



**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

TESIS

**RELACIÓN ENTRE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE
DONACIÓN DE ÓRGANOS Y TEJIDOS EN ENFERMEROS
DEL HOSPITAL II-E DE LA BANDA DE SHILCAYO MINSA
TARAPOTO, AÑO 2018**

PRESENTADO POR:

BACH. GERARDO MANUEL MORI RONDONA

Para optar el Título Profesional de Licenciado en Enfermería

TARAPOTO – PERÚ

2018

DEDICATORIA

A mi hija Neus, el motor de mi vida mis padres Gerardo y Gisely por sus consejos, sus valores, por su incondicional apoyo perfectamente mantenido a través del tiempo., pero más que nada, por su amor

A mi pareja Eva por su comprensión y amor

A mi hermana Alessandra por ser mi mejor amiga y consejera.

A Max por su gran amistad.

AGRADECIMIENTO

A mi querida Alma Mater la Universidad Alas Peruanas filial Tarapoto, a toda la facultad de Enfermería que formaron parte de mi familia estudiantil, a mi directora la Lic. Teresa Perea por ayudarme a mejorar con sus consejos, a mis docentes en especial al Dr. Sime Martínez y a la Lic. Ana Villar que gracias a sus exigencias me hicieron crecer cada día como estudiante y lograr ser profesional,

RECONOCIMIENTO

Hacer la mención y reconocimiento a la Hospital II-E Banda de Shilcayo MINSA Tarapoto, al Director el Obst. Edwin García Navarro, a las Enfermeras que me brindaron su apoyo y tiempo, a la Lic. Flor de María Delgado por guiarme con su paciencia en la realización de mi trabajo, expresar mi más sincero reconocimiento al Sr Mauro Velásquez que siempre tuvo buenas palabras para animarme y orientarme en el desarrollo de mi carrera profesional.

RESUMEN

Los enfermeros son quienes participan en todo el proceso de la donación de órganos y tejidos y en todas las áreas deben de conocer sobre esta cultura para poder fomentarla, debido a esta razón es por la cual se vio conveniente realizar el presente estudio de investigación cuya interrogante es ¿cuál es el nivel de conocimiento sobre donación de órganos y tejidos en Enfermeros del Hospital II-E de la Banda de Shilcayo MINSA Tarapoto, año 2018?, cuyo objetivo fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre la donación de órganos y tejidos que tienen los Enfermeros del Hospital II-E de la Banda de Shilcayo MINSA Tarapoto, año 2018 . El principal objetivo del estudio es brindar información valida sobre la relación que existe entre el nivel de conocimientos y actitudes que tienen los enfermeros sobre la donación de órganos y tejidos.

El método de investigación que se utilizó fue el descriptivo correlacional de corte transversal. Este estudio fue llevado a cabo en el Hospital II-E de la Banda de Shilcayo MINSA Tarapoto, año 2018 tomándose como muestra 25 enfermeros de la mencionada institución, de una población total de 31 enfermeros. Los instrumentos utilizados fueron un cuestionario y una encuesta. La conclusión resultante fue que a pesar del alto nivel de conocimiento que tienen los Enfermeros del Hospital II-E Banda de Shilcayo MINSA Tarapoto sobre la donación de órganos y tejidos, tienen actitudes de indiferencia ante este tema.

ABSTRACT

The nurses are the ones who participate in the whole process of the donation of organs and tissues and in all the areas they should know about this culture in order to promote it, due to this reason it was convenient to carry out the present research study whose question is what is the level of knowledge about organ and tissue donation in Nurses of Hospital II-E of the Banda of Shilcayo MINSA Tarapoto, year 2018 ?, whose objective was to determine the relationship between the level of knowledge and the attitude about donation of organs and tissues that have the Nurses of Hospital II-E of the Banda of Shilcayo MINSA Tarapoto. The main objective of the study is to provide valid information on the relationship between the level of knowledge and attitudes that nurses have about the donation of organs and tissues.

The research method that was used was the cross-sectional descriptive correlation. This study was carried out in the Hospital II-E of the Banda de Shilcayo MINSA Tarapoto, taking as sample 25 nurses of the mentioned institution, of a total population of 31 nurses. The instruments used were a questionnaire. The resulting conclusion was that despite the high level of knowledge that nurses of the Hospital II-E Banda de Shilcayo MINSA Tarapoto have about the donation of organs and tissues, they have attitudes of indifference towards this issue.

ÍNDICE

| | Pág. |
|--|-------------|
| DEDICATORIA | ii |
| AGRADECIMIENTO..... | iii |
| RECONOCIMIENTO..... | iv |
| RESUMEN..... | v |
| ABSTRACT..... | vi |
| ÍNDICE..... | vii |
| ÍNDICE DE TABLAS..... | ix |
| ÍNDICE DE GRÁFICOS..... | x |
| INTRODUCCIÓN..... | xii |
| | |
| CAPÍTULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN..... | 13 |
| 1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA..... | 13 |
| 1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA..... | 15 |
| 1.2.1. Problema General | 15 |
| 1.2.2. Problemas Específicos..... | 15 |
| 1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN..... | 15 |
| 1.3.1. Objetivo general | 15 |
| 1.3.2. Objetivos específicos..... | 16 |
| 1.4. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO..... | 16 |
| 1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN..... | 17 |
| | |
| CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO..... | 18 |
| 2.1. ANTECEDENTES DEL ESTUDIO..... | 18 |
| 2.2. BASES TEÓRICAS..... | 23 |
| 2.3. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS..... | 31 |
| 2.4. HIPÓTESIS..... | 33 |
| 2.4.1. Hipótesis general..... | 33 |
| 2.4.2. Hipótesis específica..... | 33 |
| 2.5. VARIABLES..... | 34 |
| 2.5.1. Definición conceptual de la variable..... | 34 |

| | |
|--|-----------|
| 2.5.2. Definición operacional de la variable..... | 34 |
| 2.5.3. Operacionalización de la variable..... | 35 |
| CAPÍTULO III: METODOLOGÍA..... | 36 |
| 3.1. TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACIÓN..... | 36 |
| 3.1.1. Tipo de investigación..... | 36 |
| 3.1.2. Nivel de investigación..... | 36 |
| 3.2. DESCRIPCIÓN DEL ÁMBITO DE LA INVESTIGACIÓN..... | 36 |
| 3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA..... | 37 |
| 3.3.1. Población..... | 37 |
| 3.3.2. Muestra..... | 37 |
| 3.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS..... | 38 |
| 3.4.1. Técnica de recolección de datos..... | 38 |
| 3.4.2. Instrumentos de recolección de datos..... | 38 |
| 3.5. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO..... | 40 |
| 3.5.1. Validez del instrumento..... | 40 |
| 3.5.2. Confiabilidad del instrumento..... | 41 |
| 3.6. PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS..... | 41 |
| CAPÍTULO IV: RESULTADOS..... | 43 |
| CAPÍTULO V: DISCUSIÓN..... | 48 |
| CONCLUSIONES..... | 51 |
| RECOMENDACIONES..... | 52 |
| REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS..... | 53 |
| ANEXOS..... | 59 |
| Anexo 01: Matriz de Consistencia..... | 60 |
| Anexo 02: Instrumento..... | 62 |
| Anexo 03: Puntaje del instrumento..... | 67 |
| Anexo 04: Consentimiento informado..... | 69 |

| | |
|--|----|
| Anexo 05: Autorización de la entidad donde realizó la Tesis..... | 70 |
|--|----|

ÍNDICE DE TABLAS

| | Pág. |
|---------------|-------------|
| Tabla 01..... | 43 |
| Tabla 02..... | 44 |
| Tabla 03..... | 45 |
| Tabla 04..... | 46 |

ÍNDICE DE GRÁFICOS

| | Pág. |
|--------------------|-------------|
| Gráfico 01..... | 44 |
| Gráfico 02..... | 45 |
| Gráfico 03.....,,, | 46 |
| Gráfico 04..... | 47 |

INTRODUCCIÓN

La donación de órganos es un procedimiento terapéutico que tiene como objetivo mejorar y prolongar la calidad de vida de las personas que presentan alguna enfermedad.

En los últimos años la donación se ha incrementado, pero aún estamos lejos de satisfacer la demanda de órganos.

España es el país que tiene la más alta tasa de donación en el mundo de 36 donantes por millón, en Latinoamérica Argentina está en el primer lugar con 24 y en Uruguay es el segundo 16.

El Perú hasta hace dos años tenía menos de dos en promedio. Actualmente ha subido hasta llegar a 8 en Lima y Cuzco, en otras ciudades también ha existido incremento, pero en menor proporción.

Siendo la donación de órganos y tejidos un problema crucial; porque para varias personas es la única alternativa para devolver la salud y superar los problemas, pues cada vez va aumentando la necesidad de este procedimiento.¹

Esta coyuntura expresa la trascendencia de fomentar la cultura de donación y quien mejor que el profesional de enfermería que se encuentra de inicio a fin en la terapéutica de la donación y trasplante de órganos y tejidos, por ello la importancia de identificar el conocimiento y su relación con la actitud hacia la donación de órganos y tejidos en enfermeros del Hospital II-E Banda de Shilcayo MINSA Tarapoto.

El autor

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Los trasplantes de órganos han demostrado ser una terapia de sustitución útil de sobrevida y muchas veces la única para mejorar la calidad de vida de las personas. ²

El trasplante de órgano se inicia a nivel mundial en la década de los 40 con el ruso Voronoy quien realizó el primer trasplante de órgano. Al inicio se presentó cierta limitación debido al rechazo inmunológico de los órganos donados. Posteriormente a mediados de siglo los avances tecnológicos, científicos y médicos han podido superar la barrera de la histocompatibilidad de los tejidos, abriendo así una nueva etapa en la era de los trasplantes de órganos. ³

En el Perú el trasplante de órganos se realiza desde 1969, cuando un padre donó un riñón a su hijo. ⁴

Pero para que se realice un trasplante de órganos debe haber un donador; éste es aquella persona que, con un gesto solidario, en vida o después de su muerte, consciente la disposición de sus órganos y tejidos. ⁵

En EEUU, el 95% de los adultos está a favor de la donación de órganos y 54% se han inscrito como donantes; pero 116 000 mujeres, niños y hombres están a la espera de un órgano; cada 20 personas mueren esperando un trasplante de órgano y en el año 2016 realizaron 33 611 trasplante de órganos.⁶

En el mundo, el país que ha tenido más donadores y ha realizado más trasplantes es España; por ello es considerado líder mundial en donación y trasplantes, siendo considerado el modelo español el que goza de gran prestigio en el ámbito mundial y ha sido objeto de estudio e imitación en distintos países⁷

En Perú en el 2004 se promulgo la Ley N° 28189 “Ley General de Donación y Trasplante de Órganos y/o Tejidos Humanos”; así como también la Organización de Donantes y trasplante de Órganos (ONDT), con la finalidad de promover el incremento de donantes y trasplantes; haciendo posible en el 2011, 551 trasplantes e incrementar a 125 donantes⁸

Otro organismo que promueve la donación de órganos se encuentra en EsSalud denominado Sistema Procura de Órganos y Tejidos (SPOT), difundiendo conocimientos en términos sencillos con el fin de que las personas tomen la decisión voluntaria de donar sus órganos después de haber fallecido.⁸

El estándar internacional de donación de órganos es de 12 a 15 por millón de habitantes. Pero la mayoría de peruanos se niega a entregar sus órganos incluso, después de muertos, lo confirma los datos de RENIEC⁹, existen registrados 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.⁹

Cada persona tiene una actitud diferente al tema de la donación, ella está influida por diversos factores, dentro de los que cabe mencionar la información que tienen acerca del tema, las creencias religiosas, la influencia de otras personas en su decisión (como familiares), características propias de la personalidad de cada individuo, la experiencia de algún conocido o familiar que necesite o haya necesitado un órgano, entre otras y es aquí donde debemos de enfocarnos al personal de salud.¹⁰

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación entre conocimiento y actitud sobre donación de órganos y tejidos en Enfermeros del Hospital II-E de la Banda de Shilcayo MINSA Tarapoto, año 2018?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre donación de órganos y tejidos en Enfermeros del Hospital II-E de la Banda de Shilcayo MINSA Tarapoto, año 2018?
- ¿Qué actitud tienen los Enfermeros del Hospital II-E de la Banda de Shilcayo MINSA Tarapoto, respecto a la donación de órganos y tejidos, año 2018?

1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación que tendrían entre el nivel de conocimiento y actitud sobre donación de órganos y tejidos en Enfermeros del Hospital II-E de la Banda de Shilcayo MINSA Tarapoto, año 2018.

1.3.2. Objetivos específicos

- Identificar el nivel de conocimiento sobre donación de órganos y tejidos en Enfermeros Hospital II-E de la Banda de Shilcayo MINSA Tarapoto, año 2018.
- Identificar la actitud que tienen los Enfermeros del Hospital II-E de la Banda de Shilcayo MINSA Tarapoto, respecto a la donación de órganos y tejidos, año 2018.

1.4. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

El presente estudio se justifica porque fortalece la cultura de donación de órganos; actualmente se observa que es de escasa difusión, poco practicada por la población peruana; a pesar que la donación de órganos es un procedimiento médico importante que permite mejorar la calidad de vida de las personas que requieren diferentes órganos.

Por lo tanto, es de beneficio para los profesionales de enfermería, ya que permite incrementar el conocimiento y mejorar la actitud frente a la donación de órganos.

Teóricamente al incrementar el conocimiento se mejorará la actitud sobre donación de órganos.

En la práctica, se justifica porque se pretende apoyar a resolver la problemática de la no donación de órganos y la actitud que tienen algunos Enfermeros sobre el tema.

1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

Entre las limitaciones podemos considerar las siguientes:

- Se encontró poca información respecto al tema de donación de órganos y tejidos en la región San Martín
- Rechazo por parte de algunos los Enfermeros para la realización de la encuesta
- Poco tiempo de los Enfermeros para ser encuestados en el centro de labores.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DEL ESTUDIO

Se realizó la revisión de antecedentes, encontrándose algunos relacionados al tema; así tenemos que:

2.1.1. Antecedentes internacionales:

Castañeda (2015) ¹¹ en su Tesis: ***Actitudes y conocimientos de intensivistas colombianos sobre donación y trasplantes***. Colombia. Fue un estudio de tipo descriptivo, de corte transversal. El instrumento utilizado fue un formulario. Cuyo objetivo fue determinar las actitudes y conocimientos de intensivistas colombianos sobre donación y trasplantes.

Concluye: El 97.91% donaría los órganos de un familiar fallecido, el 95.83% donaría en vida uno de sus órganos, mientras que 93.75% donaría sus órganos, el 83.33% han manifestado su intención de donar, un 41.66% conoce campañas de promoción a la donación. Un 12.5% tiene carné de donante y 22.92% ha donado sangre en el último año. El 66.66% de médicos cree que se debe fortalecer la comunicación sobre donación en la unidad de críticos, sin embargo, el 60.42% de ellos no aborda la donación con familias de potenciales donantes. El 54.17% no conoce la legislación sobre donación, un 43.75% tiene un concepto desfavorable sobre el modelo de trasplantes colombiano, y el 18.75% califica como regular/mala la interacción con los coordinadores de trasplantes. Los participantes tienen buena actitud ante la donación; pero

muchos desconocen el marco legal. Habitualmente justificando que no se incluye la donación dentro del ejercicio clínico en cuidado intensivo”.

Padilla, J. y et al (2015) ¹² en su Tesis: ***Actitudes y conocimientos sobre la donación de órganos, trasplante y muerte cerebral en estudiantes de ciencias de la salud***. Costa Rica. Estudio transversal realizado con estudiantes de ciencias de la salud de las carreras de Medicina, Enfermería, Psicología y Farmacia de la Universidad de Iberoamérica. A una muestra de 326 alumnos le aplicaron una encuesta que incluyó datos sociodemográficos y una escala de Likert para evaluar actitudes y conocimiento. Cuyo objetivo fue determinar la relación entre las actitudes y conocimientos sobre la donación de órganos, trasplante y muerte cerebral en estudiantes de ciencias de la salud.

Concluyo: La gran aceptación a donar órganos, pero frecuentemente sin una declaración documentada de dicha voluntad. Además, existen conceptos equivocados sobre el concepto de muerte cerebral y la donación de órganos. Hay un nivel de conocimiento reducido sobre la legislación respectiva y falta información acerca de los programas existentes en el país. La inclusión del tema dentro del plan de estudios de las ciencias de la salud y la implementación de programas de capacitación podría mejorar el nivel de conocimiento y eventualmente, repercutir en una mayor obtención de órganos para ser trasplantados.

Vanegas, C. y et al (2013) ¹³ en su Tesis: ***Conocimientos y actitudes sobre la donación de órganos de los estudiantes de quinto año de la escuela de derecho con los estudiantes de quinto año de la escuela de medicina de la universidad de cuenca***. Ecuador. Dicha investigación fue un estudio tipo descriptivo correlacional. Cuyo objetivo fue: Determinar la relación entre los conocimientos y actitudes sobre la donación de órganos de los estudiantes de quinto año de la Escuela de Derecho con los estudiantes de quinto año de la Escuela de Medicina de la universidad de cuenca.

Concluyo: El 87,6% de los estudiantes supo que es una donación cadavérica, así mismos conceptos un tanto más científicos y nuevos sobre muerte encefálica en el 70,4% de los estudiantes demostró conocer el tema, existen

determinantes que van a influir en pro o en contra en nuestra toma de decisión para donar, con un valor del 38,8% de estudiantes que no saben si su religión se opone.

Conclusión: siendo un tema relativamente nuevo en nuestro medio, se deberá enfatizar y dar la importancia adecuada, lo cual deberá realizarse por los organismos pertinentes, dando a conocer todo el proceso.

Deulofeu, R, y et al. (2013) ¹⁴ en su Tesis: ***Actitud y conocimiento sobre la donación y el trasplante de órganos y tejidos de médicos de atención primaria, emergencias y urgencias en España***. Dicha investigación fue un estudio tipo descriptivo correlacional, de corte transversal. Cuyo objetivo fue: Identificar la relación entre actitud y conocimiento sobre la donación y el trasplante de órganos y tejidos de médicos de atención primaria, emergencias y urgencias en España.

Concluyó: El 56% fueron mujeres y el 74,5% tenía entre 31 y 50 años; un 66,9% de los encuestados estaba casado o vivía en pareja, un 63,8% declaró tener al menos un hijo y un 91,3% trabajaba exclusivamente en el sector público. El 78,4% de los médicos encuestados se mostró muy de acuerdo con la donación de sus órganos, porcentaje que asciende hasta el 96% si se considera la categoría “de acuerdo” (“algo de acuerdo” y “muy de acuerdo”), sin apreciarse diferencias por actividad laboral ($p=0,086$). Un 56,1% de los encuestados declara tener un conocimiento medio sobre la donación de órganos y tejidos y alrededor de un 22% responde tener escaso o nulo conocimiento sobre el tema, sin apreciarse diferencias estadísticamente significativas según actividad laboral ($p=0,119$). En relación con el conocimiento de la legislación actual en materia de donación y trasplante de órganos y tejidos en España, el 58,6% de los médicos de emergencias sabía que todas las personas son donantes a menos que se exprese lo contrario frente al 44,9% de los médicos de CAP y el 50% de los médicos de urgencias, sin que las diferencias sean estadísticamente significativas ($p=0,073$)

2.1.2. Antecedentes Nacionales

Baza, L; y et al (2017) ¹⁵ en su Tesis: ***Nivel de conocimiento y actitudes hacia la donación de órganos.*** Universidad Peruana Unión. Lima - Perú. Fue un estudio tipo descriptivo correlacional, no experimental. Muestra de 156 profesionales de Enfermería, les aplicaron un cuestionario. Con el Objetivo: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre la donación de órganos en los profesionales de salud de las Unidades de Cuidados Intensivos Pediátricos del Instituto Nacional de Salud del Niño de San Borja.

Concluyó: Desarrollar conocimientos y mejorar las actitudes de los profesionales de la salud a fin de estar preparados para autoincentivarnos, así como también a la población a donar órganos, incrementando así las expectativas de vida en nuestra población peruana.

Tello I. (2017) ¹⁶ en su Tesis: ***Actitudes y conocimientos frente a la donación de órganos y tejidos.*** Lima - Perú. Cuyo objetivo fue: Analizar la fuerza entre los conocimientos y la actitud hacia la donación y trasplante de órganos y tejidos en internos de enfermería de la Universidad Privada de Lima Norte.

Concluyó: El 98% tenía conocimiento medio sobre la donación y trasplante de órganos y tejidos y un 62% tenía una actitud indiferente. Tener un conocimiento alto, con disponibilidad para donar órganos y tejidos y estudiar en una universidad privada católica, tienen más probabilidad de poseer una actitud positiva.

Vélez, F (2017) ¹⁷ en su Tesis: ***Asociación entre el nivel de conocimientos, actitudes con las prácticas sobre donación de órganos y tejidos.*** Lambayeque - Perú. Fue un estudio no experimental de tipo descriptivo y transversal. Con el objetivo de establecer la asociación entre el nivel de conocimientos, actitudes con las prácticas sobre donación de órganos y tejidos en estudiantes de la Universidad de San Martín de Porres, Lambayeque Perú.

Concluyó: El conocimiento fue que el 31.3% tiene un nivel alto, 7.9% nivel medio y el 60.7% nivel bajo; en las actitudes encontramos que el 15.5% tiene una actitud favorable y el 84.5% actitud desfavorable; y en las practicas tenemos que el 84.5% manifiesta en el DNI que no donaría y el 15.5% que si donaría. La conclusión fue que no existe relación significativa entre el nivel de conocimientos y actitudes con las practicas sobre donación de órganos y tejidos en los estudiantes encuestados.

Cruz, M y et al (2016) ¹⁸ en su Tesis: ***Conocimientos y Actitudes frente a la Donación de órganos y tejidos en Estudiantes de Enfermería***. Universidad Nacional de Trujillo - Perú. Fue un estudio descriptivo correlacional. Con una muestra de 116 estudiantes les aplicaron dos instrumentos: cuestionario para determinar el nivel de conocimientos y la escala para determinar la actitud sobre donación de órganos y tejidos. Con el objetivo de determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la actitud de los estudiantes hacia la donación de órganos y tejidos.

Concluyó: El 69.8% de estudiantes presentaron un nivel de conocimientos medio sobre donación de órganos y tejidos; un 25.9% presentaron un nivel de conocimientos alto y un 4.3% presentaron un nivel de conocimientos bajo; respecto a las actitudes hacia la donación de órganos y tejidos, el 76.6% de estudiantes, presentó actitud de aceptación y el 23.3% presentó actitud de indiferencia. Encontraron relación altamente significativa entre el nivel de conocimiento y actitud sobre la donación de órganos y tejidos.

Bolívar, B (2016) ¹⁹ en su Tesis: ***Conocimientos y actitudes de los estudiantes de enfermería respecto a la donación y trasplante***. Jaén – Perú. Fue un estudio observacional, descriptivo transversa. A una muestra de 73 personas le aplicaron un cuestionario Con el objetivo de conocer las actitudes y los conocimientos de los alumnos de 4º curso de Enfermería de la Universidad de Jaén respecto a la donación y trasplante de órganos y tejidos.

Concluyó: El 71.2% de fueron mujeres y el 28.8% hombres. El 68.5% refieren ser donantes, mientras que el 31.5% manifiesta no serlo. El 54.8% de los participantes ha conocido entre sus familiares o amigos alguien que haya

necesitado un trasplante, mientras que el 45,2% contestó de forma negativa. El 46.6% considera que su información sobre la donación de órganos es básica, el 21.9% deficiente y solo el 31.5% piensa que tienen buena información. Conclusión: Existen relaciones significativas entre el nivel de conocimientos y las actitudes hacia la donación de órganos y tejidos. Podemos observar que a mayor conocimiento existe una actitud más favorable hacia la donación.

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1.- Conocimiento en donación de órganos

Definición de donación de órganos y tejidos:

El Ministerio de Salud ²⁰, hace referencia lo descrito por la Organización Mundial de la Salud¹⁹ con respecto a la definición de donación de órganos, es un acto voluntario, altruista, solidario, gratuito y anónimo, considerado como el mayor acto de bondad y de amor entre los seres humanos.

La Organización Nacional de Donantes y Trasplantes ²⁰ (ONDT), define la donación de órganos como el acto más solidario que una persona puede hacer; considerado como el mayor acto de bondad entre los seres humanos, no cuesta dinero, ni esfuerzo, regala la vida a alguien que se le acaba, que está enfermo y padeciendo. Los órganos que pueden ser donados son: riñón, hígado, pulmón, corazón, páncreas.

Tipos de órganos donados.

Los principales órganos que se pueden donar son el riñón, el hígado, el corazón, el páncreas, pulmón, piel e intestino. Pero también se trasplantan tejidos como la médula ósea, los huesos, tejido ocular (corneal y escleral), válvulas cardíacas, segmentos vasculares y ligamentos. Las condiciones clínicas en el momento de la muerte determinan los órganos y tejidos que son válidos para el trasplante.

Tipos de donantes: ¹⁰

Existen dos tipos de donantes según la procedencia del órgano o tejido:

- a. Donante vivo ¹⁰; es decir, aquellas personas que realizan la donación en vida, garantizándose que la extracción no va a representar ningún problema grave en su salud. Es generalmente realizado entre familiares y preferentemente entre aquellos genéticamente emparentados. Los órganos y tejidos que pueden ser donados por este tipo de donante son:
 - Riñón.
 - Lóbulos del hígado.
 - Partes del pulmón y del páncreas.
 - Sangre.
 - Piel.
 - Médula ósea.
 - Cordón umbilical.
 - Membrana amniótica.

- b. Donante fallecido ¹⁰: tras el fallecimiento, la persona dona sus órganos o tejidos. Estos donantes fallecidos pueden ser por dos causas: Muerte Encefálica (ME), en la que los órganos que van a ser trasplantados se mantienen “vivos” hasta que se da lugar el trasplante mediante el mantenimiento de la circulación sanguínea y el funcionamiento de algunos órganos administrando la medicación necesaria para mantener la función cardíaca (medicación vasopresora) y conectando al paciente a un respirador artificial. Una vez considerado al paciente en estado de muerte cerebral, se puede llevar a cabo el trasplante mediante la realización de las técnicas correctas. Este tipo de donantes podrán donar:
 - Riñones.
 - Corazón.
 - Pulmones.
 - Páncreas.

- Hígado.
- Intestino delgado.
- Piel.
- Huesos.
- Ligamentos.
- Tendones.
- Cartílagos.
- Córneas.

Importancia de la donación de órganos y tejidos²²

El trasplante representa una oportunidad invaluable para pacientes con un padecimiento crónico cuya consecuencia es la insuficiencia de un órgano, que en algunos casos es vital para la vida. 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, le extienda la vida y la mejore reinsertándolo en la sociedad.

La Donación de Órganos permite salvar una vida cuando ya no existe otra posibilidad para recuperar la salud, es importante porque es una oportunidad invaluable para pacientes con insuficiencia de algún órgano y por qué es una alternativa para transformar la vida del paciente.

Definición de muerte cerebral.

La Ley N°28189,²² promulgada el 2004; prescribe en el Artículo 3°.- “Diagnóstico de muerte: El diagnóstico y certificación de la muerte de una persona se basa en el cese definitivo e irreversible de las funciones encefálicas de acuerdo a los protocolos que establezca el reglamento y bajo responsabilidad del médico que lo certifica.”

Castaño, R ²³ indica que la Muerte Encefálica es el cese irreversible de las funciones de todas las estructuras neurológicas intracraneales, tanto del tronco encéfalo como de los hemisferios cerebrales; causada por cualquier patología

intracraneal grave que se acompañe de un aumento de la presión intracraneal (PIC), provocando una disminución de la presión de perfusión cerebral (PPC) acompañado de una disminución del flujo sanguíneo cerebral (FSC), impidiendo mantener el metabolismo celular y la oxigenación adecuada. Cuando la PIC se eleva por encima de la tensión arterial sistólica del paciente, cesa definitivamente el FSC produciéndose una parada circulatoria cerebral y por tanto la Muerte Encefálica (ME)

Escudero, D ²⁴; señala que las etiologías más frecuentes de la muerte encefálica son: Traumatismo craneoencefálico, hemorragia subaracnoidea, encefalopatía anóxica postparada cardiaca, infecciones, tumores del sistema nervioso central, ictus isquémico/hemorrágico, hemorragia cerebral intraparenquimatosa de origen hipertensivo (más frecuente en nuestro medio)

Marco legal de la donación de órganos y tejidos.

a. Ley 28189 General de Donación y Trasplante de Órganos y/o Tejidos Humanos ²⁵

La Organización Nacional de Donación y Trasplante (ONDT) ²⁵ del Perú se crea mediante Ley N° 28189 “Ley General de Donación y Trasplante de Órganos y/o Tejidos Humanos” y es reglamentada a través del Decreto Supremo N° 014-2005-SA, cuenta con un representante de las siguientes instituciones:

- Ministerio de Salud
- EsSalud
- Ministerio del Interior
- Ministerio de Defensa
- Asociación de Clínicas Particulares

“El objetivo está estrictamente relacionado con la preparación y utilización de los órganos y tejidos humanos para ser donados y trasplantados. Sin embargo, la utilización de los órganos y tejidos para la investigación científica no

constituye el objetivo de esta ley, adicional a eso, tampoco menciona el autotrasplante o el trasplante de origen animal.”

b. Organización Nacional de Donación y Trasplante (ONDT)²⁶

La Organización Nacional de Donación y Trasplantes (ONDT)²⁶ tiene como función la promoción de los aspectos relacionados a la donación y trasplante de órganos en el territorio nacional. Para cumplir lo dispuesto por la ley se requiere iniciar una campaña de concientización a la población en relación a la importancia de donar, resaltando los beneficios de ser solidario entre todos los peruanos, impulsando además la iniciativa para un sistema nacional de salud, único que integre a todos.

En las disposiciones transitorias y finales de la Ley N°28189 prescribe que la “Organización Nacional de Donación de Trasplantes²⁵.” El Ministerio de Salud, dispondrá las medidas necesarias para el funcionamiento de la Organización Nacional de Donación y Trasplantes, antes denominado Comité de Solidaridad Social, quien bajo su rectoría, será el ente técnico responsable de los procedimientos de extracción y trasplante del Registro Nacional de Donantes, Órganos y Tejidos y del Banco de Órganos y Tejidos para Trasplantes”.

La Organización Nacional de Donación y Trasplantes (ONDT) se encuentra regulado por la Ley N°29471²⁷, Ley que promueve la obtención. La donación y el trasplante de órganos o tejidos humanos; con la finalidad de promover la obtención, la donación y el trasplante de órganos y tejidos; enfatiza que la autorización para la extracción y el procesamiento de órganos o tejidos de donantes cadavéricos se realiza a través de la declaración del titular ante la RENIEC, de conformidad con lo establecido en el artículo 32° de la ley N°26497, Ley Orgánica del registro Nacional de Identificación y Estado Civil²⁷, o de la suscripción del acta de consentimiento para la donación voluntaria de órganos o tejidos ante el establecimiento de salud, esta autorización solo puede ser revocada por el propio donante.

De existir discrepancia entre la declaración de la titular inscrita en el Documento Nacional de Identidad y el acta de consentimiento para la donación voluntaria de órganos o tejidos se considera válida la última declaración antes de la muerte del donante”²⁸

2.2.2.- Actitud

El término actitud ha sido definido como "reacción afectiva positiva o negativa hacia un objeto o proposición abstracto o concreto denotado. Son las predisposiciones a responder de una determinada manera con reacciones favorables o desfavorables hacia algo".²⁹

Las integran las opiniones, creencias, o valores; los sentimientos y las conductas, factores que a su vez se interrelacionan entre sí. Las actitudes no son innatas, sino que se forman a lo largo de la vida. Éstas no son directamente observables, así que han de ser inferidas a partir de la conducta verbal o no verbal del sujeto.²⁸

Componentes: La actitud posee tres componentes los cuales son:

a. Componentes conativos o conductuales:

Muestran las evidencias de actuación a favor o en contra del objeto o situación de la actitud, amén de la ambigüedad de la relación "conducta-actitud". Cabe destacar que éste es un componente de gran importancia en el estudio de las actitudes que incluye además la consideración de las intenciones de conducta y no sólo las conductas propiamente dichas. Una actitud determinada predispone a una respuesta en particular (abierta o encubierta) con una carga afectiva que la caracteriza.²⁹

Se puede concluir que las actitudes son la propia fuerza motivadora de la acción, el componente conductual es el resultado de la interacción entre los componentes cognoscitivo y afectivo, y aún más que ambos componentes

tenderán a la congruencia de la cual hablan. Los indicadores utilizados para medir este componente de la actitud serán: ²⁹

- Comodidad ²⁹: aquello que produce bienestar, confort.
- Responsabilidad ²⁹: valor que está en la conciencia de la persona que le permite reflexionar, administrar, orientar y valorar las consecuencias de sus actos, en el plano de lo moral. Actuar correctamente de acuerdo a determinados parámetros preestablecidos.
- Vocación ²⁹: forma de expresión de la personalidad frente al mundo del trabajo o del estudio. Disposición natural a realizar ciertas actividades lo cual no es innato, puede ser un proyecto de vida.
- Aceptación²⁹: recibir de forma voluntaria una cosa, conformidad, es algo necesario para la evolución humana.
- Rechazo²⁹: resistencia a admitir o aceptar algo, tratando de alejarse de aquello que lo produce.

b. Componentes afectivos:

Son aquellos procesos que avalan o contradicen las bases de nuestras creencias, expresados en sentimientos evaluativos y preferencias, estados de ánimo y las emociones que se evidencian (física y/o emocionalmente) ante el objeto de la actitud (tenso, ansioso, feliz, preocupado, dedicado, apenado. ²⁹

El componente afectivo de una actitud, se refiere al sentimiento ya sea en pro o en contra de un objeto o situación social para lo cual es necesario que exista un componente cognoscitivo. Los indicadores usados para medirlo son: ²⁹

- Sensibilidad ²⁹: capacidad de captar valores estéticos y morales, facultad para tener sensaciones. Capacidad para percibir el estado de ánimo, el modo de ser y de actuar de las personas y comprenderlo, así como la naturaleza de las circunstancias y los ambientes para actuar correctamente en beneficio de los demás.
- Apatía ²⁹: falta de emoción, motivación o entusiasmo, estado de indiferencia psicológico en el que un individuo no responde a aspectos de la vida emocional, social o física. Asociado a falta de energía. Puede ser específico hacia una persona, actividad o entorno.

- Temor ²⁹: sentimiento desagradable provocado por la percepción de un peligro real o supuesto.
- Ansiedad ²⁹: sentimiento de miedo desasosiego y preocupación. Respuesta emocional displacentera que engloba aspectos subjetivos o cognitivos, implica comportamientos poco adaptativos.

c. Componentes cognitivos ³⁰ :

Incluyen el dominio de hechos, opiniones, creencias, pensamientos, valores, conocimientos y expectativas (especialmente de carácter evaluativo) acerca del objeto de la actitud. Destaca en ellos, el valor que representa para el individuo el objeto o situación. Los indicadores de este componente son:

- Creencias ³⁰: estado mental en el que un individuo tiene como verdadero el conocimiento o la experiencia que tiene acerca de un suceso o cosa, se expresa a través de una afirmación, no tiene una base científica.
- Valores ³⁰: estados a los que las personas dan importancia, por ejemplo, el éxito, seguridad, amor, felicidad, etc. Es algo elevado en la jerarquía de nuestros intereses.
- Conocimiento ³⁰: información adquirida a través de la experiencia o la educación.

Formación de las Actitudes ³⁰: Se pueden distinguir tres tipos de teorías sobre la formación de las actitudes, éstas son:

- Teoría del aprendizaje ³⁰; esta teoría se basa en que al aprender recibimos nuevos conocimientos de los cuales intentamos desarrollar unas ideas, unos sentimientos, y unas conductas asociadas a estos aprendizajes. El aprendizaje de estas actitudes puede ser reforzado mediante experiencias agradables.
- Teoría de la consistencia cognitiva ³⁰; esta teoría se basa o consiste en el aprendizaje de nuevas actitudes relacionando la nueva información con alguna otra información que ya se conocía, así tratamos de desarrollar ideas o actitudes compatibles entre sí.

- Teoría de la disonancia cognitiva; esta teoría se creó en 1962 por León Festinger ²⁹, consiste en hacernos creer a nosotros mismos y a nuestro conocimiento que algo no nos perjudica, pero sabiendo en realidad lo que nos puede pasar si se siguiese manteniendo esta actitud, tras haber realizado una prueba y fracasar en el intento. Esto nos puede provocar un conflicto, porque tomamos dos actitudes incompatibles entre sí que nosotros mismos intentamos evitar de manera refleja. Esto nos impulsa a construir nuevas actitudes o a cambiar las actitudes ya existentes.

2.3. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS

- **Conocimiento:** ³¹ “Acción y efecto de conocer. Entendimiento, inteligencia, razón natural. Noción, saber o noticia elemental de algo. “
- **Conocimiento sobre donación de órganos:**¹⁹ “Es un acto voluntario, altruista, solidario, gratuito y anónimo, considerado como el mayor acto de bondad y de amor entre los seres humanos. Es toda aquella información que refieran tener los enfermeros sobre donación de órganos.”
- **Actitud:** ²⁹ El término actitud ha sido definido como reacción afectiva positiva o negativa hacia un objeto o proposición abstracto o concreto denotado. La actitud es una acción en respuesta a una situación que se presenta en cualquier momento de la vida, es la forma en que las personas manifiestan sus pensamientos y sentimientos y que influye negativa o positivamente en las decisiones que deben tomarse ante cualquier momento de la vida en favor de sí mismo. Las actitudes se componen de 3 elementos:
 - **Componente cognitivo**²⁹, lo que piensa
 - **Componente afectivo**²⁹, lo que siente

- **Componente conductual** ²⁹, tendencia a manifestar los pensamientos y emociones
- **Actitud del enfermero** ²⁹: Es la predisposición de los enfermeros a responder frente a la donación de órganos y que será evaluada a través de una escala tipo Likert, dando como resultado aceptación, indiferencia y rechazo.
- **Organización Nacional de Donación y Trasplantes (ONDT)** ²⁶
Promociona la donación y trasplante de órganos en el territorio nacional, resaltando los beneficios de ser solidario entre todos los peruanos, impulsando además la iniciativa para un sistema nacional de salud, único que integre a todos.
- **Donante vivo** ¹⁰: Son aquellas personas que realizan la donación en vida, garantizándose que la extracción no va a representar ningún problema grave en su salud. Los órganos y tejidos que pueden ser donados por este tipo de donante son: Riñón, Lóbulos del hígado, Partes del pulmón y del páncreas, Sangre, Piel, Médula ósea, Cordón umbilical y Membrana amniótica.
- **Donante fallecido** ¹⁰: Es la persona que al fallecer dona sus órganos o tejidos. Una vez considerado al paciente en estado de muerte cerebral, se puede llevar a cabo el trasplante mediante la realización de las técnicas correctas. Este tipo de donantes podrán donar: Riñones, Corazón, Pulmones, Páncreas, Hígado, Intestino delgado, Piel, Huesos, Ligamentos, Tendones, Cartílagos y Córneas.

2.4. HIPÓTESIS

2.4.1. Hipótesis general

- Hipótesis alterna: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitud sobre donación de órganos y tejidos en Enfermeros del Hospital II-E de la Banda de Shilcayo MINSA Tarapoto, año 2018.
- Hipótesis nula: No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitud sobre donación de órganos y tejidos en Enfermeros del Hospital II-E de la Banda de Shilcayo MINSA Tarapoto, año 2018.

2.4.2. Hipótesis específica

Primera Hipótesis Específica

- Hipótesis alterna: Existe nivel de conocimiento y actitud sobre donación de órganos y tejidos en Enfermeros del Hospital II-E de la Banda de Shilcayo MINSA Tarapoto, año 2018.
- Hipótesis nula: No existe nivel de conocimiento y actitud sobre donación de órganos y tejidos en Enfermeros del Hospital II-E de la Banda de Shilcayo MINSA Tarapoto, año 2018.

Segunda Hipótesis Específica

- Hipótesis alterna: Existe una adecuada actitud en los Enfermeros del Hospital II-E de la Banda de Shilcayo MINSA Tarapoto, respecto a la donación de órganos y tejidos, año 2018.
- Hipótesis nula: Existe una inadecuada actitud en los Enfermeros del Hospital II-E de la Banda de Shilcayo MINSA Tarapoto, respecto a la donación de órganos y tejidos, año 2018.

2.5. VARIABLES

Variable 1: Nivel de conocimiento sobre donación de órganos y tejidos

Variable 2: Actitud sobre donación de órganos y tejidos.

2.5.1. Definición conceptual de la variable

Variable 1: Nivel de conocimiento sobre donación de órganos y tejidos.

- Definición conceptual: Es la información e ideas que tienen los profesionales de enfermería respecto a la donación de órganos y tejidos.¹⁸

Variable 2: Actitud sobre donación de órganos y tejidos.

- Definición conceptual: Son las predisposiciones a responder de una determinada manera ante una situación que presentan los estudiantes de enfermería respecto a la donación de órganos y tejidos.³¹

2.5.2. Definición operacional de la variable

Variable 1: Nivel de conocimiento sobre donación de órganos y tejidos.

- Definición Operacional: Conjunto de conocimientos almacenados mediante la experiencia o aprendizaje que poseen el profesional de enfermería del Hospital II-E de la Banda de Shilcayo MINSA Tarapoto, sobre donación de órganos y tejidos, el cual será tomado a través de un cuestionario. El conocimiento sobre donación de órganos y tejidos puede ser alto, medio y bajo.

Variable 2: Actitud sobre donación de órganos y tejidos.

- Definición Operacional: Es la reacción de los enfermeros a responder frente a la donación de órganos y que fue evaluada a través de una escala tipo Likert, dando como resultado aceptación, indiferencia y rechazo

2.5.3. Operacionalización de la variable

| VARIABLE | DIMENSIÓN | INDICADORES | ÍTEMS | ESCALA DE MEDICIÓN |
|---|---------------|---|--|---------------------------------------|
| Nivel de conocimiento sobre donación de órganos y tejidos | Generalidades | Definición | 1, 2 y 3 | Alto Medio Bajo |
| | | Tipos de órganos donados | 4 | |
| | | Importancia | 5, 6 y 14 | |
| | | Definición de muerte cerebral | 7, 8 | |
| | | Marco legal | 9, 10, 11, 12 y 13 | |
| Actitud sobre donación de órganos y tejidos. | Cognitivo | Creencias sobre donación de órganos y tejidos. | 1,2, 3, 4, 6, 7, 8, 9, 10, 16, 18 y 19 | Rechazo Indiferencia Aceptación |
| | Afectivo | Influencia de familiar en la decisión de donar órganos y tejidos. | 11, 12, 15, 17 y 21 | |
| | Conductual | Influencia religiosa en la decisión de donar órganos y tejidos. | 5, 12, 14, 20 y 22 | |

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACIÓN

3.1.1. Tipo de Investigación

El presente estudio de investigación es descriptivo correlacional.

Descriptivo ³²: Por cuanto estudia la realidad y los hechos, cuya característica fundamental es presentar una interpretación correcta del comportamiento de las variables, busca recoger información con la finalidad de describirla.

Correlacional ³²: Pues se busca establecer la asociación existente entre las variables. Conocimiento y actitud sobre donación de órganos y tejidos.

De corte transversal por su alcance temporal ya que los datos que se obtuvieron con el instrumento, se tomaron en un solo momento.

3.1.2. Nivel de Investigación

Descriptivo Correlacional ³²: Cuando se pretende hacer ver o determinar el grado de relación que pueden tener dos o más variables en una investigación.

3.2. DESCRIPCIÓN DEL ÁMBITO DE LA INVESTIGACIÓN

El ámbito de estudio ha sido el Hospital II-E de la Banda de Shilcayo MINSA Tarapoto. El Hospital es una institución de salud del II-E Nivel de atención que brinda servicios de salud las 24 horas del día a través de la atención en emergencia. Cuenta con una infraestructura conformada por pabellones con las áreas administrativas, consultorio externo, servicio de ayuda al diagnóstico, servicios de emergencia, hospitalización cirugía, medicina, pediatría, ginecología, obstetricia, neonatología, atención inmediata, donde laboran profesionales como el personal administrativo y asistencial.

3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.3.1. Población

La población de estudio, estará conformado por los 31 Profesionales de enfermería nombrados y contratados que laboran en el Hospital II-E de la Banda de Shilcayo MINSA Tarapoto, durante el periodo de estudio.

3.3.2. Muestra

Se obtendrán según la siguiente formula:

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

Donde:

n = Tamaño de la muestra.

p = Probabilidad de éxito. (0.9)

q = Probabilidad de fracaso (0.1)

e = Margen de error (0.05)

Z = Valor de "Z" para intervalo de confianza de 95% de confianza. El valor de "Z" es igual a 1.96.

N = 31 profesionales de enfermería del Hospital II-E de la Banda de Shilcayo MINSA Tarapoto

Entonces:

$$n = \frac{1.96^2 (0.9 \times 0.1 \times 31)}{0.05^2 (31 + 1) + 1.96^2 (0.9 \times 0.1)} = \frac{10.718064}{0.425744} = 25.174 = 25$$

La Muestra ha sido conformada por 25 Enfermeras y Enfermeros nombradas (os) y contratadas (os) que laboran en el Hospital II-E de la Banda de Shilcayo MINSA Tarapoto; que cumplieron con los siguientes criterios de inclusión y exclusión:

Criterios de Inclusión:

- Profesional de Enfermería de 23 a 60 años
- Profesional de Enfermería nombrado y contratado que laboran en el Hospital II-E de la Banda de Shilcayo MINSA Tarapoto.
- Participación voluntaria y firma el consentimiento informado.

Criterios de Exclusión:

- Profesional de enfermería menor de 23 años y mayor de 60 años
- Profesional de enfermería que no labora en el Hospital II-E de la Banda de Shilcayo MINSA Tarapoto.
- No desean participar y no firman el consentimiento informado.

3.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

3.4.1. Técnica de recolección de datos

La técnica que se utilizó para la recolección de datos ha sido la encuesta. La encuesta es un instrumento de gran utilidad para el investigador, puesto que constituye una forma concreta de fijar la atención en ciertos aspectos y se sujeten a determinadas condiciones³³.

3.4.2. Instrumentos de recolección de datos

Para la presente investigación se utilizó el cuestionario: Nivel de conocimiento y actitudes referente a donación de órganos y tejidos, de la autora Judith Callañaupa⁹, quien lo utilizó en la Tesis “Relación entre el nivel de conocimiento y actitudes referente a donación de órganos y tejidos de estudiantes de enfermería de la UNMSM – 2011”. El mismo que se utilizó sin modificación para la presente investigación.

El instrumento está dividido en tres partes:

- I. **DATOS GENERALES**, consta de 4 preguntas.
- II. **CONOCIMIENTO SOBRE DONACIÓN DE ÓRGANOS Y TEJIDOS:**
Consta de 14 preguntas con respuestas cerradas referentes a la donación de órganos y tejidos. Uno de ellos es la respuesta correcta.

Cada pregunta obtuvo el siguiente puntaje:

- Respuesta correcta: 01 puntos
- Respuesta incorrecta: 00 puntos

Y la pregunta 4, tuvo más de una respuesta, obteniendo el siguiente puntaje:

- Respuesta correcta: 02 puntos
- Respuesta incorrecta: 0 puntos

Según el criterio de estatinos los límites para las actitudes son las siguientes:

| <i>Nivel de Conocimiento sobre donación de órganos y tejidos</i> | <i>Inferior</i> | <i>Superior</i> |
|--|-----------------|-----------------|
| Bajo | 6.67 | 11.34 |
| Medio | 11.35 | 15.22 |
| Alto | 15.23 | 17.33 |

- III. **ACTITUD SOBRE LA DONACIÓN DE ÓRGANOS Y TEJIDOS.** Es una escala de Likert que consta de 22 ítems. Donde las alternativas de

respuesta indican el grado de acuerdo o desacuerdo con una afirmación correspondiente; la escala consta de cinco alternativas: Totalmente en desacuerdo, En desacuerdo, Ni en desacuerdo ni en acuerdo, De acuerdo y Totalmente de acuerdo, debiendo elegir la que más se acerca a lo que los estudiantes pensaban. Se asignará un puntaje de acuerdo al tipo de enunciado:

| Enunciado positivo | Puntaje |
|----------------------------------|----------------|
| Totalmente en desacuerdo, | 1 |
| En desacuerdo, | 2 |
| Ni en desacuerdo ni en acuerdo, | 3 |
| De acuerdo Totalmente de acuerdo | 4 |
| Totalmente de acuerdo | 5 |

| Enunciado negativo | Puntaje |
|----------------------------------|----------------|
| Totalmente en desacuerdo, | 5 |
| En desacuerdo, | 4 |
| Ni en desacuerdo ni en acuerdo, | 3 |
| De acuerdo Totalmente de acuerdo | 2 |
| Totalmente de acuerdo | 1 |

El puntaje para la calificación del mismo es:

| Actitud sobre donación de órganos y tejidos | Inferior | Superior |
|--|-----------------|-----------------|
| Rechazo | 41.00 | 74.70 |
| Indiferencia | 74.71 | 90.33 |
| Aceptación | 90.34 | 101.00 |

3.5. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

3.5.1. Validez del instrumento

El instrumento se utilizó sin modificación alguna. El presente instrumento ya fue validado para la Tesis: ***Relación entre el nivel de conocimiento y actitudes referente a donación de órganos y tejidos de estudiantes de enfermería de la UNMSM – 2011***⁹. El mismo que fue validado por 7 Enfermeras dedicadas al

área de investigación, a través del juicio de expertos. También aplicaron la prueba binomial cuyo valor es $P = 0,0461$. Lo cual es significativo.

3.5.2. Confiabilidad del Instrumento

La confiabilidad del instrumento se realizó mediante el Coeficiente alfa de Cronbach

| Variables | Coeficiente Alfa de Cronbach | N° de elementos |
|------------------|-------------------------------------|------------------------|
| Conocimiento | 0.720 | 13 |
| Actitud | 0.714 | 22 |

Fuente: Tesis: **Relación entre el nivel de conocimiento y actitudes referente a donación de órganos y tejidos de estudiantes de enfermería de la UNMSM – 2011** ⁹

Según la tabla de Kuder Richardson, este resultado de confiabilidad se ubica en el rango de 0,66 a 0,99, siendo muy confiable y de excelente confiabilidad la aplicación de los instrumentos. La tabla planteada por Richardson es la siguiente:

| Confiabilidad del Richardson | |
|-------------------------------------|-------------------------|
| 0,53 a menos | Nula confiabilidad |
| 0,54 a 0,59 | Baja confiabilidad |
| 0,60 a 0,65 | Confiabilidad |
| 0,66 a 0,71 | Muy confiabilidad |
| 0,72 a 0,99 | Excelente confiabilidad |
| 1,00 | Perfecta confiabilidad |

Fuente: Según la tabla de Kuder Richardson

3.6. PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS

Plan de recolección:

- Primer momento: se coordinó con las autoridades del hospital a fin de obtener la autorización y los permisos respectivos.

- Segundo Momento: Se aplicó los instrumentos los cuales se llevaron cabo en la institución que es el Hospital II-E de la Banda de Shilcayo MINSA Tarapoto.
- Tercer momento: Al finalizar el desarrollo del instrumento se realizó la tabulación de datos.

Procesamiento de datos:

Luego de la recolección de datos se procesaron de manera electrónica y se generaron una base de datos en Microsoft Excel 2013. La elaboración de tablas e histogramas de frecuencias que respondieron a los objetivos de la investigación mediante el uso de la estadística descriptiva e inferencial.

**CAPÍTULO IV:
RESULTADOS**

Los datos presentados son el resultado de la encuesta realizada a los Licenciados de Enfermería del Hospital II-E MINSA Banda de Shilcayo Tarapoto, los mismos que se presentan en tablas y gráficos respectivamente.

Tabla N° 01:

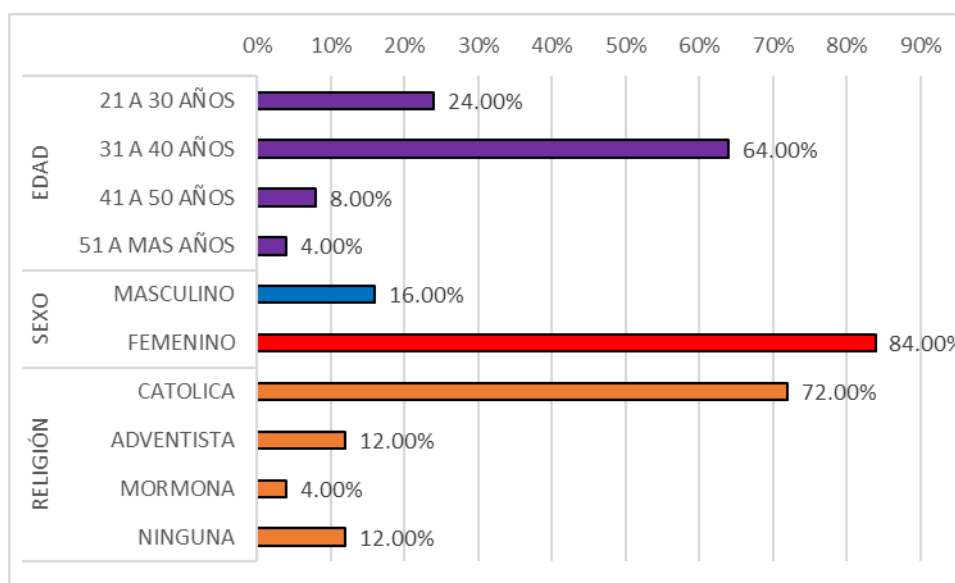
Datos generales de los encuestados

| Datos Generales | | f | % |
|-----------------|---------------|----|--------|
| EDAD | 21 A 30 AÑOS | 6 | 24.00% |
| | 31 A 40 AÑOS | 16 | 64.00% |
| | 41 A 50 AÑOS | 2 | 8.00% |
| | 51 A MAS AÑOS | 1 | 4.00% |
| SEXO | MASCULINO | 4 | 16.00% |
| | FEMENINO | 21 | 84.00% |
| RELIGIÓN | CATÓLICA | 18 | 72.00% |
| | ADVENTISTA | 3 | 12.00% |
| | MORMONA | 1 | 4.00% |
| | NINGUNA | 3 | 12.00% |

Fuente: Datos del Anexo N° 02

Gráfico N° 01:

Datos generales de los encuestados



Fuente: Datos de la Tabla N° 01

Interpretación:

En la tabla y gráfico 01: De 25 encuestados, el 64% (16) tuvieron entre 31 a 40 años, el 24% (6) entre 21 a 30 años, el 8% (2) entre 41 a 50 años y el 4% (1) entre 51 a más años. Siendo el 84% (21) mujeres y el 16% (4) varones. Religión que profesan, el 72% (18) fueron católicos, el 12% (3) Adventista o no tienen ninguna religión. Y el 4% (1) fue Mormón.

4.1. PRIMER PROBLEMA ESPECÍFICO

Tabla N° 02:

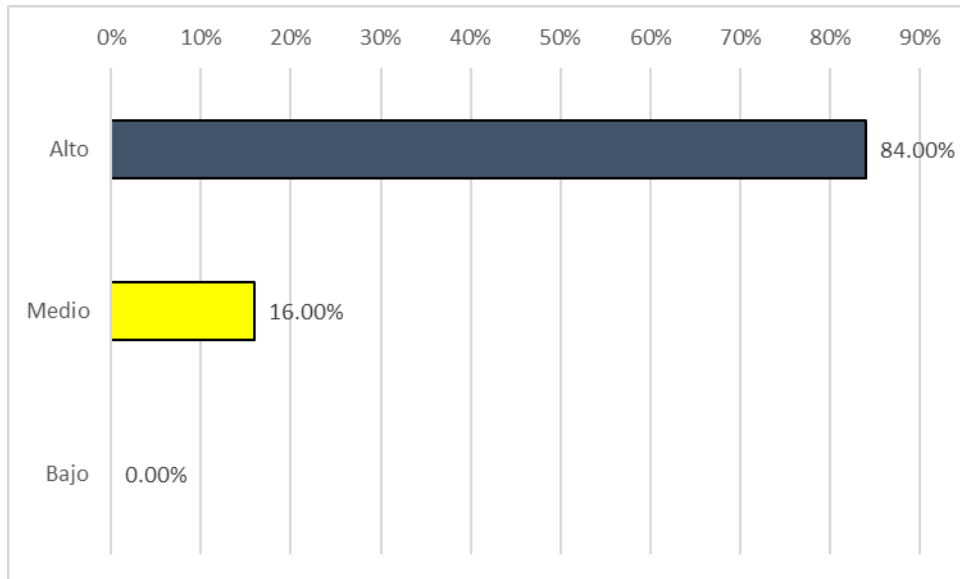
Nivel de conocimiento sobre donación de órganos y tejidos en Enfermeros del Hospital II-E de la Banda de Shilcayo MINSa Tarapoto, año 2018

| Nivel de Conocimiento sobre donación de órganos y tejidos | Inferior | Superior | f | % |
|---|----------|----------|-----------|----------------|
| Alto | 6.67 | 11.34 | 21 | 84.00% |
| Medio | 11.35 | 15.22 | 4 | 16.00% |
| Bajo | 15.23 | 17.33 | 0 | 0.00% |
| TOTAL | | | 25 | 100.00% |

Fuente: Datos del Anexo N° 02

Gráfico N° 02:

Nivel de conocimiento sobre donación de órganos y tejidos en Enfermeros del Hospital II-E de la Banda de Shilcayo MINSA Tarapoto, año 2018



Fuente: Datos de la Tabla N° 02

Interpretación:

En la tabla y gráfico 02: Se mide el nivel de conocimiento respecto a la donación de órganos, encontrando que el 84% (21) tienen un alto nivel de conocimiento sobre el tema. Y el 16% (4) tienen un nivel de conocimiento medio.

4.3. SEGUNDO PROBLEMA ESPECÍFICO

Tabla N° 03:

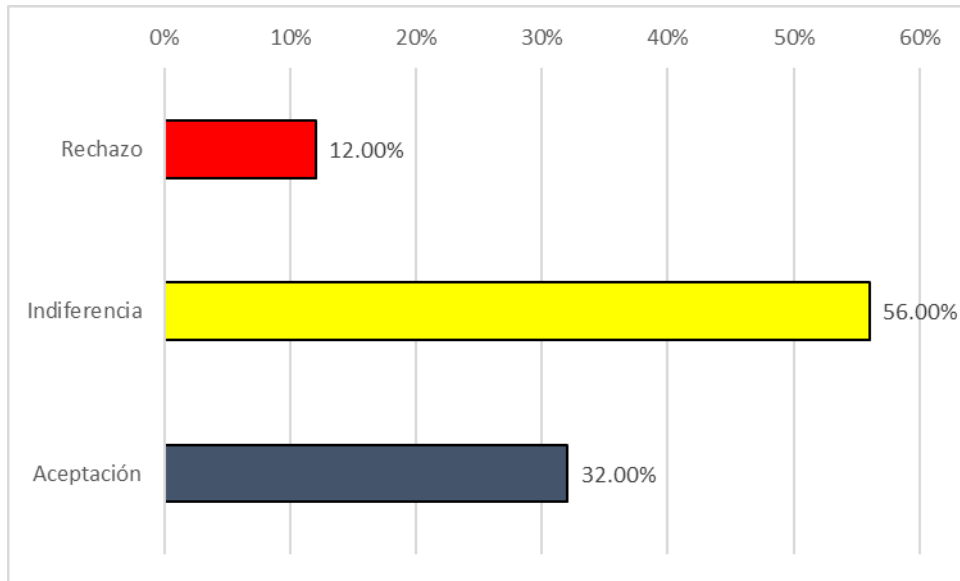
Actitud que tienen los Enfermeros del Hospital II-E de la Banda de Shilcayo MINSA Tarapoto, respecto a la donación de órganos y tejidos, año 2018

| Actitud sobre donación de órganos y tejidos | Inferior | Superior | f | % |
|---|----------|----------|-----------|----------------|
| Rechazo | 41 | 74.7 | 3 | 12.00% |
| Indiferencia | 74.71 | 90.33 | 14 | 56.00% |
| Aceptación | 90.34 | 101 | 8 | 32.00% |
| TOTAL | | | 25 | 100.00% |

Fuente: Datos del Anexo N° 02

Gráfico N° 03:

Actitud que tienen los Enfermeros del Hospital II-E de la Banda de Shilcayo MINSA Tarapoto, respecto a la donación de órganos y tejidos, año 2018



Fuente: Datos de la Tabla N° 03

Interpretación:

En la tabla y gráfico 03: Mide el nivel de actitud que tienen sobre la donación de órganos y tejidos, encontrando que el 56% (14) tuvieron una actitud indiferente, el 32% (8) una actitud aceptable y el 12% (3) una actitud de rechazo.

4.3. PROBLEMA GENERAL:

Tabla N° 04:

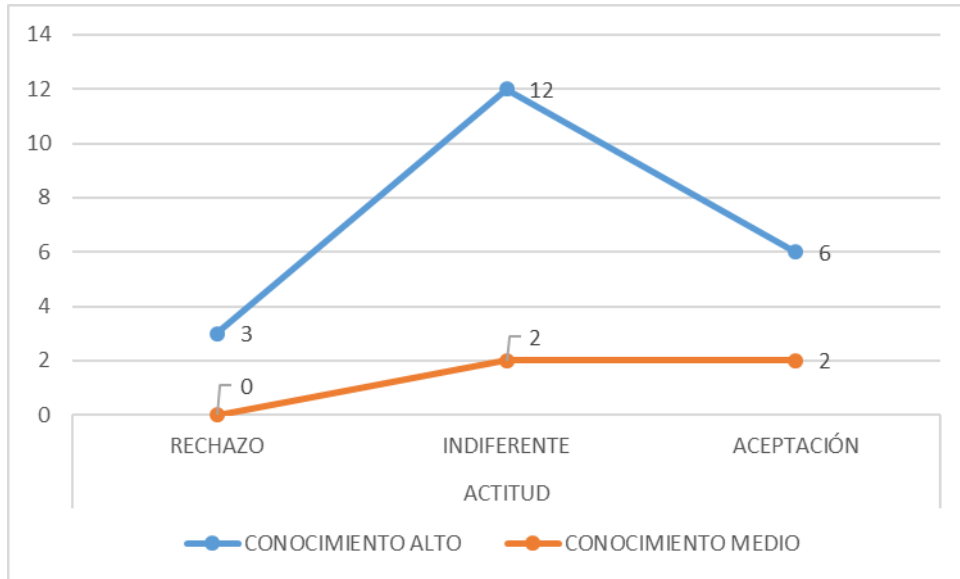
Relación entre conocimiento y actitud sobre donación de órganos y tejidos en Enfermeros del Hospital II-E de la Banda de Shilcayo MINSA Tarapoto, año 2018

| | | ACTITUD | | | |
|--------------|-------|---------|-------------|------------|----|
| | | RECHAZO | INDIFERENTE | ACEPTACIÓN | |
| CONOCIMIENTO | ALTO | 3 | 12 | 6 | 21 |
| | MEDIO | 0 | 2 | 2 | 4 |
| | | 3 | 14 | 8 | |

Fuente: Datos del Anexo N° 02

Gráfico N° 04:

Relación entre conocimiento y actitud sobre donación de órganos y tejidos en Enfermeros del Hospital II-E de la Banda de Shilcayo MINSA Tarapoto, año 2018



Fuente: Datos de la Tabla N° 04

Interpretación:

En la tabla y gráfico 04: Se tienen la relación entre conocimiento y actitud ante la donación de órganos y tejidos, encontrando mayor indiferencia a pesar de tener un alto nivel de conocimiento sobre la donación de órganos y tejidos.

CAPÍTULO V: DISCUSIÓN

De 25 Licenciados en Enfermería encuestados en el Hospital II-E Banda de Shilcayo MINSA Tarapoto, el 64% (16) tuvieron entre 31 a 40 años, el 24% (6) entre 21 a 30 años, el 8% (2) entre 41 a 50 años y el 4% (1) entre 51 a más años. Siendo el 84% (21) mujeres y el 16% (4) varones. Religión que profesan, el 72% (18) fueron católicos, el 12% (3) Adventista o no tienen ninguna religión. Y el 4% (1) fue Mormón.

Deulofeu, R, y et al. (2013) ¹³ en su Tesis: ***Actitud y conocimiento sobre la donación y el trasplante de órganos y tejidos de médicos de atención primaria, emergencias y urgencias en España.*** Concluye que el 56% fueron mujeres, el 74,5% tenía entre 31 y 50 años.

Al medir el nivel de conocimiento respecto a la donación de órganos y tejidos se encontró que el 84% (21) tienen un alto nivel de conocimiento sobre el tema. Y el 16% (4) tienen un nivel de conocimiento medio.

Deulofeu, R, y et al. (2013) ¹³ en su Tesis: ***Actitud y conocimiento sobre la donación y el trasplante de órganos y tejidos de médicos de atención primaria, emergencias y urgencias en España.*** Concluye que el 56,1% de los encuestados declara tener un conocimiento medio sobre la donación de órganos y tejidos y alrededor de un 22% responde tener escaso o nulo conocimiento sobre el tema.

Tello I. (2017) ¹⁵ en su Tesis: **Actitudes y conocimientos frente a la donación de órganos y tejidos**. Lima - Perú. Concluye que el 98% tenía conocimiento medio sobre la donación y trasplante de órganos y tejidos.

Al medir la actitud que tienen sobre la donación de órganos y tejidos, encontrando que el 56% (14) tuvieron una actitud indiferente, el 32% (8) una actitud aceptable y el 12% (3) una actitud de rechazo.

Tello I. (2017) ¹⁵ en su Tesis: **Actitudes y conocimientos frente a la donación de órganos y tejidos**. Lima - Perú. Concluye que el 62% tenía una actitud indiferente.

Al medir la relación entre conocimiento y actitud ante la donación de órganos y tejidos, encontrando mayor indiferencia a pesar de tener un alto nivel de conocimiento sobre la donación de órganos y tejidos.

Tello I. (2017) ¹⁵ en su Tesis: **Actitudes y conocimientos frente a la donación de órganos y tejidos**. Lima - Perú. Concluye que el 98% tenía conocimiento medio sobre la donación y trasplante de órganos y tejidos y un 62% tenía una actitud indiferente. Tener un conocimiento alto, con disponibilidad para donar órganos y tejidos y estudiar en una universidad privada católica, tienen más probabilidad de poseer una actitud positiva.

Vélez, F (2017) ¹⁶ en su Tesis: **Asociación entre el nivel de conocimientos, actitudes con las prácticas sobre donación de órganos y tejidos**. Lambayeque - Perú. Concluye que el 60.7% tiene un nivel de conocimiento bajo, el 31.3% tiene un nivel de conocimiento alto, el 7.9% nivel medio; en las actitudes encontramos que el 84.5% tuvo una actitud desfavorable y el 15.5% una actitud favorable.

Cruz, M y et al (2016) ¹⁷ en su Tesis: **Conocimientos y Actitudes frente a la Donación de órganos y tejidos en Estudiantes de Enfermería**. Universidad Nacional de Trujillo - Perú. Concluye que el 69.8% de estudiantes presentaron

un nivel de conocimientos medio sobre donación de órganos y tejidos; un 25.9% presentaron un nivel de conocimientos alto y un 4.3% presentaron un nivel de conocimientos bajo; respecto a las actitudes hacia la donación de órganos y tejidos, el 76.6% de estudiantes, presentó actitud de aceptación y el 23.3% presentó actitud de indiferencia. Encontraron relación altamente significativa entre el nivel de conocimiento y actitud sobre la donación de órganos y tejidos.

CONCLUSIONES

Conclusión parcial 01:

Los Enfermeros del Hospital II-E Banda de Shilcayo MINSA Tarapoto, tienen un alto nivel de conocimiento sobre la donación de órganos y tejidos.

Conclusión parcial 02:

Los Enfermeros del Hospital II-E Banda de Shilcayo MINSA Tarapoto, tienen un alto porcentaje de actitud indiferente a la donación de órganos y tejidos.

Conclusión Final:

Que a pesar del alto nivel de conocimiento que tienen los Enfermeros del Hospital II-E Banda de Shilcayo MINSA Tarapoto sobre la donación de órganos y tejidos, tienen actitudes de indiferencia ante este tema.

RECOMENDACIONES

- A las autoridades del Hospital II-E Banda de Shilcayo MINSA Tarapoto, se recomienda realizar mayor concientización sobre la importancia de las donaciones de órganos y tejidos para salvar vidas.

Llevar los resultados a la Dirección Regional de Salud para generar el interés y sensibilización en la donación de órganos y tejidos en los centros hospitalarios a su cargo.

- Incentivar el apoyo de los medios de comunicación para la difusión permanente sobre la donación de órganos y tejidos

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Essalud Seguro Social del Perú. (Última actualización Febrero 2018) **Gerencia de Procura y Trasplante** (Consultado el 07/03/2018) Disponible en:
<https://ww1.essalud.gob.pe/trasplanteweb/quepodemos.html>
2. Aliaga K.; Ayala J.; Castro C.; Gómez A. (2015) **Relación del conocimiento con las actitudes frente a la donación de órgano renal en pacientes que acuden a consulta de Medicina Interna del Hospital Edgardo Rebagliati Martins, Lima Perú. 2015.** [Tesis de Especialidad]. Universidad Peruana Cayetano Heredia. [Lima-Perú] Disponible en:
<http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/630/Relaci%C3%B3n%20del%20conocimiento%20con%20las%20actitudes%20frente%20a%20la%20donaci%C3%B3n%20de%20%C3%B3rganos%20renal%20en%20pacientes%20que%20acuden%20a%20consulta%20de%20medicina%20interna%20del%20Hospital%20Edgardo%20Rebagliati%20Martins%2C%200mayo%20%E2%80%93%20noviembre%20del%202014.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
3. Huatuco Hernández, M.R. y Peña Hernández, L.H. (2002) **Actitudes de la familia de pacientes hospitalizados hacia la donación de órganos en el Hospital Augusto B. Leguía – año 2002.** [Tesis de Especialidad] Universidad Nacional Mayor de San Marcos [Lima-Perú] Disponible en:
http://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtualdata/Tesis/Salud/huatuco_hm/T_completo.PDF
4. Essalud Seguro Social del Perú. **EsSalud ha realizado más de 7 mil trasplantes de órganos**, Publicado el 23 Mayo, 2018 Disponible en:
<http://www.essalud.gob.pe/essalud-ha-realizado-mas-de-7-mil-trasplantes-de-organos/>

5. Ministerio de Salud. (2010) **Organización Nacional de Donación y Trasplante**. (Consultado el 10 de abril 2018) Disponible en: <https://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/acreditan-al-establecimiento-de-salud-instituto-nacional-de-rm-n-909-2014minsa-1169634-1/>
6. Gobierno de los EEUU. (2016) **Donación de órganos**. (Consultado el 07 de Marzo del 2018) Disponible en: <https://donaciondeorganos.gov/estad%C3%ADsticas-historias/r6o/estad%C3%ADsticas.html>
7. Teijeira R. (2006) **Aspectos legales del trasplante y la donación**. *An. Sist. Navar.* 2006. 29 (2): 25-34. (Consultado el 07/03/2018) Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/asisna/v29s2/original3.pdf>
8. Ministerio de Salud. **Ley General de Donación y Trasplante de Órganos y/o Tejidos Humanos**. 2004. (Consultado el 07/03/2018) Disponible en: http://www.minsa.gob.pe/ondt/normas/ley_28189.pdf
9. Ministerio de Salud. (2010) **Organización Nacional de Donación y Trasplantes** (ONDT) 2010. (Consultado el 07/03/2018) Disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/portada/especiales/2010/donacion/ondt.asp>
10. Callañaupa, J. (2002) **Relación entre el nivel de conocimientos y actitudes hacia la donación de órganos y tejidos de estudiantes de enfermería de la UNMSM**. [Tesis pre grado] Universidad Nacional Mayor de San Marcos. [Lima-Perú] Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/1300/Callanaupa_mj.pdf?sequence=1
11. Castañeda-Millán, D.A. y et al (2015) **Actitudes y conocimientos de intensivistas colombianos sobre donación y trasplantes en médicos intensivistas de Colombia**. *Rev. Fac. Med.*, Volumen 63, Número 1, p.

- 107-115, 2015. ISSN electrónico 2357-3848. ISSN impreso 0120-0011.
(Consultado el 07/03/2018) Disponible en:
<https://revistas.unal.edu.co/index.php/revfacmed/article/view/45682>
12. Padilla, J. y et al. (2015) **Actitudes y conocimientos sobre la donación de órganos, trasplante y muerte cerebral en estudiantes de ciencias de la salud**. ISSN 0001-6012/2015/57/4/179-183. Acta Médica Costarricense, 2015. Colegio de Médicos y Cirujanos de Costa Rica.
(Consultado el 07/03/2018) Disponible en:
<http://www.scielo.sa.cr/pdf/amc/v57n4/0001-6002-amc-57-04-00179.pdf>
13. Vanegas Ortiz, C.D y Tintin Verdezoto, J.M. (2013) **Conocimientos y actitudes sobre la donación de órganos de los estudiantes de quinto año de la escuela de derecho con los estudiantes de quinto año de la escuela de medicina de la universidad de cuenca- Ecuador**. [Tesis de pre grado] Universidad de Cuenca. [Cuenca-Ecuador] Disponible en:
<http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/5012/1/MED211.pdf>
14. Deulofeu, R.; Blanca, M.J.; Twose, J. y Matesanz R. (2009) **Actitud y conocimiento sobre la donación y el trasplante de órganos y tejidos de médicos de atención primaria, emergencias y urgencias en España**. Med Clin (Barc). (Aceptado el 08/07/2008. Citado el 07/03/2018) Disponible en:
<http://www.ont.es/publicaciones/Documents/Articulos/2009/ACTITUDYC ONOCIMIENTO MEDICOS.pdf>
15. Bazan Minaya, L.Y.; Chuqui huaccha Davila, E.L.; Larrea Quiroz, P.V. (2017) **Nivel de conocimiento y actitudes hacia la donación de órganos en los profesionales de salud de las Unidades de Cuidados Intensivos Pediátricos del Instituto Nacional de Salud del Niño de San Borja, 2017**. [Tesis pre grado] Universidad Peruana Unión. [Lima-Perú] Disponible en:

http://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/774/Luz_Trabajo_Investigaci%c3%b3n_2017.pdf?sequence=6&isAllowed=y

16. Tello Rodríguez, I. **Actitudes y conocimientos frente a la donación de órganos y tejidos**. ISSN 2519-0652 CASUS.2017;2(2):82-88. (Consultado el 07/03/2018) Disponible en: http://repositorio.ucss.edu.pe/bitstream/handle/UCSS/256/Tello_Iris_articulo_CASUS_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y
17. Vélez Abanto, F.S. (2017) **Asociación entre el nivel de conocimientos, actitudes con las prácticas sobre donación de órganos y tejidos en estudiantes de la Universidad de San Martín de Porres, Lambayeque**. [Tesis de pre grado] Universidad Particular San Martín de Porres. [Chiclayo-Perú] Disponible en: http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe/bitstream/usmp/2980/3/vel_ez_afs.pdf
18. Cruz Saavedra, M.L. y Huanes Gonzales, L.L.K. (2016) **Conocimientos y Actitudes frente a la Donación de órganos y tejidos en Estudiantes de Enfermería de la UNT - 2016**. [Tesis de pre grado] Universidad Nacional de Trujillo. [Trujillo-Perú] Disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/5726>
19. Bolívar Cruz, B. (2016) **Conocimientos y actitudes de los estudiantes de Enfermería respecto a la donación y trasplante**. [Trabajo de fin de grado]. Universidad de Jaén [Jaén-Perú] Disponible en: http://tauja.ujaen.es/bitstream/10953.1/2897/1/TFG_BolivarCruz%2CBeatriz.pdf
20. Ministerio de Salud. **Organización Nacional de Donación y Trasplantes (ONDT)** 2010. (Citado el 07/03/2018) Disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/portada/especiales/2010/donacion/ondt.asp>

21. Organización Nacional de trasplantes. **Trasplantes**, 2010 (Citado el 07/03/2018) Disponible en: http://es.wikipedia.org/wiki/Donaci%C3%B3n_de_%C3%B3rganos
22. Congreso. **Ley general de donación y trasplante de órganos y tejidos humanos**. 2017. (Citado el 07/03/2018) Disponible en: Disponible: [http://www2.congreso.gob.pe/sicr/cendocbib/con4_uibd.nsf/DD1DEA7AFE E1A30405257A86006203DC/\\$FILE/28189.pdf](http://www2.congreso.gob.pe/sicr/cendocbib/con4_uibd.nsf/DD1DEA7AFE E1A30405257A86006203DC/$FILE/28189.pdf)
23. Castaño R, Orozco D. (2012) **Clases de trasplantes. Donación. El trasplante de médula; Banco de Tejidos**. Volumen 1 2012 (Citado el 07/03/2018) Disponible en: <https:// analisisclnicosblog.files.wordpress.com/2012/10/banco-de-tejidos-volc3bamen-i2.pdf16>
24. Escudero, D. (2009) **Diagnóstico de muerte encefálica**. vol.33, n.4, pp. 185-195. ISSN 0210-5691. (Citado el 07/03/2018) Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0210-56912009000400006
25. Diario Oficial El Peruano. (2017) **Ley 28189 General de Donación y Trasplante de Órganos y/o Tejidos Humanos**. (Citado el 07/03/2018) Disponible en: [http://www2.congreso.gob.pe/sicr/cendocbib/con4_uibd.nsf/DD1DEA7AFE E1A30405257A86006203DC/\\$FILE/28189.pdf](http://www2.congreso.gob.pe/sicr/cendocbib/con4_uibd.nsf/DD1DEA7AFE E1A30405257A86006203DC/$FILE/28189.pdf)
26. Ministerio de Salud. (2010) **Organización nacional de donación y trasplante**. (Citado el 07/03/2018) Disponible en: [http://www2.congreso.gob.pe/sicr/cendocbib/con4_uibd.nsf/DD1DEA7AFE E1A30405257A86006203DC/\\$FILE/28189.pdf](http://www2.congreso.gob.pe/sicr/cendocbib/con4_uibd.nsf/DD1DEA7AFE E1A30405257A86006203DC/$FILE/28189.pdf)

27. Diario Oficial El Peruano. **Ley N°29471** (Citado el 07/03/2018) Disponible en: <ftp://ftp2.minsa.gob.pe/normaslegales/2010/DS011-2010-SA-EP.pdf>
28. Diario Oficial El Peruano. **Ley N°26497, Ley Orgánica del registro Nacional de Identificación y Estado Civil.** Disponible en: <http://www.reniec.gob.pe/Transparencia/TransparenciaAdministrativa/InfoGnral.jsp?idInformacion=41>
29. Osorio Rivadeneyra, Y.L. (2011) **Actitud de la Enfermera hacia el cuidado que brinda según la opinión del paciente hospitalizado en el servicio de medicina, Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión 2010.** [Tesis de pre grado] Universidad Nacional Mayor de San Marcos [Lima–Perú] Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/992/Osorio_ry.pdf?sequence=1&isAllowed=y
30. Marle Baez Quispe - Academia.edu 1824 Volumen 03 Numero 07 Enero del 2010 Revista Científica de la Fundación Iberoamericana para la Excelencia Educativa HEKADEMUS (Citado el 07/03/2018) Disponible en: www.academia.edu/16285213/LAS_ACTITUDES
31. Real Academia de la Lengua Española. **Conocimiento.** La 23.^a edición (2014) (Citado el 07/03/2018) Disponible en: <http://dle.rae.es/?id=AMrJ4zs>
32. Aguilera, S.F.; Paniale, S.R. y Romero, U.B. (2012) **Actitud de enfermería frente al paciente terminal** [Trabajo final de Investigación] Universidad Nacional de Córdoba [Córdoba-Argentina] Disponible en: http://www.enfermeria.fcm.unc.edu.ar/biblioteca/tesis/aguilera_serjio.pdf
33. Hernández, Fernández y Baptista. (2014) **Metodología de la investigación.** Argentina. Disponible en <http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp->

<content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>

34. Casas Anguita, J. y et al (2002) ***La encuesta como técnica de investigación. Elaboración de cuestionarios y tratamiento estadístico de los datos.*** [Artículo Científico] Aten Primaria 2003, 31(8):527-38. [Recibido el 28/01/2002. Citado el 02/10/2018] Disponible en: www.unidaddocentemfylaspalmas.org.es

ANEXOS

ANEXO N° 01: MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO: RELACIÓN ENTRE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE DONACIÓN DE ÓRGANOS Y TEJIDOS EN ENFERMEROS DEL HOSPITAL II-E DE LA BANDA DE SHILCAYO MINSA TARAPOTO, AÑO 2018.

| PROBLEMA | OBJETIVO | HIPÓTESIS | VARIABLE | METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN |
|---|--|--|---|---|
| <p>PROBLEMA PRINCIPAL</p> <p>¿Cuál es la relación entre conocimiento y actitud sobre donación de órganos y tejidos en Enfermeros del Hospital II-E de la Banda de Shilcayo MINSA Tarapoto, año 2018?</p> | <p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Determinar la relación que tendrían entre el nivel de conocimiento y actitud sobre donación de órganos y tejidos en Enfermeros del Hospital II-E de la Banda de Shilcayo MINSA Tarapoto, año 2018.</p> | <p>HIPÓTESIS GENERAL</p> <p>Hipótesis alterna: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitud sobre donación de órganos y tejidos en Enfermeros del Hospital II-E de la Banda de Shilcayo MINSA Tarapoto, año 2018.</p> <p>Hipótesis nula: No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitud sobre donación de órganos y tejidos en Enfermeros del Hospital II-E de la Banda de Shilcayo MINSA Tarapoto, año 2018</p> | <p>Variable 1: Nivel de conocimiento sobre donación de órganos y tejidos</p> <p>Variable 2: Actitud sobre donación de órganos y tejidos</p> | <p>Tipo de Investigación: Descriptiva, correlacional.</p> <p>Nivel de Investigación: Descriptivo correlacional.</p> <p>POBLACIÓN: 80 Enfermeros/as</p> <p>Muestra: 50 Enfermeros/as</p> <p>Técnica: Encuesta</p> <p>Instrumento: Cuestionario.</p> |
| <p>PRIMER PROBLEMA SECUNDARIO</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre donación de órganos y tejidos en Enfermeros del Hospital II-E de la Banda de Shilcayo MINSA Tarapoto, año 2018?</p> | <p>PRIMER OBJETIVO SECUNDARIO:</p> <p>Identificar el nivel de conocimiento sobre donación de órganos y tejidos en Enfermeros del Hospital II-E de la Banda de Shilcayo MINSA Tarapoto, año 2018.</p> | <p>PRIMERA HIPÓTESIS SECUNDARIA:</p> <p>Hipótesis alterna: Existe nivel de conocimiento y actitud sobre donación de órganos y tejidos en Enfermeros del Hospital II-E de la Banda de Shilcayo MINSA Tarapoto, año 2018.</p> <p>Hipótesis nula: No existe nivel de conocimiento y actitud sobre donación de órganos y tejidos en Enfermeros del Hospital II-E de la Banda de Shilcayo MINSA Tarapoto, año 2018</p> | | |

| | | | | |
|---|---|--|--|--|
| <p>SEGUNDO PROBLEMA SECUNDARIO:</p> <p>¿Qué actitud tienen los Enfermeros del Hospital II-E de la Banda de Shilcayo MINSA Tarapoto, respecto a la donación de órganos y tejidos, año 2018?</p> | <p>SEGUNDO OBJETIVO SECUNDARIO:</p> <p>Identificar la actitud que tienen los Enfermeros del Hospital II-E de la Banda de Shilcayo MINSA Tarapoto, respecto a la donación de órganos y tejidos, año 2018.</p> | <p>SEGUNDA HIPÓTESIS SECUNDARIA:</p> <p>Hipótesis alterna: Existe una adecuada actitud en los Enfermeros del Hospital II-E de la Banda de Shilcayo MINSA Tarapoto, respecto a la donación de órganos y tejidos, año 2018.</p> <p>Hipótesis nula: Existe una inadecuada actitud en los Enfermeros del Hospital II-E de la Banda de Shilcayo MINSA Tarapoto, respecto a la donación de órganos y tejidos, año 2018.</p> | | |
|---|---|--|--|--|

ANEXO N° 02:



Cuestionario: Nivel de conocimiento y actitudes referente a donación de órganos y tejidos

Autor Callanaupa, J.

Presentación

Estimada Señora o Srta., le saludo cordialmente, para comunicarle que este cuestionario responde a la investigación titulada: relación entre conocimiento y actitud sobre donación de órganos y tejidos en Enfermeros del Hospital II-E de la Banda de Shilcayo MINSA Tarapoto, año 2018.

Instrucciones: Lea detenidamente cada pregunta, luego complete los espacios en blanco o marque con un aspa (x), la respuesta que crea conveniente.

I. DATOS GENERALES:

- 1.1. Edad: _____ años
- 1.2. Sexo: Masculino () Femenino ()
- 1.3. Religión: _____
- 1.4. Procedencia: _____

II. CONOCIMIENTO SOBRE DONACIÓN DE ÓRGANOS Y TEJIDOS

1. ¿La donación de órganos y tejidos es una actividad lucrativa?
- a. Si () b. No () c. No sabe ()
2. ¿Todos los órganos del cuerpo pueden ser trasplantados?
- a. Si () b. No () c. No sabe ()

3. ¿Un donante solo puede dar órganos para una persona?
- a. Si () b. No () c. No sabe ()
4. ¿Qué tipo de trasplante se realiza en Perú? (Puedes señalar más de una pregunta)
- a. Riñón b. Cornea
c. Páncreas d. Hueso
e. Hígado f. Medula Ósea
g. Corazón h. Piel
i. Pulmón j. Válvula cardiaca
5. ¿Los enfermos a quienes se trasplantaron órganos, podrían ser curados previamente con medicina?
- a. Si () b. No () c. No sabe ()
6. ¿Los enfermos trasplantados mejoran su calidad de vida
- a. Si () b. No () c. No sabe ()
7. La extracción de órganos de un donante cadáver se realiza cuando:
- a. Se declara la muerte natural de la persona.
b. La persona entra en estado de coma (acreditado por neurólogos)
c. Después de 24 horas que el paciente ha fallecido.
d. Se produce la muerte encefálica de una persona (acreditado por neurólogos)
e. El médico forense, realiza la autopsia del donante.
8. Cualquier persona que ha fallecido sirve como donante de órganos y tejidos
- a. Si () b. No () c. No sabe ()
9. ¿Cuál es la Ley que ampara y regula las actividades de donación de órganos y tejidos en el Perú?
- a. Ley N° 21178. b. Ley N° 28189
c. Ley N° 29197 d. Ley N° 26169
e. No sabe

10. ¿Qué significan las siglas ONDT?
- Organización nacional de trasplante vital.
 - Organización nacional de donantes y trasplantados.
 - Organización nacional de donación y trasplante.
 - Organización nacional de donación y trasplante de órganos.
11. ¿Cuál es la función de la ONDT?
- Promocionar, coordinar, supervisar y controlar de los aspectos relacionados a la donación y trasplante de órganos y tejidos en el territorio nacional.
 - Legalizar, coordinar, promocionar y regularizar las actividades de órganos y tejidos a nivel nacional.
 - Promocionar, supervisar y controlar las actividades de donación de órganos y tejidos a nivel local.
 - Legalizar, coordinar, promocionar y supervisar el proceso de donación de órganos y tejidos a nivel local.
12. ¿Qué instituciones son las responsables de fomentar la donación de órganos y tejidos en el Perú?
- El Ministerio de Salud y los sectores de publicidad.
 - El Ministerio de Trabajo y Salud.
 - El Ministerio de Salud y educación.
 - Todas las facultades de medicina a nivel nacional.
13. ¿Cuál es la institución en la cual se realiza con más frecuencia el trasplante de órganos y tejidos en el Perú?
- Hospital del MINSA
 - Hospital de EsSalud.
 - Clínicas privadas.
 - Otros.
14. ¿Qué rol cumple la enfermera en el proceso de donación de órganos y tejidos?
- Administrativo y asistencial.
 - Asistencial y educativo.
 - Administrativo, asistencial, educación e investigación.
 - Educativo, asistencial y administrativo.

III. ACTITUD SOBRE LA DONACIÓN DE ÓRGANOS Y TEJIDOS.

A continuación, se presentan proposiciones con 5 criterios de respuestas, coloca un 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 | D | TA |

| PROPOSICIONES | CATEGORÍA | | | | |
|--|-----------|----|---|---|----|
| | TD | DE | E | D | TA |
| 1. La donación de órganos y tejidos es un acto solidario y altruista. | | | | | |
| 2. La donación de órganos y tejidos atenta contra el derecho de la persona. | | | | | |
| 3. La decisión de donar órganos y tejidos es personal. | | | | | |
| 4. Los programas de donación de órganos y tejidos benefician solamente a los receptores de órganos. | | | | | |
| 5. Mi religión atenta contra la donación de órganos y tejidos. | | | | | |
| 6. Rechazo la donación por miedo a que se extraigan los órganos antes de la confirmación del diagnóstico de muerte cerebral. | | | | | |
| 7. Las enfermeras deben evitar involucrarse con el acto de donar órganos y tejidos. | | | | | |
| 8. Es necesario sensibilizar a las enfermeras a favor de la donación de órganos y tejidos. | | | | | |
| 9. Es preferible colocar en el DNI la aceptación de donar órganos después de la muerte. | | | | | |
| 10. Es mejor rechazar la donación de órganos y tejidos. | | | | | |
| 11. Donaría los órganos y tejidos de mi familiar aunque en vida no haya aceptado donar. | | | | | |
| 12. Al donar órganos se desfigura totalmente la imagen corporal y estética del cadáver. | | | | | |
| 13. Donar órganos y tejidos es beneficioso económicamente para el donante. | | | | | |
| 14. Donaría mis órganos o tejidos después de la muerte. | | | | | |

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| 15. Los programas de donación de órganos benefician más a los donantes. | | | | | |
| 16. La donación de órganos y tejidos debe ser voluntaria. | | | | | |
| 17. Respeto la decisión de no donar órganos de mi familiar, después de muerte. | | | | | |
| 18. La extracción de órganos se realiza después de la confirmación de la muerte cerebral. | | | | | |
| 19. La donación de órganos y tejidos se realiza sin alterar el aspecto corporal y estético del muerto. | | | | | |
| 20. La gran mayoría de las religiones apoya la donación de órganos y tejidos | | | | | |
| 21. Para la decisión personal de donar órganos se requiere la aprobación de familiares y amigos | | | | | |
| 22. Colocar en el DNI la aceptación de donar órganos y tejidos, después de la muerte, no es necesario. | | | | | |

ANEXO N° 03:



PUNTAJE DEL INSTRUMENTO

Escala de Medición

Actitud sobre donación de órganos y tejidos

| Proposiciones | Categoría | | | | |
|--|-----------|----|---|---|----|
| | TD | ED | E | D | TA |
| 1. La donación de órganos y tejidos es un acto solidario y altruista. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 2. La donación de órganos y tejidos atenta contra el derecho de la persona. | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 3. La decisión de donar órganos y tejidos es personal. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 4. Los programas de donación de órganos y tejidos benefician solamente a los receptores de órganos. | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 5. Mi religión atenta contra la donación de órganos y tejidos. | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 6. Rechazo la donación por miedo a que se extraigan los órganos antes de la confirmación del diagnóstico de muerte cerebral. | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 7. Las enfermeras deben evitar involucrarse con el acto de donar órganos y tejidos. | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 8. Es necesario sensibilizar a las enfermeras a favor de la donación de órganos y tejidos. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 9. Es preferible colocar en el DNI la aceptación de donar órganos después de la muerte. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 10. Es mejor rechazar la donación de órganos y tejidos. | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 11. Donaría los órganos y tejidos de mi familiar aunque en vida no haya aceptado donar. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 12. Al donar órganos se desfigura totalmente la imagen corporal y estética del cadáver. | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 13. Donar órganos y tejidos es beneficioso económicamente para el donante. | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 14. Donaría mis órganos o tejidos después de la muerte. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 15. Los programas de donación de órganos benefician más a los donantes. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 16. La donación de órganos y tejidos debe ser voluntaria. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 17. Respeto la decisión de no donar órganos de mis familiares, después de la | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

| | | | | | |
|--|---|---|---|---|---|
| muerte. | | | | | |
| 18. La extracción de órganos se realiza después de la confirmación de la muerte cerebral. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 19. La donación de órganos y tejidos se realiza sin alterar el aspecto corporal y estético del muerto. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 20. La gran mayoría de las religiones apoya la donación de órganos y tejidos | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 21. Para la decisión personal de donar órganos se requiere la aprobación de familiares y amigos | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| 22. Colocar en el DNI la aceptación de donar órganos y tejidos, después de la muerte, no es necesario. | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |

ACTITUD

| Actitud sobre donación de órganos y tejidos | Inferior | Superior |
|--|-----------------|-----------------|
| Rechazo | 41.00 | 74.70 |
| Indiferencia | 74.71 | 90.33 |
| Aceptación | 90.34 | 101.00 |

Anexo N° 04



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Lugar y Fecha: _____

Por medio del presente acepto participar en la investigación titulada: relación entre conocimiento y actitud sobre donación de órganos y tejidos en enfermeros del Hospital II-E de la Banda de Shilcayo MINSA Tarapoto, año 2018.

Declaro que se me ha informado ampliamente sobre los posibles riesgos, inconvenientes, molestias y beneficios derivados de mi participación en el estudio.

El Investigador responsable se ha comprometido a responder cualquier pregunta y aclarar cualquier duda que le plantee acerca de la encuesta que se llevará a cabo.

Entiendo que conservo el derecho de retirarme del estudio en cualquier momento en que lo considere conveniente El Investigador responsable me ha dado seguridades de que no se me identificará en las presentaciones o publicaciones que deriven de este estudio y de que los datos relacionados con mi privacidad serán manejados en forma confidencial. También se ha comprometido a proporcionarme la información actualizada que se obtenga durante el estudio, aunque esta pudiera cambiar de parecer respecto a mi permanencia en el mismo.

Nombre, firma y D.N.I del profesional de enfermería investigado

Nombre, firma y D.N.I de Investigador Responsable

Anexo N° 05



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

AUTORIZACIÓN DE LA ENTIDAD DONDE REALIZÓ LA TESIS