



**Universidad
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS D ELA SALUD**

**“RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y
ACTITUDES HACIA LA DONACIÓN EN ÓRGANOS EN LOS
FAMILIARES DE LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL
ÁREA DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL HOSPITAL DOS DE
MAYO EN EL MES DE JUNIO – 2021”**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TITULO DE
ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN CUIDADOS INTENSIVOS**

**PRESENTADO POR:
LIC. DANIELA OCHAVANO GRANDEZ**

**ASESOR:
DRA. MARIA HILDA CARDENAS DE FERNANDEZ**

**LIMA – PERU
2021**

DEDICATORIA

Dedico con todo mi corazón este trabajo de investigación a mi madre, padre, familia, en especial a mi hermana mayor, quien fue mi inspiración para abordar este tema para poder seguir adquiriendo nuevos conocimientos y aplicarlo hacia los demás.

AGRADECIMIENTO

El agradecimiento de esta investigación va dirigido primero a Dios ya que sin la bendición y su amor todo hubiese sido un total fracaso, también para mi asesora Dra. María Hilda Cárdenas de Fernández, que gracias a su conocimiento y ayuda pude concluir con éxito, a mi mamá, papá, a mi familia y mi hermana mayor, estuvieron todos los días pendientes y apoyándome para que nada salga mal y todo este bien elaborado.

ASESOR:

DRA. MARIA HILDA CARDENAS DE FERNANDEZ

JURADO

Presidente : Dra. Susan Haydee Gonzales Saldaña

Secretario : Mg. Milagros Lizbeth Uturunco Vera

vocal : Mg. Magdalena Petronila Rojas Ahumada

INDICE GENERAL

INDICE GENERAL	6
INDICE DE ANEXOS	8
RESUMEN	9
ABSTRACT	10
I.INTRODUCCION	11
II. MATERIALES Y METODO	15
III.CRONOGRAMA Y RECURSOS	19
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	21
ANEXOS	26
ANEXOS A. Operacionalizacion de variables	27
ANEXO B. INSTRUMENTO	29
ANEXO C ENCUESTA ACTITUD	32
ANEXO D. CONSENTIMIENTO INFORMADO	34

INDICE DE ANEXOS

ANEXOS	26
ANEXOS A. Operacionalizacion de variables.	27
ANEXO B. INSTRUMENTO	29
ANEXO C ENCUESTA ACTITUD	32
ANEXO D. CONSENTIMIENTO INFORMADO	34

RESUMEN

La donación de órganos es un pilar fundamental de los trasplantes y tratamiento de órganos de manera global, sin embargo la actitud de la familia de los hospitalizados en UCI es más importante. El objetivo de este proyecto es determinar el nivel de conocimientos y la relación entre actitudes de la donación de órganos en la familia de las personas hospitalizadas en el servicio de (UCI) del Hospital Dos de Mayo en el mes de junio 2021. Se utiliza un método empírico observacional debido que se hace recolección de información en forma sistémica, valida, confiable e intencionada. Diseño correlacional debido a que se describirá los datos obtenidos y de enfoque cuantitativo transversal pues muestra resultados objetivos en un solo momento y tiempo único. Se aplicará una encuesta que consta de 39 interrogantes, distribuido en tres secciones. La primera sección se encuentra información general, en la segunda sección se tiene 15 interrogantes en relación al variable conocimiento con cuatro alternativas cada una y la tercera sección consta de 24 interrogantes relacionadas a la variable actitud hacia la donación misma. Los datos recolectados serán analizados estadísticamente de forma descriptiva, los principios bioéticos se cumplirán según las normas internacionales.

Palabras clave: Donación, actitud, familiares, trasplante, cuidados intensivos.

ABSTRACT

Organ donation is a fundamental pillar of global organ transplants and treatment, however the attitude of the family of those hospitalized in ICU is more important. The objective of this project is to determine the level of knowledge and the relationship between attitudes of organ donation in the family of people hospitalized in the (ICU) service of Hospital Dos de Mayo in June 2021. An Observational empirical method due to the fact that information is collected in a systemic, valid, reliable and intentional way. Correlational design due to the fact that the data obtained and a cross-sectional quantitative approach will be described since it shows objective results in a single moment and single time. A survey consisting of 39 questions will be applied, distributed in three sections. The first section contains general information, the second section has 15 questions in relation to the knowledge variable with four alternatives each and the third section consists of 24 questions related to the attitude variable towards the donation itself. The data collected will be statistically analyzed in a descriptive way, the bioethical principles will be fulfilled according to international standards.

Keywords: Donation, attitude, relatives, transplantation, intensive care.

I.INTRODUCCION

El trasplante de donación de órganos es voluntario y humanitario, esta práctica se sigue desarrollando y avanzando por la ciencia de la medicina para así dar uso de órganos nobles para beneficio de los que necesitan con urgencia y están en lista. ⁽¹⁾ Este acto solidario no solo ayuda a una persona sino un pequeño grupo y de gracias a la autorización que encuentra en el documento nacional de identidad DNI. ⁽²⁾ Por esto se trata de concientizar sobre el trasplante de órganos y así poder ayudar a más personas a futuro.

Este acto generoso de brindar nuestros órganos a otras personas debería ser inculcado de manera desinteresada. ⁽³⁾ En el Perú existen muchos factores o quizás mentiras atrás de este hermoso acto haciendo que muchos se nieguen de brindar la autorización para ser donantes. ⁽⁴⁾

La mejor manera de mejorar esta situación que a la vez ayudara a salvar más vidas es educación a la población desde que son niños y fomentar que cuando lleguen a ser mayores de edad, logren ser partícipes de este acto altruista. ⁽⁵⁾ Existen mitos en la cual a los donantes en situaciones de emergencia no son atendidos correctamente para usar sus órganos.

La Dirección General de Donaciones y Trasplantes, no llega correctamente a concientizar y educar a la gente para tener el deseo altruista de brindar sangre, tejidos y órganos como donación, que otorga una mejor calidad de vida a los receptores de estos. ⁽⁶⁾ Oficialmente existe una lista de espera perteneciente al MINSA y ESSALUD, 1931 adultos y niños hasta el 2017. ⁽⁷⁾ Según estudios se sabe que un donante cadavérico ayuda a 8 a 10 personas aproximadamente.

Existe una gran demanda de órganos en Perú pero aun así por cada millón de personas solo existe 2.5 donantes, España presenta 47 donantes por millón.

⁽⁸⁾

Las personas que trabajan en UCI, se encuentran en un ambiente con posibles donantes priorizando el cuidado hasta un deceso honorable. ⁽⁹⁾ No tenemos un programa de concientización sobre la donación, esto podría afianzar y decidir a los familiares respecto a la donación de los órganos del paciente fallecido.

Esta investigación se centrará en los familiares de los hospitalizados en UCI y la disposición y decisión de donar órganos, como la promoción y concientización influye positivamente. ⁽¹⁰⁾ En el Perú desde 1969, ESSALUD realizó el 95% de sus trasplantes por lista. ⁽¹¹⁾ Según MINSA la cantidad personas en lista incrementa mientras que los donantes, no. Aunque en el 2016, 77 donantes efectivos no concretaron el trasplante por oposición de la familia. ⁽¹⁰⁾ La RENIEC informó que en Perú solo existen 3'113'542 adultos donantes voluntarios.

Las personas se encuentran influenciadas por diversos factores en relación a la donación de órganos tales como creencias religiosas, miedo, temor a un futuro incierto o la misma ignorancia o falta de cultura en relación al tema. ⁽¹²⁾ Tener un amplio conocimiento reduce las circunstancias hacia la negación de la donación de órganos.

El proyecto investigativo que se está realizando busca determinar qué relación existe entre el nivel de conocimientos y actitudes hacia la donación de órganos, en los familiares de los pacientes internados en UCI del Hospital Nacional Dos de Mayo en el 2021.

Investigaciones extranjeras hicieron estudios sobre la actitud y el nivel de conocimientos. Padilla demostró que hay una gran aceptación del 99% de universitarios de salud con la donación, trasplante de órganos en muerte cerebral en Costa Rica. ⁽¹³⁾ En Colombia, Castañeda recalca que en sus resultados, una baja información hacia la donación pero aun así 9 de cada 10 aceptan donar. ⁽¹⁴⁾ Navarrete en Chile, demostró que las personas mayores de 18 años encuestados presentan una buena actitud para donar órganos pero sienten desconfianza hacia el sistema de salud pública de su país. ⁽¹⁵⁾ Montero en España nos indica que en su población de 615 entre; enfermeros, médicos y anexos, entre 34 y 43 años, el 35% tiene buen conocimiento del tema sin embargo el 71% está dispuesto a donarlos. ⁽¹⁶⁾

Por otra parte en el Perú, Gómez y Santillán en un estudio cualitativo-descriptivo transversal previo en universitarios de último año de medicina de la UPCH, ⁽¹⁷⁾ de los 67 participantes 94% indicaron que son conocimientos necesarios en pregrado, 28% indico haber recibido charlas, 99% está de acuerdo

con la donación de órganos. Se concluyó que casi todos los participantes presentan una actitud positiva hacia el tema.

Gómez, estudia los mitos existentes que hay cuando se habla de donar órganos en trabajadores y familiares del pericido para una potencial donación. Con una metodología cualitativo-fenomenológico. Resulto que de los 23 entrevistados el 96% están a favor de la donación, 54% en su DNI indican ser no donantes. Al final los mitos son referentes de creencias religiosas, culturales y éticos, recalcando la ignorancia de la muerte cerebral que es el primer paso para la donación. (18)

Huamani, en su estudio buscó precisar el nivel de conocimientos y la relación con la actitud correspondiente a donar órganos, se realizó en una población de adolescente de un centro de estudios privado. Hubo 189 personas el 51,3% presentan conocimientos previos, 58., 2% son indiferentes y el 22.2% rechaza la idea de donar, el 19.6% presenta buena actitud y aceptación. (19) Se pudo concluir que en la adolescencia hay una actitud indiferente hacia varios aspectos de la vida, por ende se debería inculcar valores y sobre todo la impartir la importancia de donar al prójimo. Guillen en el 2019 en su investigación busco establecer una correlación entre conocimiento y actitudes entre las dos variables, en 154 participantes en la cual concluye que tener el conocimiento suficiente no significa querer ser donante. (20)

En Perú existen muchas personas inscritas en la lista de espera la cual se va incrementando día a día; por lo contrario, la tasa de donaciones es insuficiente (2.5 donantes por millón de habitantes) frente a tal demanda, generando una escasa realización de trasplantes en el país a pesar de contar con los recursos necesarios para realizarlo. Así mismo cabe señalar que uno de los órganos de mayor demanda en el país es el riñón, por lo que esta investigación considera que, si se realizaran mayores trasplantes de dicho órgano, se mejoraría la vida de pacientes con tratamiento a distintas modalidades de diálisis. (21)

Por lo que el presente estudio busca promover e incentivar que familiares acepten donar los órganos de sus familiares potenciales en modo donante cadavérico. Es importante informar y sensibilizar a este grupo humano ya que

están más prestos adquirir más conocimiento y con la capacidad de influir en otras personas. (22)

Así también se espera que esta investigación, sirva de referencia para otras investigaciones con fines de actualización de datos o comparar resultados con estudios similares en el ámbito internacional. Se tiene como objetivo de esta investigación, precisar la relación del nivel de conocimiento relacionado con las actitudes hacia la cesión de órganos en la familia de los hospitalizados en UCI, 2021. (19)

Objetivo general

- Precisar el vínculo entre el nivel de conocimientos y actitudes hacia la donación de órganos en los familiares de los pacientes hospitalizados en el área de Cuidados Intensivos (UCI) del Hospital Dos de Mayo en el mes de junio 2021.

Objetivos específicos

- Conocer el nivel de conocimientos de la donación de órganos en los familiares de los pacientes hospitalizados en el área de Cuidados Intensivos (UCI) del Hospital Dos de Mayo en el mes de junio 2021.
- Identificar la actitud de los familiares de los pacientes hospitalizados en el servicio de Cuidados Intensivos (UCI) del Hospital Dos de Mayo en el mes de junio 2021.

II. MATERIALES Y METODO

2.1 Diseño y enfoque del estudio

La investigación presente es descriptiva, observacional correlacional cuantitativo y con un corte transversal.

2.2 Población y muestra.

2.2.1 Población

Figurada por familiares de hospitalizados entre el mes de febrero y junio del año 2021 en la UCI del Hospital Nacional Dos de Mayo, Lima.

2.2.2 Muestra

Esta será conformada por un grupo significativo de la población de investigación (100 personas), se realizará un muestreo no probabilístico por cuotas y la cantidad será proporcional del total.

2.3 VARIABLES DE ESTUDIO

En esta investigación existen dos variables: conocimiento sobre la donación de órganos y la actitud hacia la donación de estos.

Definición conceptual de variable 1: Conjunto de datos informativos pertinentes que presentan la familia respecto a brindar de forma humanitaria los órganos. El conocimiento está dentro de un conocedor o persona específica que lo manifiesta racional o irracionalmente. ⁽²²⁾

Definición conceptual de variable 2: La forma de reacción de la familia relacionado a la donación de órganos y tejido.

2.4 INSTRUMENTO Y TECNICAS DE INVESTIGACION

Dicho instrumento se extrajo de la investigación realizada por Huamani A. y Romero S. modificado a esta investigación para adaptarlo a la población, la encuesta fue técnica usada para este estudio.

Instrumentos de recolección de datos:

Se empleará un cuestionario que se modificó del estudio “Relación entre nivel de conocimiento y actitud sobre donación de órganos en adolescentes de la Institución Educativa Juan Guerrero Quimper – 2013”⁽¹⁸⁾. La encuesta es la

técnica y el instrumento es un cuestionario conformado por 39 preguntas, dadas en tres partes. Primera sección presenta datos generales, en la segunda sección se tiene 15 interrogantes en relación al variable conocimiento con cuatro alternativas cada una y la tercera sección consta de 24 interrogantes relacionadas a la segunda variable (cognitivo, afectivo y conductual) teniendo múltiples opciones para marcar.

Validación y confiabilidad de instrumentos:

Creado y diseñado por Huamani A. y Romero S. (2016) pasó por juicio de 8 expertos profesionales enfermeros especialistas en cuidados intensivos y/o relacionados en áreas de trasplante. Se mostró un coeficiente de correlación alta de "P" y "K – R ($p=0.0461$)", teniendo así una aceptable confiabilidad y validez (ANEXO D).

2.5 RECOLECCION DE DATOS Y SU PROCESO

2.5.1 Permiso investigativo

Empezaremos con tomar información, se realizará los procesos administrativos para la autorización y poder proceder al área de espera de los familiares de UCI del HNDM. Respecto a la autorización brindada se procederá a desarrollar las actividades de la investigación según el cronograma marcado previamente.

2.5.2 Aplicación de instrumento de recolección de datos

Recoger los documentos, comenzará en mayo, teniendo consideración los días sábados y domingos como referencia. Al terminar la recolección, se empieza a verificar el llenado de cada instrumento dado, se verificará la calidad de las respuestas y se realizara la respectiva codificación.

2.6 ANALISIS ESTADISTICO Y METODOLOGIA

En esta investigación cooperaran familiares de los hospitalizados hallados en UCI del HNDM, una vez adquirida la información, se asignaran puntajes a las respuestas obtenidas según pautas establecidas basadas en la escala ordinal, para la segunda sección se asignara una puntuación de 1 (conforme lo esperado) y 0 (incorrecto); para la tercera sección se asignara un puntaje de: (5) totalmente de acuerdo, (4) de acuerdo, (3) indeciso, (2) desacuerdo, (1) totalmente

desacuerdo y de propuestas positivas: (1) totalmente de acuerdo, (2) de acuerdo, (3) indeciso, (4) desacuerdo y (5) totalmente desacuerdo para las proposiciones negativas y posteriormente serán digitalizados en un archivo de Excel.

Para la primera sección que son los datos generales se utilizarán tablas y gráficos que expresen visualmente los datos hallados en la encuesta. Para la segunda sección que está orientada al variable conocimiento; se establecerá los valores finales de: alta, media y baja conocimiento de acuerdo a la escala de estatinos. Igualmente, para la tercera sección respecto a la variable actitud; se establecerá valores finales de aprobación, apatía y declinación hacia brindar de forma amorosa y humanitaria los órganos de acuerdo a la escala de estatinos.

Una vez obtenidos los datos, los valores finales y resultados serán trasladados al Excel para una mejor representación visual. Finalmente se realizará la relación r Pearson, en la cual se desea obtener respuesta del grado de variación conjunta de dos variables aleatorias respecto a sus medias.

2.7 ETICA DEL ESTUDIO

Se tendrá en consideración proteger a los integrantes humanos del estudio, de tal manera que será anónimo y voluntario, de tal manera se brindará condescendencia con información anticipada y directa a los participantes. Se harán hincapié sobre los principios con la cual actuaremos.

Autonomía

Este principio será puesto ya que cada participante de este estudio hará acto de este voluntariamente previamente haberle justificado el estudio para luego solicitar su condescendencia, en caso que niegue ser participe, se respetará su decisión.

Beneficencia

A nuestra población se les brindará sobre todos los beneficios indirectos y cambios positivos que se adquirirá con los frutos de esta investigación. Al llegar a nuestro objetivo, nos posibilitará tener mejores metodologías informativas y educativas para esta población que se encuentra en vulnerabilidad.

No maleficencia

Se aclarará a individualmente a los participantes que su cooperación en esta investigación no tiene alguna consecuencia negativa o algún tipo de peligro.

Justicia

Los partícipes serán vistos con respetabilidad y cordialidad, al mismo tiempo todos tendrán el trato humano, sin algún tipo de discriminación e indiferencia.

III. CRONOGRAMA Y RECURSOS

3.1 ACTIVIDADES

ACTIVIDADES	2021																			
	JULIO				AGOSTO				SEPT				OCTUB				NOVIEM			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Reconocimiento del problema			X	X																
Indagación bibliográfica			X	X	X	X	X	X												
Introducción: Problemática, marco teórico y antecedentes.			X	X	X	X	X	X												
Elaboración: Importancia y justificación del estudio.			X	X	X	X	X	X												
Objetivos del estudio			X	X	X	X	X	X	X											
Enfoque y diseño del estudio.			X	X	X	X	X	X	X	X										
Población, muestra y muestro.				X	X	X	X	X	X	X										
Técnicas e instrumentos de recolección de datos.					X	X	X	X	X	X										
Aspectos bioéticos.						X	X	X	X	X										
Métodos de análisis de información.							X	X	X	X										
Elaboración de aspectos administrativos del estudios							X	X	X											
Elaboración de los anexos							X	X	X											
Aprobación del estudio.									X	X										
Trabajo de campo										X	X	X	X	X	X					
Redacción del informe final: Versión 1											X	X	X	X	X	X	X			
Sustentación de informe final																	X	X		

3.2 RECURSOS Y FINANZAS

MATERIALES	2021				SUMA
	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	S/.
TECNOLOGIA					
Portatil 1	2500	-	-	-	2500
MEMORIA USB	25	-	-	-	25
OFICINA					
LAPICEROS 12	6	-	-	-	6
HOJAS IMPRESION	-	30	-	-	30

OFICINA

BASES FISICAS	70	70	-	-	140
FOTOCOPIAS	40	40	-	-	80
IMPRESIONES	40	20	-	20	80
ESPIRALADO	15	15	-	15	45
OTROS					
MOVILIDAD	40	40	25	25	130
ALIMENTOS	20	20	-	-	40
LLAMADAS	40	40	40	-	120

MANO DE OBRA

DIGITAR	50	-	-	-	50
PERCANCES	-	50	-	50	100
SUMA	2852	325	65	110	3346

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Corporación del Trasplante. Estadísticas. <<http://www.trasplante.cl>> [consulta: 07 marzo 2021].
2. Frutos M.A. de. Ética en donación de órganos: una alianza rentable. Cuad. med. forense [Internet]. 2015 Jun [citado 2021 Mar 29]; 21(1-2): 50-56. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-76062015000100007&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4321/S1135-76062015000100007>.
3. Vélez Vélez Esperanza. Donación de órganos, una perspectiva antropológica. Rev Soc Esp Enferm Nefrol [Internet]. 2007 Sep [citado 2021 Nov 20]; 10(3): 19-25. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-13752007000300004&lng=es.
4. Querevalú-Murillo Walter, Orozco-Guzmán Roberto, Díaz-Tostado Sergio, Herrera-Morales Karla Yael, López-Teliz Thalia, Martínez-Esparza Aurora Carolina et al . Iniciativa para aumentar la donación de órganos y tejidos en México. Rev. Fac. Med. (Méx.) [revista en la Internet]. 2012 Feb [citado 2021 Nov 20]; 55(1): 12-17. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0026-17422012000100003&lng=es.
5. Pfeiffer María Luisa. EL TRASPLANTE DE ÓRGANOS: VALORES Y DERECHOS HUMANOS. pers.bioét. [Internet]. 2006 Dec [cited 2021 Nov 19]; 10(2): 8-25. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0123-31222006000200002&lng=en. Rana A, Gruessner A, Agopian VG, Khalpey Z, Riaz IB, Kaplan B, et al. Survival benefit of solid-organ transplant in the United States. JAMA Surg. 2016;150:252-9.
6. ARIAS QUISPE, Sergio et al.Experiencias y percepciones de los donantes de sangre sobre la donación en un hospital público de Perú. Horiz. Med. [online]. 2018, vol.18, n.3, pp.30-36. ISSN 1727-558X. <http://dx.doi.org/10.24265/horizmed.2018.v18n3.06>.
7. Melgar Moran Carlos Christian, Fajardo Ramos Elizabeth, Gómez-Luján María del Pilar. El amor, resonancia esencial del cuidado para la vida, desde la

- experiencia del familiar donante renal vivo. Lima (Perú). Salud, Barranquilla [Internet]. 2018 Dec [cited 2021 Mar 28]; 34(3): 687-695. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-55522018000300687&lng=en.
8. Figueiredo Clesyane Alves, Pergola-Marconato Aline Maino, Saidel Maria Giovana Borges. Equipo de enfermería en la donación de órganos: revisión integrativa. Rev. Bioét. [Internet]. 2020 Mar [cited 2021 Mar 29]; 28(1): 76-82. Available from: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1983-80422020000100076&lng=en. Epub Mar 30, 2020. <http://dx.doi.org/10.1590/1983-80422020281369>.
 9. Avilés R Lissette, Rivera M M. Soledad, Catoni S María Isabel. Donar, un cambio de vida: comprender la experiencia de familiares que aceptaron la donación de órganos. Rev. méd. Chile [Internet]. 2016 Jun [citado 2021 Mar 29]; 142(6): 702-706. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872014000600003&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872014000600003>.
 10. Sitio web oficial Registro Nacional de Identificación y Estado Civil. Recuperado el 02 de Octubre de 2018. Disponible en: <hp://www.reniec.gob.pe/portal/intro.htm>
 11. Bazan L, Chuqui huaccha E y Larrea P. “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” (Tesis posgrado) Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud. Escuela de Posgrado. Universidad Peruana Unión 2017. Disponible en: http://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/774/Luz_Trabajo_Investigaci%C3%B3n_2017.pdf?sequence=6&isAllowed=y
 12. Padilla-Cuadra Juan I., Mora-Chacón Paola, Monge-Fallas Alfredo, Rodríguez-Barquero Roberto. Actitudes y conocimientos sobre la donación de órganos, trasplante y muerte cerebral en estudiantes de ciencias de la salud. Acta méd. costarric [Internet]. 2016 Dec [cited 2021 Mar 28]; 57(4): 179-183. Available from:

http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-60022015000400179&lng=en.

13. Castañeda-Millán David Andrés, Alarcón Fabricio, Ovalle Diego, Martínez Claudia, González Lina Marcela, Burbano-Perea Lina et al . Actitudes y creencias sobre la donación de órganos en Colombia: ¿Dónde se deben enfocar los esfuerzos para mejorar las tasas nacionales de donación?. *rev.fac.med.* [Internet]. 2017 Jan [cited 2021 Mar 28] ; 62(1): 17-25. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-00112014000100003&lng=en.
<https://doi.org/10.15446/revfacmed.v62n1.43660>.
14. Lara Libia, León-Correa Francisco Javier, Navarrete-Campos Jean Paul. ANÁLISIS DE ACTITUDES HACIA LAS DONACIONES DE ÓRGANOS EN POBLACIÓN CHILENA. *pers.bioét.* [Internet]. 2018 June [cited 2021 Aug 20] ; 22(1): 121-133. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0123-31222018000100121&lng=en. <https://doi.org/10.5294/pebi.2018.22.1.9>.
15. Montero Salinas Alejandro, Martínez-Isasi Santiago, Fieira Costa Eva, Fernández García Antón, Castro Dios Diana Josefa, Fernández García Daniel. Conocimientos y actitudes ante la donación de órganos de los profesionales sanitarios de un hospital de tercer nivel. *Rev. Esp. Salud Publica* [Internet]. 2018 [citado 2021 Nov 20] ; 92: e201804007. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272018000100205&lng=es. Epub 18-Abr-2018.
16. Gomez V. Santillan J. Conocimiento y actitudes sobre la donación de órganos en internos de medicina de la Universidad Peruano Cayetano Heredia, Lima. 2017. Recuperado de: <https://www.spn.pe/archivos/trabajos-libres/TRABAJOS%20DE%20TRASPLANTE%20RENAL/Series%20de%20casos%20transversal%20Actitud%20Internos%20de%20Medicina.pdf>
17. Gómez-Rázuri Katherine, Ballena-López José, León-Jiménez Franco. Mitos sobre la donación de órganos en personal de salud, potenciales receptores y familiares de potenciales donantes en un hospital peruano: estudio cualitativo. *Rev. Perú. med. exp. salud pública* [Internet]. 2016 Ene [citado 2021 Mar 29] ; 33(1): 83-91. Disponible en:

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342016000100011&lng=es.

<http://dx.doi.org/10.17843/rpmpesp.2016.331.2011>.

18. Huamani A. Romero S. Relación entre nivel de conocimiento y actitud sobre donación de órganos en adolescentes de la Institución Educativa Juan Guerrero Quimper. 2016. Lima. Disponible en: <http://repositorio.urp.edu.pe/handle/urp/340>
19. Guillen R. Análisis del nivel de conocimiento sobre muerte encefálica y actitudes hacia la donación de órganos en médicos residentes del H.N.G.A.I durante el periodo septiembre – diciembre 2019. [Internet]. Lima: Universidad Ricardo Palma, 2019 [citado el 15 de agosto del 2021. Disponible en: <http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/3766/MED-TEESIS%20ALESSANDRA%20GUILLEN-2020%20%281%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
20. Hepp Juan, Beca Juan Pablo, Moran Sergio, Roessler Emilio, Uribe Mario, Palacios José Manuel. Donación y trasplante de órganos: propuesta desde la Academia Chilena de Medicina. Rev. méd. Chile [Internet]. 2020 Mar [citado 2021 Mar 29] ; 148(3): 381-386. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872020000300381&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872020000300381>.
21. Corona Lisboa José. Apuntes sobre métodos de investigación. Medisur [Internet]. 2016 Feb [citado 2021 Mar 29] ; 14(1): 81-83. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2016000100016&lng=es.
22. Ventura-León José Luis. ¿Población o muestra?: Una diferencia necesaria. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. 2017 Dic [citado 2021 Mar 29] ; 43(4). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662017000400014&lng=es.
23. World Health Organization. Implementing health promotion in hospitals: Manual and self-assessment forms. Geneva: WHO; 2018.

24. López Vela JM, Ordóñez Perea ME, Rodríguez Carlos R. El papel de la ética en la evaluación educativa. Licenciatura Psicopedagogía, Universidad de Huelva, España: 2016.
25. Amaro-Cano M. Ética social, profesional, profesoral y de la ciencia. Medisur [revista en Internet]. 2016
26. Valenzuela S. Algunos aspectos éticos en la práctica de la Obstetricia. Rev. Med. Clin. Condes. Chile: 2016; 25(6): 1029-1034.
27. Hernández SR, Fernández CC, Baptista LM. Metodología de la Investigación. 6ta Ed. México: McGraw-Hill; 2016.

ANEXOS

ANEXOS A. Operacionalización de variables.

RELACION ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES HACIA LA DONACION EN ORGANOS EN LOS FAMILIARES DE LOS PACIENTES HOSPITALIZADOS EN EL AREA DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL HOSPITAL DOS DE MAYO EN EL MES DE JUNIO – 2021						
VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	N° DE ITEMS	VALORES
Conocimiento de la donación de órganos.	Conjunto de datos que presentan los familiares de los pacientes de UCI.	Definición de donación de órganos y tejidos.	Los familiares definen la donación de órganos.	% de familiares que definieron donación de órganos y tejidos.	1, 2, 3	ALTO
		Importancia de la donación de órganos y tejidos.	Los familiares conocen la importancia de la donación de órganos y tejidos.	% de familiares que reconocen la importancia de la donación de órganos.	4	
		Órganos que pueden trasplantarse	Los familiares mencionan los órganos que pueden ser trasplantados.	% de familiares que mencionaron los órganos que pueden ser trasplantados.	5, 6	BAJO
		Donantes potenciales	Los familiares identifican los tipos de donantes.	% de familiares identifican los tipos de donantes.	7	
		Condiciones y contraindicaciones para donar.	Los familiares nombran las condiciones y contraindicaciones para ser donante.	% de familiares que nombraron las condiciones y contraindicaciones para ser donante.	8, 9, 10	Nivel bajo (<5)
		Ámbito legal de la donación de órganos.	Los familiares reconocen el ámbito legal de la donación de órganos.	% de familiares que reconocieron el marco legislativo de donación de órganos del País.	11, 12, 13	Nivel medio (6 -9)
						Nivel alto (10 – 13)

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DIMENSIONES	DEFINICION OPERACIONAL	INDICADORES	Nº DE ITEMS	VALORES
Actitud sobre la donación de órganos.	Reacción de los familiares con respecto a la donación de órganos.	Componente cognoscitivo	Perspectiva e información de los familiares sobre la donación de órganos.	Perspectiva	1A,2A,3A,4A, 5A,6A,7A,8A	Totalmente de acuerdo De acuerdo Indecisa Desacuerdo Totalmente en desacuerdo <div style="background-color: #4a86e8; color: white; text-align: center; padding: 5px;">V2</div> <div style="background-color: #ffff00; text-align: center; padding: 5px;">Nivel bajo (<50)</div> <div style="background-color: #00b050; color: white; text-align: center; padding: 5px;">Nivel medio (51 – 55)</div> <div style="background-color: #ff0000; color: white; text-align: center; padding: 5px;">Nivel Alto (86 – 120)</div>
		Componente afectivo	Reacción emocional hacia aceptar o no la donación de órganos.	Sentimientos a favor. Sentimientos en contra.	1B,2B,3B,4B, 5B,6B,7B,8B	
		Componente conductual.	Inclinación del familiar hacia la donación de órganos y tejidos.	Comportamiento activo. Comportamiento pasivo.	1C,2C,3C,4C, 5C,6C,7C,8C	

**ANEXO B. INSTRUMENTO “RELACION ENTRE EL NIVEL DE
CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES HACIA LA DONACION DE
ORGANOS EN LOS FAMILIARES DE LOS PACIENTES
HOSPITALIZADOS EN EL SERVICIO DE CUIDADOS INTENSIVOS
DEL HOSPITAL DOS DE MAYO EN EL MES DE NOVIEMBRE - 2021”**

I. DATOS GENERALES:

Edad: _____

Sexo: Femenino () Masculino ()

Religión: _____

Grado y sección: _____

Procedencia: Costa () Sierra () Selva ()

II. CONOCIMIENTO

1) ¿Qué es la donación de órganos?

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

2) ¿Qué órganos se pueden donar?

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

3) ¿Sabe cuántas vidas puede salvar al donar sus órganos?

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

d) Solo puedo salvar 1 vida.

4) ¿Por qué es importante la donación de órganos?

a) Recibes dinero de los familiares.

b) Le das un órgano a otra persona que lo necesita.

c) Ayudas a alguien que no conoces.

d) Permite salvar y mejorar la calidad de vida de las personas.

5) ¿Cuáles son los tipos de donante?

a) Donante vivo y donante cadavérico.

b) Donante receptor y donante emisor.

c) Donante voluntario y donante anónimo.

d) Donante de órganos y donante de tejidos.

6) ¿Al donante cadavérico como se le clasifica?

a) Donante por muerte cerebral

b) Fallecido por paro cardio-respiratorio.

c) Fallecido por infección generalizada y no generalizada.

d) a y b son correctas.

7) ¿Cuál es un requisito para ser donante?

a) Ser familiar del donante.

b) Gozar de buen estado de salud.

c) Ser mayor de 70 años.

d) No haber sido anteriormente donante.

8) ¿Desde qué edad puedes decidir ser donante?

a) 18 años

b) 15 años

c) 45 años

d) 20 años

9) ¿En relación a las contraindicaciones absolutas: Que condición prohíbe tajantemente que la persona puede ser donante?

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

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

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

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

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

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

- a) La organización nacional de donación y trasplante
- b) Entidad privada
- c) Fuerzas armadas
- d) Essalud

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

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

ANEXO C ENCUESTA ACTITUD

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

	TA	A	I	DA	TDA
A. Dimensiones la cognitiva:					
1. La donación de órganos no es necesaria para salvar vidas.					
2. Considero que las personas que donan sus órganos son humanitarias.					
3. Sé que hay gente que está dispuesta a donar sus órganos.					
4. Las personas que acceden a donar sus órganos después de su muerte no saben lo que hacen.					
5. No sirve de mucho que yo acceda a ser un donador de órganos porque la gente se sigue muriendo.					
6. Es necesario el consentimiento de donar mis órganos para después de mi muerto.					
7. La donación de órganos tiene el propósito de realizar trasplantes.					
8. Donar órganos es el mejor regalo que se puede hacer a otras personas.					
B. Dimensión afectiva:					
1. Me interesa dar mi opinión a favor de la opinión sobre donación de órganos.					
2. Deseo ser un donador de órganos para ayudar a las personas.					
3. No me agrada la idea de convertirme en un donador de órganos.					
4. Siento la necesidad de ayudar a mi prójimo mediante la donación de órganos.					
5. Siento fastidio hacia las personas que admiten convertirse en donadores de órganos.					
6. Me desagrada ver que se promueva la idea de ser donador de órganos.					
7. Me disgusta que haya gente que está dispuesta a donar sus órganos.					
8. Me agrada la idea que al cumplir la mayoría de edad figure en mi DNI ser donante.					
C. Dimensión conductual:					
1. En este momento firmaría un documento que me acredite como donador de órganos.					

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

ANEXO D. CONSENTIMIENTO INFORMADO
CONSENTIMIENTO INFORMADO

Investigador principal:

Celular:

Correcto electrónico:

Mediante este documento usted estará en una investigación sobre la Relación entre el nivel de conocimiento y actitudes hacia la donación de órganos en los familiares de los pacientes hospitalizados en el servicio de cuidados intensivos del Hospital Dos de mayo en el mes de junio – 2021. De carácter voluntario. Se le invita a leer la información del documento y a realizar preguntas sobre dudas que presente antes de empezar.

1. Procedimiento

Formato de encuesta con múltiples opciones.

2. Riesgos y beneficios

No existe riesgo, solo el beneficio del conocimiento que le otorgara esta experiencia e investigador en curso.

3. Confidencialidad

Se guardara discreción y anonimato del participante.

4. Declaratoria

Leí y pedí toda la información para ser parte de este estudio, se me indicó el objetivo y finalidad. Acepto ser voluntario a este proceso de investigación.

Nombres y apellidos	Firma	Fecha de participación