

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN - TACNA

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Académico Profesional de Enfermería

**RELACIÓN ENTRE EL CONOCIMIENTO Y LA ACTITUD HACIA LA
DONACIÓN Y TRASPLANTE DE ÓRGANOS Y TEJIDOS EN
ESTUDIANTES DE LA E.A.P. DE ENFERMERÍA
DE LA UNJBG, TACNA - 2013**

TESIS

Presentada por:

Bach. Edwin Freddy Marón Campos

Para optar el Título Profesional de:

LICENCIADO EN ENFERMERÍA

TACNA – PERÚ

2014

UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Académico Profesional de Enfermería

**RELACION ENTRE EL CONOCIMIENTO Y LA ACTITUD HACIA LA
DONACION Y TRASPLANTE DE ORGANOS Y TEJIDOS EN
ESTUDIANTES DE LA E.A.P. DE ENFERMERIA
DE LA UNJBG, TACNA - 2013**

TESIS

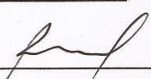
Presentado por:

BACH. EDWIN FREDDY MARON CAMPOS

Para optar el Título Profesional de:

LICENCIADO EN ENFERMERÍA

Aprobado por Unanimidad, ante el siguiente jurado:


Dra. Victoria Nora Vela de Córdova
PRESIDENTA


Lic. Elide Eufemia Tipacti Sotomayor
JURADO


Mgr. Ingrid Maria Manrique Tejada
JURADO


Enf. Elizabeth Balbina Huerta Tovar
ASESORA

*El presente trabajo está dedicado
a DIOS y a mi familia, en especial
a mi abuelita Eulogia por su amor
y apoyo incondicional.*

AGRADECIMIENTOS

Al término de esta etapa de mi vida, quiero expresar un profundo agradecimiento a quienes con su ayuda, apoyo y comprensión me alentaron a lograr este objetivo.

- A DIOS, por permitirme ser parte de este mundo y por hacerme saber que a pesar de las adversidades siempre existe un nuevo día.
- A mis padres Fredi y Pastora, por darme la vida y hacer realidad mis metas.
- A mi abuelita Eulogia Aquino Choque (+) quien es mi ángel, me guía y cuida.
- A mis hermanos Jeison y Anahi por brindarme alegría en mi vida.
- A mis tíos Samuel, Virginia, Zoilo, Leonor, Genaro, Hugo y Santiago, por brindarme su ayuda en los momentos más difíciles para mí.
- A la directora de la E.A.P. de Enfermería Mgr. María Porrás Roque y a mis docentes, por haber contribuido en mi formación profesional; inculcándome siempre el amor a Enfermería.
- A la Enf. Elizabeth Huerta Tovar, por el asesoramiento continuo a lo largo del presente estudio.
- A los miembros del jurado que tuvieron a bien revisar el informe de tesis y brindarme sus valiosas orientaciones profesionales, y sus consejos que fueron determinantes.
- A los estudiantes de la escuela de enfermería, que colaboraron en la aplicación de los cuestionarios del presente estudio, gracias.

INDICE

RESUMEN

ABSTRACT

Pág

CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

INTRODUCCIÓN

1.1. Fundamentos y formulación del problema.....	4
1.2. Objetivos.....	11
1.3. Justificación.....	12
1.4. Formulación de la hipótesis.....	13
1.5. Operacionalización de variables.....	13

CAPÍTULO II: MARCO TEORICO

2.1 Antecedentes de la investigación.....	16
2.2 Bases teóricas.....	26
2.3 Definición conceptual de términos.....	64

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. Material y métodos.....	65
3.2. Población y muestra.....	65
3.3. Técnicas e instrumentos de recolección.....	66
3.4. Procedimientos de recolección de datos.....	69

3.5. Procesamiento de datos.....	70
----------------------------------	----

CAPÍTULO IV: DE LOS RESULTADOS

4.1. Resultados.....	71
----------------------	----

4.2. Discusión.....	79
---------------------	----

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

ANEXOS

RESUMEN

El trabajo de investigación tuvo como objetivo general establecer la relación entre el conocimiento y la actitud hacia la donación y trasplante de órganos y tejidos en estudiantes de la E.A.P. de enfermería de la UNJBG, Tacna – 2013, es un estudio de investigación no experimental, de tipo descriptivo correlacional y de corte transversal; tomando como muestra la población de estudio de 101 estudiantes, para la recolección de datos se utilizó como técnica la encuesta y como instrumentos el cuestionario y la Escala de Likert modificada para medir el conocimiento y la actitud respectivamente. La información obtenida se procesó mediante el estadístico SPSS versión 19,0 donde se encontraron los siguientes resultados: El 68,3% de los estudiantes de enfermería tienen un conocimiento medio y el 57,4% muestran una actitud de aceptación hacia la donación y trasplante de órganos y tejidos; encontrando una relación estadísticamente significativa entre las variables, el cual se comprobó la hipótesis que el conocimiento tiene relación con la actitud y se demostró con el $\text{Chi}^2 P= 0,000 < 0,05$, con un 95% de confiabilidad.

Palabras Claves: *Conocimiento, actitud, donación de órganos y trasplante de órganos.*

ABSTRACT

The research had as its overall objective to establish the relationship between knowledge and attitude toward donation and transplantation of organs and tissues in the EAP students of nursing UNJBG, Tacna - 2013, is a study of non-experimental research, correlational descriptive and cross-sectional , taking as sample the study population of 101 students, for data collection was used as a technical survey and as instruments questionnaire and modified Likert scale to measure knowledge and attitude respectively. The information obtained was processed using the statistical package SPSS version 19,0 where the following results were found: 68,3 % of the nursing students have an average knowledge and 57,4 % show an accepting attitude toward donation and transplantation of organs and tissues; finding a statistically significant relationship between the variables, which the hypothesis was tested that knowledge is related to the attitude demonstrated by the Chi2 $P = 0,000 < 0,05$ with 95 % confidence .

Keywords: *Knowledge, attitude, organ donation and organ transplantation*

INTRODUCCIÓN

El presente estudio de investigación titulado relación entre el conocimiento y la actitud hacia la donación y trasplante de órganos y tejidos en estudiantes de la E.A.P de enfermería de la UNJBG, Tacna – 2013, se realiza ya que la donación y trasplante de órganos tienen el objetivo de prolongar y mejorar la calidad de vida de las personas.

La donación de órganos y tejidos de personas fallecidas o vivas, debe ser un acto altruista, solidario, gratuito y voluntario; el trasplante de órganos es un procedimiento terapéutico que consiste en sustituir un órgano o tejido enfermo por otro órgano.

La donación de órganos en el Perú es una cultura muy poco fomentada, conocida y practicada donde es importante porque consiste en salvar vidas de varias personas dado que el organismo tiene múltiples órganos que pueden ser utilizados, se asocia también a ideas erróneas y algunas creencias religiosas sobre la donación de órganos, el cual está influenciado por diversos factores entre ellos el conocimiento equivocado que nos conlleva a la poca cantidad de donantes y asimismo pueda afectar la actitud de ellos e impidan que muchas personas puedan dar vida de después de su muerte.

Esta situación nos muestra el conocimiento y su actitud que tienen los estudiantes de enfermería; quien mejor que el profesional de enfermería, ya que este en su labor educadora y asistencial tiene la responsabilidad de fomentar esta cultura.

En tal sentido a nivel nacional frente a esta realidad, la importancia de este estudio es sensibilizar a los estudiantes de enfermería sobre la donación de órganos y tejidos mediante el desarrollo del conocimiento y su actitud, buscando estrategias innovadoras de educación y formación, el cual favorezca en satisfacer la demanda de órganos en la población.

El trabajo de investigación consta de cuatro capítulos, el Capítulo I presenta el planteamiento del estudio dado por los fundamentos y formulación del problema, los objetivos, la justificación, la formulación de la hipótesis y la operacionalización de las variables. El Capítulo II está conformado por el marco teórico, que incluye los antecedentes de la investigación, las bases teóricas, y la definición conceptual de términos.

El Capítulo III describe la metodología de la investigación, donde se presenta el tipo de investigación, población y muestra tomada, técnica, procedimientos y el procesamiento de datos. El Capítulo IV está

conformado de los resultados y la discusión. Al final del trabajo se desarrollan también las respectivas conclusiones y las recomendaciones.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 FUNDAMENTOS Y FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

La donación de órganos y tejidos de personas fallecidas o vivas, debe ser un acto altruista, solidario, gratuito y voluntario, acorde con los postulados éticos de investigación médica; el trasplante es un procedimiento terapéutico que consiste en sustituir un órgano o tejido enfermo por otro órgano. (Ley General de Donación y Trasplante de Órganos y/o Tejidos Humanos) (1).

En la década de los 40 empezó a nivel mundial el trasplante de órganos, donde se realizó el primer trasplante renal a un joven en coma urémico a partir de un hombre adulto mayor, Posteriormente en Estados Unidos y Europa, también se realizaron otros trasplantes como de Hígado y de corazón, al inicio se presentó cierta limitación debido al rechazo inmunológico de los órganos donados y a mediados del siglo XX los avances tecnológicos, científicos y médicos han podido superar la barrera de histocompatibilidad (2).

Una vez superada la barrera de histocompatibilidad la actitud hacia la donación y trasplante de órganos se fue acentuando tal es así que el Registro Mundial de Trasplantes, que gestiona la Organización Nacional de Trasplantes (ONT) desde hace 6 años en colaboración con la Organización Mundial de la Salud (OMS), estima en 106,879 el total de trasplantes de órganos sólidos efectuados en el mundo en el año 2011. La cifra representa un aumento de casi del 3% respecto al año anterior, de ellos, 73,179 fueron de riñón, 21,602 de hígado, 5,582 de corazón, 3,927 de pulmón, 2,362 de páncreas y 227 de intestinos (3).

La actitud hacia la donación y trasplante de órganos en un país se mide precisamente a través de la donación de órganos, utilizando la tasa de donantes el cual es el número de personas en muerte encefálica que han sido donantes por cada millón de personas por año (5).

Europa registra un ligero aumento en la tasa de donación de órganos. En el año 2011, esta tasa se eleva hasta los 19 donantes por millón de personas (p.m.p), los datos recogidos por la ONT manifiestan que son 9,604 los donantes registrados en la Unión Europea el pasado año, con un incremento de un 4,3% respecto al

año 2010 (con 9,206 donantes). Este pequeño aumento ha permitido que Europa supere, por primera vez, los 30,000 trasplantes anuales, con un total de 30,290, que permitieron cubrir alrededor del 48% de las necesidades de órganos de los pacientes europeos.

España es el país que tiene la más alta tasa de donación de órganos y tejidos en el mundo de 36 donantes por millón de personas (p.m.p.), EE.UU alcanza los 26 donantes p.m.p, siguiéndole Argentina con 24 donantes p.m.p., Uruguay con 16 donantes p.m.p., Canadá con 15,4 p.m.p., Australia con 14,9 p.m.p.; teniendo en cuenta que Iberoamérica sigue siendo el área geográfica que registra un mayor crecimiento en el número total de donaciones (4).

En el Perú el trasplante de órganos se realiza desde 1969, la actitud hacia la donación y el trasplante de órganos se enfatiza a visibilizar cuando un padre dono un riñón a su hijo; desde ese instante el 95% de los trasplantes se han realizado en hospitales del Seguro Social (EsSalud), mediante lista de espera de pacientes con insuficiencias terminales, posteriormente se realizaron trasplantes de córnea, corazón, medula ósea y actualmente se realizan también los trasplantes en hospitales del Ministerio de salud (5).

En los últimos años la actitud hacia la donación de órganos y tejidos se ha incrementado, teniendo en cuenta que cada persona ve de una manera diferente el tema de la donación de órganos, el cual está influenciada por diversos factores. El Perú hasta hace dos años tenía menos de dos donantes por millón de habitantes en promedio.

Actualmente ha subido hasta llegar a ocho donantes por cada millón de habitantes en Lima y Cuzco, en otras ciudades también ha existido incremento, pero en menor proporción, lo cual quiere decir que estamos lejos de satisfacer la demanda de órganos en la población y nos coloca en un país con baja tasa mundial de donación de órganos. Esta realidad nos muestra la escasa predisposición de los pobladores del Perú hacia la donación y trasplante de órganos quizá se deba a muchos factores, pero entre ellas puede estar en el conocimiento.

La mayoría de peruanos se niega a entregar sus órganos incluso, después de la muerte, lo confirma los datos de la RENIEC, existen registrados un total de 14,580 775 ciudadanos habilitados para tener DNI, de los cuales solo el 12,5% de los entrevistados, hasta la fecha, han respondido que están dispuestos a donar sus órganos luego de su fallecimiento (4).

En la región de Tacna la actitud hacia la donación y trasplante de órganos fue positiva partir del año 2000, donde se evidenció como primer trasplante el de riñón y posteriormente de córneas a cargo de un grupo de profesionales especializados en trasplante de órganos en el Hospital III Daniel Alcides Carrión EsSalud (6).

Sin embargo me pregunto cuál será conocimiento y actitud de los estudiantes de las ciencias de la salud y en particular universitarios de la UNJBG y dentro los estudiantes de enfermería verbalizan que “A mi edad no soy suficientemente madura para tomar esa decisión”, “No se conversa mucho de esto en mi familia, además es mi cuerpo y me da miedo y lo quiero como esta”, así como temores generados de la existencia de supuestas mafias que trafican con órganos, no es un tema fácil, mucha gente tiene recelo sobre la donación y es un camino difícil por falta de difusión, de la misma forma algunos manifiestan tener una actitud de aceptación a la donación porque opinan expresando que “Es buena, puede salvar la vida de muchas personas y ayudarlas a seguir viviendo”, “Yo voy a estar muerta y no voy a necesitar mis órganos”, “Soy dueña de mi cuerpo y es lo más humano que se pueda realizar, “En mi DNI dice Si”, “Donaría una vez muerta ya que de nada sirven mis órganos y se

lo comerían los gusanos”, probablemente las mismas inquietudes , temores que los demás ciudadanos.

Según Almeyda nos dice: “La falta de una cultura de donación, ideas erróneas y algunas creencias religiosas, impiden que muchas personas puedan dar vida después de la muerte”, con esto Almeyda da a entender que la falta de conocimiento sobre estos aspectos no conlleva a la donación y trasplante de órganos y puede afectar la actitud de la donación de los mismos. El cual en el Perú solo se cubre el 10% de la necesidad de trasplantes de órganos (7).

La Gerencia de Procura y Trasplante de EsSalud nos dice: Cada día es mayor el número de personas con enfermedades que requieren ser tratadas con trasplante. Durante el año 2010 el número de pacientes en diálisis se incrementó de 7,200 a 8,000. Diariamente inician este tratamiento entre 8 y 10 personas, pero fallecen entre 6 y 8 personas, donde la mitad de ellas murió esperando un trasplante de riñón que nunca llegó, haciéndose necesario quizás motivar a la población al trasplante de órganos (8).

La Organización Nacional de Donación y Trasplantes (ONDT) del Ministerio de Salud nos dice: que en el Perú todos los días una persona agoniza o muere por falta de un órgano sano que reemplace

al órgano enfermo que lleva dentro, el conocimiento equivocado y errado impide conocer que un solo donante puede ayudar a salvar o mejorar la vida de 15 personas, las que podrían volver a desarrollar sus actividades de trabajo y estudio con toda normalidad (9).

Esta situación de la donación y trasplante de órganos y tejidos en el Mundo y Latinoamérica no es siempre del conocimiento de los profesionales de la salud y quizás esté aún más ajeno a los estudiantes de las carreras de la salud, el cual también puede guardar relación a la actitud que manifiesten los estudiantes.

Por lo expuesto anteriormente se plantea la siguiente interrogante:

¿Qué relación existe entre el Conocimiento y la Actitud hacia la donación y trasplante de órganos y tejidos en estudiantes de la E.A.P. de enfermería de la UNJBG, Tacna - 2013?

1.2 OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL:

- Determinar la relación entre el Conocimiento y la Actitud hacia la donación y trasplante de órganos y tejidos en estudiantes de la E.A.P. de enfermería de la UNJBG, Tacna – 2013.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Identificar el conocimiento acerca de la donación y trasplante de órganos y tejidos en estudiantes de la E.A.P. de enfermería.
- Establecer la actitud hacia la donación y trasplante de órganos y tejidos en estudiantes de la E.A.P. de enfermería.
- Relacionar el conocimiento y la actitud hacia la donación y trasplante de órganos y tejidos en estudiantes de la E.A.P. de enfermería.

1.3 JUSTIFICACION

En la actualidad la donación de órganos y tejidos es un tema de interés a nivel mundial e importante para mejorar la calidad de vida de miles de pacientes afectados por insuficiencias terminales de distintos tipos, teniendo en cuenta que un donante puede salvar la vida de 15 personas, siendo el trasplante de órganos la solución para recuperarse y prolongar su vida. El reto en la actualidad es el lograr una donación suficiente para cubrir las necesidades de nuestra sociedad.

La donación de órganos en el Perú es una cultura muy poco fomentada, conocida y practicada, la cual dificulta el logro del objetivo que tienen los programas de donación de órganos y tejidos, se cree que la información que el estudiante de enfermería haya adquirido durante su carrera profesional y de la sociedad misma, promueva crear una actitud aceptable desde el inicio de la formación del futuro profesional de la salud acerca de la donación de órganos y tejidos.

Se considera importante realizar la presente investigación que permitirá mostrar el conocimiento y la actitud hacia la donación y trasplante de órganos y tejidos en estudiantes de enfermería, este trabajo proveerá beneficios tanto en lo asistencial como en el aspecto

educativo ya que los conocimientos y actitudes favorables que tengan las enfermeras podrá repercutir en su trabajo de sensibilizar a la población sobre la importancia, beneficios y ventajas que tiene la donación y trasplante de órganos y tejidos, también en el plano educativo permitirá la incorporación de contenidos en la plana curricular con el propósito de sembrar en los estudiantes de enfermería una actitud positiva hacia la donación y trasplante de órganos y así crear la deseada conciencia social sobre la donación de órganos y tejidos.

1.4 FORMULACION DE LA HIPOTESIS

Existe relación significativa entre el conocimiento y la actitud hacia la donación y trasplante de órganos y tejidos en estudiantes de la E.A.P. de enfermería de la UNJBG, Tacna – 2013.

1.5 OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

VARIABLES

- **VARIABLE INDEPENDIENTE**

Conocimiento acerca de la donación y trasplante de órganos y tejidos.

- **VARIABLE DEPENDIENTE**

Actitud hacia la donación y trasplante de órganos y tejidos

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION
<p>Conocimiento acerca de la donación y trasplante de órganos y tejidos.</p>	<p>Es el conjunto de Información adquirida o aprendida por los estudiantes de enfermería acerca de la donación y trasplante de órganos y tejidos.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Definición • Tipos de donantes • Tipos órganos y tejidos • Requisitos • Contraindicaciones • Ventajas • Desventajas • Derechos • Marco legal • Instituciones acreditadas 	<ul style="list-style-type: none"> • Alto (11 - 15 pts.) • Medio (6 - 10 pts.) • Bajo (< 5 pts.) 	<p>O R D I N A L</p>

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION
Actitud hacia la donación y trasplante de órganos y tejidos.	Es la predisposición, tendencia o patrones de conducta, establecidas por parte de los estudiantes de enfermería sobre la donación y trasplante de órganos y tejidos.	<ul style="list-style-type: none"> • Creencias sobre la donación de órganos y tejidos. • Influencia de la familia en la decisión de donar órganos y tejidos. • Influencia religiosa en la decisión de donar órganos y tejidos. 	<ul style="list-style-type: none"> • Aceptación (74 - 100 pts.) • Indiferencia (47 - 73 pts.) • Rechazo (20 - 46 pts.) 	O R D I N A L

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACION

A continuación se presentan los estudios relacionados con el presente trabajo de investigación. Tenemos:

A NIVEL MUNDIAL:

ZAMPIERON, A.; CORSO, M.; FRIGO, A. (Italia 2008) en su estudio “Actitudes de Estudiantes de Pregrado de Enfermería ante la Donación de Órganos” La población de origen del estudio consistió en estudiantes de pregrado de enfermería de tercer año, matriculados en 7 escuelas de enfermería de una universidad italiana durante el año 2008, donde de los 378 estudiantes contactados, el (48%) completaron todas las preguntas de la encuesta, el (76,5%) eran mujeres, realizando un cuestionario cuantitativo con 61 preguntas, que incluía la Escala de Actitud ante la Donación de Órganos, donde concluyen en:

“La puntuación media de la actitud de los estudiantes hacia la donación de órganos fue de 151 (la actitud es positiva cuando la

puntuación es superior a 161). Este estudio puso de relieve que la conciencia de los estudiantes ante la donación de órganos no era adecuada y que los niveles de actitud eran más bajos que en otros países. Si estos futuros trabajadores recibieran una formación adecuada, podrían promover la donación de órganos entre el público en general y entre el personal hospitalario. No se encontraron que existieran correlaciones significativas entre la actitud de donar órganos y el sexo, la edad, la práctica clínica en hospitales” (10).

COBO SÁNCHEZ, J. y sus colaboradores (España 2008) en su estudio titulado “Información Percibida sobre el Proceso de Donación y Trasplantes de Órganos” Los sujetos de estudio fueron 75 estudiantes de enfermería por lo que se confecciono una encuesta que consta de 17 preguntas, con respuestas cerradas y abiertas. Concluyendo en:

“Recibieron información un 38,1% , eran donantes un 14,3%, donarían órganos en vida el 64,3%, habían pensado en hacerse donantes un 74%, darían su consentimiento de donar los órganos de un familiar el 73,8%, donde los estudiantes de enfermería tienen un nivel de información adecuada, incrementando la actitud favorable hacia la donación de células, tejidos y órganos” (11).

RÍOS, Antonio y sus colaboradores (España 2013) en su estudio “Actitud hacia la donación de órganos del personal no sanitario de hospitales de España, México, Cuba y Costa Rica” Del Proyecto Colaborativo Internacional Donante se selecciona una muestra aleatoria y estratificada entre los servicios no sanitarios de once hospitales: 3 españoles (n = 277), 5 mexicanos (n = 632), 2 cubanos (n = 42) y 1 costarricense (n = 101) concluyendo en:

“De los 1052 profesionales encuestados, el 72 % está a favor de la donación de órganos tras fallecer. Por país, el 98 % de los cubanos están a favor, el 80 % de los mexicanos, el 66 % de los costarricenses y el 52 % de los españoles. Las variables con más peso son: 1) país, siendo más favorable en México (odds ratio [OR] = 2,197); 2) creer en la posibilidad de necesitar un trasplante (OR = 2,202); 3) haber comentado el tema con la familia (OR = 3,23); 4) actitud favorable de la pareja hacia la donación (OR = 3,322); 5) no estar preocupado por la posible mutilación del cuerpo tras la donación (OR = 3,378); 6) preferir otras opciones distintas de la inhumación (OR = 2,525); 7) aceptar la realización de una autopsia (OR = 2,958)” (12).

A NIVEL LATINOAMÉRICA:

SCHIAVA, Marianela y colaboradores (Argentina 2008) en su estudio “Grado de Conocimiento y Actitud frente a la Donación de Órganos en Alumnos de 1° a 6° año de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Tucumán en octubre de 2008” El método es un estudio descriptivo de corte transversal en la población mencionada empleando un cuestionario estructurado auto administrado, se estudiaron a 216 alumnos, 111 de sexto y 105 de primero. Se concluye en:

“Se encontró que el (16%) de los alumnos del sexto año y el (44%) de los alumnos del primer año de la facultad de medicina presentaron un grado de conocimiento bajo (30%) y el 81% de los alumnos del 6° año y el 82% de los alumnos del 1° año manifestaron una actitud positiva hacia la donación de órganos, donde se encontró relación significativa entre actitud positiva y mayor grado de conocimiento” (13).

ÁLVAREZ CHAURA, Eliana del Carmen; Hausmann López, Karin Virginia (Chile 2009) en su estudio “Información y Disposición ante la Donación de Órganos entre los Estudiantes de la Facultad de Medicina y las demás Facultades de la Universidad Austral de Chile,

Valdivia.” La presente investigación es un estudio cuantitativo, correlacional, transversal y observacional, total de los encuestados, 146 pertenecen a la facultad de medicina, distribuyéndose en 30, 35, 39 y 42 para primer, segundo, tercer y cuarto año respectivamente, cuyo objetivo es determinar si existe relación entre la información que poseen los estudiantes de la Universidad Austral de Chile y su disposición para ser donante de órganos, donde concluyen en:

“La percepción que tienen los alumnos respecto de la cantidad de información en relación al tema, en la Facultad de Medicina el (45%) reconoce poseer información suficiente respecto a la donación de órganos y un (43%) dice tener escasa información. La disposición de ser donantes en los estudiantes de la Facultad de Medicina afirma, que corresponde al (36%). Aquellos que no lo son pero están dispuestos a serlo abarcan el (55%), en tanto que un (9%) no lo es, y tampoco estaría dispuesto a serlo. Los resultados arrojaron que la disposición de ser donante de órganos tiene una correlación positiva bastante baja con las diversas variables que se detallan en el estudio” (14).

ZEPEDA LUNA, Karla Linda Lizeth y colaboradores (México 2008) en su estudio “Conocimiento y Actitud de los Alumnos de

Licenciatura en Enfermería del IMSS sobre Donación y Trasplante de Órganos y Tejidos” Se realizó un estudio descriptivo, tomándose como muestra los Alumnos de Licenciatura de Enfermería, con una población de 175 alumnos (2º, 4º, 6º, 8º semestre), donde predominó el sexo femenino en un (72%) y Se aplicó un instrumento de 31 ítems. Donde concluye en:

“El grado de conocimiento en los alumnos de enfermería se predominó la categoría malo en un (61,1%), también se encontró que los estudiantes de enfermería están totalmente de acuerdo en la donación en un (66,9%) y aceptar trasplantes en un (69,1%), se considera que la actitud de enfermería puede afectar la decisión del donante en un (56%)” (15).

ESCAURIAZA APABLAZA, D., MUÑOZ MOLINET C. (Chile 2009). En su estudio “Conocimiento y Actitud de los Funcionarios de un Centro Hospitalario ante el Proceso de Donación y Trasplante de Órganos”, esta investigación es un estudio de tipo cuantitativo, descriptivo de corte transversal con una muestra representativa seleccionada aleatoriamente de 174 personas (Personal médico, Profesional, Directivo, Administrativo, Técnico paramédico y Auxiliar) donde concluyen en:

“El Nivel de Conocimiento en los funcionarios de salud respecto al tema se clasifica de insuficiente, obteniendo una tendencia favorable con respecto a la actitud ante el proceso de la Donación y Trasplante de Órganos” (16).

SANPEDRO MENDOZA, A. (México 2009). En su estudio “Conocimiento y Actitudes en Relación al Proceso de Donación de Órganos y Trasplantes del Personal de Salud del Hospital General Regional N°25”, se realizó un estudio descriptivo transversal y observacional con un muestreo aleatorio simple a un 400 personas entre médicos, enfermeras y técnicos especializados donde concluyen en:

“El Grado de Conocimiento en el personal de salud respecto al proceso de Donación, el (75,25%) se ubicó en el rubro Medio, en tanto que solo el (18,75%) se ubicaron el rubro Alto y hablando del grado del actitudes predominó con el (55,25%) con actitudes medianamente favorables y con el 23% con actitudes poco favorables” (17).

LEAL, Manrique y colaboradores (Costa Rica 2005). En su estudio “Conocimientos y Actitudes del Personal de Salud hacia la Donación de Órganos para Trasplante” es un estudio descriptivo de

corte transversal con una muestra no probabilística de 113 personas que incluía a todo el personal de salud (Doctor, enfermera, trabajador social, estudiante y administrador), donde concluyen en:

“El (94,6%) del personal de salud encuestado indico que estaría dispuesto a donar sus órganos al momento de su muerte, lamentablemente este estudio reflejo que el Conocimiento que el Personal de Salud tiene en relación a la donación de órganos es escaso y en ocasiones inadecuado”(18).

PALACIOS, José; JIMÉNEZ, Oscar; TURU, Iván (Chile 2003). En su estudio “Conocimientos sobre Donación y Trasplante de Órganos en un Hospital con Programa de Trasplante” se realizó un estudio a 60 profesionales sanitarios (médicos, enfermeras, matronas y técnicos paramédicos), concluyen en:

“El (70%) de profesionales encuestados muestra una actitud positiva hacia la donación de órganos y solo entre un (25–40%) de los encuestados declara tener suficientes conocimientos sobre la donación de órganos” (19).

A NIVEL NACIONAL:

CALLAÑAUPA MESCCO, Judith (Perú 2012) en su estudio “Relación entre el nivel de Conocimientos y Actitudes hacia la Donación de Órganos y Tejidos de Estudiantes de Enfermería de la UNMSM, Lima 2011” El método que se utilizó fue el correlacional de corte transversal. El estudio se llevó a cabo en la E.A.P. de enfermería de la UNMSM tomándose como muestra 64 alumnos pertenecientes al 4 y 5 año de estudios. Se concluye en:

“Los estudiantes de enfermería presentan un nivel de conocimiento medio (54,69%), seguido de (23,44%) de nivel alto y el (21,85%) de nivel bajo, también se aprecia que el (64,01%) manifiestan una actitud de indiferencia, seguido de (23,44%) una actitud de aceptación y el (12,5%) tienen un actitud de rechazo hacia la donación de órganos y tejidos, Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos y las actitudes hacia la donación de órganos y tejidos en los estudiantes de enfermería” (20).

HUATUCO HERNÁNDEZ, María; PEÑA HERNÁNDEZ, Leda (Perú 2002) en su estudio “Actitudes de la familia de pacientes hospitalizados hacia la donación de órganos en el Hospital Augusto B. Leguía - Lima año 2002” El método que se utilizó fue el descriptivo

trasversal, el estudio se llevó a cabo en el Hospital Augusto B. Leguía, tomándose a 30 familias como muestra. El instrumento utilizado fue la escala de Lickert. Se llegó a la siguiente conclusión:

“El 63,3% de familiares tienen dirección negativa hacia la donación de órganos, la intensidad es desfavorable con un 40% y el 30% tienen una actitud de indiferencia hacia la donación de órganos. Dichas actitudes podrían contribuir a disminuir la probabilidad de la donación perjudicando a miles de personas que requieren el trasplante de algún órgano” (2).

PAREDES MENACHO, Cristina Ysabel (Perú 2009) en su investigación titulada “Procurando la donación de órganos: vivencias de enfermería” es un estudio cualitativo que busca explorar las vivencias de las enfermeras que trabajan en busca de un donante de órgano. El método que se utilizó fue “Historia de Vida”, teniendo como informantes claves a las licenciadas de la Unidad de PROCURA y la técnica de recolección de datos fue la entrevista no estructurada. Concluyendo en:

“Las enfermeras de la Unidad de procura, vivencian indiferencia en la sociedad respecto de la donación de órganos, y lo que es más difícil entender es la escasa receptividad incluso del personal de salud. Y de

contarse con una mayor difusión de sus alcances, sus propósitos y fines, quizás se lograría un cambio en las actitudes de las personas hacia la donación de órganos; la trascendencia de la donación de órganos, no llega a la mayoría de las personas, por lo que para lograr este objetivo, deberán poner en marcha programas de información haciendo uso de TIC, es decir empleando los recursos que hoy ofrece la innovación tecnológica en comunicación e información” (21).

2.2 BASES TEORICAS

2.2.1. EL CONOCIMIENTO

Es la suma de hechos y principios que se adquieren y retienen a lo largo de la vida como resultado de las experiencias y aprendizaje del sujeto. El aprendizaje se caracteriza por ser un proceso que se inicia desde el nacimiento hasta la muerte, originando cambios en el proceso del pensamiento, acciones o actividades de quien aprende.

Para Bunge, M.; Define al Conocimiento como un “Conjunto de ideas, conceptos, enunciados comunicables que pueden ser claros, precisos, ordenados, vagos e inexactos, clasificado en conocimiento vulgar, llamándose así a todas las representaciones que el común de los hombres se hace en su vida

cotidiana por el simple hecho de existir, de relacionarse con el mundo, de captar mediante los sentidos información inmediata acerca de los objetivos, los fenómenos naturales y sociales, se materializa mediante el lenguaje simple y natural, el conocimiento científico, que es racional, analítico, sistemático y verificable a través de la experiencia” (22).

Para Muñoz y Riverola El “Conocimiento es la capacidad de resolver un determinado conjunto de problemas con una efectividad determinada”. Según Henry Wallón existen 3 tipos de conocimiento: elementales, pre-científicos y científicos, siendo estos dos últimos exclusivos del ser humano.

a) Tipos de conocimiento:

- **Conocimiento Pre-científico**

Se le llama también "vulgar" o "popular" y se obtiene por azar, luego de innumerables tentativas cotidianas. Es metódico y asistemático. Henry Wallón lo define:

“Datos e informaciones empíricos sobre la realidad y el propio individuo, es decir conocimientos inmediatos situacionalmente útiles y de tipo hábitos o costumbres que

hacen factible la regulación conductual y el ajuste del individuo en un momento dado”

- **Conocimiento Científico**

El conocimiento científico es objetivo, racional, sistemático, general, falible, metódico, interpreta los fenómenos y procesos. El conocimiento científico elabora y utiliza conceptos, desterrando así las ambigüedades del lenguaje cotidiano. Henry Wallón agrega:

“El conocimiento científico persigue determinar el porqué de la ocurrencia y desarrollo de un fenómeno, buscando la generalización de los datos e intenta descubrir lo necesario detrás de lo casual, para aprender las leyes que lo gobiernan, de este modo el hombre tiene la posibilidad de predecir y controlar los fenómenos” (23).

b) Características del Conocimiento

Para Andreu y Sieber (2000), lo fundamental son básicamente tres características:

- El conocimiento es personal, en el sentido de que se origina y reside en las personas, que lo asimilan como resultado de su propia experiencia (es decir, de su propio

“hacer”, ya sea físico o intelectual) y lo incorporan a su acervo personal estando “convencidas” de su significado e implicaciones, articulándolo como un todo organizado que da estructura y significado a sus distintas “piezas”

- Su utilización, que puede repetirse sin que el conocimiento “se consuma” como ocurre con otros bienes físicos, permite “entender” los fenómenos que las personas perciben (cada una “a su manera”, de acuerdo precisamente con lo que su conocimiento implica en un momento determinado), y también “evaluarlos”, en el sentido de juzgar la bondad o conveniencia de los mismos para cada una en cada momento.
- Sirve de guía para la acción de las personas, en el sentido de decidir qué hacer en cada momento porque esa acción tiene en general por objetivo mejorar las consecuencias, para cada individuo, de los fenómenos percibidos (incluso cambiándolos si es posible).

Estas características convierten al conocimiento, cuando en él se basa en un cimiento sólido para el desarrollo de sus ventajas competitivas.

En efecto, en la medida en que es el resultado de la acumulación de experiencias de personas, su imitación es complicada a menos que existan representaciones precisas que permitan su transmisión a otras personas efectiva y eficientemente (24).

c) Formas de conocimiento:

El conocimiento adquiere muchas modalidades:

- **Conocimiento sensible.-**

Es el conocimiento que se adquiere por los sentidos y la conciencia de nosotros mismos. Es por consiguiente el de las cosas percibidas, que las captamos viéndolas, tocándolas u oyendo los sonidos que producen. También es conocimiento sensible la aprehensión de nuestro propio dolor o nuestro propio placer. Este conocimiento se da en contacto directo con los objetos (dolor, ver, tocar, etc.)

- **Conocimiento racional.-**

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

- **Conocimiento intuitivo.-**

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

- **Conocimiento discursivo.-**

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

- **Conocimiento a Priori.-**

Es aquel conocimiento que se da antes de la experiencia sensible y sólo se utiliza la razón. Su validez es universal y necesaria.

- **Conocimiento a Posteriori.-**

Este tipo de conocimiento se caracteriza porque se da después de la experiencia sensible, es decir, dependen de la observación y experimentación. Su validez es limitada y probable (25).

d) Medición de los conocimientos:

- **Conocimiento Bajo:**

El estudiante de enfermería tiene un déficit de conocimiento sobre la donación de órganos y tejidos.

- **Conocimiento Medio:**

El estudiante de enfermería tiene un mero conocimiento sobre la donación de órganos y tejidos.

- **Conocimiento Alto:**

El estudiante de enfermería tiene un adecuado conocimiento sobre la donación de órganos y tejidos.

2.2.2. LAS ACTITUDES

El origen de la palabra actitud proviene del italiano ATTITUDINE y es usado de la misma raíz que aptitud; significando originalmente posición del cuerpo adecuada para cierta acción; indicando cierta dirección del cuerpo; de aquí que lo hicieran extensivo a la mente (26).

Para Osgood y col., lo definen como “La Predisposición organizada para pensar, sentir, percibir, y comportarse hacia un referente u objeto cognitivo”. Se trata de una estructura perdurable de creencias que predispone al individuo a comportarse de manera

selectiva, mediante respuestas de tendencias de acercamiento o evitación, favorable o desfavorablemente (27).

Portugal L. (2000), considera que: “el concepto de actitud designa un estado de predisposición Psicológica adquirida y organizada a través de la propia experiencia, que incita al individuo a reaccionar de una manera característica frente a determinadas personas, objetos o situaciones: siendo una predisposición a la acción” (27).

a) Propiedades de las actitudes:

- **Dirección:**

La actitud puede ser positiva o negativa, aunque es necesario aclarar que en algunos casos es explicable que existan las actitudes neutrales las que se dan cuando las actitudes de una persona no son positivas ni negativas hacia el objeto.

- **Intensidad:**

Es la fuerza con la que son mantenidas las actitudes, siendo alta si el individuo está fuertemente convencido de lo justificable de la actitud, y baja si el individuo no lo está.

- **Estabilidad:**

La actitud es estable si permanece invariable por un largo periodo.

- **Fortaleza:**

La actitud es fuerte, si a pesar de la persuasión y propaganda, es difícil de cambiar, y suave si fácilmente cambia.

- **Importancia:**

Si la actitud influye sobre la conducta de una persona en muchos campos de su actividad, entonces se le denomina de gran importancia.

- **Visibilidad, Observabilidad o Relevancia Externa:**

Esta es alta, si es fácil de concluir a partir de observaciones sobre la conducta del individuo como el modo de hablar, sus acciones, gestos, etc., de que dicho individuo tiene cierta actitud (29).

b) Componentes de las actitudes

Existen tres tipos de componentes en las actitudes y son:

- **El componente cognoscitivo:**

Se puede definir como el conjunto de todas las creencias que un individuo tiene acerca de un objeto determinado, los conocimientos que se hallan incluidos en este sistema, son juicios de valor e implica una valoración positiva o negativa. Según Kresh: En el componente cognoscitivo pueden también influir las creencias de un sujeto acerca de las maneras adecuadas o inadecuadas de responder ante un objeto.

- **El componente afectivo:**

Este se refiere a las emociones, los sentimientos vinculados a un determinado objeto es vivenciado como placentero o displacentero. Es esta carga emotiva la que dota a las actitudes de un carácter motivacional e insistente.

- **El Componente reactivo o conductual:**

Incluye toda inclinación a actuar de una manera determinada ante un objeto de dicha actitud, si es favorable se sentirá dispuesto a mantenerlo, ayudarlo, si es negativa dicha actitud tenderá más bien a rechazarlo (28).

c) **Clasificación o Estructura de la actitud**

La actitud puede clasificarse de la siguiente manera:

- **Aceptación:**

Consiste en estar de acuerdo con lo que se realiza, es decir, el sujeto muestra cierta tendencia de acercamiento hacia el objeto; generalmente está unido con los sentimientos de apoyo, ayuda y comprensión.

- **Rechazo:**

Es cuando el sujeto evita el objeto, motivo de la actitud, se presenta el recelo, la desconfianza y en algunos casos la agresión y frustración que generalmente lleva a la persona a un estado de tensión constante.

- **Indiferencia o Neutralidad:**

Es un sentimiento de apatía, el sujeto no muestra aceptación ni rechazo al objeto, prevalece el desinterés, la rutina y en muchos casos el aburrimiento. Es uno de los indicadores tan útil como el de los demás ya que cuando la especificación de la estructura de la actitud se da en grados de aceptación, rechazo y neutralidad (29).

2.2.3. MARCO LEGAL DE LA DONACIÓN DE ÓRGANOS Y TEJIDOS EN PERÚ

En el Perú la ley que ampara y regula las actividades de donación de órganos y tejidos es la Ley No 28189 “Ley general de donación y trasplante de órganos y/o tejidos humanos”, la cual fue promulgada el 18 de mayo de 2004 y publicada el 27 de mayo del 2005 esto se complementa con la Ley N° 29471 que promueve la obtención, la donación y el trasplante de órganos y tejidos humanos.

Según las leyes mencionadas cabe destacar que la actividad de promoción y educación sobre la donación de órganos y tejidos corresponde al sector salud y educación, las cuales tienen dentro de su competencia:

- Promover en la población una cultura de solidaridad tendente a favorecer la donación y trasplante de órganos y/o tejidos humanos, resaltando su carácter solidario, voluntario y altruista, desinteresado y los beneficios que suponen para las personas que los necesitan.

- Supervisar el cumplimiento de las condiciones, requisitos y garantías de los procedimientos.
- Brindar capacitación continua y actualizada a los profesionales de la salud que se dediquen a las actividades de extracción y trasplante.
- Implementar un sistema de notificaciones a fin de que los dos establecimientos de salud a nivel nacional notifiquen de manera inmediata la extracción la existencia de un potencial donante cadavérico, según las condiciones y requisitos establecidos en la presente Ley y su reglamento (1).

a) Donación de Órganos

La donación de órganos y tejidos de personas fallecidas o vivas debe ser un acto altruista, voluntario, solidario y gratuito.

b) Autorización para Donar

Toda persona mayor de 18 años podrá autorizar, para después de su muerte la ablación de sus propios órganos o tejidos para ser implantados en seres humanos dentro de un

proceso de trasplante de órganos y/o tejidos con fines de estudio e investigación (1).

c) Registro de la Donación

En concordancia de la ley orgánica del registro nacional de identidad y estado civil, todo funcionario de la RENIEC está obligado a obtener de las personas capaces mayores de 18 años que concurren ante dicho organismo la manifestación de su voluntad positiva o negativa con respecto a la autorización de donación de sus órganos posterior a su muerte (1).

d) Tipos de Donantes:

- **Donante Vivo**

Puede donarse un órgano o parte de él, cuya extracción sea compatible con la vida y cuya función pueda ser compensada por el organismo del donante de forma adecuada y suficientemente segura.

La mayoría de los donantes de este tipo son de médula ósea y de riñón. También pueden donarse

segmentos de hígado y de pulmón. Que a la vez se dividen en dos tipos:

- **Donadores Vivos Relacionados**

Este es un familiar que dona uno de sus riñones o un segmento de su hígado. Este familiar puede ser uno de los padres, hermanos, hijos mayores de 18 años, tíos, primos, y se busca que sean preferentemente no mayores de 60 años. Los familiares pueden ser los mejores donantes, ya que su sangre y tejidos son generalmente similares a los del paciente (o sea "son compatibles")

- **Donadores Vivos No Relacionados**

Estos son personas que no son familiares, por ejemplo: amigos, cónyuges, suegro(a), cuñado(a) o cualquier otra persona (física y emocionalmente dispuesta), que debe de ser informada y valorada por los médicos respectivos. Igualmente el donador será sometido a una serie de pruebas de laboratorio y radiológicas para documentar que está sano, para

determinar que sean compatibles con el paciente y lograr así que el trasplante sea exitosa (22).

- **Donante Cadáver**

Se considera donante a toda persona de muerte por parada cardiorrespiratorias, definida como el cese irrecuperable de todas las funciones cardiorrespiratorias del individuo o bien por la muerte cerebral definida como el cese irreversible de todas las funciones del tronco y hemisferios cerebrales, la interrupción de dichas funciones conlleva a una pérdida absoluta de la capacidad respiratoria y cardiocirculatoria, que son mantenidas de una forma automática y artificial.

Durante en muerte cerebral, podrá donar los siguientes órganos: riñones, corazón, pulmones y páncreas y los siguientes tejidos: cornea, piel, huesos, ligamentos y tendones, válvulas cardíacas y tímpanos.

Donantes fallecidos en parada cardiorrespiratoria, deberán ser valorados como donantes de tejidos, en caso de que se encuentren en isquemia caliente (fallecimiento

reciente) deberá ser valorados como donantes renales. Los donantes de órganos son personas de cualquier edad desde recién nacidos hasta 65 años, que gocen de buena salud hasta el momento de la donación. No pueden tener cáncer ni otras enfermedades infecciosas o de causa poco clara que se puedan transmitir con la donación (22).

e) Requisitos

- Querer ser donante.
- Tener entre 1 año a 60 años.
- Ser una persona saludable física y mentalmente.
- Ser compatible con el donador (grupo sanguíneo, Rh, entre otros)
- Estar dispuesto y comprometido a realizarse una serie de exámenes antes de la operación, para documentar su buen estado de salud, así como entender la cirugía a la que se expone y a los riesgos implícitos de ésta.
- Contar con el tiempo para la hospitalización y el período de recuperación.
- En caso de querer ser donante en el momento de su muerte, debe comunicarle la decisión a los familiares y

amigos para que llegado el momento, ellos hagan respetar su voluntad expresada en vida (22).

f) Contraindicaciones

Existen contraindicaciones para la donación de órganos y son los siguientes:

- Contraindicaciones específicas por ejemplo para donante de corazón no ser mayor de 45 años.
- Contraindicaciones absolutas, infección generalizada, HIV o pertenencia a un grupo de alto riesgo, neoplásicas indignas de cualquier localización, enfermedad vascular arteriosclerótica generalizada, enfermedad sistémica con repercusión sobre los órganos a trasplantar.
- Contraindicaciones relativas. Edad superior a 70 años, hipertensión arterial, diabetes mellitus, tratamientos de larga evolución con fármacos que lesionen algún órgano concreto.

g) Derechos del Donante

Otro aspecto importante es referente a los derechos del donante, los cuales son:

- Recibir información sobre el acto de donar y las consecuencias previsibles de su decisión.
- Que su voluntad de donar sea aceptada.
- Ser informado sobre los resultados de las pruebas que se le realicen durante el proceso de donación, así como la reserva de los resultados en relación a terceros.
- Solicitar permiso y/o licencia de su centro laboral por el tiempo empleado en la donación, en consideración al interés social y cívico que representa.
- Recibir un carnet que le otorgaría la posibilidad de retribución de las unidades de sangre donadas.
- Otorgar su consentimiento en forma expresa, libre e informada.
- Ser donantes de órganos sólidos deben cumplir con los exámenes establecidos y gozar de plenas facultades físicas (22).

h) Muerte Cerebral

Es la pérdida total e irreversible de todas las funciones del cerebro. Entre otras se pierde irreversiblemente la capacidad de respirar y el cuerpo de la persona sólo puede ser mantenido de una forma artificial por algunas horas. También se puede definir como " Un conjunto de órganos forzados a funcionar, pero no integrados en ese todo armónico que es el ser humano". El diagnóstico de muerte cerebral es hecho por un Neurólogo o Neurocirujano especialista. El especialista no está relacionado con los equipos de trasplante. La muerte cerebral está basada en una serie de condiciones clínicas y de laboratorios muy precisos y estrictos. Se repite la evaluación varias veces.

2.2.4. TRASPLANTE DE ÓRGANOS:

El trasplante de órganos es la sustitución de un órgano que ya no funciona por otro órgano funcional con el objeto de restituir las funciones perdidas. Es un procedimiento quirúrgico (operación) que se realiza en un centro especializado y que consiste en extraer el órgano o parte del mismo, que pertenece a

un individuo considerado sano; o en estado de preservación de órganos, como ocurre en la muerte neurológica.

Esos órganos o tejidos serán colocados en otra persona que tiene sus funciones y su vida limitada por una insuficiencia funcional de un órgano, estado llamado médicamente terminal. El trasplante le ayudará a recuperar en un alto grado su salud (22).

a) Ventajas

Las ventajas del trasplante de órganos en pacientes son las siguientes: La calidad de vida del paciente trasplantado mejora considerablemente lo que permite reintegrarse a su vida familiar, laboral y social.

- La donación de órganos y tejidos está sujeto al consentimiento libre, informado y expreso del donante.
- Económicamente el familiar del donante cadavérico no se ve afectado.
- La mayoría de los episodios de rechazo se tratan con éxito con terapia medicamentosa.

b) Desventajas

Dentro de las desventajas que existen tenemos:

- Las reacciones emocionales que acompañan a una muerte dependen de que esta sea más o menos repentina, inesperado de que sea prevista de hace tiempo.
- Es una situación ambivalente “que suerte de que existe la posibilidad del trasplante” que da lugar a un periodo de incertidumbre: una espera ansiosa pero esperanzada, que, en función del recrudescimiento de la enfermedad puede ser desesperante.
- Los familiares de los fallecidos no tienen conocimiento de la opción en vida sobre donación y por ese motivo tienen dificultades para autorizar la donación.
- Los órganos tienen que ser conservados en una solución especial de 4° C.
- La mayoría de los pacientes tienen un episodio de rechazo (22).

c) Tiempo de Mantenimiento de los Órganos y Tejidos antes de ser Trasplantados

Una vez extraídos, los órganos y tejidos deben ser preservados en soluciones especiales a 4°C y pueden mantenerse durante un periodo variable:

- El corazón, cuatro a seis horas
- El hígado, cuatro a seis horas
- El pulmón, cuatro a seis horas
- Los riñones, veinte a veinticuatro horas (5).

2.2.5. COORDINADOR DE PROCURA

Es la persona calificada, profesional que conozca, supervise, promocióne y coordine las actualizaciones de donación, extracción y disponibilidad de órganos para trasplante. El equipo de coordinación de trasplantes, conformado por médicos y enfermeras, debe estar a cargo del Coordinador de Procura.

Los integrantes del equipo están dedicados a tiempo parcial o completo a la tarea de identificar al donante potencial, evaluar las condiciones médicas, participar en el mantenimiento

del donante, manejar el entorno familiar y judicial, procurando en todo momento que el donante potencial se convierta en real y que la mayor cantidad de órganos aprovechados sean implantados en las mejores condiciones.

Las etapas que los coordinadores realizan están bien definidas y se inician con la identificación y evaluación médica de un donante potencial, la evaluación de exámenes de laboratorio, el diagnóstico de muerte cerebral, la solicitud de donación y finalmente la extracción, distribución e implante de los órganos (22).

a) Protocolo de Actuación de Cuidados de Enfermería en el Donante Potencial de Órganos.

Debemos conservar los sistemas generales del organismo y conservar las funciones específicas de los órganos trasplantables, como la muerte cerebral se sigue inevitablemente de la muerte del resto del organismo, en un corto plazo de tiempo, en el transcurso del cual se van deteriorando progresivamente todos los órganos salvo que se inicien medidas de mantenimiento y preservación de los mismos inmediatas al diagnóstico de muerte cerebral.

Llevar un minucioso seguimiento de las constantes vitales para evitar complicaciones propias de la muerte cerebral como son: pérdida de la respiración espontánea, pérdida del control hemodinámica, alteraciones en la temperatura corporal, trastornos hidroelectrolíticos y de la coagulación, que podrían llevar al traste la posibilidad y viabilidad de la donación.

Los cuidados de enfermería ante un donante de órganos son primordiales para su mantenimiento y para la posterior utilización en las mejores condiciones posibles de los órganos destinados a trasplante (22).

b) Distribución de los Órganos

La asignación de los órganos y tejidos se hace exclusivamente en base a criterios específicos, uniformes en todo el país, que toman en cuenta: la compatibilidad biológica entre donante y receptor (para evitar el rechazo), la edad, la antigüedad en lista de espera, el tamaño y el peso de donante y receptor y el grado de urgencia del receptor. Este sistema asegura que los órganos donados se distribuyan priorizando a los

que estén en situación más crítica y a los que posean las características más similares al donante (22).

c) Rol del Profesional de Enfermería en el Proceso de Donación de Órganos y Tejidos

La enfermería en la donación de órganos y tejidos tiene, al igual que en otras áreas, diversas funciones que se dividen en asistencial, gestión de enfermería, investigación y docencia.

- **Área asistencial:**

La enfermera ejerce la función asistencial a partir del momento que ocurre la denuncia de un potencial donante, circunstancia que desencadena la generación de operativos con presencia y asistencia activa junto a la cama del donante.

Las primeras funciones que realiza la enfermera son:

- Detección de potenciales donantes.
- Colaboración en la mantención hemodinámica del donante multiorgánico, con el fin de obtener órganos y tejidos viables para trasplante.

- Conocer la ley vigente que norma los procedimientos mediante los cuales se realiza evaluación clínica del potencial donante y se certifica el estado de muerte cerebral.
- Participación en la solicitud de donación con el grupo familiar del donante.
- Coordinar autorización judicial para la extracción de órganos en casos médico-legales
- Organización de recursos humanos y materiales del pabellón de procuramiento multiorgánico.
- Preparación de los órganos en preservación para su distribución.
- Atención pos-mortem

Estas funciones aplicadas por la enfermera, requieren de un proceso largo y complicado, con aspectos poco gratificantes por el hecho de estar manteniendo a un cadáver. Sin embargo no debemos olvidar que, si esta función no existe y por ella no se realiza a tiempo el diagnóstico de muerte cerebral, ni el mantenimiento adecuado, este potencial donante puede realizar un paro cardíaco, por lo cual no podrán

servir sus órganos para posteriores trasplantes. Quitándoles de esta forma una expectativa de vida a muchos pacientes que necesitan un trasplante para poder seguir viviendo (20).

- **Área administrativa:**

Interviene realizando una actividad vincular que permite aprovechar la capacidad y el esfuerzo de todos los integrantes del equipo. El propósito de esta actividad administrativa es lograr que el trabajo requerido sea logrado con el menor gasto posible de energía, de tiempo y dinero, sin descuidar la calidad de trabajo acordada.

Para poder dar respuesta a esta demanda, debe existir una organización previa que provea el equipamiento necesario para el desarrollo con efectividad en el trabajo operativo, disponiendo de los recursos humanos y materiales para dar comienzo a las acciones junto al potencial donante.

Una vez realizado el operativo, debe completar los insumos utilizados en los equipos correspondientes y

llevar el control de costos, la reposición y el mantenimiento de dichos equipos, para posteriores operativos (20).

- **Área investigación:**

Consiste en participar en estudios que conduzcan a la generación de órganos, a incrementar la viabilidad de los mismos, a elevar los resultados de la técnica, en relación a sobrevida y función de los injertos y a mejorar la calidad de vida post trasplante. También incluye realizar estudios que permitan liberar a la población de los mitos y creencias sobre la donación de órganos y tejidos, dando paso a esta nueva cultura (20).

- **Área de docencia:**

El rol de docencia se basa en transmitir la "cultura del trasplante y donación de órganos" a la sociedad y profesionales de la salud, y participar en la formación y entrenamiento de otros coordinadores.

La sociedad necesita tomar conciencia de la importancia y necesidad de la donación de órganos, es así que se plantea la necesidad de realizar campañas educativas sobre la donación de órganos y tejidos proyectado primero a los profesionales involucrados en el proceso de donación de órganos y tejidos y luego concientizar a la población sobre esta problemática (20).

2.2.6. Factores que Influyen en la Decisión de Donar de Órganos y Tejidos: Creencias y Medio Social

Al igual que sucede en otras áreas de la medicina, ciencia o tecnologías que se han desarrollado rápidamente, un gran número de creencias y mal interpretaciones se han concitado alrededor de los donantes y los trasplantes de órganos. La frustración que produce el elevado costo y el déficit de órganos y tejidos, así como la imposibilidad de que muchos puedan acceder a este tratamiento, ha contribuido a la difusión de estos rumores, los cuales generan múltiples dificultades para contrarrestarlos, pese a

contar con argumentos sólidos proporcionados por investigaciones rigurosas.

a) Creencias Religiosas

Una pregunta que comúnmente surge cuando se solicita a la gente que considere donar sus órganos y tejidos, o los de sus seres queridos, es esta: "¿La donación es compatible con mis creencias religiosas?". Aunque las respuestas varían de una denominación a otra, investigaciones han demostrado que la gran mayoría de religiones son partidarias de la donación y del trasplante. Estas son las posiciones y manifestaciones referentes a la donación de órganos y tejidos de las principales religiones:

- **Catolicismo**

Los católicos ven la donación de órganos y tejidos como un acto de caridad y amor. Los trasplantes son aceptados por el Vaticano desde el punto de vista moral y ético. El Papa Benedicto XVI declaró "Ser un donante de órganos es un acto de amor

hacia alguien necesitado, hacia un hermano en dificultad. Es un acto libre de amor, el que cada persona de buena voluntad puede hacer en cualquier momento y para cualquier hermano. En cuanto a mí, estoy de acuerdo dar mis órganos a quién los necesite" (20).

- **La Iglesia de Jesucristo de los Santos de los Últimos Días**

Cree que la decisión de donar es una decisión del individuo conjuntamente con su familia y personal médico. Ellos no se oponen a la donación. Un miembro de la Iglesia de Jesucristo de los Santos de los Últimos Días nos dijo: "Los mormones estamos a la vanguardia de los avances científicos para mejorar la calidad de la vida humana. No en vano el primer trasplante cardíaco artificial se hizo en un hospital mormón"(20).

- **Testigos De Jehová**

De acuerdo con la Sociedad de la Torre de Vigilancia, los Testigos de Jehová creen que la donación de órganos es un asunto de decisión individual. Debido a que los Testigos de Jehová están en contra de las transfusiones de sangre, con frecuencia se asume que también se oponen a la donación de órganos. Sin embargo esto quiere decir simplemente que los órganos y tejidos deben estar limpios de sangre antes de ser trasplantados (20).

b) La influencia del medio social

Conformada por los medios de comunicación, amigos, familiares, etc. En un estudio realizado en España se evidencia que la opinión de las personas cercanas (pareja, padres, amigos) influye en el tema, de tal forma que la opinión es más favorable si la persona cercana está a favor y más negativa si está en contra o se desconoce. Estudios realizados en Venezuela

demuestran que la televisión, la radio y la prensa influyen en la decisión de donar órganos y tejidos, por lo que es muy importante controlar y establecer estrategias adecuadas para fomentar esta nueva cultura (20).

2.2.7. Modelo de los Cuidados Culturales de Madeleine Leininger:

Se basa en las disciplinas de la antropología y de la enfermería. Ha definido a la enfermería transcultural como un área principal de la enfermería que se centra en el estudio comparativo y en el análisis de las diferentes culturas y subculturas del mundo con respecto a los valores sobre los cuidados, la expresión y las creencias de la salud y la enfermedad y el modelo de conducta cuyo propósito consiste en concebir un saber humanístico y científico para que proporcione una práctica de cuidados enfermeros específicos para la cultura y/o una práctica de cuidados enfermeros universales de la cultura (30).

Como la enfermería es significativa para los pacientes y para las enfermeras de todo el mundo, el saber de la enfermera transcultural y sus competencias serán imprescindibles para orientar las decisiones y las acciones de las enfermeras y así

obtener resultados buenos y eficaces. Distingue entre la enfermera transcultural y la enfermería intercultural. La primera se refiere a las enfermeras que están formadas en enfermería transcultural y que tienen como labor desarrollar el saber y la práctica de la enfermería transcultural, mientras que la otra se refiere a las enfermeras que usan conceptos antropológicos médicos y aplicados (30).

La enfermera transcultural queda definida como un área formal de conocimientos y de sus prácticas humanísticas y científicas centradas en la prestación de cuidados.

a) Conceptos Principales:

- **Cultura:**

Hace referencia a los valores, creencias, normas y modos de vida aprendidos, compartidos y transmitidos de un grupo específico de personas que guían los pensamientos, decisiones y acciones.

- **Enfermería:**

Es la profesión y disciplina humanística y científica aprendida que se centra en los fenómenos y las actividades de los cuidados para ayudar, apoyar, facilitar y

capacitar a las personas o grupos a que conserven o recuperen su bienestar.

- **Persona:**

Ser unido de manera inseparable a la familia.

- **Salud:**

Significa el estado de bienestar que se define, valora y practica culturalmente, además de reflejar la capacidad de las personas de realizar sus actividades diarias.

- **Entorno:**

Contexto de la persona y que está formado por componentes físicos, ecológicos y sociales.

b) Principales Supuestos:

- Cada cultura humana tiene conocimiento y practica de los cuidados genéricos (profanos, tradicionales o indígenas) y normalmente conocimientos y prácticas de los cuidados profesionales que varían de forma transcultural (30).
- Los valores, creencias y prácticas de los cuidados culturales tienden a estar arraigados y están influidos por los contextos del punto de vista del mundo, lengua, religión, parentesco, política, educación, economía,

tecnología, etnohistoria y entorno de una cultura en particular (30).

- Los cuidados enfermeros basados en la cultura que son beneficiosos, saludables y satisfactorios contribuyen al bienestar de las personas, familias, grupos y comunidades dentro del contexto del entorno (30).
- Los cuidados enfermeros coherentes con la cultura o beneficiosos solo se dan cuando la enfermera tiene conocimiento y hace uso adecuado y coherentemente de los valores, expresiones y modelos de cuidados culturales de la persona, familia, comunidad o cultura con los pacientes (30).
- Los pacientes que experimentan la carencia de cuidados enfermeros coherentes con las creencias, valores y propio modo de prestar cuidados mostrarán signos de conflictos culturales, inconformismo y dilemas éticos y morales (30).

c) Teoría de los cuidados culturales relacionado con la donación de órganos

Esta teoría tiene el objetivo de ver las diferentes culturas que existen en el mundo y por ende se desarrollan

muchas costumbres y creencias en la población arraigadas que están influidos por los contextos del punto de vista del mundo, lengua, religión, parentesco, política, educación, economía, tecnología, etnohistoria y entorno de una cultura en particular, donde cada cultura humana tiene conocimiento y practica los cuidados de los valores sobre los cuidados.

La expresión y las creencias de la salud y la enfermedad y el modelo de conducta cuyo propósito consiste en concebir un saber humanístico y científico para que proporcione una práctica de cuidados enfermeros específicos nos lleva a que si una población con conocimiento asertivo e informado frente a la donación de órganos tendrá creencias favorables y cuidados humanísticos.

La enfermera transcultural queda definida como un área formal de conocimientos y de sus prácticas humanísticas y científicas centradas en la prestación de cuidados donde los estudiantes de enfermería tienden a acumular una información valiosa que servirá como frutos en su carrera profesional conociendo las costumbres y creencias de la población para así ingresar y poder fomentar la donación de órganos con un cuidado humanizado.

2.3 DEFINICION CONCEPTUAL DE TERMINOS

- **Conocimiento:**

Es el conjunto de Información adquirida o aprendida por los estudiantes de enfermería acerca de la donación y trasplante de órganos y tejidos.

- **Actitud:**

Es la predisposición, tendencia o patrones de conducta, establecidas por parte de los estudiantes de enfermería sobre la donación y trasplante de órganos y tejidos.

- **Donación de órganos:**

Acto altruista, voluntario, solidario y gratuito de personas fallecidas o vivas.

- **Trasplante de órganos:**

Es la sustitución de un órgano que ya no funciona por otro órgano funcional con el objeto de restituir las funciones perdidas.

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. MATERIAL Y MÉTODOS

El presente estudio utilizó un diseño cuantitativo, de tipo descriptivo, correlacional y de corte transversal tratando de establecer la relación entre las variables de estudio.

3.2. POBLACION Y MUESTRA

- **Población:**

La población de estudio estuvo constituida por 244 estudiantes de primero a quinto año de la E.A.P. de enfermería de la UNJBG.

- **Muestra:**

La muestra de estudio fue por conveniencia, que consta de 101 estudiantes de tercero, cuarto y quinto año de la E.A.P. de enfermería de la UNJBG.

Criterios de Inclusión:

La población sujeta a estudio estuvo constituida por todos aquellos estudiantes de enfermería que cumplen con los siguientes criterios de inclusión:

- Estudiantes de enfermería de ambos sexos.
- Estudiantes de enfermería de tercero, cuarto y quinto año.
- Estudiantes matriculados del año académico 2013.
- Estudiantes que se encuentren al momento de la aplicación del instrumento y que acepten participar en la investigación.

Criterios de Exclusión:

- Estudiantes de enfermería que no asistan a clases.
- Estudiantes de enfermería de primero y segundo año.
- Estudiantes que no estén matriculados en la E.A.P. de enfermería.
- Estudiantes que no acepten colaborar con la investigación.

3.3. TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS

La Técnica utilizada fue la encuesta y los instrumentos que se emplearon fueron dos: primero el cuestionario de conocimientos

y segundo la Escala tipo Likert, validados respectivamente por expertos. (Ver anexo 03)

Se utilizó el cuestionario de CALLAÑAUPA MESCCO, Judith (Lima – Perú) 2012, modificados por el autor cuya validez del contenido se realizó a través del juicio de expertos dando como resultado el valor de DPP en 2,14 cayendo en la zona “A” lo cual significa una adecuación total (Ver anexo 01) y el coeficiente de confiabilidad con 0,590 y 0,873 que cae en un indicador aceptable de confianza. (Ver anexo 04)

El instrumento N° 01 recolecta información sobre el conocimiento que tienen los estudiantes de enfermería de la E.A.P. de la UNJBG, acerca de la definición de donación y trasplante, tipo de donantes, requisitos de la donación, ventajas del trasplante, órganos y tejidos que se pueden donar, marco legal; el cual consta de 15 preguntas cerradas con alternativas múltiples, atribuyéndose el siguiente puntaje:

- Respuesta correcta: 1 punto
- Respuesta incorrecta: 0 puntos

Calificando de la siguiente manera:

- Conocimiento Alto (11 – 15 puntos)
- Conocimiento Medio (6 – 10 puntos)
- Conocimiento Bajo (< 5 puntos)

El instrumento N° 02 La escala de Lickert recaba información acerca de la actitud que tienen los estudiantes de enfermería y que consta de 20 items con el siguiente puntaje:

A una proposición positiva:

- Totalmente de acuerdo (5)
- De acuerdo (4)
- Ni de acuerdo ni en desacuerdo (3)
- En desacuerdo (2)
- Totalmente en desacuerdo (1)

A una proposición negativa:

- Totalmente de acuerdo (1)
- De acuerdo (2)
- Ni de acuerdo ni en desacuerdo (3)
- En desacuerdo (4)

- Totalmente en desacuerdo (5)

Calificando de la siguiente manera:

- Actitud de aceptación (74 – 100 puntos)
- Actitud de indiferencia (47 – 73 puntos)
- Actitud de rechazo (20 – 46 puntos)

Para obtener la información clara y precisa se tuvo que realizar algunos procedimientos

3.4. PROCEDIMIENTOS DE RECOLECCION DE DATOS

- Se solicitó autorización de la Directora de la Escuela Académico Profesional de Enfermería para realizar el presente estudio en los estudiantes del tercero, cuarto y quinto año.
- Se realizó las coordinaciones con los docentes de las respectivas aulas para permitirme realizar la aplicación del instrumento.
- Se solicitó el consentimiento y se explicó los objetivos del cuestionario sobre la relación entre el conocimiento y la actitud hacia al donación y trasplante de órganos y tejidos a los estudiantes de enfermería que participaron en la investigación.

- La aplicación del cuestionario se llevó a cabo en el mes de octubre en las aulas respectivas de cada año de forma personal y anónima.

3.5. PROCESAMIENTO DE DATOS

La información obtenida que se procesó fue el paquete estadístico SPSS versión 19,0 (The Package Statistical For The Social Sciences).

Los resultados se presentan en cuadros y gráficos estadísticos de simple y doble entrada. Para comprobar la hipótesis se utilizó la prueba de Chi – cuadrado con las gráficas respectiva

CAPITULO IV

DE LOS RESULTADOS

4.1. RESULTADOS

Luego de aplicar los instrumentos de recolección de datos, se obtuvieron los siguientes resultados, los cuales son presentados en distribución de frecuencias y tablas de contingencia, respondiendo así a los objetivos e hipótesis planteadas.

CUADRO N° 01

CONOCIMIENTO SOBRE LA DONACION Y TRASPLANTE DE ORGANOS Y TEJIDOS EN ESTUDIANTES DE LA E.A.P. DE ENFERMERIA DE LA UNJBG, TACNA - 2013

CONOCIMIENTO	Estudiantes	
	N°	%
BAJO	9	8,9%
MEDIO	69	68,3%
ALTO	23	22,8%
TOTAL	101	100,0%

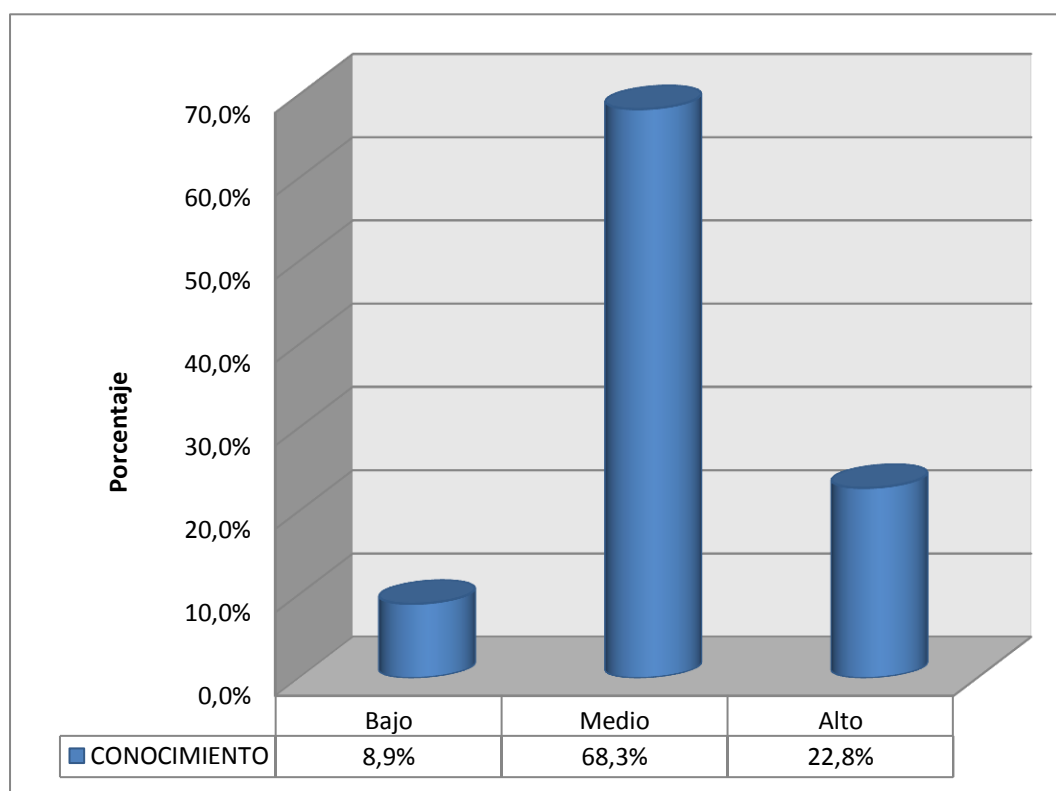
Fuente: Encuesta realizada a los estudiantes de tercero, cuarto y quinto año de la E.A.P. de Enfermería de la UNJBG, octubre 2013.

Descripción:

En el cuadro N° 01 acerca del conocimiento sobre la donación y trasplante de órganos y tejidos muestra que el 68,3% de los estudiantes de (tercero, cuarto y quinto año) de la E.A.P. de Enfermería de la UNJBG, tienen un conocimiento medio, el 22,8% un conocimiento alto y el 8,9% un conocimiento bajo.

GRAFICO N° 01

CONOCIMIENTO SOBRE LA DONACION Y TRASPLANTE DE ORGANOS Y TEJIDOS EN ESTUDIANTES DE LA E.A.P. DE ENFERMERIA DE LA UNJBG, TACNA - 2013



Fuente: Encuesta realizada a los estudiantes de tercero, cuarto y quinto año de la E.A.P. de Enfermería de la UNJBG, octubre 2013.

CUADRO N° 02

ACTITUD HACIA LA DONACION Y TRASPLANTE DE ORGANOS Y TEJIDOS EN ESTUDIANTES DE LA E.A.P. DE ENFERMERIA DE LA UNJBG, TACNA - 2013

ACTITUD	Estudiantes	
	N°	%
RECHAZO	10	9,9%
INDIFERENCIA	33	32,7%
ACEPTACIÓN	58	57,4%
TOTAL	101	100,0%

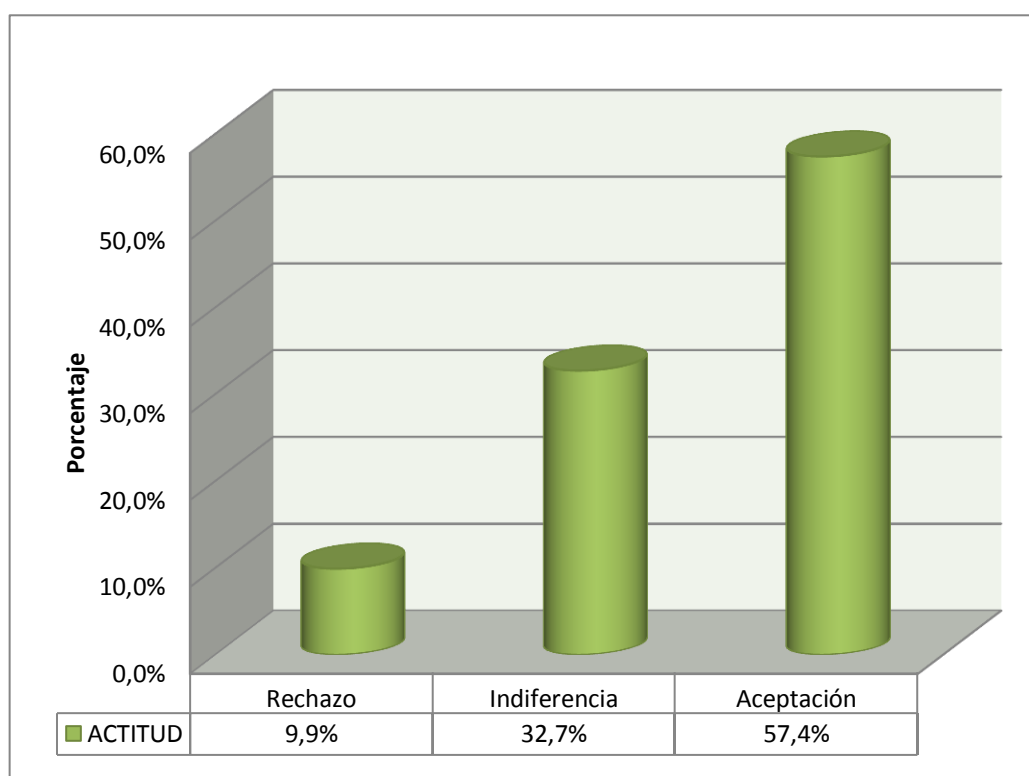
Fuente: Encuesta realizada a los estudiantes de tercero, cuarto y quinto año de la E.A.P. de Enfermería de la UNJBG, octubre 2013.

Descripción:

En el cuadro N° 02 acerca de la actitud hacia la donación y trasplante de órganos y tejidos muestra que, el 57,4% de los estudiantes de enfermería presentan una actitud de aceptación, el 32,7% una actitud de indiferencia y el 9,9% una actitud de rechazo.

GRAFICO N° 02

ACTITUD HACIA LA DONACION Y TRASPLANTE DE ORGANOS Y TEJIDOS EN ESTUDIANTES DE LA E.A.P. DE ENFERMERIA DE LA UNJBG, TACNA – 2013



Fuente: Encuesta realizada a los estudiantes de tercero, cuarto y quinto año de la E.A.P. de Enfermería de la UNJBG, octubre 2013.

CUADRO N° 03

**CONOCIMIENTO Y ACTITUD HACIA LA DONACION Y TRASPLANTE
DE ORGANOS Y TEJIDOS EN ESTUDIANTES DE LA E.A.P. DE
ENFERMERIA DE LA UNJBG, TACNA - 2013**

CONOCIMIENTO	ACTITUD						TOTAL	
	Rechazo		Indiferencia		Aceptación		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
BAJO	6	5,9%	2	2,0%	1	1,0%	9	8,9%
MEDIO	4	4,0%	24	23,8%	41	40,6%	69	68,3%
ALTO	0	0,0%	7	6,9%	16	15,8%	23	2,8%
TOTAL	10	9,9%	33	32,7%	58	57,4%	101	100,0%

Fuente: Encuesta realizada a los estudiantes de tercero, cuarto y quinto año de la E.A.P. de Enfermería de la UNJBG, octubre 2013.

Prueba Chi- cuadrado: $X^2_c = 37,172$; $Gf = 4$; $p = 0,000 < 0,05$

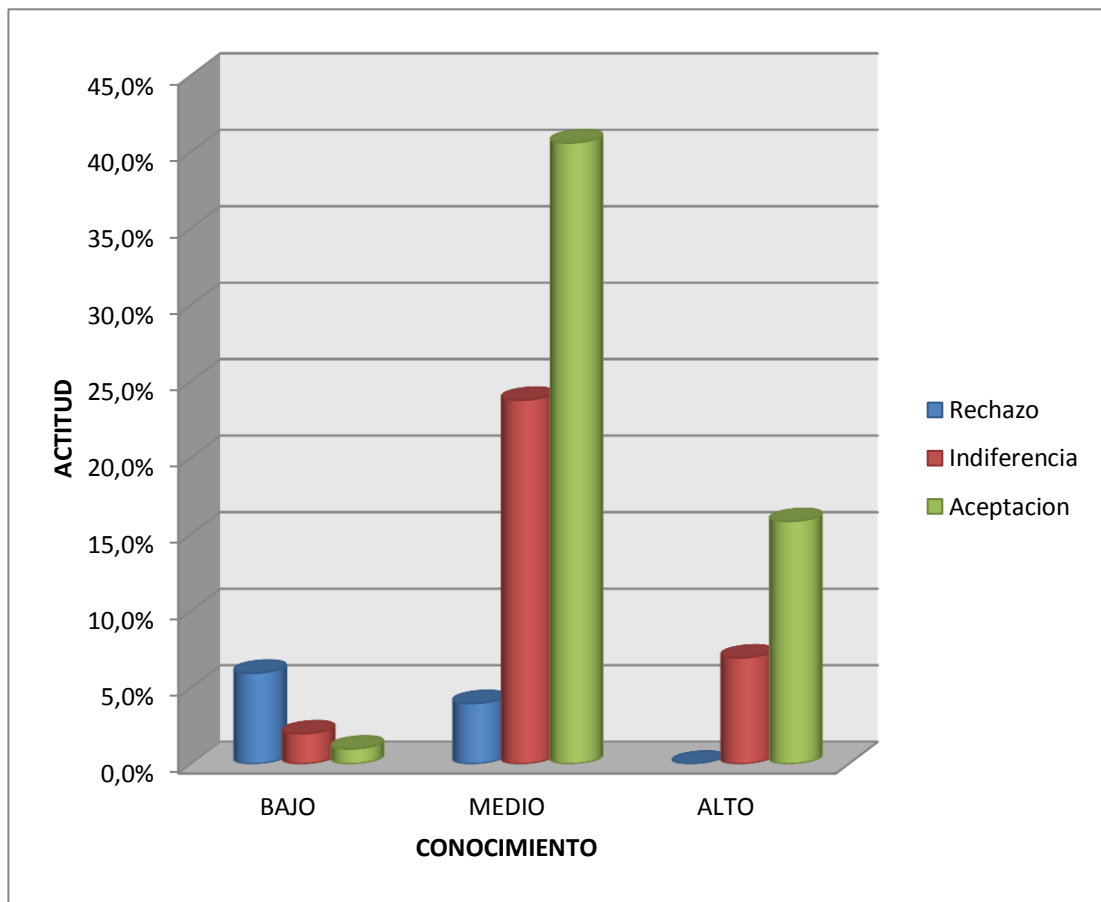
Descripción:

En el cuadro N° 03 acerca del conocimiento y la actitud hacia la donación y trasplante de órganos y tejidos muestra que el 68,3% de los estudiantes de enfermería tienen un conocimiento medio, de los cuales el 40,6% tienen una actitud de aceptación, 23,8% indiferencia y el 4,0% de rechazo; el 8,9% de la población tienen un conocimiento bajo, de los cuales solo el 5,9% tienen una actitud de rechazo, el 2,0% de indiferencia y el 1,0% de aceptación.

Al análisis con la prueba Chi cuadrado, se evidencia que existe una relación estadística significativa, entre el conocimiento y actitud hacia la donación y trasplante de órganos y tejidos ($p=0,000$).

GRAFICO N° 03

CONOCIMIENTO Y ACTITUD HACIA LA DONACION Y TRASPLANTE
DE ORGANOS Y TEJIDOS EN ESTUDIANTES DE LA E.A.P. DE
ENFERMERIA DE LA UNJBG, TACNA - 2013



Fuente: Encuesta realizada a los estudiantes de tercero, cuarto y quinto año de la E.A.P. de Enfermería de la UNJBG, octubre 2013.

4.2. DISCUSIÓN

Los hallazgos obtenidos en esta investigación son relevantes y teniendo en cuenta el primer objetivo específico, que fue identificar el conocimiento acerca de la donación y trasplante de órganos y tejidos en estudiantes de la E.A.P. de enfermería, se tiene:

En el cuadro N° 01 muestra que el 68,3% de los estudiantes de (tercero, cuarto y quinto año) de la E.A.P. de Enfermería de la UNJBG, tienen un conocimiento medio sobre la donación y trasplante de órganos y tejidos, el 22,8% un conocimiento alto y el 8,9% un conocimiento bajo.

Los resultados son similares a la investigación realizado por CALLAÑAUPA, J. (20) en su estudio “Relación entre el Nivel de Conocimientos y Actitudes hacia la Donación de Órganos y Tejidos de Estudiantes de Enfermería de la UNMSM, Lima 2011”, donde concluyo que los estudiantes de enfermería presentan un nivel de conocimiento medio (54,69%), seguido de (23,44%) de nivel alto y el (21,85%) de nivel bajo.

También el de SANPEDRO, A. (17) En su estudio “Conocimiento y Actitudes en relación al Proceso de Donación de Órganos y Trasplantes del Personal de Salud del Hospital General

Regional N°25, México - 2009”, donde concluye que el grado de conocimiento en el personal de salud respecto al proceso de Donación, el (75,25%) se ubicó en el rubro Medio, en tanto que solo el (18,75%) se ubicaron el rubro Alto.

En las investigaciones anteriores el conocimiento de los estudiantes es medio en gran proporción, de los cuales también existe un conocimiento bajo, probablemente al poco interés que representa el tema en la población, así como la posibilidad de ausencia del tema en los contenidos curriculares de la formación académica y la poca difusión, este grupo es el que necesita mayor sensibilización e información ya que cumplen un rol importante en la sociedad como futuros profesionales de enfermería.

Es importante resaltar en la investigación que los resultados de la encuesta se deben a la desinformación de los estudiantes en las siguientes preguntas como ¿Qué es la donación?, ¿Que órganos y tejidos se puede trasplantar?, ¿Cuál es la ley que ampara la donación de órganos?, ¿Dónde se realizan los trasplantes?, ¿Que institución es la responsable de fomentar la donación? Por ende al conocer el tema los resultados serían positivos ya que como estudiantes de enfermería deberán estar más actualizados.

El sector salud y educación destacan en la actividad de promoción y educación sobre la donación de órganos y tejidos promoviendo en la población una cultura de solidaridad tendente a favorecer la donación, resaltando su carácter solidario, voluntario y altruista según el marco legal de la donación de órganos en el Perú.

Sin embargo, los resultados difieren con el estudio realizado por ZEPEDA, K. y colaboradores (15), en su estudio “Conocimiento y Actitud de los Alumnos de Licenciatura en Enfermería del IMSS sobre Donación y Trasplante de Órganos y Tejidos, México - 2008”, donde llegan a la conclusión que el conocimiento en los alumnos de enfermería predominó la categoría malo en un (61,1%).

También al estudio de SCHIAVA, M. y colaboradores(13) en su estudio “Grado de Conocimiento y Actitud frente a la Donación de Órganos en alumnos de 1° a 6° año de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Tucumán – Argentina, en Octubre de 2008” donde concluyen que el (16%) de los alumnos del sexto año y el (44%) de los alumnos del primer año de la facultad de medicina presentaron un grado de conocimiento bajo (30%).

Asimismo ESCAURIAZA, D., MUÑOZ, C. (16), en su estudio “Conocimiento y Actitud de los Funcionarios de un Centro

Hospitalario ante el Proceso de Donación y Trasplante de Órganos, Chile - 2009”, concluyen que el Nivel de Conocimiento de los funcionarios de salud respecto al tema se clasifica de insuficiente.

De la misma forma la investigación de LEAL, M. y colaboradores (18), en su estudio “Conocimientos y Actitudes del Personal de Salud hacia la Donación de Órganos para Trasplante, Costa Rica - 2005”, donde concluyeron que el Conocimiento que el Personal de Salud tiene en relación a la donación de órganos es escaso y en ocasiones inadecuado”.

Estos estudios discrepan con la investigación realizada ya que concluyen en un conocimiento bajo teniendo en cuenta que fueron realizados en otro año y en países de Latinoamérica, donde se debiera fomentar la importancia de la donación de órganos para así incrementar el número de donantes en la población y no sea un tema negativo.

Si bien es cierto lo profesionales de la salud con tiempo de experiencia y servicio en un hospital tienen un conocimiento medio e inadecuado acerca de la donación de órganos el cual se deba a la falta de capacitación y difusión, donde se debiera promover una cultura de donación en el personal,

En el cuadro N° 02 muestra que el 57,4% de los estudiantes de enfermería presentan una actitud de aceptación hacia la donación y trasplante de órganos y tejidos, el 32,7% una actitud de indiferencia y el 9,9% una actitud de rechazo.

Los resultados son similares al estudio de SCHIAVA, M. y colaboradores(13), en su estudio “Grado de Conocimiento y Actitud frente a la Donación de Órganos en alumnos de 1° a 6° año de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Tucumán – Argentina, en Octubre de 2008” donde concluyen que el (81%) de los alumnos del 6° año y el (82%) de los alumnos del 1° año manifestaron una actitud positiva hacia la donación de órganos.

De igual forma al estudio de ZEPEDA, K. y colaboradores (15), en su investigación “Conocimiento y Actitud de los Alumnos de Licenciatura en Enfermería del IMSS sobre Donación y Trasplante de Órganos y Tejidos, México - 2008” donde concluyen que se encontró que los estudiantes de enfermería están totalmente de acuerdo en la donación en un (66,9%).

También de referencia el estudio de ESCAURIAZA, D.; MUÑOZ, C. (16), en su estudio “Conocimiento y Actitud de los Funcionarios de un Centro Hospitalario ante el Proceso de Donación

y Trasplante de Órganos, Chile - 2009”, donde concluyen una tendencia favorable con respecto a la actitud ante el proceso de la Donación y Trasplante de Órganos

De la misma manera al de LEAL, M. y colaboradores (18), en su estudio “Conocimientos y Actitudes del Personal de Salud hacia la Donación de Órganos para Trasplante, Costa Rica - 2005”, donde concluyo que el (94,6%) del personal de salud encuestado indico que estaría dispuesto a donar sus órganos al momento de su muerte.

Esta similitud en estos trabajos de investigación concluyen en que los estudiantes tienen una actitud aceptable y están de acuerdo con la donación de órganos de los cuales todavía existe una población que rechaza la donación y nos lleva a pensar que este grupo de personas amerita una atención especial y quién sabe si mañana más tarde estos grupos de estudiantes al ser profesionales y estar en contacto con la vida intrahospitalaria, observen pacientes en estado crítico o con todas la funciones intactas salvo un órgano dañado y puedan cambiar su actitud.

Como podemos observar los estudios nos muestran que existe una actitud aceptable hacia al donación pero tenemos que

tener en cuenta que también existen indiferencias o dudas a causa de temores que se extraigan mi órganos antes de la confirmación de la muerte, mi familia y mi religión no lo permite, creo que al donar se desfigura la imagen corporal, donde esto conlleva a seguir desinteresándose sobre el tema y no se pierda esas dudas.

Sin embargo, los resultados difieren con el estudio realizado por CALLAÑAUPA, J. (20) “Relación entre el Nivel de Conocimientos y Actitudes hacia la Donación de Órganos y Tejidos de Estudiantes de Enfermería de la UNMSM, Lima 2011”, donde concluyo que en los estudiantes de enfermería se aprecia que el (64,01%) manifiestan una actitud de indiferencia, seguido de (23,44%) que presentan una actitud de aceptación y el (12,5%) tienen un actitud de rechazo.

La investigación de ZAMPIERON, A.; CORSO, M.; FRIGO, A (10) en su estudio “Actitudes de Estudiantes de Pregrado de Enfermería ante la Donación de Órganos, Italia - 2008” difiere de la misma forma, donde concluye en que la puntuación media de la actitud de los estudiantes hacia la donación de órganos fue de 151 (la actitud es positiva cuando la puntuación es superior a 161).

También a la SANPEDRO, A. (17) en su estudio “Conocimiento y Actitudes en relación al Proceso de Donación de Órganos y Trasplantes del Personal de Salud del Hospital General Regional N°25, México - 2009”, donde concluyen que el grado de actitudes predominó con el (55,25%) con actitudes medianamente favorables y con el (23%) con actitudes poco favorables.

Según LEININGER los valores, creencias y prácticas de los cuidados culturales tienden a estar arraigados e influidos por diversos factores: religión, educación economía y entorno (32).

Estos estudios nos llevan a la conclusión que la actitud en los estudiantes es de indiferencia e influyen en la decisión de donar órganos a causa de las creencias, mitos y el medio social, donde enfermería tiene un rol importante que impartir y proveer la importancia de una donación de órganos para ser un posible donante de órgano a futuro.

De la misma forma en los profesionales de la salud nos lleva a conocer que la actitud de ellos es de aceptación y están dispuestos a donar teniendo en cuenta que también existen grupos que rechazan a la donación ya que ellos son personas con sentimientos, dudas y temores y que presentan familias el cual

podría ser un factor importante en la decisión y así se disminuya la tasa de donantes en la población, donde esto se debiera cambiar ya que forman parte del equipo de salud y potenciales donantes.

En el cuadro N° 03 muestra que el 68,3% de los estudiantes de enfermería tienen un conocimiento medio sobre la donación y trasplante de órganos y tejidos, de los cuales el 40,6% tienen una actitud de aceptación, 23,8% indiferencia y el 4,0% de rechazo; el 8,9% de la población tienen un conocimiento bajo de los cuales solo el 5,9% tienen una actitud de rechazo, el 2,0% de indiferencia y el 1,0% de aceptación, donde se evidencia que existe una relación estadística significativa, entre el conocimiento y actitud hacia la donación y trasplante de órganos y tejidos ($p=0,000$).

Similar a la investigación de CALLAÑAUPA, J. (20) en su estudio “Relación entre el Nivel de Conocimientos y Actitudes hacia la Donación de Órganos y Tejidos de Estudiantes de Enfermería de la UNMSM, Lima 2011”, donde concluyo que existe relación significativa entre el nivel de conocimientos y las actitudes hacia la donación de órganos y tejidos en los estudiantes de enfermería, es decir mayores valores de conocimiento originan valores mayores de las actitudes.

También parecida a la investigación de SCHIAVA, M. y colaboradores (13) en su estudio “Grado de Conocimiento y Actitud frente a la Donación de Órganos en alumnos de 1° a 6° año de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Tucumán – Argentina, en Octubre de 2008” donde concluyen que se encontró relación significativa entre la actitud positiva y mayor grado de conocimiento.

Estos estudios llegan a la conclusión que existe una relación significativa entre las variables de las investigaciones y que el conocimiento y la actitud se llevan de la mano ya que si uno tiene un buen conocimiento tendrá una buena actitud y viceversa.

La teoría de cuidados culturales se basa en las disciplinas de la antropología y de la enfermera, en el cual la antropología estudia el conocimiento del ser humano en sus costumbres donde podemos decir que si el ser humano tiene costumbres arraigadas y una desinformación se podría decir que sus creencias y miedos hacia la donación de órganos será de una actitud negativa, el cual el profesional de enfermería como promotor de la promoción de la salud tendría que cambiar esta realidad y que mejor los estudiantes

de enfermería como futuros participes de la salud, fomento en la donación y trasplante de órganos y tejidos.

CONCLUSIONES

- Los estudiantes de la E.A.P. de enfermería más de la mitad de ellos tienen un conocimiento medio sobre la donación y trasplante de órganos y tejidos, estos resultados se pueden deber a la falta de información.
- Los estudiantes de la E.A.P. de enfermería más de la mitad de ellos muestran una actitud de aceptación sobre la donación y trasplante de órganos y tejidos, por lo cual podríamos deducir que los futuros profesionales de enfermería serán potenciales donantes de órganos.
- Existe relación significativa entre el conocimiento y la actitud hacia la donación y trasplante de órganos y tejidos en los estudiantes de (tercero, cuarto y quinto año) de la E.A.P. de enfermería de la UNJBG, Tacna – 2013, el cual se comprueba la hipótesis.

RECOMENDACIONES

- Realizar estudios o investigaciones en poblaciones mayores como la Facultad de Ciencias de la Salud o el ámbito universitario; así también en la familia como un factor principal en la decisión de donar sus órganos y en el profesional de enfermería.
- En la Escuela académico profesional de enfermería implementar en el plan de estudios contenidos respecto a la donación y trasplante de órganos y tejidos.
- MINSA y EsSalud elaboren estrategias orientadas a la promoción de la salud, realizando campañas de difusión a la población con el objetivo de disminuir los mitos y creencias respecto a la donación de órganos.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

(1) Ministerio de Salud (N° 014 - 2005 SA), LEY N° 28189 “Reglamento de la ley general de donación y trasplante de órganos y/o tejidos humanos” TITULO III de la donación, extracción y trasplante, artículo N°11 (Abril 2013) disponible en:

<http://www.minsa.gob.pe/portada/Especiales/2010/donacion/DocInterests/ReglamentoLeyDonacionOrganos.pdf>

(2) HUATUCO HERNÁNDEZ, María; Peña Hernández Leda “Actitudes de la familia de pacientes hospitalizados hacia la donación de órganos en el Hospital Augusto B. Leguía, año 2002” (Abril 2013) disponible en:

http://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtual/tesis/Salud/huatuco_hm/huatuco_hm.htm

(3) Comisión de Trasplantes del Consejo de Europa (Newsletter Transplant 2012), Servicio de Información y Noticias Científicas (Agosto 2013) disponible en:

<http://www.bitacoramedica.com/?p=13640>

(4) MINSA “Organización Nacional de Donación y Trasplantes” (ONDT) (Marzo 2013) disponible en:

<http://www.minsa.gob.pe/portada/Especiales/2010/donacion/ondt.asp>

(5) Donación y Trasplante EsSalud “Gerencia de Procura y Trasplante”

(Marzo 2013) disponible en:

<http://trasplante.essalud.gob.pe/programa.html>

(6) VARGAS ZUÑIGA, Norma, Enfermera Asistencial del Hospital III

Daniel Alcides Carrión de EsSalud, Tacna 2013

(7) ÁLVAREZ, Renzo / RPP Noticias “Donación de órganos: ¿La

familia tiene la última palabra?” (13 de Junio 2013) disponible en:

[http://www.rpp.com.pe/2013-06-13-donacion-de-organos--la-familia-](http://www.rpp.com.pe/2013-06-13-donacion-de-organos--la-familia-tiene-la-ultima-palabra-noticia_604017.html)

[tiene-la-ultima-palabra-noticia_604017.html](http://www.rpp.com.pe/2013-06-13-donacion-de-organos--la-familia-tiene-la-ultima-palabra-noticia_604017.html)

(8) Donación y Trasplante EsSalud “Gerencia de Procura y Trasplante”

(Marzo 2013) disponible en:

<http://trasplante.essalud.gob.pe/programa.html>

(9) MINSA “Organización Nacional de Donación y Trasplantes”

(ONDT) (Marzo 2013) disponible en:

<http://www.minsa.gob.pe/portada/Especiales/2010/donacion/ondt.asp>

(10) A. ZAMPIERON; M. Corso; A. C. Frigo “Actitudes de Estudiantes de Pregrado de Enfermería ante la Donación de Órganos” (Italia 2008)

(Marzo 2013) disponible en:

<http://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3639732>

(11) COBO SÁNCHEZ, J. y sus colaboradores “Información Percibida sobre el Proceso de Donación y Trasplantes de Órganos” (España 2008) (diciembre 2013)

(12) RÍOS, Antonio y sus colaboradores en su estudio “Actitud hacia la donación de órganos del personal no sanitario de hospitales de España, México, Cuba y Costa Rica” (España 2013) (diciembre 2013)

(13) SCHIAVA, Marianela y colaboradores “Grado de Conocimiento y Actitud frente a la Donación de Órganos en Alumnos de 1° a 6° Año de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Tucumán en Octubre de 2008” (Argentina 2008) (Marzo 2013) disponible en:

http://www.scemt.com.ar/index.php?option=com_docman&task=doc_details&gid=4&Itemid=34

(14) ÁLVAREZ CHAURA, Eliana del Carmen; HAUSSMANN LÓPEZ, Karin Virginia “Información y Disposición ante la Donación de Órganos entre los Estudiantes de la Facultad de Medicina y las demás Facultades de la Universidad Austral de Chile, Valdivia.” (Chile 2009) (Marzo 2013) disponible en:

<http://cybertesis.uach.cl/tesis/uach/2009/fma473i/doc/fma473i.pdf>

(15) ZEPEDA LUNA, Karla Linda Lizeth y colaboradores “Conocimiento y Actitud de los Alumnos de Licenciatura en Enfermería

del IMSS sobre Donación y Trasplante de Órganos y Tejidos” (México 2008) (Marzo 2013) disponible en:

www.respyn.uanl.mx/especiales/2009/ee-03-2009/documentos/07.pdf

(16) ESCAURIAZA APABLAZA, D., Muñoz Molinet C. “Conocimiento y Actitud de los Funcionarios de un Centro Hospitalario ante el Proceso de Donación y Trasplante de Órganos” (Chile 2009). (Marzo 2013) disponible en:

<http://cybertesis.uach.cl/tesis/uach/2009/fme.74c/doc/fme.74c.pdf>

(17) SANPEDRO MENDOZA, A. “Conocimiento y Actitudes en Relación al Proceso de Donación de órganos y Trasplantes del Personal de Salud del Hospital General Regional N°25” (México 2009) (Marzo 2013) disponible en:

<http://www.buenastareas.com/ensayos/Conocimiento-y-Actitudes-Respecto-Al-Proceso/720729.html>

(18) LEAL, Manrique y colaboradores “Conocimientos y Actitudes del Personal de Salud hacia la Donación de Órganos para Trasplante” (Costa Rica 2005) (Marzo 2013) disponible en:

http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?pid=S025329482005000100002&script=sci_arttext

(19) PALACIOS, José; JIMÉNEZ, Oscar; TURU, Iván “Conocimientos sobre Donación y Trasplante de Órganos en un Hospital con Programa de Trasplante (Chile 2003) (Marzo 2013) disponible en:

[http://www.revistacirugia.cl/PDF%20Cirujanos%202003_03/Rev.Cir.3.03.\(06\).pdf](http://www.revistacirugia.cl/PDF%20Cirujanos%202003_03/Rev.Cir.3.03.(06).pdf)

(20) CALLAÑAUPA MESCCO, Judith “Relación entre el Nivel de conocimientos y actitudes hacia la donación de órganos y tejidos de estudiantes de enfermería de la UNMSM, Lima 2011” (Perú 2012) (Marzo 2013) disponible en:

<http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/1300>

(21) PAREDES MENACHO, Cristina Ysabel “Procurando la donación de órganos: vivencias de enfermería” (Lima-Perú 2009) (Marzo 2013) disponible en:

http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/474/1/paredes_m c.pf

(22) BUNGE M.; La ciencia, su método y filosofía. 31ª ed. Editorial Flama. Buenos Aires Argentina. 1995.

(23) HALL, JOANNE. Enfermería en salud comunitaria: un enfoque de sistemas. 2º edición. Ed. OPS. España. 1999.

(24) MEDINA, José Luis. La pedagogía del cuidado. Ed. Laertes. Pag. 104 España.2000.

(25) Formas del Conocimiento (octubre 2013) disponible en:
<http://www.slideshare.net/giulixitas/formas-de-conocimiento>

(26) GARAYAR PORTA, N. G. "Relación entre el nivel de conocimientos y actitudes hacia el cuidado de los pacientes con tuberculosis en estudiantes de enfermería de la UNMSM, 2007".

(27) OSGOOD Y Col.; Escala diferencial Semántico; 1957

(28) HALL, Joanne. Enfermería en salud comunitaria: un enfoque de Sistemas. 2º edición. Ed. OPS. España. 1999.

(29) Construcción de una escala de actitudes según Osgood, 2009, disponible en:

[http://ima.usergioarboleda.edu.co/pelusa/pelusa\(2\)/documentos/Tesis_Jairo%20Cuervo.pdf](http://ima.usergioarboleda.edu.co/pelusa/pelusa(2)/documentos/Tesis_Jairo%20Cuervo.pdf)

(30) MARRINER TOMEY, Ann; RAILE ALLIGOOD, Martha, Modelos y Teorías de Enfermería, An Elsevier Science Imprint, Quinta edición, Madrid España, 2003

ANEXOS

ANEXO N° 01
CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo _____ Estudiante de la E.A.P. de enfermería declaro libre y voluntariamente que acepto participar en el estudio de investigación titulado “RELACION ENTRE EL CONOCIMIENTO Y LA ACTITUD HACIA LA DONACION Y TRASPLANTE DE ORGANOS Y TEJIDOS EN ESTUDIANTES DE LA E.A.P. DE ENFERMERIA DE LA UNJBG, TACNA - 2013”, informado de los objetivos y trascendencia del trabajo de investigación doy mi consentimiento para resolver el siguiente cuestionario.

Para lo cual en señal de conformidad firmo la presente.

FIRMA

ANEXO N° 02

INSTRUCCIONES:

La validación de los instrumentos tiene como objetivo el de recoger información útil de personas especializadas en el tema:

RELACIÓN ENTRE EL CONOCIMIENTO Y LA ACTITUD HACIA LA DONACIÓN Y TRASPLANTE DE ÓRGANOS Y TEJIDOS EN ESTUDIANTES DE LA E.A.P. DE ENFERMERÍA DE LA UNJBG, TACNA – 2013

Se compone de 10 ítems, los que se acompañan de su respectiva escala de estimación que significa lo siguiente

1. Representa una ausencia de elementos que absuelven la interrogante planteada
2. Representa una abolición escasa de la interrogante
3. Significa la absolución del ítem en términos intermedios
4. Representa estimación que el trabajo de investigación absuelve en gran medida el interrogante planteado.
5. Representa el mayor valor de la escala y debe ser asignado cuando se aprecia cuando el ítems es absuelto por el trabajo de investigación de manera totalmente suficiente

Marca con una X en la escala de la figura a la derecha de cada ítem según la opción que le merezca en instrumento de investigación

HOJA DE PREGUNTAS PARA LA VALIDACION

PREGUNTAS	ESCALA DE VALIDACIÓN				
1. ¿Considera usted que los ítems del instrumento miden lo que se pretende medir?	1	2	3	4	5
2. ¿Considera usted que la cantidad de ítems registrados en esta versión son suficiente para tener una comprensión de la materia de estudio?	1	2	3	4	5
3. ¿Considera usted que los ítems contenidos en este instrumentos son una muestra representativa del universo material del estudio?	1	2	3	4	5
4. ¿Considera usted que si aplicamos en reiteradas oportunidades este instrumento a muestras similares, obtendríamos datos similares?	1	2	3	4	5
5. ¿Considera usted que los conceptos utilizados en este instrumentos tiene los mismo objetivos?	1	2	3	4	5
6. ¿Considera usted que todos y cada uno de los ítems contenidos en este instrumento tiene los mismos objetivos?	1	2	3	4	5
7. ¿Considera usted que la estructura del presente instrumentos es clara, sencilla y no da lugar a diversas interpretaciones?	1	2	3	4	5
8. ¿Considera usted que la estructura es adecuado(a) al tipo de usuario a quien le dirige el instrumentos?	1	2	3	4	5
9. ¿Estima usted que las escalas de medición utilizadas son pertinentes a los objetivos materia de estudio?	1	2	3	4	5
10. ¿Qué aspectos habría que modificar, que aspectos tendrá que incrementar o que aspectos habría que suprimirse?					

PROCEDIMIENTO

1. Se construye una tabla como la adjunta, donde se coloca los puntajes por ítems y sus respectivos promedios:

N ° DE ITEMS	EXPERTOS				PROMEDIO
	A	B	C	D	
1	4	5	4	5	4.5
2	4	5	4	4	4.25
3	4	4	4	4	4
4	4	4	4	5	4.25
5	4	4	4	5	4.25
6	4	5	4	4	4.25
7	4	5	4	5	4.5
8	4	4	4	5	4.25
9	4	5	4	5	4.5

2. Con las medidas resumen (promedio) de cada uno de los ítems se determina la distancia de puntos múltiples (DPP), mediante la siguiente ecuación:

$$\text{Donde: } \mathbf{DPP} = \sqrt{(x_1 - y_1)^2 + (x_2 - y_2)^2 + \dots + (x_9 - y_9)^2}$$

En este estudio: **DPP= 2.14**

3. Determinar la distancia máxima (D Max.) del valor obtenido respecto al punto de referencia cero (0), con la ecuación.
4. La D Max. Se divide entre el valor máximo de la escala, lo que nos da un valor de :

Hallando con la fórmula:

$$DMax = \sqrt{(x_1 - 1) + (x_2 - 1) + \dots + (x_9 - 1)}$$

$$D \text{ Max} = 11.7$$

Dónde: X = valor máximo de la escala para cada ítem (5)

Y = valor mínimo de la escala para cada ítem (1)

5. Con este último valor hallado se construye una nueva escala valorativa a partir de cero, hasta llegar a D Max. Dividiéndose en intervalos iguales entre sí .llamándose con las letras A,B,C,D,E

Siendo:

A y B: adecuación total

C: adecuación promedio

D: escasa adecuación

E: inadecuada

A: 0 ----- 2,34

B: 2,34 -----4,68

C: 4,68 -----7,02

D: 7,02-----9,36

E: 9,36-----11,7

6. El punto DPP debe caer en las zonas A y B en caso contrario, la encuesta requiere reestructuración y/o modificación, luego de los cuales se somete nuevamente a juicio de expertos. En el caso nuestro, el valor de DPP fue 2,14 cayendo en la zona “**A**” lo cual significa una adecuación total.

ANEXO N° 03
INSTRUMENTO

Reciba usted nuestro cordial saludo. Estoy realizando la investigación que lleva como título **“RELACION ENTRE EL CONOCIMIENTO Y LA ACTITUD HACIA LA DONACIÓN Y TRASPLANTE DE ÓRGANOS Y TEJIDOS EN ESTUDIANTES DE LA E.A.P DE ENFERMERÍA DE LA UNJBG, TACNA - 2013”**, por ello le solicito veracidad en responder este cuestionario, es anónimo y confidencial.

Agradezco su colaboración.

Instrucciones:

El cuestionario tiene tres partes, la primera está referida a datos generales, la segunda corresponde a la información que maneja sobre la donación y trasplante de órganos y la tercera a las actitudes.

Por favor lea detenidamente y responda todas las preguntas, señale con una X una sola respuesta la que considere la más adecuada, salvo cuando se te indique lo contrario.

I. DATOS GENERALES:

1. Edad: años
2. Sexo: F () M ()
3. Año de estudio:.....
4. Religión:
5. Procedencia:

II. INFORMACIÓN REFERENTE A LA DONACIÓN DE ÓRGANOS Y TEJIDOS:

- 1. ¿Qué es la donación de órganos y tejidos?**
 - a) Es un acto voluntario de amor, altruismo y caridad.
 - b) Es un acto lucrativo, beneficioso y de investigación.
 - c) Es un acto voluntario, altruista, solidario y gratuito.
 - d) Es un acto para salvar las vida de los demás.

- 2. ¿Una persona a qué edad puede autorizar la donación de órganos?**
 - a) De los 18 años en adelante
 - b) De los 18 a 65 años
 - c) De los 25 a 70 años
 - d) A cualquier edad

- 3. ¿Qué tipos de donantes de órganos existen?**
 - a) Donante vivo y donante cadavérico
 - b) Solo donante vivo
 - c) Donante sano y donante enfermo
 - d) Solo donante cadavérico

- 4. ¿Cuáles son los requisitos para ser donante vivo?**
 - a) Ser mayor de edad.
 - b) Ser una persona física y mentalmente saludable.
 - c) Tener el consentimiento informado.
 - d) Todas las anteriores.

- 5. ¿Cuál es el requisito para ser donante cadavérico?**
 - a) Persona con diagnóstico de muerte cerebral.
 - b) Persona en estado de coma.
 - c) Persona con paro cardiorrespiratorio.
 - d) Persona con enfermedades terminales.

- 6. ¿Cuáles son las contraindicaciones para la donación de órganos?**
 - a) Ser adulto mayor, tener SIDA, cáncer de útero, diabetes, insuficiencia renal y enfermedad coronaria.
 - b) Ser mayor de 70 años, tener HTA, diabetes, infección generalizada, VIH y c:

- c) Ser adulto mayor, tener cáncer de mamas, TBC, diabetes, insuficiencia respiratoria y apendicitis.
- d) Ser mayor de 65 años, tener TBC, hepatitis, cáncer, insuficiencia respiratoria y VIH.

7. ¿Cuáles son los derechos de los donantes?

- a) Recibir información sobre el acto de donar y sus consecuencias.
- b) Su voluntad de donar órganos sea aceptada.
- c) Confidencialidad de los resultados de las pruebas realizadas.
- d) Todas las anteriores

8. ¿Qué es el trasplante de órganos?

- a) Es la extracción de un órgano que no funciona con fines terapéuticos.
- b) Es la sustitución de un órgano que funciona por otro órgano funcional.
- c) Es la extracción de un órgano que funciona con fines de investigación.
- d) Es la sustitución de un órgano que ya no funciona por otro órgano funcional.

9. ¿Qué órganos y tejidos se pueden trasplantar?

- a) Riñón, corazón, páncreas, pulmón, hígado, medula ósea, piel, córnea, ligamentos y válvulas cardíacas.
- b) Riñón, cerebro, tiroides, corazón, pulmón, páncreas, cornea, ligamentos, medula ósea y ligamentos.
- c) Corazón, hígado, vesícula, páncreas, pulmón, riñón, piel, huesos, córnea y válvulas cardíacas.
- d) Páncreas, hígado, pulmón, tiroides, corazón, riñón, huesos, córnea, válvulas cardíacas y ligamentos.

10. ¿Cuál es la ventaja del trasplante de órganos?

- a) Mejora de la calidad de vida del paciente trasplantado.
- b) Permite reintegrarse a su vida familiar, laboral y social.
- c) Prolongación de la vida gracias al trasplante y felicidad de su familia.

d) Solo a y b

- 11. ¿Cuáles son las desventajas del trasplante de órganos?**
- a) Episodios de rechazo en el trasplante
 - b) Incertidumbre del tiempo de vida de la persona trasplantada
 - c) Posibilidades de una infección luego de la cirugía.
 - d) Todas las anteriores
- 12. ¿Cuál es la ley que ampara y regula las actividades de donación de órganos y tejidos en el Perú?**
- a) La ley N° 27078
 - b) La ley N° 28189
 - c) La ley N° 29197
 - d) La ley N° 26169
- 13. ¿Qué instituciones son las responsables de fomentar la donación de órganos y tejidos?**
- a) El Ministerio de Salud y los sectores de publicidad
 - b) El Ministerio de Trabajo y de Salud
 - c) El Ministerio de Salud y Educación
 - d) Todas las facultades de medicina a nivel nacional
- 14. ¿Cuál es la institución donde se realiza con mayor frecuencia el trasplante de órganos y tejidos?**
- a) Hospitales del MINSA
 - b) Hospitales de EsSalud
 - c) Clínicas privadas
 - d) Otros
- 15. ¿Qué rol cumple la enfermera en el proceso de donación y trasplante de órganos y tejidos?**
- a) Administrativo, educativo, participativo y asistencial.
 - b) Administrativo, asistencial, educativo y de investigación.
 - c) Asistencial, presencial, administrativo y educativo.
 - d) Educativo, participativo, administrativo y de investigación.

III. ACTITUDES HACIA LA DONACIÓN DE ÓRGANOS Y TEJIDOS

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

Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
TD	DE	E	DA	TA

PROPOSICIONES	CRITERIOS				
	T D	D E	E	D A	T A
1. Para mí la donación de órganos y tejidos es un acto solidario y altruista.					
2. Creo que la donación de órganos y tejidos atenta contra el derecho de la persona.					
3. Considero que la decisión de donar órganos y tejidos es personal.					
4. Mi religión atenta contra la donación de órganos y tejidos.					
5. Rechazo la donación por miedo a que se extraigan los órganos antes de la confirmación del diagnóstico de muerte cerebral.					
6. Considero que las(os) enfermeras(os) deben evitar involucrarse con el acto de donar órganos y tejidos.					
7. Considero que es necesario sensibilizar a las(os) enfermeras(os) a favor de la donación de órganos y tejidos.					
8. Considero apropiado colocar en el DNI la aceptación de donar órganos después de la muerte.					
9. Pienso que es mejor rechazar la acción de donar órganos y tejidos.					
10. Donaría los órganos y tejidos de mi familiar aunque él en vida no haya aceptado donar.					
11. Creo que al donar órganos se desfigura totalmente la imagen corporal y estética del cadáver.					
12. Considero que donar órganos y tejidos es beneficioso económicamente para el donante.					
13. Donaría mis órganos o tejidos después de la muerte					
14. Para mí la donación de órganos y tejidos debe ser voluntaria.					
15. Respeto la decisión de no donar órganos de mi familiar, después de su muerte.					
16. Pienso que la extracción de órganos se realiza después de la confirmación de la muerte cerebral.					
17. Para mí la donación de órganos y tejidos se realiza sin alterar el aspecto corporal y estético del donante.					
18. Creo que la gran mayoría de religiones apoya la donación de órganos y tejidos.					
19. Considero que para la decisión personal de donar órganos se requiere la aprobación de los familiares y amistades.					
20. Considero innecesario colocar en el DNI la aceptación de donar órganos y tejidos después de la muerte.					

Encuesta elaborada por CALLAÑAUPA MESCCO, Judith (Lima Perú 2011),
modificada por MARÓN CAMPOS, Edwin Freddy

ANEXO N° 04

COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD

INSTRUMENTO	Alfa de Cronbach basada en los elementos tipificados	N° de elementos
1.- CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO	0,590	15
2.-ESCALA DE LICKERT DE ACTITUDES	0,873	20

1.- Cuestionario de Conocimiento sobre la Donación y Trasplante de Órganos y Tejidos

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en los elementos tipificados	N de elementos
,614	,590	15

2.- Escala de Lickert de Actitud hacia la Donación y Trasplante de Órganos y Tejidos

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en los elementos tipificados	N de elementos
,870	,873	20

ANEXO N° 05

CUADRO N° 04

CARACTERISTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA E.A.P. DE ENFERMERIA DE LA UNJBG Y EL CONOCIMIENTO SOBRE LA DONACION Y TRASPLANTE DE ORGANOS Y TEJIDOS, TACNA – 2013

		CONOCIMIENTO						TOTAL	
		BAJO		MEDIO		ALTO		N	%
		N	%	N	%	N	%		
EDAD	19 - 20	2	2,0%	27	26,7%	8	7,9%	37	36,6%
	21 - 22	4	4,0%	28	27,7%	12	11,9%	44	43,6%
	23 - 24	2	2,0%	11	10,9%	2	2,0%	15	14,9%
	25 - +	1	1,0%	3	3,0%	1	1,0%	5	5,0%
	TOTAL	9	8,9%	69	68,3%	23	22,8%	101	100,0%
SEXO	Femenino	9	8,9%	58	57,4%	20	19,8%	87	86,1%
	Masculino	0	0,0%	11	10,9%	3	3,0%	14	13,9%
	TOTAL	9	8,9%	69	68,3%	23	22,8%	101	100,0%
RELIGION	Católico	7	6,9%	51	50,5%	17	16,8%	75	74,3%
	Adventista	1	1,0%	4	4,0%	0	0,0%	5	5,0%
	Cristiano	1	1,0%	2	2,0%	2	2,0%	5	5,0%
	Evangelista	0	0,0%	2	2,0%	0	0,0%	2	2,0%
	Testigo de Jehová	0	0,0%	0	0,0%	1	1,0%	1	1,0%
	Indeterminado	0	0,0%	10	9,9%	3	3,0%	13	12,9%
	TOTAL	9	8,9%	69	68,3%	23	22,8%	101	100,0%
PROCEDENCIA	Tacna	6	5,9%	60	59,4%	22	21,8%	88	87,1%
	Moquegua	0	0,0%	3	3,0%	0	0,0%	3	3,0%
	Arequipa	1	1,0%	1	1,0%	0	0,0%	2	2,0%
	Puno	1	1,0%	1	1,0%	0	0,0%	2	2,0%
	Otros	1	1,0%	4	4,0%	1	1,0%	6	5,9%
	TOTAL	9	8,9%	69	68,3%	23	22,8%	101	100,0%

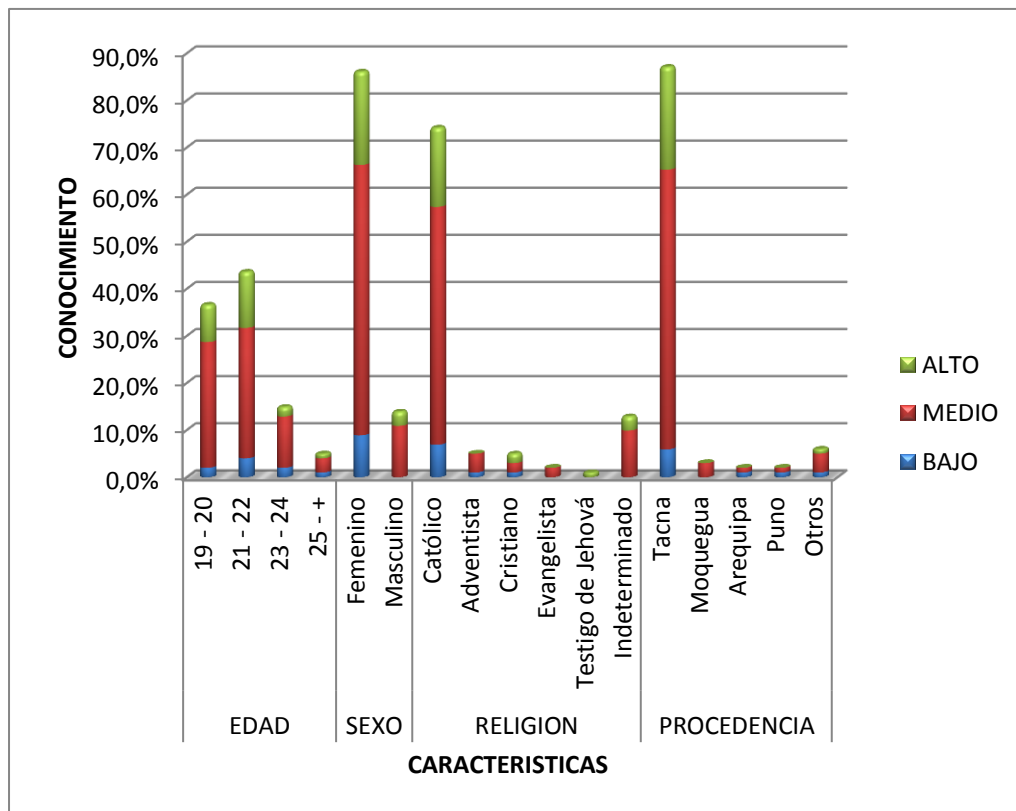
Fuente: Encuesta realizada a los estudiantes de tercero, cuarto y quinto año de la E.A.P. de Enfermería de la UNJBG, octubre 2013.

DESCRIPCION:

En el cuadro N° 04 sobre las características de los estudiantes y el conocimiento muestra que el 43,6% de los estudiantes comprenden entre las edades de 21-22 años de los cuales el 27,7% tienen un conocimiento medio, el 11,9% conocimiento alto y el 4,0% conocimiento bajo; el sexo que predomina es el femenino en un 86,1% de los cuales el 57,4% presentan un conocimiento medio, 19,8% conocimiento alto y 8,9% conocimiento bajo; en la religión el 74,3% de estudiantes son católicos de los cuales el 50,5% presentan un conocimiento medio, el 16,8% conocimiento alto y el 6,9% conocimiento bajo y la procedencia que predomina es de Tacna en un 87,1%.

GRAFICO N° 04

CARACTERISTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA E.A.P. DE ENFERMERIA DE LA UNJBG Y EL CONOCIMIENTO SOBRE LA DONACION Y TRASPLANTE DE ORGANOS Y TEJIDOS, TACNA – 2013



Fuente: Encuesta realizada a los estudiantes de tercero, cuarto y quinto año de la E.A.P. de Enfermería de la UNJBG, octubre 2013

CUADRO N° 05

**CONOCIMIENTO SOBRE LA DONACION Y TRASPLANTE DE
ORGANOS Y TEJIDOS Y AÑO DE ESTUDIOS EN
ESTUDIANTES DE LA E.A.P. DE ENFERMERIA
DE LA UNJBG, TACNA - 2013**

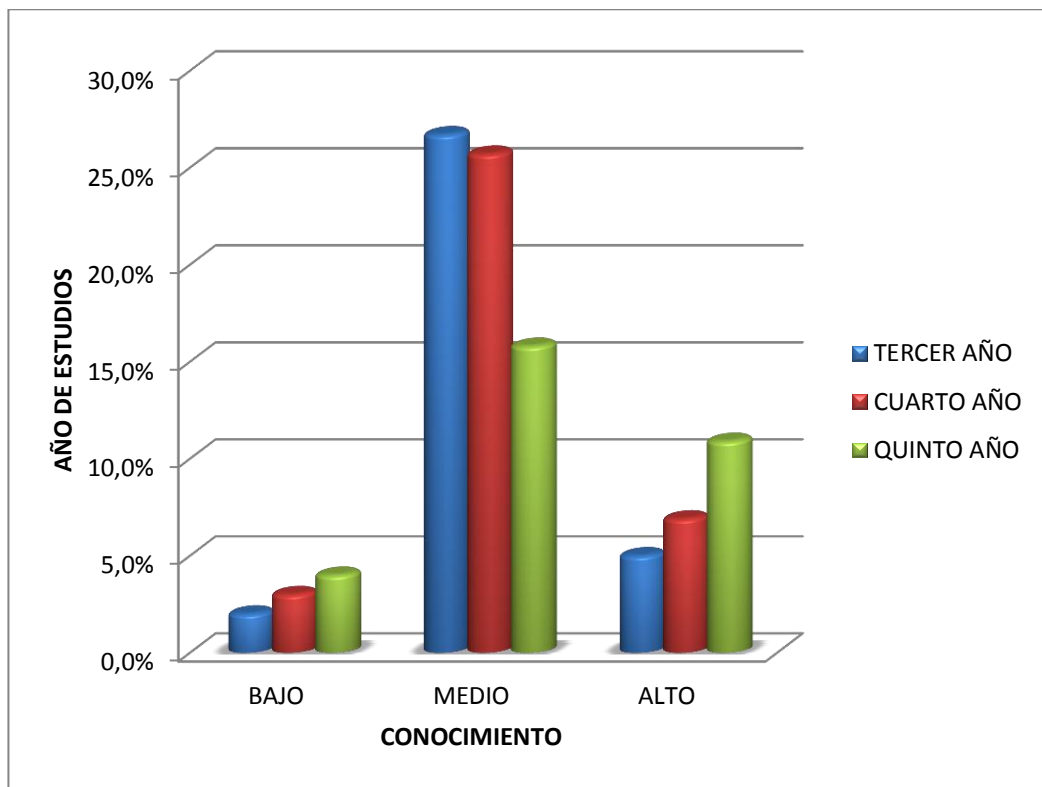
CONOCIMIENTO	AÑO DE ESTUDIOS						TOTAL	
	TERCER AÑO		CUARTO AÑO		QUINTO AÑO		N	%
	N	%	N	%	N	%		
BAJO	2	2,0%	3	3,0%	4	4,0%	9	8,9%
MEDIO	27	26,7%	26	25,7%	16	15,8%	69	68,3%
ALTO	5	5,0%	7	6,9%	11	10,9%	23	22,8%
TOTAL	34	33,7%	36	35,6%	31	30,7%	101	100,0%

Fuente: Encuesta realizada a los estudiantes de tercero, cuarto y quinto año de la E.A.P. de Enfermería de la UNJBG, octubre 2013.

DESCRIPCION:

En el cuadro N° 05 sobre el conocimiento por año de estudio muestra que el 68,3% de los estudiantes presentan un conocimiento medio de los cuales el 26,7% es de tercer año, el 25,7% es de cuarto año y el 15,8% de quinto año; el 8,9% presenta un conocimiento bajo de los cuales el 4,0% es de quinto año, el 3,0% de cuarto año y el 2,0% de tercer año.

GRAFICO N° 05
CONOCIMIENTO SOBRE LA DONACION Y TRASPLANTE DE
ORGANOS Y TEJIDOS Y AÑO DE ESTUDIOS EN
ESTUDIANTES DE LA E.A.P. DE ENFERMERIA
DE LA UNJBG, TACNA - 2013



Fuente: Encuesta realizada a los estudiantes de tercero, cuarto y quinto año de la E.A.P. de Enfermería de la UNJBG, octubre 2013.

CUADRO N° 06

**CARACTERISTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA E.A.P. DE
ENFERMERIA DE LA UNJBG Y LA ACTITUD HACIA LA
DONACION Y TRASPLANTE DE ORGANOS Y
TEJIDOS, TACNA - 2013**

		ACTITUD						TOTAL	
		Aceptación		Indiferencia		Rechazo		N	%
		N	%	N	%	N	%		
EDAD	19 - 20	23	22,8%	10	9,9%	4	4,0%	37	36,6%
	21 - 22	26	25,7%	13	12,9%	5	5,0%	44	43,6%
	23 - 24	5	5,0%	9	8,9%	1	1,0%	15	14,9%
	25 - +	4	4,0%	1	1,0%	0	0,0%	5	5,0%
	TOTAL	58	57,4%	33	32,7%	10	9,9%	101	100,0%
SEXO	Femenino	50	49,5%	27	26,7%	10	9,9%	87	86,1%
	Masculino	8	7,8%	6	5,9%	0	0,0%	14	13,9%
	TOTAL	58	57,4%	33	32,7%	10	9,9%	101	100,0%
RELIGION	Católico	43	42,6%	25	24,8%	7	6,9%	75	74,3%
	Adventista	3	3,0%	1	1,0%	1	1,0%	5	5,0%
	Cristiano	4	4,0%	0	0,0%	1	1,0%	5	5,0%
	Evangelista	1	1,0%	1	1,0%	0	0,0%	2	2,0%
	Testigo de Jehová	0	0,0%	1	1,0%	0	0,0%	1	1,0%
	Indeterminado	7	6,9%	5	5,0%	1	1,0%	13	12,9%
	TOTAL	58	57,4%	33	32,7%	10	9,9%	101	100,0%
PROCEDENCIA	Tacna	52	51,5%	29	28,7%	7	6,9%	88	87,1%
	Moquegua	3	3,0%	0	0,0%	0	0,0%	3	3,0%
	Arequipa	1	1,0%	1	1,0%	0	0,0%	2	2,0%
	Puno	1	1,0%	0	0,0%	1	1,0%	2	2,0%
	Otros	1	1,0%	3	3,0%	2	2,0%	6	5,9%
	TOTAL	58	57,4%	33	32,7%	10	9,9%	101	100,0%

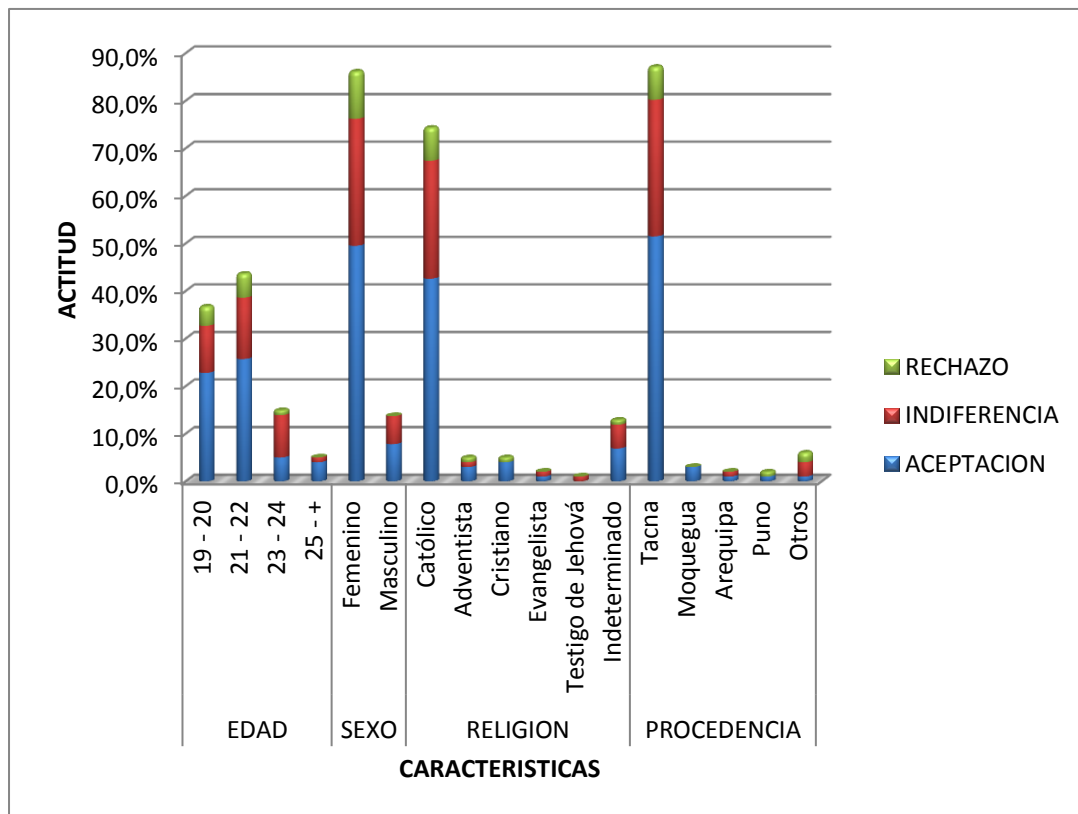
Fuente: Encuesta realizada a los estudiantes de tercero, cuarto y quinto año de la E.A.P. de Enfermería de la UNJBG, octubre 2013.

DESCRIPCION:

En el cuadro N° 06 sobre las características de los estudiantes y el conocimiento muestra que el 43,6% de los estudiantes comprenden entre las edades de 21-22 años de los cuales el 25,7% tienen una actitud de aceptación, el 12,9% actitud de indiferencia y el 5,0% actitud de rechazo; el sexo que predomina es el femenino en un 86,1% de los cuales el 49,5% presentan una actitud de aceptación, 26,7% actitud de indiferencia y 9,9% actitud de rechazo; en la religión el 74,3% de estudiantes son católicos de los cuales el 42,6% presentan una actitud de aceptación, el 24,8% actitud de indiferencia y el 6,9% actitud de rechazo y la procedencia que predomina es de Tacna en un 87,1%.

GRAFICO N° 06

CARACTERISTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE LA E.A.P. DE ENFERMERIA DE LA UNJBG Y LA ACTITUD HACIA LA DONACION Y TRASPLANTE DE ORGANOS Y TEJIDOS, TACNA – 2013



Fuente: Encuesta realizada a los estudiantes de tercero, cuarto y quinto año de la E.A.P. de Enfermería de la UNJBG, octubre 2013

CUADRO N° 07

ACTITUD HACIA LA DONACION Y TRASPLANTE DE ORGANOS Y TEJIDOS Y AÑO DE ESTUDIOS EN ESTUDIANTES DE LA E.A.P. DE ENFERMERIA DE LA UNJBG, TACNA – 2013

ACTITUD	AÑO DE ESTUDIOS						TOTAL	
	TERCER AÑO		CUARTO AÑO		QUINTO AÑO		N	%
	N	%	N	%	N	%		
RECHAZO	3	3,0%	4	4,0%	3	3,0%	10	9,9%
INDIFERENCIA	8	7,9%	14	13,9%	11	10,9%	33	32,7%
ACEPTACION	23	22,8%	18	17,8%	17	16,8%	58	57,4%
TOTAL	34	33,7%	36	35,6%	31	30,7%	101	100,0%

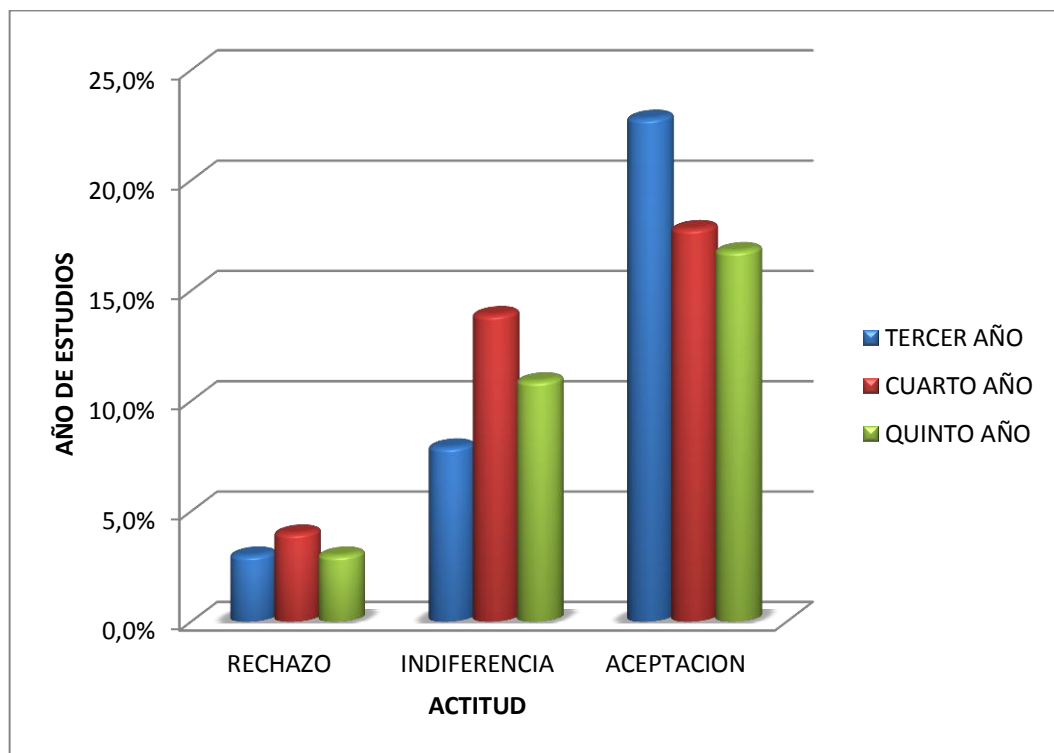
Fuente: Encuesta realizada a los estudiantes de tercero, cuarto y quinto año de la E.A.P. de Enfermería de la UNJBG, octubre 2013.

DESCRIPCION:

En el cuadro N° 07 sobre la actitud por año de estudio muestra que el 57,4% de estudiantes manifiestan una actitud de aceptación de los cuales el 22,8% es de tercer año, el 17,8% de cuarto año y el 16,8% de quinto año; el 9,9% tienen una actitud de rechazo de los cuales el 4,0% es de cuarto año y el 3,0% es de tercer y quinto año.

GRAFICO N° 07

ACTITUD HACIA LA DONACION Y TRASPLANTE DE ORGANOS Y
TEJIDOS Y AÑO DE ESTUDIOS EN ESTUDIANTES DE LA E.A.P.
DE ENFERMERIA DE LA UNJBG, TACNA – 2013



Fuente: Encuesta realizada a los estudiantes de tercero, cuarto y quinto año de la E.A.P. de Enfermería de la UNJBG, octubre 2013.