecidos en el reglamento de la presente Ley 28189. En ningún caso, los costos serán exigidos al donante vivo ni a la familia del donante cadavérico.

Los Órganos que se Pueden Donar son.

Ocho órganos vitales pueden donarse:

- Corazón,
- Riñones (2),
- Páncreas,
- Pulmones (2),
- Hígado
- Intestinos. (donaciondeorganos.gov, 2019).

Tipos de Donantes.

Los donantes se clasifican de la siguiente manera:

Donante vivo.

Es aquella persona que en vida autoriza en forma real y consiente la donación de algún tejido, órgano o parte de un órgano a otra persona, generalmente a un familiar. (DIDOT, 2018)

Requisitos del Donante Vivo de Órganos:

- Ser mayor de edad (18 años)
- Certificación del estado de salud físico y mental del donante, que será realizado por los especialistas luego de evaluación médica y psicológica completa.
- Contar con el consentimiento informado, el cual deberá ser firmado, conjuntamente con un testigo y el médico tratante.

- Otorgar su consentimiento por escrito ante el notario público de manera libre, consiente y desinteresada. (DIDOT, 2018)

La edad no es una limitante para ser donante. La condición es que los órganos funcionen adecuadamente.

Requisitos y Condiciones del Donante Vivo de Órganos no Regenerables.

Ley 28189. Ley General de donación y trasplante de órganos y/o tejidos humanos, 2005, art. 10.-

Son requisitos y condiciones del donante vivo de órganos y/o tejidos no regenerables:

1. Existir compatibilidad entre el donante y el receptor para garantizar la mayor probabilidad de éxito del trasplante.
2. Ser mayor de edad, gozar de plenas facultades mentales y de un estado de salud adecuado, debidamente certificado por médicos especialistas distintos de los que vayan a efectuar la extracción y el trasplante, que les permita expresar su voluntad de manera indubitable. Los representantes de los menores o incapaces no tienen facultad para brindar consentimiento para la extracción de órganos y/o tejidos de sus representados.
3. Ser informado previamente de las consecuencias previsibles de su decisión.
4. Otorgar su consentimiento por escrito ante Notario Público, de manera libre, consciente y desinteresada.
5. Se deberá garantizar que las funciones del órgano o tejido a extraer serán compensadas por el organismo del donante de manera que no se afecte sustancialmente su vida o salud.
6. El donante tiene derecho a revocar su consentimiento en cualquier momento, lo que no da lugar a ningún tipo de indemnización.

7. En ningún caso se procederá a la extracción, cuando medie condicionamiento o coacción de cualquier naturaleza.

Sin perjuicio de lo dispuesto en el artículo 6, deberá facilitarse al donante vivo la asistencia médica necesaria para su restablecimiento.

Donante Cadavérico.

Toda persona fallecida que haya manifestado su voluntad positiva respecto a la autorización de la donación de sus órganos, posterior a su muerte. Esta manifestación quedará escrita en su documento nacional de identidad o las actas de consentimiento para la donación voluntaria de órganos. (DIDOT, 2018)

Requisitos y Condiciones del Donante Cadavérico.

Son requisitos y condiciones del donante cadavérico, los siguientes:

1. El donante mayor de edad y capaz civilmente, incluido el incapaz comprendido en los incisos 4, 5 y 8 del artículo 44 del Código Civil, debe expresar su voluntad de donar todos o alguno (s) de sus órganos y/o tejidos para después de su muerte. De producirse la muerte y no haberse expresado la voluntad de donar que conste de manera indubitable, el consentimiento podrá ser otorgado por los parientes más cercanos que se hallen presentes.
2. Los representantes legales de los incapaces comprendidos en el artículo 43 y en los incisos 1, 2, 3, 6 y 7 del artículo 44 del Código Civil a los que se les haya diagnosticado su muerte, podrán otorgar y/o revocar su consentimiento para la extracción de órganos y/o tejidos de sus representados, con fines de donación.

3. Los familiares o representantes, para efectos de la manifestación de su consentimiento a que hace referencia los incisos 1 y 2, podrán solicitar toda la información relativa a la necesidad, naturaleza, circunstancias de la extracción, restauración, conservación o prácticas de sanidad mortuoria.
4. La comprobación y la certificación de la muerte a que se refiere el artículo 3 por profesionales especialistas, distintos de aquellos médicos que hayan de intervenir en la extracción o el trasplante.
5. En los casos en que por ley deba hacerse la autopsia del cadáver, podrá efectuarse la extracción de tejidos para fines de trasplante o injerto, para lo cual las morgues a nivel nacional coordinarán con los centros de procura de órganos, de acuerdo con los requisitos y procedimientos que establezca el reglamento.
6. El establecimiento de salud que realiza el trasplante de órganos y tejidos puede encargarse del destino final del donante cadavérico, con autorización de sus familiares. (Ley 28189. Ley General de donación y transplante de órganos y/o tejidos humanos, 2005, art. 11)

Muerte Encefálica

Díaz (2018) afirma que ME, también denominada “muerte por criterios neurológicos”, la globalmente aceptada es “la pérdida irreversible de todas las funciones cerebrales incluyendo los reflejos de tallo cerebral”. Los tres elementos que definen la muerte encefálica son: 1) coma; 2) ausencia de reflejos de tallo cerebral y 3) apnea, (...). Hasta hoy, no se ha documentado en la literatura médica ningún caso con diagnóstico de ME que haya recuperado las funciones neurológicas. (p. 36)

“El Acta de Comprobación de la muerte encefálica es responsabilidad del Director del Establecimiento o su representante, el Neurólogo o Neurocirujano y el Médico tratante” (Ley 28189. Ley General de donación y trasplante de órganos y/o tejidos humanos, 2005, art. 4). No puede ser ningún médico del Equipo de Coordinación de Trasplantes.

Consideraciones Bioéticas de la Muerte Encefálica.

La necesidad de unificar criterios diagnósticos para la determinación de la muerte encefálica (ME), comportó la creación del denominado “Criterio Harvard” en 1968, describiendo los conceptos que servirían de base para los trasplantes de órganos de pacientes con ME y sobre el que se apoyaría la medicina para aplicar el principio de No maleficencia. Esto comportó el origen de diferentes discusiones sobre el tema, ya que pese a ser aceptado por la mayoría de comunidades científicas de diversos países, en otros como Japón, los pacientes con ME siguen siendo considerados vivos a no ser que el propio paciente hubiese decidido ser considerado como muerto y sus parientes estén de acuerdo. (Caballero, 2015, pp.14-15)

Bioéticamente, el principio de Beneficencia se aplica al aceptar que los órganos trasplantados van a ser útiles para el receptor que continuará viviendo con un nuevo corazón, riñón u otro órgano. Por otra parte, el principio de Autonomía permite que la persona determine con total libertad la toma de decisiones sobre el destino de su propio cuerpo tras la muerte. (Caballero, 2015, p.15)

Contraindicaciones Absolutas para la Donación de Órganos.

GENERAL	
	<ul style="list-style-type: none"> • Tumores primarios del sistema nervioso central (SNC): Glioblastoma multiforme, Meduloblastoma, Astrocitoma, Oligodendroglioma anaplásico, Ependimoma anaplásico, Pineoblastoma, Meningioma anaplásico, Sarcoma del SNC, Tumor germinal del SNC, Cordoma, Linfoma primario del SNC • Cáncer actual excepto: <ul style="list-style-type: none"> . Cáncer de piel (no-melanoma) como el carcinoma cutáneo de células basales o escamosas. . Carcinoma <i>in situ</i> de cervix. . Tumores Primarios del SNC: Meningioma, Adenoma pituitario, Schwannoma acústico, Craneofaringioma, Tumor epidermoide, Quiste coloide, Papiloma del plexo coroideo, Hemangioblastoma, Ganglioglioma, Pineocitoma, Oligodendroglioma de bajo grado (A y B Schmidt), Ependimoma no anaplásico, Teratoma maduro. • Antecedentes de Melanoma. • Antecedentes de Coriocarcinoma. • Anemia aplásica.

	<ul style="list-style-type: none"> • Agranulocitosis.
INFECCIONES	
Bacterias	<ul style="list-style-type: none"> . Infección activa, sistémica e invasiva por bacterias de alta virulencia y multirresistentes. . Meningitis por <i>Listeria monocitogenes</i>.
Micobacterias	<ul style="list-style-type: none"> . Tuberculosis activa o sospecha clínica por antecedentes patológicos, epidemiológicos y/o radiológicos del donante.
Virus	<ul style="list-style-type: none"> . Infección por HIV (serología o diagnóstico molecular) y/o factores de riesgo evidentes y documentados. . Infecciones retrovirales incluyendo HTLV-1/2. . Antígeno de superficie del virus de la hepatitis B positivo. . Encefalitis vírica. . Herpes simple activo, varicela zoster, o CMV con viremia o neumonía . Infección aguda por el virus de Epstein Barr (mononucleosis infecciosa) . Infección por el virus West Nile. . Rabia. . SARS (Síndrome Respiratorio Agudo y Grave)
Parásitos	<p>Infección activa por:</p> <ul style="list-style-type: none"> . <i>Trypanosoma cruzi</i> (Enfermedad de Chagas)

	. Leishmania . Strongyloides . Malaria (Plasmodium)
Priones	. Enfermedad de Creutzfeldt-Jacob
Hongos	. Infección activa por: Cryptococcus, Aspergillus, Histoplasma, Coccidioides. . Candidemia activa o infección micótica invasiva.

(Caballero y Matesanz, 2015)

Las Personas Pueden ser Donantes.

- Manifestando tu voluntad en el Documento Nacional de Identidad (DNI). No olvides de comunicarle al registrador del RENIEC tu voluntad de ser donante.
- Firmando el Acta de Consentimiento Voluntario para la Donación de órganos y Tejidos; puedes hacerlo en las oficinas de la DIDOT (Av. Santa Cruz N^a 507 Jesús María) o en las campañas que realizamos a nivel nacional (las que se comunicarán a través de esta página web). (DIDOT, 2018).
- Si en tu Documento Nacional de Identidad (DNI) figura que no eres donante de órganos, manifiesta tu voluntad firmando el Acta de Consentimiento y sobre todo infórmale a tu familia para que respeten tu voluntad. (DIDOT, 2018)

Lista de Espera

La lista de espera es un registro en el que se encuentran todos los pacientes a nivel nacional, con indicación de trasplante. El tiempo que demora el trasplante, depende de la compatibilidad entre el donante y el receptor, la gravedad de paciente y sobre todo de la disponibilidad de órganos, esto quiere decir que si no donamos nuestros órganos después de la muerte no existe posibilidad de realizar trasplantes. (DIDOT, 2018)

Proceso de Donación

a) Notificación del posible donante

El personal del establecimiento de salud notificará a la Dirección de Donaciones y Trasplantes del Ministerio de Salud, sobre la existencia de posibles o potenciales donantes de órganos en sus áreas críticas.

b) Diagnóstico de la muerte encefálica (ME)

Ésta debe ser confirmada por el médico neurólogo o neurocirujano. La firma del acta de ME deberá ser firmada por 3 profesionales: El director del establecimiento de salud o su representante, el neurólogo o neurocirujano y el médico tratante.

c) Solicitud de donación-entrevista con la familia

Los médicos o enfermeras que conforman la Unidad de Procura de órganos, son los únicos profesionales que informarán y solicitarán la donación a la familia del potencial donante.

d) Mantenimiento del potencial donante

Es el manejo realizado para mantener la hemodinamia del potencial donante con el fin de preservar los órganos y tejidos a donar.

e) Quiénes reciben el órgano donado

Aquellas personas que se encuentran en lista de espera, priorizando los casos de urgencia cero (situación clínica con riesgo inminente de muerte, en la que el paciente no tiene otra posibilidad terapéutica que la del trasplante y por lo tanto es prioridad en la lista de espera).

f) Aspecto Organizativos: Distribución y asignación

Se procederá a la distribución y asignación de órganos y tejidos de acuerdo a la lista de espera priorizando a los pacientes en riesgos.

g) Traslado de Órganos y Tejidos

Los órganos y tejidos serán trasladados a otras instituciones y/o ciudades, cuidando y garantizando la buena preservación durante el transporte. (DIDOT, 2018)

Responsables de la Promoción ante la Donación de Órganos

Ley 28189 de 2004, Art 8 / Decreto Supremo 014- 2005-SA, Art 20.- Corresponde a los Sectores Salud y Educación, en sus respectivas competencias:

1. Promover en la población una cultura de solidaridad tendiente a favorecer la donación y trasplantes de órganos y/o tejidos humanos, resaltando su carácter solidario, voluntario, altruista, desinteresado y los beneficios que suponen para las personas que los necesitan.
2. Supervisar el cumplimiento de las condiciones, requisitos y garantías de los procedimientos.
3. Brindar capacitación continua y actualizada a los profesionales de la salud que se dedican a las actividades de extracción y trasplante.

4. Implementar un sistema de notificación a fin de que todos los establecimientos de salud a nivel nacional notifiquen de manera inmediata la existencia de un potencial donante cadavérico, según las condiciones y requisitos establecidos en la presente Ley y su reglamento.

Está prohibida la publicidad sobre donación de órganos y/o tejidos en beneficio de personas individualizadas, establecimientos de salud o instituciones determinadas.

Los establecimientos de salud públicos y privados acreditados como centros trasplantadores brindarán capacitación continua y actualizada a los profesionales de la salud que se dedican a las actividades de extracción y trasplante.

Dirección de Donaciones y Trasplantes (DIDOT)

La DIDOT, es la unidad orgánica perteneciente a la Dirección General de Donaciones, Trasplantes y Banco de Sangre, asume las funciones de la Organización Nacional de Donación y Trasplantes (ONDT), por lo tanto, es responsable de las acciones de rectoría, promoción y coordinación de los aspectos relacionados a la donación y trasplante de órganos y tejidos en el territorio nacional.

El Reglamento de Organización y Funciones del Ministerio de Salud, aprobado por Decreto Supremo N° 008-2017-SA, establece en su artículo 96° a la Dirección de Donaciones y Trasplante - DIDOT, que asume las funciones de la Organización Nacional de Donación y Trasplantes - ONDT.

La Dirección de Donaciones y Trasplantes - DIDOT, promueve en la población peruana una cultura de altruismo destinada a favorecer la donación y los trasplantes de órganos y tejidos humanos, resaltando su carácter solidario, voluntario y desinteresado; así como los beneficios que

obtienen las personas que necesitan un trasplante para mejorar su calidad de vida, garantizando también la más adecuada y correcta distribución de los órganos y/o tejidos humanos.

Leyes sobre Donación y Trasplante de Órganos y Tejidos

- Ley N° 28189. Ley General de Donación y Trasplante de Órganos y/o Tejidos Humanos.
- Ley N° 29471. Ley que Promueve la Obtención, Donación y el Trasplante de Órganos o Tejidos Humanos.
- Ley N° 27282. Ley de Fomento de la Donación de Órganos y Tejidos Humanos.
- Ley N° 30473. Ley que modifica los artículos 2, 3 y 4, y la disposición complementaria única de la ley 29471, ley que promueve la obtención, la donación y el trasplante de órganos o tejidos humanos. (DIDOT, 2018)

Instituciones Encargadas de Realizar Donación y Trasplante de Órganos y Tejidos

- MINSA
- ESSALUD. Realiza el 90% de los trasplantes en el país y desde 1969, año en el que se iniciaron estas cirugías de alta complejidad en la institución, ha efectuado un total de 7,262 trasplantes.
- Instituto de Trasplantes de Órganos y Tejidos de las FFAA y PNP (ITOT)
- ACP. Asociación de Clínicas Privadas. (DIDOT, 2018)

Rol de Enfermería en el Proceso de Donación

Hermosín, Pereira y Núñez (2017) afirma que: El profesional de Enfermería juega un importante papel en el contexto del trasplante de órganos. Dentro del equipo multidisciplinario que conforma

las Unidades de Trasplantes, Enfermería posee los conocimientos, experiencia clínica y habilidad en la gestión de los servicios que le permiten liderar y organizar todas las actividades inherentes al trasplante.

Herzogo (como se citó en López y Quispe, 2018) afirma que: La enfermera tiene la función importante de educar al paciente y su familia en cuanto a preparación, apoyo emocional y acompañarle durante el proceso. Así permitirá mejorar los resultados del trasplante, la sobrevivencia del paciente, del injerto, la calidad de vida post trasplante, su pronta reinserción social, laboral y escolar. Asimismo, es indispensable que el enfermo sea conocedor, previo al trasplante, de los beneficios y riesgos para no crear falsas esperanzas de aceptación de un trasplante. (p.47)

Forero (como se citó López y Quispe, 2018) Afirma que: los profesionales en salud en especial enfermería conforman parte del equipo interdisciplinario del trasplante de órganos. De igual modo en el estudio permiten afirmar que el personal de enfermería coopera en el proceso del trasplante, ejecutando cuatro roles importantes a la profesión: El rol de asistencial, gerencial, educativo e Investigativo. (p. 47)

Así mismo “El profesional de Enfermería participa de forma activa en todo el proceso de una donación y trasplante de órganos, y además cada vez está mejor preparado para manejar el duelo disfuncional y el sufrimiento” (Hermosín et al., 2017).

Teorías de Enfermería relacionadas

Teoría de la diversidad y la universalidad de los cuidados culturales

Madeleine Leininger

Leininger sostiene que los cuidados culturales conforman la teoría integral de enfermería más amplia que existe, ya que tiene en cuenta la totalidad y la perspectiva holística de la vida humana

y la existencia a lo largo del tiempo, incluyendo factores culturales sociales, la visión del mundo, la historia y los valores culturales, el contexto ambiental, las expresiones del lenguaje y los modelos populares (genéricos) y profesionales. Asimismo, basa su teoría en la enfermería transcultural una rama de aprendizaje de la enfermería que se centra en el estudio comparativo y el análisis de las culturas cuando se aplican a la enfermería y las prácticas, creencias y valores de la salud/enfermedad. La meta de la enfermería transcultural es proporcionar cuidados que sean coherentes con los valores, las creencias y las prácticas culturales. Las culturas muestran tanta diversidad (perciben, conocen y practican los cuidados de formas diferentes) como universalidad (características comunes de los cuidados). (Alban, 2019)

Los cuidados transculturales se relacionan a la donación de órganos por ser el Perú un país multicultural con sus creencias y costumbres diversas es por eso se debe comprender la cultura de cada grupo social y así brindar conocimientos sobre la donación de órganos de sus beneficios e importancia y de la gran necesidad que se tiene de donantes voluntarios para lograr tratar de modificar los conocimientos errados sobre la donación de órganos y tengan mejor disposición ante la posibilidad o decidir ser un donante.

Teoría del cuidado humano Jean Watson

Watson considera que el estudio de las humanidades expande la mente e incrementa la capacidad de pensar y el desarrollo personal, por lo tanto, es pionera de la integración de las humanidades, las artes y las ciencias. Asimismo, Sostiene que, ante el riesgo de deshumanización en el cuidado del paciente, a causa de la gran reestructuración administrativa de la mayoría de los sistemas de cuidado de salud en el mundo, se hace necesario el rescate del aspecto humano, espiritual y

transpersonal, en la práctica clínica, administrativa, educativa y de investigación por parte de los profesionales en el campo de la enfermería. (Francia, 2016)

Relacionamos esta teoría a la donación de órganos por la humanización y valores altruistas, lo que se necesita para poder estar al servicio de los demás que necesitan de una mano amiga en los momentos más difíciles como lo es el requerir un órgano para continuar viviendo luchando con fe y esperanza cada día en espera de un corazón bondadoso y se haga el milagro de adquirir el órgano que tanto anhelan.

Las Religiones y Donación de Órganos

La bendición de la donación de órganos goza de amplio apoyo entre muchas religiones, (...) aunque puede haber diferentes opiniones incluso dentro de grupos religiosos particulares. La decisión de ser donante es personal. Le sugerimos que hable con su líder espiritual si tiene preguntas sobre su religión y la donación. (donaciondeorganos.gov, 2019)

1.2. Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre la donación de órganos en estudiantes de los tres últimos ciclos de estudio de Enfermería de una Universidad Privada, Los Olivos - 2019?

1.2.2 Problemas específicos

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento según la dimensión información y actitud sobre la donación de órganos en estudiantes de los tres últimos ciclos de estudio de Enfermería de una Universidad Privada, Los Olivos - 2019?

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento según la dimensión experiencia y actitud sobre la donación de órganos en estudiantes de los tres últimos ciclos de estudio de Enfermería de una Universidad Privada, Los Olivos – 2019?

1.3. Objetivos

1.3.1 Objetivo general

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre la donación de órganos en estudiantes de los tres últimos ciclos de estudio de Enfermería de una Universidad Privada, Los Olivos – 2019.

1.3.2 Objetivos específicos

Identificar la relación entre el nivel de conocimiento según la dimensión información y actitud sobre la donación de órganos en estudiantes de los tres últimos ciclos de estudio de Enfermería de una Universidad Privada, Los Olivos – 2019.

Reconocer la relación entre el nivel de conocimiento según la dimensión experiencia y actitud sobre la donación de órganos en estudiantes de los tres últimos ciclos de estudio de Enfermería de una Universidad Privada, Los Olivos – 2019.

1.4. Hipótesis

1.4.1 Hipótesis general

El nivel de conocimiento si se relaciona con la actitud sobre la donación de órganos en estudiantes de los tres últimos ciclos de estudio de Enfermería de una Universidad Privada, Los Olivos – 2019.

1.4.2 Hipótesis específicas

El nivel de conocimiento según la dimensión información si se relaciona con la actitud sobre la donación de órganos en estudiantes de los tres últimos ciclos de estudio de Enfermería de una Universidad Privada, Los Olivos – 2019.

El nivel de conocimiento según la dimensión experiencia si se relaciona con la actitud sobre la donación de órganos en estudiantes de los tres últimos ciclos de estudio de Enfermería de una Universidad Privada, Los Olivos – 2019.

1.4.3 Hipótesis Estadística

H1: Si existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud.

H0: No existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud.

1.5. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE MEDICIÓN	INSTRUMENTO DE MEDICIÓN
Nivel de conocimiento	Lara y Martínez (2018) afirma el conocimiento es la información interpretada, personalizada, que tiene valor y que está orientada a la acción, este es, que propicia la toma adecuada de decisiones. El conocimiento está asociada al individuo y a la acción, constituyendo un instrumento para la toma de decisiones en el marco de una organización. (p. 10)	Es la información que tiene el estudiante de enfermería sobre la donación de órganos, de tal manera que le facilite para la promoción y difusión del tema.	Información	Definición Vidas a salvar Órganos para donar Clasificación de los donantes Muerte encefálica Requisitos y condiciones Edad para decidir ser donante Contraindicaciones absolutas Organismo encargado a donación de órganos Instituciones encargadas de donación y trasplante Rol de la enfermera	Preguntas: 1 al 15	ALTO MEDIO BAJO	Cuestionario
			Experiencia	Experiencias cercanas de familiares o casos conocidos que necesitan de una donación de órganos.	Preguntas: 16 al 20		

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENCIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE CATEGORIZACIÓN	INSTRUMENTO DE MEDICIÓN
Actitud	Ovejero (2018) afirma que “una actitud es una predisposición aprendida a responder de una manera consistente favorable o desfavorable respeto a un objeto dado (objeto físico, personas, grupos, etc)” (p. 192).	Es la predisposición que tienen los estudiantes para actuar y conducirse en la promoción y cultura de donación de órganos.	AFFECTIVO	EMOCIONES SENTIMIENTOS	1 al 3 4 al 7	5=Totalmente de acuerdo 4=De acuerdo 3= Indeciso 2=En desacuerdo 1 =Totalmente en desacuerdo	Cuestionario
			COMPORTAMENTAL	INCLINACION ACTUAR CONDUCTA	8 al 11 12 al 15		

CAPÍTULO II. METODOLOGÍA

2.1. Tipo de investigación

Enfoque cuantitativo. - se realizó la recolección de datos que luego fueron analizados estadísticamente. Según Hernández & Mendoza (2019) afirma que “representa un conjunto de procesos organizado de manera secuencial para comprobar ciertas suposiciones. Cada fase precede a la siguiente y no podemos eludir pasos, el orden es riguroso, aunque desde luego, podemos redefinir alguna etapa” (pp.5-6).

Nivel correlacional. - relaciona las variables de estudio nivel de conocimiento y actitud. Según Hernández & Mendoza (2019) afirma que “describen relaciones entre dos o más categorías, conceptos, o variables en un momento determinado” (p.179).

Diseño transeccional (transversal). - se recolectó los datos en un momento único de tiempo. Según Hernández & Mendoza (2019) afirma que son “investigaciones que recopilan datos en un momento único” (p.177).

Estudio descriptivo. – Describe característica importante del estudio. Según Hernández & Mendoza (2019) afirma que “indagan la incidencia de las modalidades, categorías o niveles de una o más variables en una población” (p.178).

Para la comprobación de la hipótesis se utilizó un diseño no experimental. Según Hernández & Mendoza (2019) afirma que es un “estudio que se realiza sin la manipulación deliberada de variables y en los que se observan los fenómenos en su ambiente natural para analizarlos” (p.175).

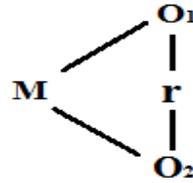
Dónde:

M = Muestra

O1 = Nivel de conocimiento

O2 = actitud

r = Relación de las variables



2.2. Población y muestra (Materiales, instrumentos y métodos)

Población. La población estuvo conformada por 488 estudiantes del primero al décimo ciclo de la carrera de enfermería matriculados en el periodo académico 2019-II de una Universidad Privada, los Olivos.

Muestra: Se realizó el muestreo no probabilístico por conveniencia del investigador tomando como muestra a 76 estudiantes del 8vo, 9no y 10mo ciclo. Considerando a ellos por ya tener el campo clínico y en estos ciclos los estudiantes tienen las competencias de pensamiento crítico y reflexivo para la toma de decisiones con responsabilidad social.

CICLOS	N° DE ALUMNOS
8vo	40 alumnos
9no	17 alumnos
10mo	19 alumnos
TOTAL GENERAL	76 alumnos

Criterios de Inclusión:

- Los estudiantes de la carrera de Enfermería del 8vo, 9no y 10mo ciclo matriculados en el periodo académico 2019-II y que acepten participar del estudio.

Criterios de Exclusión:

- Estudiantes de la carrera de Enfermería del 8vo, 9no y 10mo ciclo que no acepten participar en el estudio
- Estudiantes que sean del 1ro al 7mo ciclo.
- Estudiantes que no sean de la carrera de Enfermería.
- Estudiantes que no asistieron en el día de la encuesta o que se retiraron por motivos de salud.

2.3. Técnicas e instrumentos de recolección y análisis de datos

La técnica por medio de la encuesta y el instrumento el cuestionario.

El cuestionario fue creado por la investigadora

Se utilizó la variable nivel conocimiento y variable actitud se aplicó a los estudiantes mediante entrevista directa con la encuesta en sus respectivas aulas de clase o en el campo de prácticas pre-profesionales, previo permiso y autorización de la coordinadora de la carrera de Enfermería como también del permiso de las docentes de aula y docentes de prácticas pre- profesionales.

- A. Para medir el nivel de conocimiento sobre la donación de órganos constó de 20 preguntas, distribuidos en 2 dimensiones: dimensión información con 15 ítems (del 1 al 15) y dimensión experiencia con 5 ítems (del 16 al 20). (**Anexo N°2**).

- B. Para conocer la actitud acerca de la donación de órganos consta de 15 enunciados, distribuidos en 2 dimensiones: dimensión afectiva con 7 ítems (del 1 al 7) y dimensión comportamental con 8 ítems (del 8 al 15). (**Anexo N°2**).

2.3.1 Validez

Para la validez del instrumento se solicitó la participación de 5 jueces de expertos, donde se utilizó el V. Aiken el cual es un método que valida el contenido de los cuestionarios conocimiento y actitud; donde se evaluó para conocimiento la relevancia con un valor de Aiken de 0.97, la coherencia con un valor de Aiken de 0.97 y claridad con un valor de Aiken de 0.96; Como el valor de AIKEN es mayor que 0.60 en los tres criterios evaluados se puede decir que es válido según los jueces de expertos; para actitud la relevancia con un valor de Aiken de 0.93, la coherencia con un valor de Aiken de 0.92 y claridad con un valor de Aiken de 0.93; Como el valor de AIKEN es mayor que 0.60 en los tres criterios evaluados se puede decir que es válido según los jueces de expertos. El formato de validez (**Anexo N°3**) y validez de jueces de expertos (**Anexo N°4**).

2.3.2 Confiabilidad

Se empleó la prueba piloto con 20 estudiantes de la carrera de obstetricia. Se obtuvo un RK-20 para la variable nivel de conocimiento de 0.781 se utilizó este método por ser las preguntas dicotómicas SI o NO y un alfa cronbach para la variable actitud de 0.828 por ser escala de lickert al ser en ambos valores mayores a 0.6 se puede decir que el instrumento es confiable (**Anexo N°6**).

2.4 Procedimiento

Se coordina con la encargada de la carrera de Enfermería para que me asigne el asesor de la tesis. Se solicita a la coordinadora de la carrera de Enfermería el número de los estudiantes del 8vo, 9no

y 10mo ciclo. Además, se le pide el permiso y autorización para la aplicación del instrumento en los estudiantes.

Para el análisis de datos se registró e ingreso a una hoja de cálculo en Microsoft Excel 2016. El proceso de datos se realizó utilizando el programa estadístico SPSS 25.0 for Windows para aplicar las frecuencias en función de los ítems y Microsoft Excel para las tablas de frecuencias en función de los rangos de valores obtenidos en la investigación. La determinación de las relaciones se utilizó la correlación de Rho de Spearman.

Se realizó la prueba de normalidad para las variables y las dimensiones de estudio, obteniendo un P valor menor a 0.05 el cual rechaza la hipótesis nula y se concluyó que los datos no tienen distribución normal por lo tanto se debe utilizar pruebas no paramétricas, como en el presente estudio se quiere demostrar las relaciones de dos variables y al tenerse los puntaje tanto de las dimensiones como de la variable entonces se recomienda para la prueba de hipótesis utilizar la correlación de Rho de Spearman.

Para medir el nivel de conocimiento se utilizó la tabla de cálculo de baremo donde se especifica los rangos de los niveles: nivel bajo de 0 a 7 puntos, nivel medio de 8 a 14 puntos y nivel alto de 15 a 20. (**Anexo N°7**).

Para medir la actitud se utilizó también la tabla de cálculo de baremo y se consideró: actitud desfavorable un rango de 15 a 35 puntos, actitud indecisa de 36 a 55 puntos y actitud favorable de 56 a 75 puntos. (**Anexo N°7**).

2.5 Consideraciones Éticas

Las consideraciones éticas del presente estudio son:

- Autonomía. Porque los estudiantes decidieron participar voluntariamente del estudio, tomando sus propias decisiones.
- Beneficencia. El estudio servirá de aporte para futuras investigaciones, con los resultados obtenidos y las recomendaciones brindadas.
- No maleficencia. No atentó contra el bienestar de los estudiantes.
- Justicia. Participaron todos los que desearon sin discriminación respetando la confidencialidad.

CAPÍTULO III. RESULTADOS

Tabla 1

Nivel de conocimiento según su dimensión información y actitud sobre la donación de órganos en estudiantes de los tres últimos ciclos de estudio de Enfermería de una Universidad Privada, Los Olivos – 2019

	ACTITUD							
	DESFAVORABLE		INDECISO		FAVORABLE		TOTAL	
	f	%	f	%	f	%	f	%
BAJO	0	0	0	0	1	1	1	1
MEDIO	1	1	6	8	6	8	13	17
ALTO	2	3	25	33	35	46	62	82

Fuente: Cuestionario elaborado por el investigador.

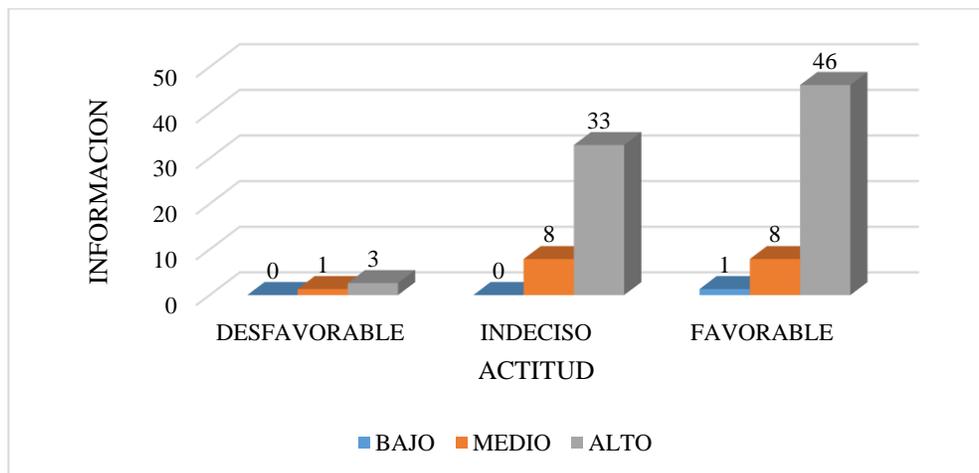


Figura 1. Porcentaje del Nivel de conocimiento según su dimensión información y actitud sobre la donación de órganos en estudiantes de los tres últimos ciclos de estudio de Enfermería de una Universidad Privada, Los Olivos – 2019.

El 82% de los estudiantes tienen un nivel de conocimiento alto con un 46% de actitud favorable sobre la donación de órganos, seguido de un 17% que tienen nivel de conocimiento medio con un 8% de actitud favorable.

Tabla 2

Nivel de conocimiento según su dimensión experiencia y actitud sobre la donación de órganos en estudiantes de los tres últimos ciclos de estudio de Enfermería de una Universidad Privada, Los Olivos – 2019.

	ACTITUD							
	DESFAVORABLE		INDECISO		FAVORABLE		TOTAL	
	f	%	f	%	f	%	f	%
BAJO	1	1	10	13	10	13	21	28
MEDIO	1	1	16	21	20	26	37	49
ALTO	1	1	5	7	12	16	18	24

Fuente: Cuestionario elaborado por el investigador.

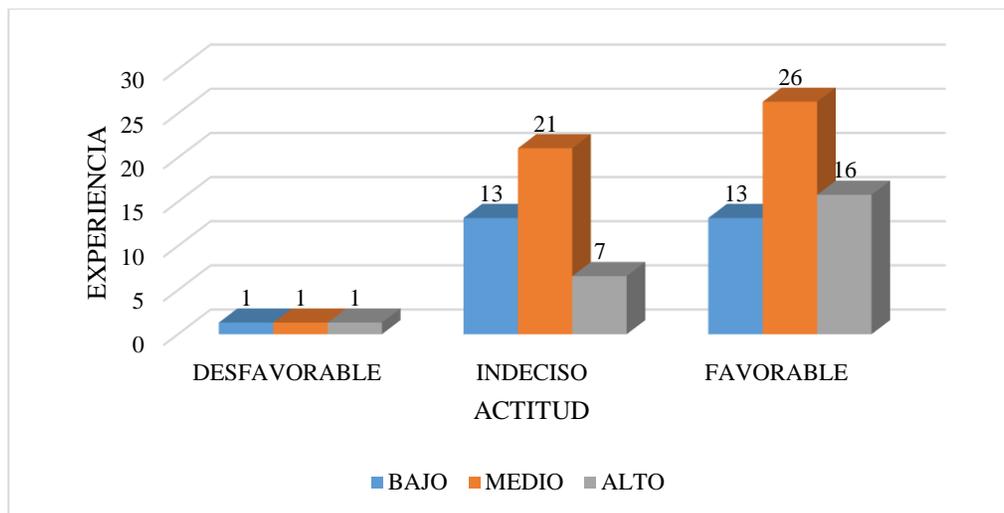


Figura 2. Porcentaje del Nivel de conocimiento según su dimensión experiencia y actitud sobre la donación de órganos en estudiantes de los tres últimos ciclos de estudio de Enfermería de una Universidad Privada, Los Olivos – 2019.

El 49% de los estudiantes tienen un nivel de conocimiento medio con un 26% de actitud favorable sobre la donación de órganos, seguido de un 28% de nivel de conocimiento bajo con un 13% de actitud favorable y el 24% de nivel de conocimiento alto con un 16% de actitud favorable.

Tabla 3

Nivel de conocimiento y actitud sobre la donación de órganos en estudiantes de los tres últimos ciclos de estudio de Enfermería de una Universidad Privada, Los Olivos – 2019.

	ACTITUD							
	DESFAVORABLE		INDECISO		FAVORABLE		TOTAL	
	f	%	f	%	f	%	f	%
BAJO	0	0	2	3	0	0	2	3
MEDIO	2	3	20	26	21	28	43	57
ALTO	1	1	9	12	21	28	31	41

Fuente: Cuestionario elaborado por el investigador.

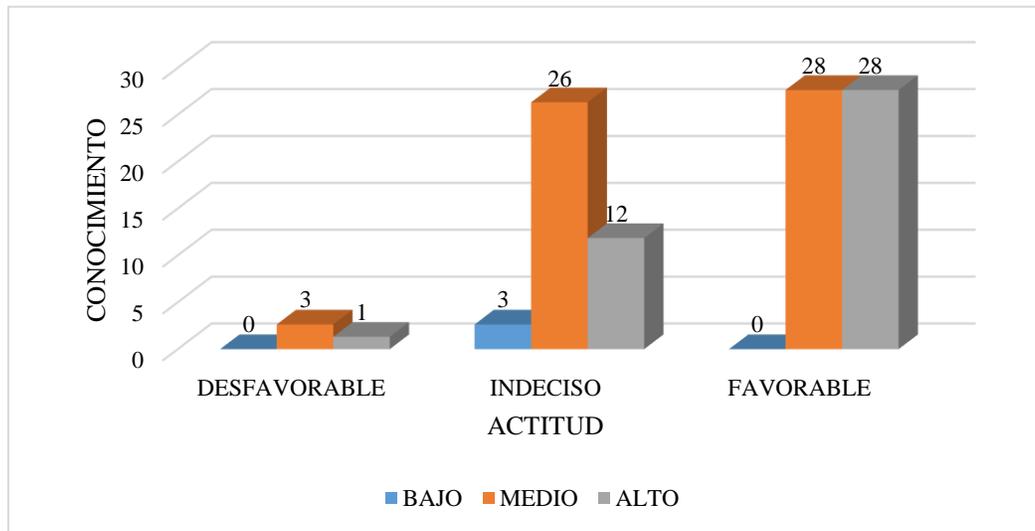


Figura 3. Porcentaje del Nivel de conocimiento y actitud sobre la donación de órganos en estudiantes de los tres últimos ciclos de estudio de Enfermería de una Universidad Privada, Los Olivos – 2019.

El 57% de los estudiantes tienen un nivel de conocimiento medio con un 28% de actitud favorable sobre la donación de órganos, seguido de un 41% de nivel de conocimiento alto con un 28% de actitud favorable y el 3% de conocimiento bajo con un 3% de actitud indecisa.

PRUEBA DE HIPÓTESIS DE INVESTIGACIÓN

H1: El nivel de conocimiento según la dimensión información si se relaciona con la actitud sobre la donación de órganos en estudiantes de los tres últimos ciclos de estudio de Enfermería de una Universidad Privada, Los Olivos – 2019.

HO: El nivel de conocimiento según la dimensión información no se relaciona con la actitud sobre la donación de órganos en estudiantes de los tres últimos ciclos de estudio de Enfermería de una Universidad Privada, Los Olivos – 2019.

Tabla 4

Prueba de hipótesis específica 01

Correlaciones				
			INFORMACIÓN	ACTITUD
Rho de Spearman	INFORMACIÓN	Coefficiente de correlación	1,000	,333**
		Sig. (bilateral)	.	,003
		N	76	76
	ACTITUD	Coefficiente de correlación	,333**	1,000
		Sig. (bilateral)	,003	.
		N	76	76

Fuente: Cuestionario elaborado por el investigador.

Como el P valor es menor que 0.05 entonces se rechaza la hipótesis nula y se concluye el nivel de conocimiento según la dimensión información si se relaciona con la actitud sobre la donación de órganos en estudiantes de los tres últimos ciclos de estudio de Enfermería de una Universidad Privada, Los Olivos – 2019.

H1: El nivel de conocimiento según la dimensión experiencia si se relaciona con la actitud sobre la donación de órganos en estudiantes de los tres últimos ciclos de estudio de Enfermería de una Universidad Privada, Los Olivos – 2019.

HO: El nivel de conocimiento según la dimensión experiencia no se relaciona con la actitud sobre la donación de órganos en estudiantes de los tres últimos ciclos de estudio de Enfermería de una Universidad Privada, Los Olivos – 2019.

Tabla 5

Prueba de hipótesis específica 02

		Correlaciones		
			EXPERIENCIA	ACTITUD
Rho de Spearman	EXPERIENCIA	Coefficiente de correlación	1,000	,227*
		Sig. (bilateral)	.	,049
		N	76	76
	ACTITUD	Coefficiente de correlación	,227*	1,000
		Sig. (bilateral)	,049	.
		N	76	76

Fuente: Cuestionario elaborado por el investigador.

Como el P valor es menor que 0.05 entonces se rechaza la hipótesis nula y se concluye el nivel de conocimiento según la dimensión experiencia si se relaciona con la actitud sobre la donación de órganos en estudiantes de los tres últimos ciclos de estudio de Enfermería de una Universidad Privada, Los Olivos – 2019.

H1: El nivel de conocimiento si se relaciona con la actitud sobre la donación de órganos en estudiantes de los tres últimos ciclos de estudio de Enfermería de una Universidad Privada, Los Olivos – 2019.

HO: El nivel de conocimiento no se relaciona con la actitud sobre la donación de órganos en estudiantes de los tres últimos ciclos de estudio de Enfermería de una Universidad Privada, Los Olivos – 2019.

Tabla 6

Prueba de hipótesis general

Correlaciones				
		CONOCIMIENTO		ACTITUD
Rho de Spearman	CONOCIMIENTO	Coefficiente de correlación	1,000	,355**
		Sig. (bilateral)	.	,002
		N	76	76
	ACTITUD	Coefficiente de correlación	,355**	1,000
		Sig. (bilateral)	,002	.
		N	76	76

Fuente: Cuestionario elaborado por el investigador.

Como el P valor es menor que 0.05 entonces se rechaza la hipótesis nula y se concluye el nivel de conocimiento si se relaciona con la actitud sobre la donación de órganos en estudiantes de los tres últimos ciclos de estudio de Enfermería de una Universidad Privada, Los Olivos – 2019.

Tabla 7

Prueba de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov		
	Estadístico	gl	Sig.
INFORMACION	0.202	76	0.00
EXPERIENCIA	0.146	76	0.00
CONOCIMIENTO	0.098	76	0.00
ACTITUD	0.094	76	0.00

Fuente: Cuestionario elaborado por el investigador.

Si el P valor (sig.) es menor que 0.05 entonces se rechaza la hipótesis nula y se concluye que los datos no tienen distribución normal y por lo tanto se utilizara las prueba no paramétrica correlación de Rho de Spearman.

Tabla 8

Edad de los estudiantes de Enfermería de los tres últimos ciclos de estudio de una Universidad Privada, Los Olivos – 2019.

	Frecuencia	Porcentaje
20,00	7	9.2
21,00	20	26.3
22,00	13	17.1
23,00	11	14.5
24,00	4	5.3
25,00	6	7.9
26,00	4	5.3
28,00	4	5.3
31,00	2	2.6
33,00	2	2.6
34,00	1	1.3
38,00	1	1.3
39,00	1	1.3
Total	76	100.0

Fuente: Cuestionario elaborado por el investigador.

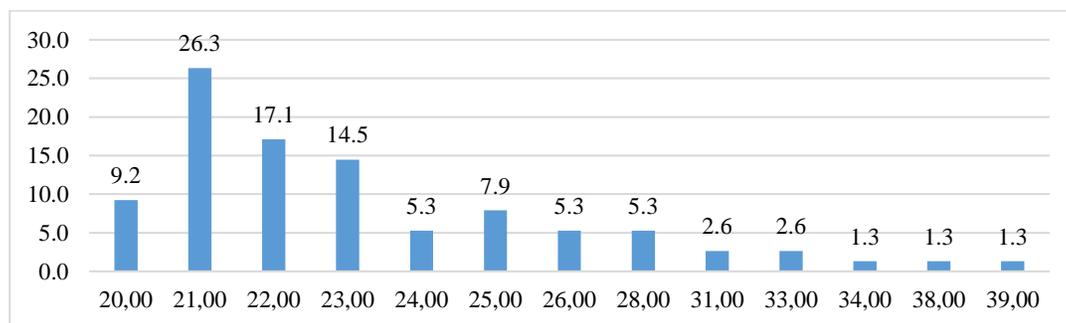


Figura 8. Porcentaje de Edad de los estudiantes de Enfermería de los tres últimos ciclos de estudio de una Universidad Privada, Los Olivos – 2019.

El 26.3% de los estudiantes tienen edad de 21 años, el 17.1% tienen edad de 22 años, el 14.5% tienen edad de 23 años, el 7.9% tienen edad de 25 años y con un 5.3% tienen edad entre 24, 26 y 28 años de edad.

Tabla 9

Sexo de los estudiantes de Enfermería de los tres últimos ciclos de estudio de una Universidad Privada, Los Olivos – 2019.

	Frecuencia	Porcentaje
FEMENINO	75	98.7
MASCULINO	1	1.3
Total	76	100.0

Fuente: Cuestionario elaborado por el investigador.

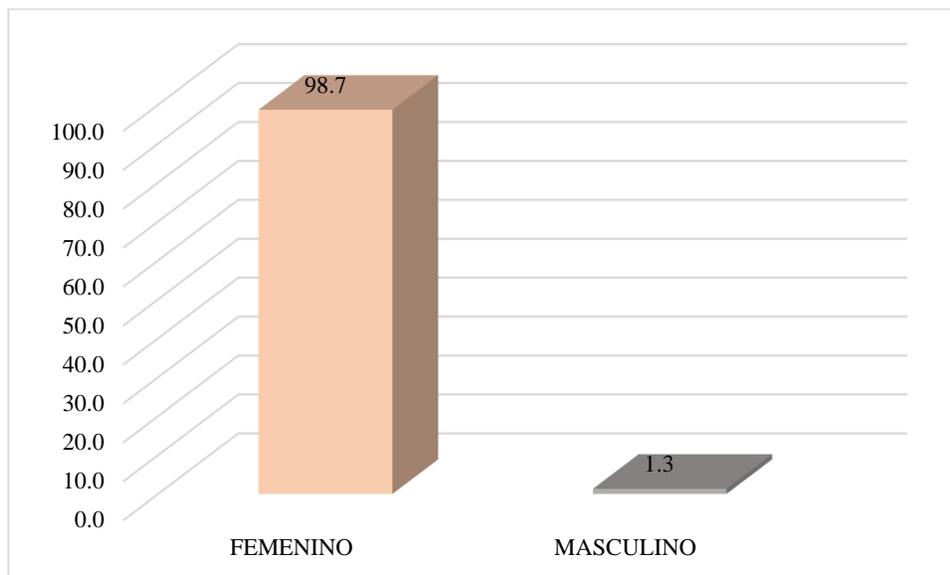


Figura 9. Porcentaje acerca del sexo de los estudiantes de Enfermería de los tres últimos ciclos de estudio de una Universidad Privada, Los Olivos – 2019.

El 98.7% de los estudiantes son del sexo femenino y un 1.3% son del sexo masculino.

Tabla 10

Religión de los estudiantes de Enfermería de los tres últimos ciclos de estudio de una Universidad Privada, Los Olivos – 2019.

	Frecuencia	Porcentaje
CATÓLICO	56	73.7
CRISTIANO	12	15.8
EVANGÉLICO	2	2.6
OTROS	6	7.9
Total	76	100.0

Fuente: Cuestionario elaborado por el investigador.

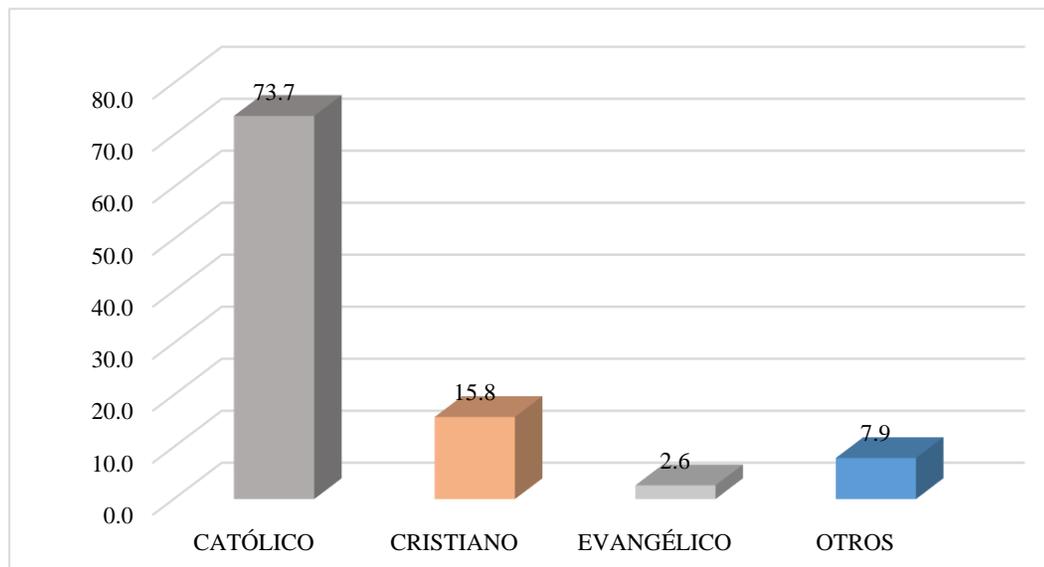


Figura 10. Porcentaje acerca de su religión de los estudiantes de Enfermería de los tres últimos ciclos de estudio de una Universidad Privada, Los Olivos – 2019.

El 73.7% de los estudiantes son de religión católicos, el 15.8% son de religión cristianos, el 2.6% son de religión evangélicos y un 7.9% pertenecen a otras religiones.

Tabla 11

Procedencia de los estudiantes de Enfermería de los tres últimos ciclos de estudio de una Universidad Privada, Los Olivos – 2019.

	Frecuencia	Porcentaje
COSTA	56	73.7
SIERRA	15	19.7
SELVA	5	6.6
Total	76	100.0

Fuente: Cuestionario elaborado por el investigador.

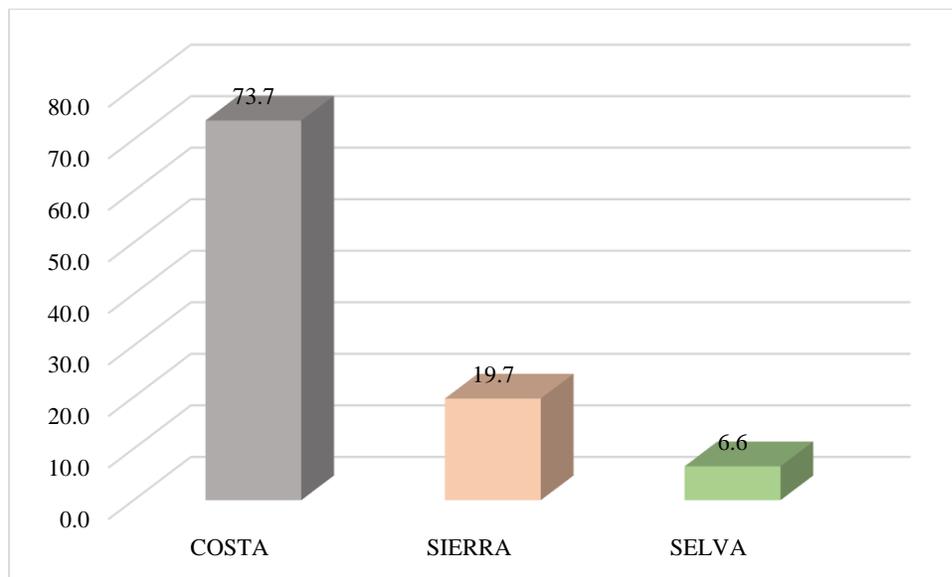


Figura 11. Porcentaje acerca de la Procedencia de los estudiantes de Enfermería de los tres últimos ciclos de estudio de una Universidad Privada, Los Olivos – 2019.

El 73.7% de los estudiantes son de procedencia de la costa, el 19.7% son de procedencia de la sierra y un 6.6% son de procedencia de la selva.

Tabla 12

Ciclos de los estudiantes de Enfermería de una Universidad Privada, Los Olivos – 2019.

	Frecuencia	Porcentaje
8,00	40	52.6
9,00	17	22.4
10,00	19	25.0
Total	76	100.0

Fuente: Cuestionario elaborado por el investigador.

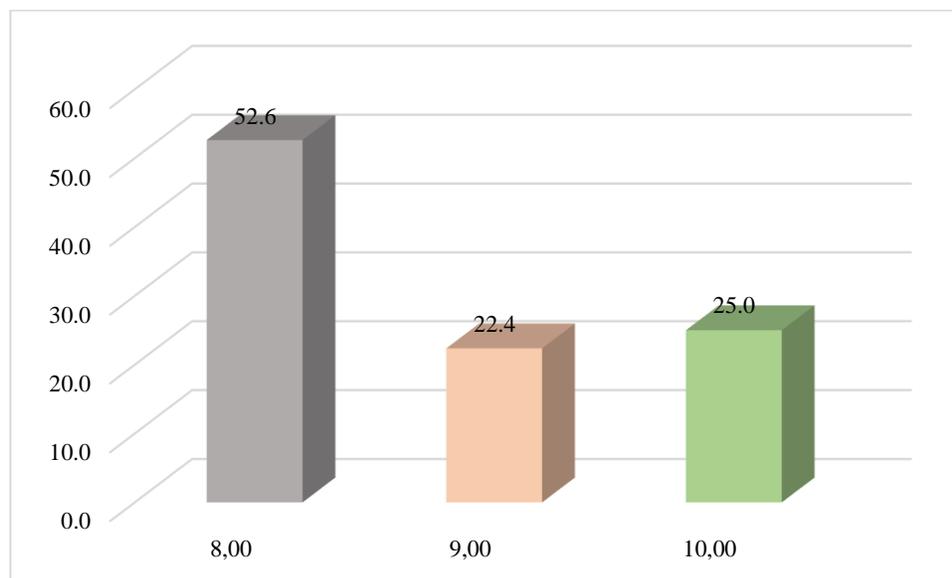


Figura 12. Porcentaje de los Ciclos de los estudiantes de Enfermería de una Universidad Privada, Los Olivos – 2019.

El 52.6% de los estudiantes son del octavo ciclo, el 25% son del décimo ciclo y el 22.4% son del noveno ciclo.

CAPÍTULO IV. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

4.1 Discusión

En el trabajo de investigación se obtuvo como resultado que el 82% de los estudiantes tienen un nivel de conocimiento alto según la dimensión información, de ellos el 46% tienen actitud favorable en donación de órganos. Lo que coincide con Valdez (2017) en su investigación encontraron que un 57.8% de los encuestados tuvo un nivel de conocimiento alto, mientras un 58.3% tuvo actitudes favorables frente a la donación y trasplante de órganos y tejidos. Pero difieren con los resultados encontrados por Montero et al (2018) que el 35,5% mostraron buenos conocimientos, pero si una similitud en la actitud porque fue positiva. Por los resultados encontrados se debe seguir trabajando en temas relacionados sobre donación de órganos para que el conocimiento sea de nivel alto en el profesional de la salud, relacionando a éste el conocimiento filosófico que busca la integración racional del conocimiento humano en general. Así se sientan motivados con datos, información para ser donantes, promocionar y lograr que muchas personas también puedan salvar vidas.

Asimismo, en la investigación se obtuvo como resultado que el 49% de los estudiantes tienen nivel de conocimiento medio según la dimensión experiencia, de ellos el 26% tienen actitud favorable en donación de órganos. Similitud con Lara, León, y Navarrete (2018) en su investigación encontraron 90,3 % presenta una actitud favorable. Como también coinciden con los de Cruz, & Huanes (2016) que el 69.8% de estudiantes tenían nivel de conocimientos medio sobre donación de órganos, con respecto a las actitudes el 76.6% actitud de aceptación y el 23.3 % actitud de indiferencia. Pero difiere con López, & Quispe (2018) en su investigación muestran que los

estudiantes que tienen un conocimiento bajo tienen una aceptación del 59.7% hacia la donación de órganos y los de conocimiento medio presentan solo un 25.6% de aceptación lo que indican que no existe relación entre el conocimiento y actitud sobre donación de órganos. La diferencia en los resultados se deba a que eran estudiantes de secundaria y no en futuros profesionales en salud. En cuanto al resultado en la dimensión experiencia y el nivel medio que se obtuvo en conocimiento es porque surgió de la experiencia que vivió cada estudiante en el transcurso de su formación y al estar en contacto con los pacientes en sus prácticas pre - profesionales podemos relacionar esto al conocimiento empírico que surge de experiencias vividas. Por lo tanto, una experiencia cercana de un familiar, amigo o conocido nos ayudará a ser más solidarios de este acto humanitario y con conocimiento como futuros profesionales podremos generar el cambio positivo y cultura solidaria en la sociedad.

Además, en la investigación se obtuvo como resultado que los estudiantes el 57% tienen nivel de conocimiento medio, de ellos el 28% tienen actitud favorable sobre la donación de órganos. Coincidiendo con Tello (2017) en su investigación encontraron el 98% tenían conocimiento medio sobre la donación y trasplante de órganos y un 62.98% tenían actitud indiferente. A diferencia de los resultados de Vélez (2017) que tenían un 60.7% de conocimiento bajo, con un 31.3% de nivel alto y 7.9% nivel medio, en cuanto a las actitudes el 84.5% actitud desfavorable y el 15.5% tiene una actitud favorable. Lo que muestra en los resultados encontrados con un nivel medio y bajo en conocimiento es bastante preocupante más aun al ser profesionales de la salud esto refleja que se debe trabajar mucho desde la formación profesional en la sensibilización del tema con información precisa tal como lo menciona el conocimiento científico de forma que la población tenga confianza

y que seamos una fuente fidedigna generando cambios positivos y culturales en beneficio de la sociedad.

Finalmente, mediante la investigación dentro del análisis de las variables demográfica la edad más frecuente fue de 21 años, el 98.7% eran de sexo femenino, el 73.7% eran católicos, el 73.7% eran de la costa y el 52.6% eran alumnos matriculados del octavo ciclo. Existiendo similitud con Tello (2017) en su investigación encontraron que el 67.1% tenía entre 20 y 25 años, el 90.2% eran mujeres, el 76.8%, eran católicos, el 68.3% un eran de la costa y todos internos de Enfermería. Pero difieren con los resultados encontrados de Castañeda et al (2015) con respecto al sexo de 70.83% fueron hombres de ellos con edad de 40 a 49 años un 41.17%. Se debe a que fueron hechas en diferente población de estudio. En consecuencia, considero que este tema deba ser difundido en todas las instituciones educativas colegios, universidades, centros de trabajo para concientizar a toda la población con edades razonables que le faculten la toma de decisiones.

4.2 Conclusiones

- El nivel de conocimiento según la dimensión información que son los conocimientos de los estudiantes adquiridos en el transcurso de su vida y formación se relaciona se relaciona en el 82% (62) estudiantes en un nivel ALTO y el 46% (35) estudiantes con actitud FAVORABLE, sobre la donación de órganos en estudiantes de los tres últimos ciclos de estudio de Enfermería de una Universidad Privada, Los Olivos – 2019.
- El nivel de conocimiento según la dimensión experiencia que son las vivencias obtenidas de los estudiantes en la práctica pre-profesionales de conocer casos de familiares, amigos, conocidos se relaciona en un 49% (37) estudiantes en nivel MEDIO y el 26% (20) estudiantes con actitud FAVORABLE, sobre la donación de órganos en estudiantes de los tres últimos ciclos de estudio de Enfermería de una Universidad Privada, Los Olivos – 2019.
- El nivel de conocimiento se relaciona en un 57% (43) estudiantes en un nivel MEDIO y el 28% (21) estudiantes con actitud FAVORABLE, sobre la donación de órganos en estudiantes de los tres últimos ciclos de estudio de Enfermería de una Universidad Privada, Los Olivos – 2019.
- Los estudiantes de Enfermería que mayormente efectuaron la encuesta fueron del 8vo ciclo en un 52.6% (40) estudiantes.

4.3 Recomendaciones

- Las instituciones formadoras de salud y educación deberían implementar un plan de sensibilización en los cursos de carrera:
 - Curso afín: Bioética en temas muerte cerebral y estado neurovegetativo.
 - Promover una cultura de donación con hábitos de fomentar actitud favorable fundamental de cambio hacia la sociedad.
 - Seminarios canalizados con las redes sociales que son de importante ayuda en este mundo globalizado para llegar a todos, donde se hable del tema de donación sobre su importancia y beneficios que tiene la persona que recibe un órgano y del cambio trascendental que da a su vida teniendo una oportunidad más para seguir luchando y disfrutarlo con su familia que muchas veces son hijos, padres, madres, hermanos y que sus seres queridos los necesitan.
- Talleres de promoción y difusión sobre donación de órganos comunicados a través de: afiches, pancartas, boletines informativos, dípticos, etc. En los estudiantes, docentes, personal administrativo y toda la comunidad universitaria así luego ellos impartan la información a las familias, comunidad y sociedad para de esta manera cumplir con este tema de gran responsabilidad social.
- Que las instituciones de formación de salud y educación según la ley 28189 art. 8 promuevan acerca de la donación generando solidaridad y estimulando a posibles donantes de diferentes condiciones demográficas para lograr grandes cambios culturales.

REFERENCIAS

- Alban, A. (11 de agosto de 2019). Teoría de la diversidad y la universalidad de los cuidados culturales de Leininger. Recuperado de https://issuu.com/sr_enfermerock/docs/teoria_de_leininger.docx
- Ávila, M., & Cajas, D. (2017). *Conocimientos y actitudes sobre la donación de órganos de los usuarios que acuden al “registro civil”, cuenca 2016* (tesis de pregrado). Universidad de Cuenca. Ecuador. Recuperado de <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/26235>
- Arias, D. (2014). Teoría de la diversidad y de la universalidad de los cuidados culturales.
- Baltazar, M. (2017). *Actitud de Donación de Órganos en Dos Facultades de la Universidad Peruana Los Andes – 2017* (tesis de pregrado). Universidad Peruana los Andes. Huancayo. Recuperado de http://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/UPLA/168/Meiling_Baltazar_Tesis_Titulo_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Caballero F., & Matesanz R. (2015). Manual de donación y trasplante de órganos humanos. España. Recuperado de <http://www.coordinaciontrasplantes.org/index.php/bloque-02/capitulo-03>
- Castañeda, D., López, L., García, A., Segura, A., Pérez, N., y Lozano, E. (2015). Actitudes y conocimientos de intensivistas colombianos sobre donación y trasplantes: retos actuales para el país. *Revista de la Facultad de Medicina*, 63(1), 107-115. Bogotá, Colombia. DOI: <http://dx.doi.org/10.15446/revfacmed.v63n1.45682>

- Cruz, M., & Huanes, L. (2016). *Conocimientos y Actitudes frente a la Donación de órganos y tejidos en Estudiantes de Enfermería de la UNT-2016* (tesis de pregrado). Universidad Nacional de Trujillo, Trujillo. Recuperado de <http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/5726/1707.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
- Díaz, H. (2018, febrero). Muerte encefálica. *Revista Cubana de Medicina Intensiva y Emergencias*. Recuperado de <http://www.revmie.sld.cu/index.php/mie/article/view/444>
- Dirección de donaciones y trasplantes. (2018). *Información profesional, datos estadísticos*. Recuperado de <http://www.minsa.gob.pe/digdot/didot/?op=412#Inf.%20Profesional>
- Donación de órganos en Perú: Solo hay 2 donantes por cada millón de habitantes (23 de mayo de 2019). *RPP Noticias*. Recuperado de <https://vital.rpp.pe/salud/donacion-de-organos-en-peru-solo-hay-2-donantes-por-cada-millon-de-habitantes-dia-nacional-del-donante-de-organos-y-tejidos-noticia-1198644>
- Donación de órganos. (6 de junio de 2018). *El Peruano*. Recuperado de <https://elperuano.pe/noticia-donacion-organos-66837.aspx>
- Donaciondeorganos.gov. Religión y donación de órganos. Recuperado de <https://donaciondeorganos.gov/sobre/donantes/2aje/religi%C3%B3n.html>
- Fernández, R. (2014). *Actitudes y comportamiento social*. Universitat Jaume. Recuperado de file:///C:/Users/User/Documents/Tesis/tesis%20internacionales/TFG_2014_FERNANDEZ%20GARCIA.pdf
- Francia, J. (12 de noviembre de 2016). Teoría del cuidado humano. Recuperado de <https://prezi.com/yulq4xbvwi0p/teoria-del-cuidado-humano-de-jean-watson/>

- Guerra, E., Narváez, Á., Hernández, A., Bello, J., Ruiz, G., Cordero, P.,... Escobedo, M. (2016). Actitud hacia la donación y el trasplante de órganos y tejidos de tres instituciones de salud. *Gaceta Médica de México*, 152(5), 688-696. Recuperado de <https://www.medigraphic.com/pdfs/gaceta/gm-2016/gm165r.pdf>
- Hermosín, A., Pereira, E., & Núñez, A. (2017, octubre). Papel de la Enfermería en la donación de órganos. *Revista Médica Electrónica Portales Médicos*. Recuperado de <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/papel-de-la-enfermeria-donacion-de-organos/>
- Hernández, R., Mendoza, C. (2019). *Metodología de la investigación las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. México. McGRAW-HIL Interamericana Editores.
- Huerta, M. (2018). Que sabes de la donación de órganos. *Canalipe*. Recuperado de <https://www.canalipe.tv/noticias/otros/que-sabes-de-donacion-de-organos>
- Lara, P. & Martínez, J. (2018). *La organización del conocimiento en internet*. Barcelona. UOC. Recuperado de <https://ebookcentral.proquest.com/lib/upnortesp/reader.action?docID=5426343&query=la%2Borganizacion%2Bdel%2Bconocimiento>
- Lara, L., León, F., y Navarrete, J. (2018). Análisis de actitudes hacia las donaciones de órganos en población chilena. *Persona y Bioética*, 22(1), 121-133. <http://dx.doi.org/10.5294/pebi.2018.22.1.9>. Recuperado de http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0123-31222018000100121

- Límaco, J. (2018). *Actitud frente a la donación de órganos en los adolescentes de secundaria de la institución educativa 1213 La Gloria Ate Vitarte junio – 2017* (tesis de pregrado). Universidad Privada San Juan Bautista, Lima. Recuperado de <http://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/upsjb/1819/T-TPLE-Jhoanna%20Angelica%20Limaco%20Zelayaran.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- López, C., & Quispe, A. (2018). *Conocimientos y actitudes sobre donación de órganos en estudiantes de la Institución Educativa San José, Jauja, 2017* (tesis de pregrado). Universidad Peruana Unión, Lima. Recuperado de https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/997/Cindy_Tesis_Bachiller_2018.pdf?sequence=5&isAllowed=y
- Masias, D. (2014). *El proceso de investigación científica*. Cusco, Perú. Qosqo.
- Montero, A., Martínez, S., Fieira, E., Fernández, A., Castro, D., y Fernández, D. (2018). Conocimientos y actitudes ante la donación de órganos de los profesionales sanitarios de un hospital de tercer nivel. *Revista Española de Salud Pública*. Vol.92. Recuperado de <http://scielo.isciii.es/pdf/resp/v92/1135-5727-resp-92-e201804007.pdf>
- Molina, M., Toro, P., Manzi, E., Dávalos, D., Torres, K., Aristizábal, A., Gómez, C., y Echeverri, G. (2017). Principales causas de negativa familiar a la donación de órganos y tejidos: 10 años de experiencia en un centro latinoamericano. Recuperado de <https://www.revistanefrologia.com/es-principales-causas-negativa-familiar-donacion-articulo-S0211699517301248>

Neciosup, V. (2018). *Donación de órganos y tejidos en el Perú. Informe de Investigación N° 12.*

Recuperado de

[http://www2.congreso.gob.pe/sicr/cendocbib/con5_uibd.nsf/FE22C6CCDCE499B505258330007B40DE/\\$FILE/DONACI%C3%93N-%C3%93RGANOS-TEJIDOS-PER%C3%9A.pdf](http://www2.congreso.gob.pe/sicr/cendocbib/con5_uibd.nsf/FE22C6CCDCE499B505258330007B40DE/$FILE/DONACI%C3%93N-%C3%93RGANOS-TEJIDOS-PER%C3%9A.pdf)

Newsletter Transplant International figures on donation and transplantation (2017). Recuperado

de <file:///C:/Users/User/Documents/Tesis/newsletter-transplan-2017-volume-23-2018.pdf>

Nogueira, Á. (2018). Universidad y edición: conocimiento y sociedad. Recuperado de

<https://ebookcentral.proquest.com/lib/upnortesp/reader.action?docID=5636749&query=conocimiento>

Organización Nacional de Trasplantes. (2019). *Donación.* Recuperado de

<http://www.ont.es/informacion/Paginas/Donaci%C3%B3n.aspx>

Organización Panamericana de la salud. (2018). *Congreso Internacional apunta a incrementar*

donación de órganos y tejidos. Recuperado de

https://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=4160:congreso-internacional-apunta-a-incrementar-donacion-de-organos-y-tejidos&Itemid=0

Organización Mundial de la Salud. (2010). *Principios rectores de la OMS sobre trasplante de*

células, tejidos y órganos humanos. Recuperado de

https://www.who.int/transplantation/Guiding_PrinciplesTransplantation_WHA63.22sp.pdf?ua=1

- Organización Nacional de Trasplantes. (2018). *Plan estratégico en donación y trasplante de órganos 2018-2022*. Recuperado de <http://www.ont.es/infesp/Paginas/plan-estrategico-2018-2022.aspx>
- Ovejero, A. (2018). *Psicología social: algunas claves para entender la conducta humana*. Madrid. Biblioteca Nueva.
- Padilla, J., Mora, P., Monge, A., y Rodríguez, R. (2015). Actitudes y conocimientos sobre la donación de órganos, trasplante y muerte cerebral en estudiantes de ciencias de la salud. *Acta Médica Costarricense*, 57(4), 179-183. Recuperado de <https://www.scielo.sa.cr/img/revistas/amc/v57n4/0001-6002-amc-57-04-00179.pdf>
- Pineda, W., Dávila, J., y Ramírez, L. (2017). *Como proyectos y tesis de investigación científica cuantitativa*. Perú. Corpograf ATLAS.
- Sanidad Castilla-La Mancha. (2019). *Donación y trasplantes*. Recuperado de <https://sescam.castillalamancha.es/ciudadanos/donantes/donacionytrasplantes>
- Tello, I. (2017). *Conocimientos y actitudes hacia la donación y trasplante de órganos y tejidos en internos de enfermería de dos universidades privadas de lima norte* (tesis de pregrado). Universidad Católica Sedes Sapientiae, Lima, Perú. Recuperado de http://repositorio.ucss.edu.pe/bitstream/handle/UCSS/358/Tello_Iris_tesis_bachiller_2017.pdf?sequence=1
- Valdez, K. (2017). *Nivel de conocimiento y actitudes sobre la donación y trasplante de órganos y tejidos de los médicos e internos de medicina del hospital militar central - julio 2016* (tesis de pregrado). Universidad Ricardo Palma, Lima, Perú. Recuperado de

file:///C:/Users/User/Documents/Tesis/biblio-

%20tesis/Valdez%20Paulet%20Karla%20Mar%C3%ADa_2017.pdf

Velez, F. (2017). *Relación entre el nivel de conocimientos, actitudes y practicas sobre la donación de órganos y tejidos en estudiantes de la Universidad Privada San Martin de Porres, Lambayeque* (tesis de pregrado). Universidad San Martin de Porres, Chiclayo, Perú.

Recuperado de

http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe/bitstream/usmp/2980/3/velez_afs.pdf

Zapata, D. (2017). *Actitudes hacia la lectura y niveles de comprensión lectora*. Recuperado de

<https://ebookcentral.proquest.com/lib/upnortesp/reader.action?docID=5486075&query=las%20actitudes%20>

ANEXOS

ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE LA DONACIÓN DE ÓRGANOS EN ESTUDIANTES DE LOS TRES ÚLTIMOS CICLOS DE ESTUDIO DE ENFERMERÍA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA, LOS OLIVOS - 2019.

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p><u>PROBLEMA GENERAL</u> ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre la donación de órganos en estudiantes de los tres últimos ciclos de estudio de Enfermería de una Universidad Privada, Los Olivos - 2019?</p> <p><u>PROBLEMAS ESPECÍFICOS</u> PE1: ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento según la dimensión información y actitud sobre la donación de órganos en estudiantes de los tres últimos ciclos de estudio de Enfermería de una Universidad Privada, Los Olivos - 2019? PE2: ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento según la dimensión experiencia y actitud sobre la donación de órganos en estudiantes de los tres últimos ciclos de estudio de Enfermería de una Universidad Privada, Los Olivos – 2019?</p>	<p><u>OBJETIVO GENERAL</u> Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre la donación de órganos en estudiantes de los tres últimos ciclos de estudio de Enfermería de una Universidad Privada, Los Olivos - 2019</p> <p><u>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</u> OE1: Identificar la relación entre el nivel de conocimiento según la dimensión información y actitud sobre la donación de órganos en estudiantes de los tres últimos ciclos de estudio de Enfermería de una Universidad Privada, Los Olivos – 2019. OE2: Reconocer la relación entre el nivel de conocimiento según la dimensión experiencia y actitud sobre la donación de órganos en estudiantes de los tres ciclos de estudio de Enfermería de una Universidad Privada, Los Olivos – 2019.</p>	<p><u>HIPÓTESIS GENERAL</u> El nivel de conocimiento si se relaciona con la actitud sobre la donación de órganos en estudiantes de los tres últimos ciclos de estudio de Enfermería de una Universidad Privada, Los Olivos - 2019</p> <p><u>HIPÓTESIS ESPECÍFICAS</u> HE1: El nivel de conocimiento según la dimensión información si se relaciona con la actitud sobre la donación de órganos en estudiantes de los tres últimos ciclos de estudio de Enfermería de una Universidad Privada, Los Olivos - 2019 HE2: El nivel de conocimiento según la dimensión experiencia si se relaciona con la actitud sobre la donación de órganos en estudiantes de los tres últimos ciclos de estudio de Enfermería de una Universidad Privada, Los Olivos - 2019</p>	<p><u>VARIABLE 1</u> Nivel de conocimiento</p> <p><u>Dimensiones</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Información • Experiencia <p><u>VARIABLE 2</u> Actitud</p> <p><u>Dimensiones</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Afectivo • Comportamental 	<p><u>ENFOQUE</u> Cuantitativo</p> <p><u>MÉTODO</u> Descriptivo, correlacional y transversal</p> <p><u>TIPO DE INVESTIGACIÓN</u> Aplicada.</p> <p><u>DISEÑO DE INVESTIGACIÓN</u> No experimental</p> <p><u>POBLACIÓN</u> 580 estudiantes <u>Muestra:</u> 76 estudiantes del 8vo, 9no, 10mo ciclos de estudio de Enfermería.</p> <p><u>INSTRUMENTOS</u> Cuestionario: Dicotómico y lickert.</p>

ANEXO 2

CUESTIONARIO

Estimado(a) estudiante:

El objetivo del presente trabajo de investigación es: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre la donación de órganos en estudiantes de los tres últimos ciclos de estudio de enfermería de una Universidad Privada, Los Olivos – 2019.

Por tal motivo se pide su apoyo y consentimiento para la realización del cuestionario, se agradece responda con la mayor sinceridad, es anónimo, confidencial.

Instrucciones:

Por favor no olvidar completar ninguno de las tres partes del cuestionario: datos generales, conocimiento y actitud sobre la donación de órganos. Lee con atención las preguntas, marque con un aspa (X) y complete los espacios de líneas blancas.

I. DATOS GENERALES

1. Edad: _____ 2. Sexo: F () M ()

3. Religión: Católica () Cristiana () Testigos de Jehová () Evangélico ()

Otro(especifique)_____

4. Procedencia: Costa () Sierra () Selva ()

5. Ciclo: _____

6. En su DNI figura como donante: Sí () No ()

II. CONOCIMIENTO SOBRE LA DONACIÓN DE ÓRGANOS

PREGUNTAS	NO	SI
DIMENSIÓN INFORMACIÓN		
1. ¿La donación de órganos es un gesto, altruista considerado como el mayor acto de bondad entre los seres humanos?		
2. ¿Siendo usted donante cree que podría salvar y/o mejorar la calidad de vida a más de 10 personas?		
3. ¿Los órganos que se pueden donar son: corazón, hígado, pulmón, páncreas, riñón, intestino?		
4. ¿Los donantes se clasifican: en donantes vivos y cadavéricos?		
5. ¿La extracción de órganos de un donante cadavérico se realiza cuando: se produce la muerte encefálica de una persona (acreditados de preferencia por neurólogos o junta médica)?		
6. ¿El diagnóstico de muerte encefálica es la condición clínica para valorar a posibles donantes?		
7. ¿La muerte encefálica del paciente es la lesión irreversible del cerebro?		
8. ¿Los requisitos y condiciones para ser donante es ser mayor de edad, gozar de un estado de salud adecuado y de plenas facultades mentales?		
9. ¿Al cumplir los 18 años de edad usted tomaría la decisión de ser donante?		
10. ¿Las contraindicaciones absolutas para ser donante de órganos son: infecciones activas de VIH, tuberculosis, neoplasias con metástasis, anemia aplásica, hepatitis y HTA?		
11. ¿Sabe quién se encarga de administrar el sistema de donación y trasplante de órganos en el Perú?		
12. ¿Las instituciones del Minsa, EsSalud, FFAA y PNP, clínicas privadas son las autorizadas de realizar el trasplante de órganos?		
13. ¿El rol que cumple la enfermera en el proceso de donación y trasplante de órganos involucra las funciones de formación: administrativo, asistencial, docente e investigación?		

14. Durante el proceso de formación en la carrera de Enfermería ¿Ha recibido información sobre donación de órganos?		
15. ¿Considera que se debería ampliar el conocimiento sobre donación de órganos?		
DIMENSIÓN EXPERIENCIA		
16. Ha tenido alguna experiencia cercana de un familiar o amigo que necesite de un órgano para seguir con vida.		
17. Una experiencia cercana de un familiar o amigo que necesite la donación de un órgano le motivaría a ser donante de órganos.		
18. Conoce algún caso de una persona que necesite de un órgano para seguir con vida.		
19. Conocer casos cercanos de personas que requieran de un órgano sería una experiencia que le ayudaría a decidir ser donante.		
20. Ha tenido la experiencia de conocer a una persona que ha recibido un órgano.		

III. ACTITUD ACERCA DE LA DONACIÓN DE ÓRGANOS

A continuación, se presentan proposiciones con 5 criterios de respuesta, coloca una x en el casillero que corresponde a tu opinión.

1=Totalmente en desacuerdo	2=En desacuerdo	3= Indeciso	4=De acuerdo	5=Totalmente de acuerdo
TD	ED	I	DA	TA

ENUNCIADOS	CRITERIOS				
	1	2	3	4	5
	TD	ED	I	DA	TA
DIMENSIÓN AFECTIVA					
1. Le alegra la idea de ser un donante de órganos voluntario.					
2. Le desagrada la idea de que haya personas dispuestas a donar sus órganos.					
3. Le desagrada la idea de ser un donante de órganos voluntario.					
4. Siente que debe existir más solidaridad con las personas que necesitan de un órgano para seguir con vida.					
5. Siente culpabilidad cuando rechaza ser un donante de órganos.					
6. Siente temor de ser un donante de órganos porque piensa que va quedar desfigurado.					
7. Siente compasión por las personas que necesitan de un órgano para seguir con vida.					
DIMENSIÓN COMPORTAMENTAL					
8. Estaría dispuesto a convertirse en un donante de órganos voluntario.					
9. Estaría dispuesto a dar cumplimiento lo registrado en su DNI como opción de donante.					
10. Estaría dispuesto a repartir información acerca de la donación de órganos.					
11. Muestra interés a que le brinden información sobre la donación de órganos desde su formación profesional.					
12. Es importante para usted donar órganos con actitud positiva.					
13. La donación de órganos expresa una conducta voluntaria.					

14. Demuestra una conducta de atención solícita cuando se entera que solicitan órganos.					
15. Cultivaría el valor de la solidaridad como hábito y virtud para la donación de órganos.					

Agradecida por su participación

ANEXO 3

FORMATO DE VALIDEZ BASADA EN EL CONTENIDO: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE LA DONACIÓN DE ÓRGANOS EN ESTUDIANTES DE LOS TRES ÚLTIMOS CICLOS DE ESTUDIO DE ENFERMERÍA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA, LOS OLIVOS - 2019.

Estimado(a) experto(a):

Reciba mis más cordiales saludos, el motivo de este documento es informarle que estoy realizando la validez basada en el contenido de un instrumento destinado a medir el nivel de conocimiento y actitud sobre la donación de órganos. En ese sentido, solicito pueda evaluar los 20 ítems en conocimiento y de actitud 15 ítems en tres criterios: Relevancia, coherencia y claridad. Su sinceridad y participación voluntaria me permitirá identificar posibles fallas.

Antes es necesario completar algunos datos generales:

I. Datos Generales

Nombre y Apellido			
Sexo:	Varón	Mujer	
Años de experiencia profesional: (desde la obtención del título)			
Grado académico:	Bachiller	Magister	Doctor
Área de Formación académica	Clínica	Educativa	Social
	Organizacional	Otro:	
Áreas de experiencia profesional			
Tiempo de experiencia profesional en el área	2 a 4 años	5 a 10 años	10 años a mas

II. Breve explicación del constructo

CONOCIMIENTO: Lara y Martínez (2018) afirma el conocimiento es la información interpretada, personalizada, que tiene valor y que está orientada a la acción, este es, que propicia la toma adecuada de decisiones. El conocimiento está asociada al individuo y a la acción, constituyendo un instrumento para la toma de decisiones en el marco de una organización. (p. 10)

ACTITUD: Ovejero (2018) afirma que “una actitud es una predisposición aprendida a

responder de una manera consistentemente favorable o desfavorable respecto a un objeto dado (objeto físico, personas, grupos, etc)” (p. 192).

DONACIÓN DE ÓRGANOS: Es dar de forma voluntaria y gratuita nuestros órganos para otra persona que los necesita.

III. Criterios de Calificación

a. Relevancia

El grado en que el ítem es esencial o importante y por tanto debe ser incluido para evaluar el nivel de conocimiento y actitud sobre la donación de órganos se determinará con una calificación que varía de 0 a 3: El ítem “Nada relevante” (puntaje 0), “poco relevante” (puntaje 1), “relevante” (puntaje 2) y “completamente relevante” (puntaje 3).

	<i>Nada relevante</i>	<i>Poco relevante</i>	<i>Relevante</i>	<i>Totalmente relevante</i>
0		1	2	3

b. Coherencia

El grado en que el ítem guarda relación con la dimensión que está midiendo. Su calificación varía de 0 a 3: El ítem “No es coherente para evaluar el nivel de conocimiento y actitud sobre la donación de órganos” (puntaje 0), “poco coherente para evaluar el nivel de conocimiento y actitud sobre la donación de órganos” (puntaje 1), “coherente para evaluar el nivel de conocimiento y actitud sobre la donación de órganos” (puntaje 2) y es “totalmente coherente para evaluar el nivel de conocimiento y actitud sobre la donación de órganos” (puntaje 3).

	<i>Nada coherente</i>	<i>Poco coherente</i>	<i>Coherente</i>	<i>Totalmente coherente</i>
0		1	2	3

c. Claridad

El grado en que el ítem es entendible, claro y comprensible en una escala que varía de “Nada Claro” (0 punto), “medianamente claro” (puntaje 1), “claro” (puntaje 2), “totalmente claro” (puntaje 3)

	<i>Nada claro</i>	<i>Poco claro</i>	<i>Claro</i>	<i>Totalmente claro</i>
0		1	2	3

CONOCIMIENTO SOBRE LA DONACIÓN DE ÓRGANOS		Relevancia				Coherente				Claridad				Sugerencias
DIMENSIÓN INFORMACIÓN														
N°	Ítems													
1	¿La donación de órganos es un gesto altruista, considerado como el mayor acto de bondad entre los seres humanos?	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3	
2	¿Siendo usted donante cree que podría salvar y/o mejorarla la calidad de vida a más de 10 personas?	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3	
3	¿Los órganos que se pueden donar son: corazón, hígado, pulmón, páncreas, riñón, intestino?	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3	
4	¿Los donantes se clasifican: en donantes vivos y cadavéricos?	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3	
5	¿La extracción de órganos de un donante cadavérico se realiza cuando: se produce la muerte encefálica de una persona (acreditados de preferencia por neurólogos o junta médica)?	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3	
6	¿El diagnóstico de muerte encefálica es la condición clínica para valorar a posibles donantes?	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3	
7	¿La muerte encefálica del paciente es la lesión irreversible del cerebro?	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3	
8	¿Los requisitos y condiciones para ser donante es ser mayor de edad, gozar de un estado de salud adecuado y de plenas facultades mentales?	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3	
9	¿Al cumplir los 18 años de edad usted tomaría la decisión de ser donante?	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3	
10	¿Las contraindicaciones absolutas para ser donante de órganos son: infecciones activas de VIH, tuberculosis,	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3	

	neoplasias con metástasis, anemia aplásica, hepatitis y HTA?																		
11	¿Sabe quién se encarga de administrar el sistema de donación y trasplante de órganos en el Perú?	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3						
12	¿Las instituciones del Minsa, EsSalud, FFAA y PNP, clínicas privadas son las autorizadas de realizar el trasplante de órganos?	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3						
13	¿El rol que cumple la enfermera en el proceso de donación y trasplante de órganos involucra las funciones de formación: administrativo, asistencial, docente e investigación?	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3						
14	Durante el proceso de formación en la carrera de Enfermería ¿Ha recibido información sobre donación de órganos?	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3						
15	¿Considera que se debería ampliar el conocimiento sobre donación de órganos?	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3						
DIMENSIÓN EXPERIENCIA																			
N°	Ítems																		
16	Ha tenido alguna experiencia cercana de un familiar o amigo que necesite de un órgano para seguir con vida.	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3						
17	Una experiencia cercana de un familiar o amigo que necesite la donación de un órgano le motivaría ser donante de órganos.	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3						
18	Conoce algún caso de una persona que necesite de un órgano para seguir con vida.	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3						
19	Conocer casos cercanos de personas que requieran de un órgano sería una experiencia que le ayudaría a decidir ser donante.	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3						
20	Ha tenido la experiencia de conocer a una persona que ha	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3						

ACTITUD ACERCA DE LA DONACIÓN DE ÓRGANOS		Relevancia				Coherente				Claridad				Sugerencias
DIMENSIÓN AFECTIVA														
N°	Ítems													
1	Le alegra la idea de ser un donante de órganos voluntario.	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3	
2	Le desagrada la idea de que haya personas dispuestas a donar sus órganos.	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3	
3	Le desagrada la idea de ser un donante de órganos voluntario.	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3	
4	Siente que debe existir más solidaridad con las personas que necesitan de un órgano para seguir con vida.	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3	
5	Siente culpabilidad cuando rechaza ser un donante de órganos.	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3	
6	Siente temor de ser un donante de órganos porque piensa que va quedar desfigurado.	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3	
7	Siente compasión por las personas que necesitan de un órgano para seguir con vida.	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3	
DIMENSIÓN COMPORAMENTAL														
N°	Ítems													
8	Estaría dispuesto a convertirse en un donante de órganos voluntario.	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3	
9	Estaría dispuesto a dar cumplimiento lo registrado en su DNI como opción de donante.	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3	
10	Estaría dispuesto a repartir información acerca de la donación de órganos.	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3	
11	Muestra interés a que le brinden información sobre la donación de órganos desde su formación profesional.	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3	

12	Es importante para usted donar órganos con actitud positiva.	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3	
13	La donación de órganos expresa una conducta voluntaria.	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3	
14	Demuestra una conducta de atención solícita cuando se entera que solicitan órganos.	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3	
15	Cultivaría el valor de la solidaridad como hábito y virtud para la donación de órganos.	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3	

Las alternativas de respuesta van de 1 al 4 y tienen las siguientes expresiones:

1 2 3 4

Muy en desacuerdo Desacuerdo De acuerdo Muy de acuerdo

ANEXO 4

VALIDEZ POR JUECES DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO

CONOCIMIENTO SOBRE DONACIÓN DE ÓRGANOS

RELEVANCIA	JUEZ_01	JUEZ_02	JUEZ_03	JUEZ_04	JUEZ_05	SUMA	PROMEDIO
P1	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P2	1.00	1.00	1.00	1.00	0.67	4.67	0.93
P3	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P4	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P5	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P6	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P7	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P8	1.00	1.00	1.00	1.00	0.67	4.67	0.93
P9	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P10	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P11	1.00	1.00	1.00	1.00	0.33	4.33	0.87
P12	1.00	1.00	1.00	1.00	0.33	4.33	0.87
P13	1.00	1.00	1.00	1.00	0.67	4.67	0.93
P14	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P15	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P16	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P17	1.00	0.33	1.00	1.00	1.00	4.33	0.87
P18	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P19	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P20	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
						TOTAL	19.40
						V AIKEN	0.97

Como el valor de V AIKEN es mayor que 0.60 se puede decir que es válido con respecto a la relevancia según los jueces de expertos.

COHERENTE	JUEZ_01	JUEZ_02	JUEZ_03	JUEZ_04	JUEZ_05	SUMA	PROMEDIO
P1	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P2	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P3	1.00	1.00	1.00	1.00	0.67	4.67	0.93
P4	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P5	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P6	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P7	1.00	1.00	1.00	1.00	0.67	4.67	0.93
P8	1.00	1.00	0.67	1.00	1.00	4.67	0.93
P9	1.00	1.00	1.00	1.00	0.67	4.67	0.93
P10	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P11	1.00	1.00	1.00	0.33	1.00	4.33	0.87
P12	1.00	1.00	1.00	0.33	1.00	4.33	0.87
P13	1.00	1.00	1.00	0.67	1.00	4.67	0.93
P14	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P15	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P16	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P17	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P18	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P19	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P20	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
						TOTAL	19.40
						V AIKEN	0.97

Como el valor de V AIKEN es mayor que 0.60 se puede decir que es válido con respecto a la coherente según los jueces de expertos

CLARIDAD	JUEZ_01	JUEZ_02	JUEZ_03	JUEZ_04	JUEZ_05	SUMA	PROMEDIO
P1	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P2	1.00	1.00	1.00	1.00	0.67	4.67	0.93
P3	1.00	1.00	1.00	1.00	0.67	4.67	0.93
P4	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P5	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P6	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P7	1.00	1.00	1.00	1.00	0.67	4.67	0.93
P8	1.00	1.00	0.67	1.00	1.00	4.67	0.93
P9	1.00	1.00	1.00	1.00	0.67	4.67	0.93
P10	1.00	1.00	1.00	1.00	0.67	4.67	0.93
P11	1.00	1.00	1.00	0.33	1.00	4.33	0.87
P12	0.67	1.00	1.00	0.33	1.00	4.00	0.80
P13	1.00	1.00	1.00	0.67	1.00	4.67	0.93
P14	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P15	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P16	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P17	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P18	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P19	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P20	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
						TOTAL	19.20
						V AIKEN	0.96

Como el valor de V AIKEN es mayor que 0.60 se puede decir que es válido con respecto a la claridad según los jueces de expertos.

VALIDEZ POR JUECES DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO

ACTITUD SOBRE DONACIÓN DE ÓRGANOS

RELEVANCIA	JUEZ_01	JUEZ_02	JUEZ_03	JUEZ_04	JUEZ_05	SUMA	PROMEDIO
P1	1.00	1.00	1.00	0.67	1.00	4.67	0.93
P2	1.00	1.00	1.00	0.67	1.00	4.67	0.93
P3	1.00	1.00	1.00	0.67	1.00	4.67	0.93
P4	1.00	1.00	1.00	0.67	1.00	4.67	0.93
P5	1.00	1.00	1.00	0.67	1.00	4.67	0.93
P6	1.00	1.00	1.00	0.33	1.00	4.33	0.87
P7	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P8	1.00	1.00	1.00	0.33	1.00	4.33	0.87
P9	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P10	1.00	1.00	1.00	0.67	1.00	4.67	0.93
P11	1.00	1.00	1.00	0.33	1.00	4.33	0.87
P12	1.00	1.00	1.00	0.33	0.67	4.00	0.80
P13	1.00	1.00	1.00	0.67	1.00	4.67	0.93
P14	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P15	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
						TOTAL	13.93
						V AIKEN	0.93

Como el valor de V AIKEN es mayor que 0.60 se puede decir que es válido con respecto a la relevancia según los jueces de expertos

COHERENCIA	JUEZ_01	JUEZ_02	JUEZ_03	JUEZ_04	JUEZ_05	SUMA	PROMEDIO
P1	1.00	1.00	1.00	0.67	1.00	4.67	0.93
P2	1.00	1.00	1.00	0.67	1.00	4.67	0.93
P3	1.00	1.00	1.00	0.67	1.00	4.67	0.93
P4	1.00	1.00	1.00	0.67	1.00	4.67	0.93
P5	1.00	1.00	1.00	0.67	1.00	4.67	0.93
P6	1.00	1.00	1.00	0.67	1.00	4.67	0.93
P7	1.00	1.00	1.00	0.67	1.00	4.67	0.93
P8	1.00	1.00	1.00	0.33	1.00	4.33	0.87
P9	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P10	1.00	1.00	1.00	0.33	1.00	4.33	0.87
P11	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P12	1.00	1.00	1.00	0.67	0.67	4.33	0.87
P13	1.00	1.00	1.00	0.33	1.00	4.33	0.87
P14	1.00	1.00	1.00	0.33	1.00	4.33	0.87
P15	1.00	1.00	1.00	0.67	1.00	4.67	0.93
						TOTAL	13.80
						V AIKEN	0.92

Como el valor de V AIKEN es mayor que 0.60 se puede decir que es válido con respecto a la coherencia según los jueces de expertos.

CLARIDAD	JUEZ_01	JUEZ_02	JUEZ_03	JUEZ_04	JUEZ_05	SUMA	PROMEDIO
P1	1.00	1.00	1.00	0.67	1.00	4.67	0.93
P2	1.00	1.00	1.00	0.67	1.00	4.67	0.93
P3	1.00	1.00	1.00	0.67	1.00	4.67	0.93
P4	1.00	1.00	1.00	0.67	1.00	4.67	0.93
P5	1.00	1.00	1.00	0.67	1.00	4.67	0.93
P6	1.00	1.00	1.00	0.67	1.00	4.67	0.93
P7	1.00	1.00	1.00	0.67	1.00	4.67	0.93
P8	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P9	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
P10	1.00	1.00	1.00	0.67	1.00	4.67	0.93
P11	1.00	1.00	1.00	0.67	1.00	4.67	0.93
P12	1.00	1.00	1.00	0.33	0.67	4.00	0.80
P13	1.00	1.00	1.00	0.33	1.00	4.33	0.87
P14	1.00	1.00	1.00	0.67	1.00	4.67	0.93
P15	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	5.00	1.00
						TOTAL	14.00
						V AIKEN	0.93

Como el valor de V AIKEN es mayor que 0.60 se puede decir que es válido con respecto a la claridad según los jueces de expertos.

ANEXO 5

Tabla 1

Figura como donante en su DNI de los estudiantes de Enfermería de una Universidad Privada, Los Olivos – 2019

	Frecuencia	Porcentaje
NO	55	72.4
SI	21	27.6
Total	76	100.0

Fuente: Cuestionario elaborado por el investigador.

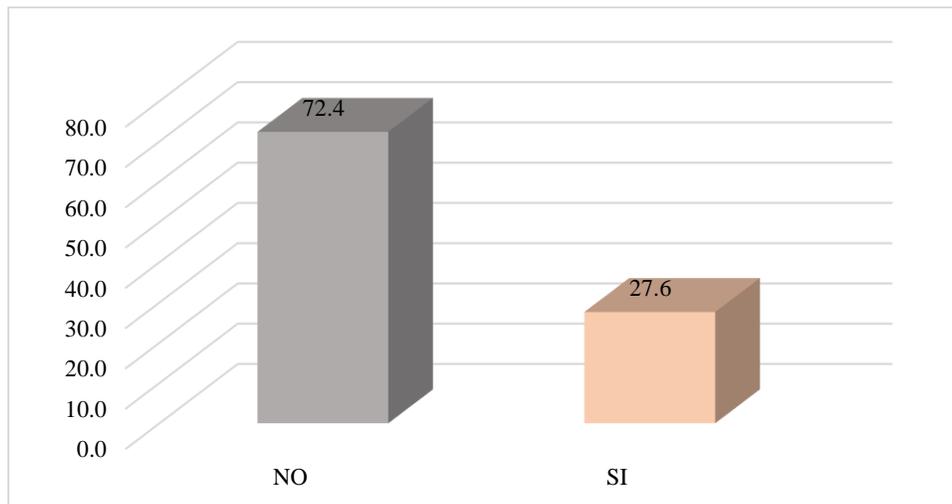


Figura 1. Porcentaje de si Figura como donante en su DNI de los estudiantes de Enfermería de una Universidad Privada, Los Olivos – 2019.

El 72.4% de los estudiantes no figura en su DNI como donante y el 27.6% si figura como donante en su DNI.

Tabla 2

Nivel de conocimiento sobre la donación de órganos en estudiantes de los tres últimos ciclos de estudio de Enfermería de una Universidad Privada, Los Olivos – 2019.

	Frecuencia	Porcentaje
BAJO	2	3
MEDIO	43	57
ALTO	31	41
Total	76	100

Fuente: Cuestionario elaborado por el investigador.

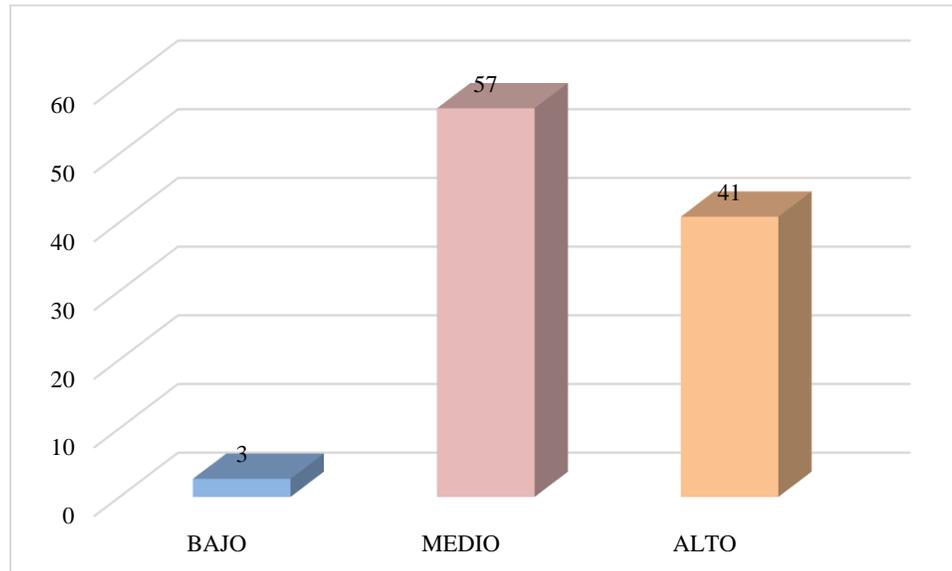


Figura 2. Porcentaje del nivel de conocimiento sobre la donación de órganos en estudiantes de los tres últimos ciclos de estudio de Enfermería de una Universidad Privada, Los Olivos – 2019.

El 57% de los estudiantes tienen un nivel de conocimiento medio sobre la donación de órganos, el 41% tienen nivel de conocimiento alto y un 3% tienen nivel de conocimiento bajo.

Tabla 3

Actitud sobre la donación de órganos en estudiantes de los tres últimos ciclos de estudio de Enfermería de una Universidad Privada, Los Olivos – 2019.

	Frecuencia	Porcentaje
DESFAVORABLE	3	4
INDECISO	31	41
FAVORABLE	42	55
Total	76	100

Fuente: Cuestionario elaborado por el investigador.

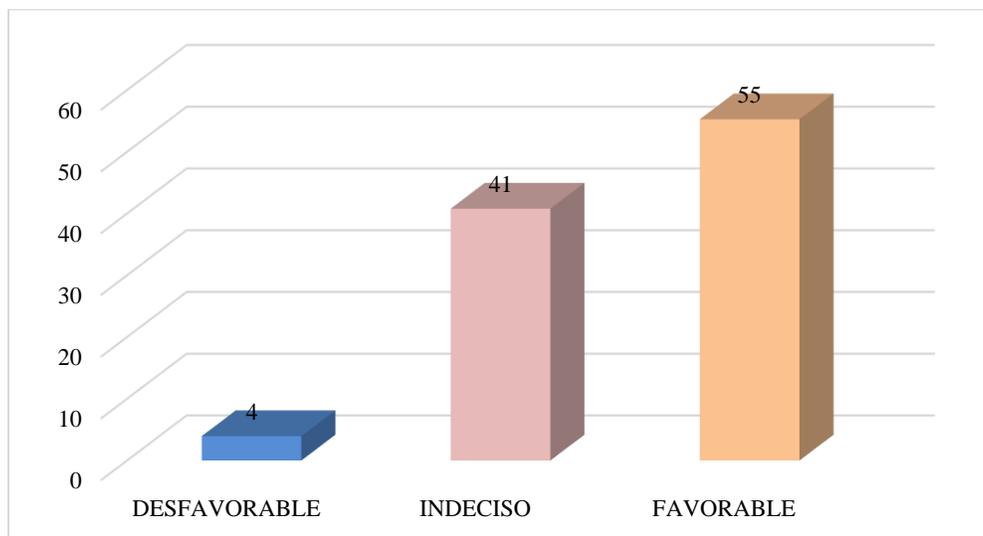


Figura 3. Porcentaje de la actitud sobre la donación de órganos en estudiantes de los tres últimos ciclos de estudio de Enfermería de una Universidad Privada, Los Olivos – 2019.

El 55% de los estudiantes tienen una actitud favorable con respecto a la donación de órganos, el 41% tienen actitud indecisa y un 4% tienen actitud desfavorable.

Tabla 4

Nivel de conocimiento según la dimensión información sobre la donación de órganos en estudiantes de los tres últimos ciclos de estudio de Enfermería de una Universidad Privada, Los Olivos – 2019.

	Frecuencia	Porcentaje
BAJO	1	1
MEDIO	13	17
ALTO	62	82
Total	76	100

Fuente: Cuestionario elaborado por el investigador.

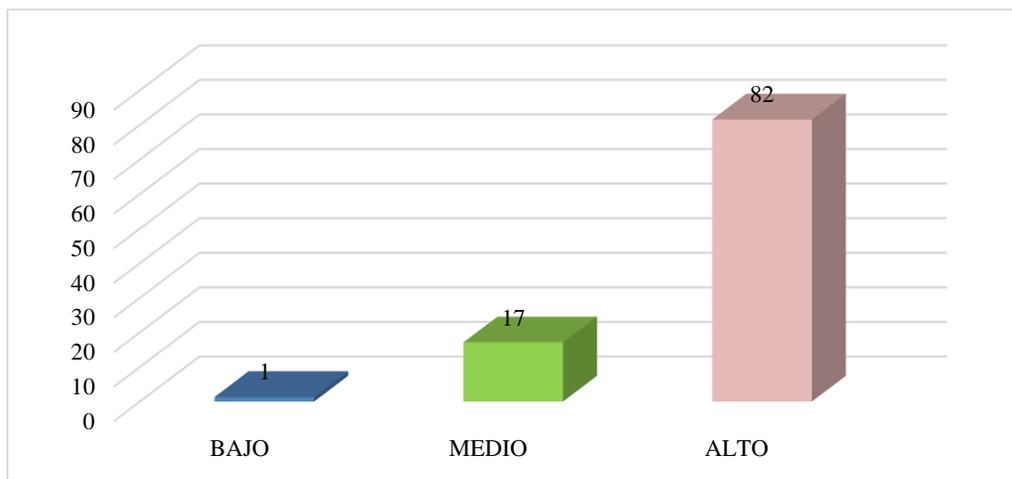


Figura 4. Porcentaje del nivel de conocimiento según la dimensión información sobre la donación de órganos en estudiantes de los tres últimos ciclos de estudio de Enfermería de una Universidad Privada, Los Olivos – 2019.

El 82% de los estudiantes tienen un nivel de conocimiento alto sobre donación de órganos según la dimensión información, el 17% tienen un nivel de conocimiento medio y el 1% tienen un nivel de conocimiento bajo.

Tabla 5

Nivel de conocimiento según la dimensión experiencia sobre la donación de órganos en estudiantes de los tres últimos ciclos de estudio de Enfermería de una Universidad Privada, Los Olivos – 2019.

	Frecuencia	Porcentaje
BAJO	21	28
MEDIO	37	49
ALTO	18	24
Total	76	100

Fuente: Cuestionario elaborado por el investigador.

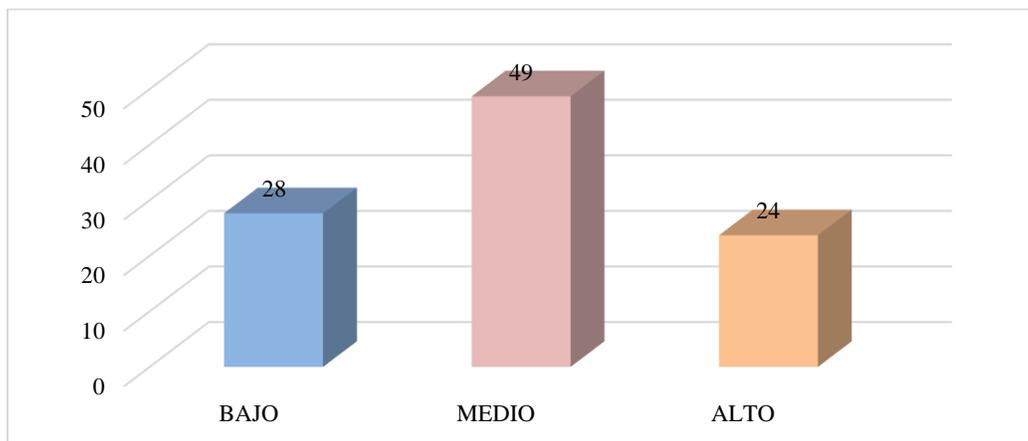


Figura 5. Porcentaje del Nivel de conocimiento según la dimensión experiencia sobre la donación de órganos en estudiantes de los tres últimos ciclos de estudio de Enfermería de una Universidad Privada, Los Olivos – 2019.

El 49% de los estudiantes tienen un nivel de conocimiento medio sobre donación de órganos según la dimensión experiencia, el 28% tienen un nivel de conocimiento bajo y el 24% tienen un nivel de conocimiento alto.

ANEXO 6

Confiabilidad del instrumento con la participación de 20 estudiantes de obstetricia.

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO POR RK - 20 SEGÚN CONOCIMIENTO

KR-20	N de elementos
,781	20

Como el valor del RK - 20 es superior a 0.6 entonces se puede decir que el instrumento es confiable.

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO POR ALFA DE CRONBACH SEGÚN ACTITUD

Alfa de Cronbach	N de elementos
,828	15

Como el valor del alfa de cronbach es superior a 0.6 entonces se puede decir que el instrumento es confiable.

ANEXO 7

TÉCNICA DEL BAREMO

	N	MÍNIMO	MÁXIMO	RANGO	AMPLITUD	BAJO	MEDIO	ALTO
INFORMACIÓN	15	0	15	15	5	0 A 5	6 A 10	11 A 15
EXPERIENCIA	5	0	5	5	2	0 A 2	3 A 4	5 A 6
CONOCIMIENTO	20	0	20	20	7	0 A 7	8 A 14	15 A 20
	N	MÍNIMO	MÁXIMO	RANGO	AMPLITUD	DESFAVORABLE	INDECISO	FAVORABLE
ACTITUD	15	15	75	60	20	15 A 35	36 A 55	56 A 75