



FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA DE ENFERMERÍA

**CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES HACIA LA DONACIÓN
Y TRASPLANTE DE ÓRGANOS Y TEJIDOS EN
INTERNOS DE ENFERMERÍA DE DOS UNIVERSIDADES
PRIVADAS DE LIMA NORTE**

Tesis para optar el título académico de licenciatura en enfermería

AUTORA:

TELLO RODRIGUEZ, IRIS NADIA

ASESORA:

LIC. ORTIZ ROMANI, KATHERINE JENNY

**Lima – Perú
2017**

**CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES HACIA LA DONACIÓN Y
TRASPLANTE DE ÓRGANOS Y TEJIDOS EN INTERNOS DE
ENFERMERÍA DE DOS UNIVERSIDADES PRIVADAS DE LIMA
NORTE**

DEDICATORIA

En memoria de mi amado padre por ser mi guía, a mi madre por ser mi motivación y fortaleza, a mi compañero eterno por su apoyo incondicional, a mis amigos por estar conmigo en los buenos y malos momentos, a mi asesora, mis docentes y personas que en el transcurso de mi formación profesional fueron una gran influencia y ejemplo de experiencias y aprendizaje.

AGRADECIMIENTO

A Dios por su infinita bondad, a mis padres por su amor incondicional, A mi asesora Lic. Katherine Ortiz por su invaluable paciencia y gran apoyo constante en las asesorías para poder lograr la realización del presente estudio, al Lic. Yonathan Ortiz por el apoyo de análisis estadístico, a mi amiga Sandy por su gran influencia en el presente estudio, a mis amigos Erlinda, Diana y Levi por su apoyo y acompañarme a recolectar las muestras, a las instituciones que me permitieron realizar las encuestas, a todos mis docentes y personas maravillosas que me brindaron su apoyo moral, confianza y me motivaron continuamente.

Resumen

Objetivo: analizar la fuerza de asociación entre los conocimientos y actitudes hacia la donación y trasplante de órganos y tejidos en internos de enfermería de universidades privadas de Lima Norte.

Metodología: el estudio fue de corte transversal. La muestra estuvo conformado por 82 internos de enfermería. Las variables del estudio fueron: conocimientos y actitudes hacia la donación y trasplante de órganos y tejidos. Asimismo se incluyeron variables sociodemográficas. Se empleó el modelo de regresión logística ordinal donde se calcularon Odds Ratios (OR).

Resultados: del total de los encuestados el 98% tenía un conocimiento medio sobre la donación y trasplante de órganos y tejidos y un 62.98% tenía una actitud indiferente. Tener un conocimiento alto (OR:11.21) se asoció con tener una actitud positiva hacia la donación y trasplante órganos y tejidos. Asimismo los factores disponibilidad de donar órganos y estudiar en una universidad privada católica se asociaron con una actitud positiva.

Conclusiones: los internos de enfermería con un conocimiento alto sobre donación, con disponibilidad a donar órganos y tejidos y que estudian en una universidad privada católica tienen más posibilidades de presentar una actitud positiva. Estos resultados muestran una necesidad de políticas efectivas, de mayor educación con el fin de tener una aceptación y disponibilidad de donar órganos y tejidos cuando se es un donador potencial.

Palabras clave: Obtención de Tejidos y Órganos; Actitud; Conocimiento; Enfermeros

Abstract

Objective: to analyze the strength of association between knowledge and attitude towards the donation and transplantation of internal organs and tissues of nursing private universities of North Lima.

Methodology: the study was cross-sectional. The sample consisted of 82 nursing interns. The variables of the study were: knowledge and attitude toward organ and tissue donation and transplantation. Sociodemographic variables were also included. The ordinal logistic regression model is used to calculate odds ratios (OR) and confidence intervals with a statistical significance less than or equal to 0.05.

Results: 98% of the respondents had an average knowledge of organ and tissue donation and transplantation, and 62.98% had an indifferent attitude. Having a high knowledge (OR: 11.21) was associated with a positive attitude toward organ and tissue donation and transplantation. Also the availability factors of donating organs and belonging to a private Catholic university were associated with having a positive attitude.

Conclusions: Nursing inmates with a high level of knowledge about donation with the disponibility of organs and tissues donation and studying at a private Catholic university are more likely to present a positive attitude. These results demonstrate the need for effective policies and education to have an acceptance and availability of the organs and tissues to donate in potential donors.

Keys words: Tissue and Organ Procurement; Attitude, Knowledge; Nurses

ÍNDICE

TÍTULO	II
RESUMEN	V
ABSTRACT	VI
ÍNDICE	VII
INTRODUCCIÓN	IX
CAPÍTULO I EL PROBLEMA DE LA INVESTIGACIÓN	11
1.1 Situación problemática	11
1.2 Formulación del Problema	12
1.2.1 Problema General	12
1.2.2 Problemas Específicos	12
1.3 Justificación de la Investigación	13
1.4 Objetivos de la investigación	14
1.4.1 Objetivo General	14
1.4.2 Objetivos Específicos	14
1.5 Hipótesis	15
CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO	16
2.1 Antecedentes del estudio	16
2.2 Bases teóricas	20
CAPÍTULO III MATERIALES Y MÉTODOS	22
3.1 Tipo de estudio y diseño de la investigación	22

3.2 Población y muestra	22
3.2.1 Tamaño de la muestra	22
3.2.2 Selección del muestreo	22
3.2.3 Criterios de inclusión y exclusión	22
3.3 Variables	22
3.3.1 Definición conceptual y operacionalización de variables	22
3.4 Plan de recolección de datos e instrumentos	23
3.5 Plan de análisis e interpretación de la información	24
3.6 Ventajas y limitaciones	24
3.7 Aspectos éticos	24
CAPÍTULO IV RESULTADOS	25
CAPÍTULO V DISCUSIÓN	29
5.1 Discusión	29
5.2 Conclusiones	30
5.3 Recomendaciones	30
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	31
ANEXOS	

INTRODUCCIÓN

La Organización Nacional de Donación y Trasplante (ONDT) es un organismo que realiza actividades para promover el acto de ser un donador y favorecer el trasplante de donación de órganos y tejidos, la cual depende actualmente del Ministerio de Salud (MINSA), informó que la situación en el Perú sobre la donación y trasplante de órganos disminuye en vez de incrementarse y que hay en lista de espera de 800 pacientes y un aproximado de 9 mil personas que necesitan un trasplante (1). En el 2013 la tasa de donación de órganos fue de 3.2 por millón de población (pmp) y en el 2014 se redujo la tasa de donación de órganos a 2.2 pmp por otro lado, Los trasplantes más frecuentes fueron de córnea, renal, hígado y corazón (1). El Registro Nacional de Identificación y Estado Civil documenta que de los 14 580 775 de peruanos solo el 12.5% portadores del Documento Nacional de Identidad (DNI) accede a donar sus órganos luego de fallecidos, pero esta decisión puede verse impedida de cumplirse ya que el familiar más cercano es quien puede impedir la donación. Finalmente, para nuestro país, la ONDT determinó que unas 300 personas mueren cada año debido a la falta de donantes de órganos, por un déficit de conocimiento sobre la donación de órganos y tejidos, la creencia de mantener íntegro el cuerpo para su entierro y al temor existente en la población frente a la comercialización de órganos (2-4). En este sentido, se formula la siguiente pregunta de investigación del problema ¿Cuál es la fuerza de asociación entre el nivel de conocimientos y actitudes hacia la donación y trasplante de órganos y tejidos en internos de enfermería de dos universidades privadas de Lima Norte?

El presente estudio de investigación tiene como objetivo analizar la fuerza de asociación entre el nivel de conocimientos y actitudes hacia la donación y trasplante de órganos y tejidos en internos de enfermería de dos universidades privadas de Lima Norte. El estudio tiene una relevancia a nivel teórico, donde se verifica que hay pocos estudios realizados a nivel internacional y sobre todo a nivel nacional. La relevancia a nivel práctica se debe a que los internos de enfermería a nivel hospitalario deben adquirir actitudes favorables mediante un conocimiento acerca de la temática. Por último, tiene una relevancia metodológica, ya que el estudio tiene un alcance explicativo donde se analizara la fuerza de asociación mediante comandos y pruebas estadísticas. Entre las limitaciones del diseño de estudio presenta sesgo de memoria y temporalidad. Las ventajas del diseño permiten ejecutar el estudio en poco tiempo y a menor costo.

Un estudio realizado en Venezuela muestra que tener un mayor conocimiento sobre la donación y trasplante de órganos y tejidos tiene una gran influencia en tener una actitud positiva; así también revela que las mujeres tienen mayor disposición para donar órganos y tejidos (5). Otro estudio en Chile demostró que la disposición de donar es el primer eslabón para tomar la decisión de ser donante de órganos y tejidos (6). Este conocimiento sobre la donación de órganos puede ser influido por una serie de valores y principios que se inculcan desde que un enfermero se forma en una institución universitaria cuyas misiones y visiones contribuyan a tener una actitud positiva (5-8). En países como España, México, Cuba y Costa Rica, si se trabaja en un centro de salud presentan una alta credibilidad en temas sanitarios que pueden aportar a su población, pero sin embargo se verificó en los resultados de estos estudios que también hay una carencia de formación adecuada sobre la donación y trasplante de órganos, en el personal no sanitario, manifestando que los trabajadores con estabilidad laboral tienen mayor aceptación para la donación de órganos, pero el personal eventual no tiene mucha aceptación sobre la donación. Asimismo, un estudio realizado en Perú indica que ser un donante vivo en caso de trasplante de riñón implica una gran responsabilidad, ya que después de donar este órgano necesita cuidados postoperatorios y un seguimiento clínico hasta por un año. A veces esta responsabilidad puede ser un motivo para optar una actitud negativa hacia el tema tratado (4,9).

A partir de esto se genera la hipótesis: existe fuerza de asociación significativa entre el nivel de conocimientos y actitudes hacia la donación y trasplante de órganos y tejidos en los estudiantes de enfermería en internos de dos universidades privadas de Lima Norte. El conocimiento se concibe en la actualidad como la capacidad del hombre para aprender y desarrollarse como individuo a través del entendimiento de su entorno y su razón natural (10). Este conjunto de conocimientos sobre la donación y trasplante de órganos y tejidos es de vital importancia para poder ser un donador. Por otro lado mejorar la actitud de donar órganos, cabe resaltar que esta predisposición dependerá de un conocimiento previo, creencias, múltiples relaciones y experiencias que a lo largo de la vida se vaya acumulando (11). El presente estudio se desarrollará de la siguiente manera en el primer capítulo el problema de la investigación; segundo capítulo marco teórico; tercer capítulo materiales y métodos; cuarto capítulo resultados y por último el quinto capítulo se desarrollará la discusión, conclusiones y recomendaciones.

CAPÍTULO I EL PROBLEMA DE LA INVESTIGACIÓN

1.1 Situación problemática

Un donador es aquella persona que con un gesto solidario, en vida o después de su muerte, consiente la disposición de sus órganos y tejidos. El Trasplante mediante la transferencia de un individuo a otro en Perú es normado por la ley general de Donación y trasplante de órganos y/o Tejidos Humanos N° 28189 (12).

Estudios realizados en España muestran buena aceptación hacia la donación y trasplante de órganos y tejidos. Esta puede mejorar aún ya que su fuente principal educativa es la televisión y los propios servicios de salud (13,14). España es líder mundial en la materia con el mejor índice de trasplantes por millón de población (pmp) tiene una tasa de 100.7 enfermos trasplantados pmp. El uso del modelo español con la organización nacional de trasplante (ONT) de España genera la formación y la preparación sobre el tema (14). En América latina en el 2015 los pacientes trasplantados fueron en el caso de Argentina 40 pmp, Brasil 37.3 pmp, Uruguay 35 pmp, Colombia 25 pmp, Chile 17.9 pmp, Ecuador 8.2 pmp, Perú 6.3 pmp, Venezuela 6.2 pmp. En el caso de Perú aún se encuentra por debajo de los estándares ya que se realizan de manera inestable y no constante (1, 13-15).

Otro estudio en Estados Unidos tuvo una respuesta similar en relación a las nuevas técnicas de difusión de información (16-18). Estas deben ser accesibles para favorecer la buena aceptación del público que se siente inseguro, desconfiado y temeroso (18). Por otro lado, en Colombia se demuestra igualmente una buena actitud hacia la donación y trasplante de órganos y donarían motivados por ayudar a otra persona a prolongar su vida, pero aún falta profundizar el conocimiento para que los miembros de la familia cumplan con el deseo del donador (19). En el caso del Perú la donación se realiza basado en cómo figure en el Documento Nacional de Identidad (DNI) la opción de donador y posteriormente realizar el trámite de acta de consentimiento que mediante campañas lo realiza la ONDT en el Seguro Social de Salud del Perú (ESSALUD), en la misma ONDT o MINSA, alguna institución donde esté realizando dicha campaña y así dejar constancia de ser donador. No obstante, los familiares podrían negarse a realizar dicho procedimiento, ya sea por creencias o desconocimiento (1-4).

La Organización Nacional de Donación y Trasplante (ONDT) informó que en el Perú hay un aproximado de 9 mil personas que necesitan un trasplante (1). El 2013 la tasa de donación de órganos fue de 3.2 pmp. El 2014 se redujo la tasa de donación de órganos a 2.2 pmp. Entre los trasplantes más frecuentes se encuentran el de córnea, riñón, hígado y corazón (1). El Registro Nacional de Identificación y Estado Civil documenta que de los 14 580 775 de peruanos solo el 12.5% portadores de DNI accede a donar sus órganos luego de fallecidos. Finalmente para nuestro país, la ONDT determinó que unas 300 personas mueren cada año debido a la falta de donantes de órganos, por una pobre cultura de donación, la creencia de mantener íntegro el cuerpo para su entierro y al temor existente en la población frente a la comercialización de órganos (2-4).

Factores como la falta de conocimiento han generado respuestas negativas o simplemente una indiferencia sobre la donación y trasplante de órganos entre la población impidiendo el aumento de donaciones para salvar sus vida o mejorar su calidad de vida (4, 17, 19). Sin embargo, otros países con mayor desarrollo en el tema han demostrado que el conocimiento en el personal de salud sobre estos programas de donación y trasplante de órganos es un elemento que influye directamente en su éxito (9, 17-20). Este conocimiento sobre la donación de órganos puede estar influido por una serie de valores y principios que se inculcan desde que un enfermero se forma en una institución universitaria y contribuye a tener una actitud positiva. En este sentido son importantes las misiones y visiones de cada universidad (5-8).

La disponibilidad de donar órganos es un gesto altruista y solidario hacia el prójimo (18). Por ello si se trabaja en un centro de salud, y si se tiene la disponibilidad de donar, aporta alta credibilidad en temas sanitarios a la población. Sin embargo, se verificó una carencia de formación adecuada sobre la donación y trasplante de órganos (9). Este es uno de los motivos que puede favorecer una actitud negativa hacia el tema tratado (9). En cuanto al sexo puede ser influyente en ser donante presentado una mayor predisposición el sexo femenino (9, 21, 22). A diferencia del sexo masculino que se muestra algo indiferente y, por ende, tiende a tener una actitud negativa (21, 22).

1.2 Formulación del Problema

1.2.1 Problema General

- ¿Cuál es la fuerza de asociación entre el nivel de conocimientos y actitudes hacia la donación y trasplante de órganos y tejidos en internos de enfermería de dos universidades privadas de Lima Norte.

1.2.2 Problemas Específicos

- ¿Cuál es el nivel de conocimientos hacia a la donación y trasplante de órganos y tejidos en internos de enfermería de dos universidades privadas de Lima Norte.
- ¿Cuál es el nivel de las actitudes hacia a la donación y trasplante de órganos y tejidos en internos de enfermería de dos universidades privadas de Lima Norte.
- ¿Cuál es la asociación entre la edad y la actitud hacia la donación y trasplante de órganos y tejidos en internos de enfermería de dos universidades privadas de Lima Norte.
- ¿Cuál es la asociación entre el sexo y la actitud hacia la donación y trasplante de órganos y tejidos en internos de enfermería de dos universidades privadas de Lima Norte.
- ¿Cuál es la asociación entre trabajar actualmente y la actitud hacia la donación y trasplante de órganos y tejidos en internos de enfermería de dos universidades privadas de Lima Norte.
- ¿Cuál es la asociación entre el tipo de universidad y la actitud hacia la donación y trasplante de órganos y tejidos en internos de enfermería de dos universidades privadas de Lima Norte.
- ¿Cuál es la asociación entre la religión y la actitud hacia la donación y trasplante de órganos y tejidos en internos de enfermería de dos universidades privadas de Lima Norte.
- ¿Cuál es la asociación entre la procedencia y la actitud hacia la donación y trasplante de órganos y tejidos en internos de enfermería de dos universidades privadas de Lima Norte.

- ¿Cuál es la asociación entre ser donante y la actitud hacia la donación y trasplante de órganos y tejidos en internos de enfermería de dos universidades privadas de Lima Norte.
- ¿Cuál es la asociación entre la disponibilidad y la actitud hacia la donación y trasplante de órganos y tejidos en internos de enfermería de dos universidades privadas de Lima Norte.

1.3 Justificación de la Investigación

A partir de la preocupante disminución de la tasa de donación en Perú, considerando la importancia que tiene el conocimiento en la disponibilidad hacia la misma y la necesidad de información se propuso como objetivo: analizar la fuerza de asociación entre el nivel de conocimiento y actitud hacia la donación y trasplante de órganos y tejidos. Este conocimiento es relevante pues permitirá proponer acciones con el fin de concientizar e incentivar la predisposición de los estudiantes de Enfermería y buscar así disminuir esta problemática social (1).

El propósito del estudio está orientado en proporcionar información válida a la carrera de enfermería sobre la fuerza de asociación entre el nivel de conocimientos y actitudes hacia la donación y trasplante de órganos y tejidos que tienen los estudiantes de enfermería del internado hospitalario de una universidad católica y una universidad no católica ambas privadas de Lima - Norte. Los internos de enfermería están en contacto directo con la población (pacientes, familia y comunidad), es por ello que deben tener conocimiento de esta materia ya que permitirá ser un nexo y promotores para orientar, concientizar, sensibilizar y fortalecer los conocimientos en las personas que desconocen o tienen dudas sobre la donación y trasplante de órganos y tejidos con el fin de motivarlos a tomar decisiones útiles para el bien común de la sociedad.

Según la ONDT el 2013 la tasa de donación de órganos fue de 3.2 pmp. El 2014 se redujo la tasa de donación de órganos a 2.2 pmp. Entre los trasplantes más frecuentes se encuentran el de córnea, riñón, hígado y corazón (1). El Registro Nacional de Identificación y Estado Civil documenta que de los 14 580 775 de peruanos solo el 12.5% portadores de DNI accede a donar sus órganos luego de fallecidos, por ello se pudo realizar 585 trasplantes y manteniendo una lista de espera

de casi 9.000 nombres (1,2). Finalmente la ONDT determinó que unas 300 personas mueren cada año debido a la falta de donantes de órganos, por una pobre cultura de donación, la creencia de mantener íntegro el cuerpo para su entierro y al temor existente en la población frente a la comercialización de órganos (3).

El presente estudio tiene una relevancia a nivel teórico, donde se verifica que hay pocos estudios realizados a nivel internacional y sobre todo a nivel nacional y práctico porque en la actualidad no se aplica o no hay difusión del tema en internos de enfermería a nivel hospitalario. Respecto a la relevancia metodológica se utilizará un estudio de diseño transversal con alcance explicativo en comparación de otros estudios nacionales. Basados en estos resultados se podrían realizar charlas o campañas a la población en general para elevar el nivel de conocimientos y actitudes hacia la donación y trasplante de órganos y tejidos.

1.4 Objetivos de la investigación

1.4.1 Objetivo General

- Analizar la fuerza de asociación que existe entre el nivel de conocimientos y actitudes hacia la donación y trasplante de órganos y tejidos en internos de enfermería de dos universidades privadas de Lima Norte.

1.4.2 Objetivos Específicos

- Identificar los niveles de conocimientos sobre la donación y trasplante de órganos y tejidos en los estudiantes de enfermería en internos de dos universidades privadas de Lima Norte.
- Identificar los niveles de las actitudes hacia la donación y trasplante de órganos y tejidos en los estudiantes de enfermería de los internos de dos universidades privadas de Lima Norte.
- Identificar es la asociación entre la edad y las actitudes hacia la donación y trasplante de órganos y tejidos en internos de enfermería de dos universidades privadas de Lima Norte.

- Identificar la asociación entre el sexo y las actitudes hacia la donación y trasplante de órganos y tejidos en internos de enfermería de dos universidades privadas de Lima Norte.
- Identificar la asociación entre trabajar actualmente y las actitudes hacia la donación y trasplante de órganos y tejidos en internos de enfermería de dos universidades privadas de Lima Norte.
- Identificar la asociación entre el tipo de universidad y las actitudes hacia la donación y trasplante de órganos y tejidos en internos de enfermería de dos universidades privadas de Lima Norte.
- Identificar la asociación entre ser donante y las actitudes hacia la donación y trasplante de órganos y tejidos en internos de enfermería de dos universidades privadas de Lima Norte.
- Identificar la asociación entre la religión y las actitudes hacia la donación y trasplante de órganos y tejidos en internos de enfermería de dos universidades privadas de Lima Norte.
- Identificar la asociación entre la procedencia y las actitudes hacia la donación y trasplante de órganos y tejidos en internos de enfermería de dos universidades privadas de Lima Norte.
- Identificar la asociación entre la disponibilidad y las actitudes hacia la donación y trasplante de órganos y tejidos en internos de enfermería de dos universidades privadas de Lima Norte.

1.4.3 Hipótesis

Hipótesis alterna

- Sí existe fuerza de asociación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia la donación y trasplante de órganos y tejidos en los estudiantes de enfermería en internos de dos universidades privadas de Lima Norte.

Hipótesis nula

- No existe fuerza de asociación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia la donación y trasplante de órganos y tejidos en los estudiantes de enfermería en internos de dos universidades privadas de Lima Norte.

CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes Internacionales del estudio

Un estudio realizado en Chile, cuyo objetivo fue generar conocimiento comprensivo de la experiencia vivida de personas que aceptaron la donación de órganos en la Región Metropolitana (R.M) durante el 2014, realizaron un estudio cualitativo y fenomenológico con la participación de 8 personas. Entre sus principales resultados de la descripción de sus participantes muestran que fue una experiencia de sufrimiento que cambió sus vidas, donde mostraron la sensibilización y solidaridad frente al dolor de otros y despertó el deseo de ayudar a pesar del dolor propio, Finalmente el estudio se develó en seis categorías: una experiencia de sufrimiento, un proceso de discernimiento difícil que marca la vida, el impacto de la experiencia en la familia, representaciones socioculturales de la donación, necesidad de ayudar y el significado de la donación de órganos. Concluyendo que es necesario conocer las vivencias de las familias que se rehúsan o no están a favor de la donación de órganos para poder comprender dichas razones y poder mejorar o innovar nuevas estrategias o puntos a tratar dentro de las organizaciones para poder generar mayor información y así ayudar a fomentar dicho proceso (6).

Un estudio realizado en España, cuyo objetivo es analizar la actitud hacia la donación de los órganos propios de los profesionales no sanitarios de hospitales españoles y latinoamericanos, y determinar los factores que condicionan dicha actitud. Durante el 2013, con un muestreo aleatorio entre el personal con un total de 1052 personas encuestadas que generó un estadística descriptiva. Los países encuestados el 98% de los cubanos estarían a favor de la donación, el 80% de los mexicanos también está a favor, el 66% de los costarricenses muestran una actitud positiva y el 52% de los españoles a favor de la donación. En conclusión es variable el porcentaje de aceptación en el personal de salud no sanitario hispano latinos de los diferentes centros hospitalarios, los cuales están condicionados según sus factores psicosociales (9)

Un estudio realizado en Chile, cuyo objetivo fue analizar aspectos pertinentes a la donación de órganos de donante cadáver, durante el año 2007 y publicado el 2008. Para dicho estudio se escogieron factores que se confrontan con la bibliografía actual, donde se realizó un análisis crítico de la realidad para plantear cursos de acción sobre el tema. Entre sus principales conclusiones de sus tres postulados fueron: la primera

por la influencia religiosa en dar un espacio en las organizaciones a un representante religioso; el segundo postulado el enfoque es sobre la información y difusión son importantes para que las personas cambien ciertos paradigmas negativa, en el caso de los familiares tener el conocimiento y el respeto hacia quien desea ser donador y no impedir dicho proceso; en el tercer postulado se basa en la información y la preparación a los profesionales de salud, así informar de manera adecuada a los familiares y comunidad (17).

Un estudio titulado “Actitudes y creencias sobre la donación de órganos en Colombia: ¿Dónde se deben enfocar los esfuerzos para mejorar las tasas nacionales de donación?”, cuyo objetivo fue mostrar las creencias y actitudes que tienen los colombianos frente al proceso de donación, realizaron un estudio descriptivo de corte transversal realizado en el 2013. La muestra consta de 600 colombianos, procedentes de las diferentes ciudades. Sus resultados mostraron que el 90.6% de los participantes tuvieron una actitud positiva frente a la donación, pero solo el 4.86% posee el carnet de donante, un 81.80% indica que donaría sus propios órganos luego de morir y el 75,69% autoriza la donación de los órganos de algún familiar. Por otro lado del total de los entrevistados solo el 37.98% dió a conocer a sus familiares su voluntad de donar. En conclusión la población presenta una buena actitud hacia la donación de órganos. Asimismo muchos de ellos desconocen cuál es el proceso para la certificación de la muerte cerebral, esto les genera mucha incertidumbre desencadenando en una desinformación colectiva en la población (19).

Adaptación del modelo español de gestión en trasplante para la mejora en la negativa familiar y mantenimiento del donante potencial. Los autores tuvieron como objetivo contrastar y evaluar los métodos de instrucción de los coordinadores de trasplante de Brasil y España con visión a la reducción en los índices de negación por parte de la familia hacia la donación de órganos, para ello se aplicó un estudio cuantitativo , descriptivo sobre los datos obtenidos por el Departamentos de Trasplante del Hospital Israelita Albert Einstein de Brasil aprovechando el Encuentro de Coordinadores de Trasplante del año 2009 , contando así con 158 asistentes. Los resultados obtenidos mostraron que el tiempo empleado para la capacitación inicial en los coordinadores de Brasil es de 8 horas mientras que en España es de 42 horas, dichos coordinadores están representados por un 22.9% de médicos brasileños sin embargo España cuenta con un 95%, además el tiempo de accionar de los coordinadores brasileños es de 9 meses y 22 días y en España es de 60 meses. Finalmente, los autores concluyen que es factible la aplicación del modelo español a

finés de mejorar el perfil del coordinador de trasplante y así poder modificar las tasas de oposición familiar (20).

Perfil de los Pacientes en la Lista Única de Espera para Trasplante Cardíaco en el Estado de Ceará, Brasil, cuyo objetivo fue conocer a los pacientes que forman parte de la lista de espera para un trasplante cardíaco en la Central de Trasplante de la ciudad de Ceará, participaron un grupo de 156 pacientes entre hombres y mujeres, ya trasplantados o no y clasificados en dos grupos etarios, adultos jóvenes y adultos de mediana edad, cabe destacar que los participantes se encontraban registrados en el periodo de 1999 a 2006. Se desarrolló un estudio descriptivo y retrospectivo, con análisis cuantitativo, sus resultados muestran que la lista de espera está compuesta por un 80% de hombres con una edad media de 71 años de los cuales la principal causa es la miocardiopatía dilatada a consecuencia de enfermedad hipertensiva no controlada también se pudo conocer que el tiempo de permanencia en la lista de espera es de 136 días, por ello se realizaron 102 trasplantes, sin embargo 37 fallecieron antes del procedimiento y 8 fueron separados de la lista de espera debido al empeoramiento de su cuadro clínico. Los autores llegaron a la conclusión que es el personal asistencial la herramienta principal para la divulgación y sensibilización de la población sobre el tiempo de permanencia en la lista de espera, muertes ocurridas a consecuencia de la misma y la certificación de la muerte cerebral versus la autorización por parte de los familiares (23).

El proceso de donación de órganos: la percepción de los familiares de donantes fallecidos – Brasil, cuyo objetivo fue mostrar las apreciaciones y el desasosiego que enfrentan los familiares frente al proceso de donación de órganos, el estudio se desarrolló en el periodo de mayo a junio del 2005, en donde se empleó el método fenomenológico que permite observar y estudiar las reacciones y decisiones por parte de los familiares, por ello las entrevistas se desarrollaron en las residencias de cada participante, contó con una muestra de 7 familiares que experimentaron el proceso de donación en las organizaciones de obtención de órganos teniendo en cuenta 5 temas puntuales: la atención del paciente, información de la muerte y solicitud de donación, la decisión y la autorización. En los resultados los entrevistados consideran que el trámite burocrático es muy lento y se sienten comprometidos en dar la autorización para el inicio del proceso de donación, pese a que no les queda muy en claro el método para la confirmación de la muerte cerebral y por ello la indecisión sin embargo todos se encuentran motivados por ayudar a otras personas. Finalmente, tras dar la autorización se observa que atraviesan por un periodo de arrepentimiento (24).

Sufrimiento y contradicción: el significado de la muerte y del morir para los enfermeros que trabajan en el proceso de donación de órganos para trasplante, Brasil, cuyo objetivo fue conocer la percepción y los sentimientos del personal asistencial, encargado del proceso de selección de órganos y del desarrollo del trasplante, frente a la etapa de la muerte y el morir, realizaron un estudio descriptivo con visión cualitativa, la muestra constaba de 10 enfermeros del área de Captación de Órganos para trasplante de la Organizaciones de Procura de Órganos (OPOs) de la Municipalidad de Sao Paulo, las entrevistas fueron registradas en audio y manteniendo un ambiente de privacidad. Los resultados obtenidos fueron divididos en tres categorías: primero significado de la muerte, segundo significado de la donación, tercero conflictos vivenciados por parte del personal asistencial encargado del proceso de donación y la relación con la familia del donante. Finalmente los autores llegan a la conclusión que se deben implantar sistemas de soporte emocional hacia los enfermeros ya que ellos experimentan conflictos existenciales y dilemas morales que pueden repercutir en su salud física y mental (25).

2.2 Antecedentes Nacionales del estudio

Trasplante y comercio de órganos en Perú, en este estudio los autores, con experiencia en la coordinación de trasplantes de órganos, desarrollan los aspectos morales y culturales de nuestro país que influyen en la confianza de la población hacia la adquisición de los órganos donados. Para ello realizaron una comparación con el modelo español evidenciando una reducción notable en el porcentaje de donantes cadavéricos reales, pese a ello la lista de espera de países desarrollados va en aumento provocando que los pacientes busquen otros medios que les faciliten la sustitución de sus órganos deficientes, muchas veces optan por adquirirlo de países en vías de desarrollo o los llamados “países proveedores”, como China, Egipto, Filipinas, Taiwán, Irak y algunos de Latinoamérica, que no se encuentren protegidos por sus leyes de manera que organizaciones promueven la compra-venta con fines lucrativos, Por otro lado el autor hace referencia a una investigación desarrollada por un medio de comunicación estadounidense sobre el comercio de órganos en el Perú en donde el facilitador ofrece a 200 donantes saludables y aptos a la espera de quien requiera de ellos sumado a esto detallan los recursos materiales y humanos con los que cuentan. A partir de esto se incrementó la difusión «en Perú están dispuestos a donar riñones». Posteriormente

se visualiza la consolidación de una organización internacional sumándole el servicio de histocompatibilidad. Bajo este contexto se concluye que aquellos pacientes que no cuenten con recursos económicos no podrán acceder a un trasplante con donante pagado en clínica privada. Finalmente, este estudio nos muestra el accionar de estas organizaciones que se apoyan en una forma jurídica bajo la forma de trato amical entre los familiares de un paciente con muerte cerebral y los representantes del receptor que hacen uso de un documento notarial denominado “Donación por altruismo” (4).

Capacitación en el proceso de donación y trasplantes y aplicación de técnica de benchmarking en donación. Lima, en dicho estudio se tuvo como objetivo estudiar y estimar el proceso de donación de órganos en el área de cuidados intensivos del Hospital Nacional Cayetano Heredia y contrastar con el sistema español del Hospital Virgen de Arrixaca de Murcia, para ello se aplicó un estudio retrospectivo de corte transversal y comparativo, utilizando datos de pacientes fallecidos brindados por el área de estadística en el periodo comprendido entre enero del 2008 y marzo del 2010. En los resultados se encontró que la postura negativa hacia la donación en Murcia es de casi el 20% mientras que en Perú esta postura varía entre el 43 y 80 %, también se pudo precisar que la aplicación del modelo Español se lleva con mejoría en la última fase del trasplante siendo el de mayor importancia La Detección de Donantes(primer fase), ambos centros hospitalarios cuentan con una tasa mortalidad de 18%, durante el 2010 el hospital de Murcia registró 35 donantes reales de los cuales 34 de ellos provinieron de la unidad de cuidados intensivos y uno del área de reanimación , por otro lado en el hospital Peruano no cuenta con un registro por el seguimiento de los pacientes críticos sin embargo se pudo precisar que de 1828 ingresos a la unidad de cuidados intensivos , 63 fueron neurocríticos fallecidos de los cuales 49 a causa de muerte encefálica y sólo 26 fueron catalogados como donantes potenciales para finalmente obtener solo 1 donante real. Se concluyó que debería implementarse con suma urgencia un sistema adecuado para la oportuna detección de donantes potenciales y promover estrategias enfocadas a brindar información clara a los familiares a fin de reducir la tasa de negatividad (15).

Relación entre el nivel de conocimientos y actitudes hacia la donación de órganos y tejidos de estudiantes de enfermería de la UNMSM. Lima. Cuyo objetivo fue el de conocer la relación entre los conocimientos y las actitudes hacia la donación de órganos en estudiantes de enfermería del 4to al 5to año, para ello se aplicó un

estudio de tipo correlacional de corte transversal, la muestra se obtuvo mediante el método probabilístico estratificado proporcional desarrollado en la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos obteniendo como resultado a 141 estudiantes cuyas edades fluctúan entre 20 a 38 años. En dicho estudio los resultados con la variable de conocimientos los estudiantes de enfermería mostraron un nivel medio el 54.69%, con 23.44% un nivel alto y un 21.85% con nivel bajo, mientras que con la variable actitud se aprecia a los estudiantes indiferentes un 64.01%, el 23.44% muestra aceptación y el 12.50% una actitud de rechazo. Finalmente, la autora llegó a la conclusión que el nivel de conocimientos en los estudiantes de enfermería es medio y predomina una actitud de indiferencia (26).

Actitudes de los Estudiantes de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos hacia la Donación de Órganos, Lima. Cuyo objetivo fue el dar a conocer las actitudes de los estudiantes universitarios frente a la donación de órganos, para ello se contó con una muestra de 500 alumnos procedentes de las 10 escuelas académicas de dicha casa de estudios, el tipo de estudio fue descriptivo, la herramienta utilizada fue la "Escala de actitudes hacia la donación de órganos" , que permitió evaluar 4 factores importante como Derecho a recibir órganos para seguir viviendo, mantenimiento de la integridad del cuerpo, Información sobre donación de órganos y Temores asociados a la donación de órganos. Los resultados indicaron que los estudiantes universitarios poseen una actitud de nivel medio hacia la donación de órganos y de los cuales las mujeres presentan una actitud más positiva en comparación a los hombres (27).

2.1 Bases Teóricas

2.1 Aspectos teóricos conceptuales hacia la donación y trasplante de órganos y tejidos.

La Organización Nacional de Donación y trasplante (ONDT), tiene la responsabilidad de la rectoría, promoción, coordinación, supervisión y control de todo lo vinculado a la donación y trasplante de órganos y tejidos humanos a nivel nacional. Los órganos que se pueden donar son: riñón, pulmón, páncreas, hígado y los tejidos que se pueden trasplantar son: córneas, médula ósea, piel, válvulas cardíacas, hueso y tendones. No hay límite de edad (1,2).

Para llevar a cabo la donación y trasplante de órganos y tejidos uno de las condiciones es en caso de diagnóstico de muerte; que es el cese irreversible de la función encefálica o de la función cardiorrespiratoria del cuerpo humano y/o la muerte encefálica o muerte cerebral que es el cese irreversible de las funciones del tronco encefálico, este diagnóstico debe ser con un acta de comprobación por un neurólogo o neurocirujano lo cual va a ser firmado por los médicos, cumpliendo los requisitos de la Ley General de Donación y trasplante de órganos y/o tejidos humanos, a ello debe firmar también el acta el médico tratante y el director del hospital o su representante (12, 22).

La ONDT en el 2014 dio a conocer la reducción de la tasa de donación de órganos, el 2013 la tasa de donación de órganos fue de 3.2 pmp, el 2014 se redujo la tasa de donación de órganos fue de 2.2 pmp, por ello se pudo realizar 585 trasplantes y manteniendo una lista de espera de casi 9.000 nombres. El trasplante más frecuente fue el de córnea, renal, hígado y corazón (1).

El Registro Nacional de Identificación y Estado Civil documenta que de los 14 580 775 de peruanos solo el 12.5% portadores de DNI accede a donar sus órganos luego de fallecidos pero esta decisión puede verse impedida de cumplirse ya que el familiar más cercano es quien frustra la donación. Finalmente para nuestro país, la ONDT determinó que unas 300 personas mueren cada año debido a la falta de donantes de órganos, por una pobre cultura de donación, la creencia de mantener íntegro el cuerpo para su entierro y al temor existente en la población frente a la comercialización de órganos (1-4).

La donación voluntaria es la única forma de obtener órganos y/o tejidos con fines de trasplante para el paciente en espera. Ser un donador no representa ningún riesgo, lo cual se le pide al donador que la familia conozca la decisión para que no haya impedimento alguno, ya sea por mitos, costumbres, religión, etc. La mayoría de las religiones también se han pronunciado con respecto a este tema y están a favor, por considerarlo un acto solidario con el prójimo (1-4).

Tenemos diversas religiones como la católica, que acepta la donación de órganos y trasplante de tejidos. La evangélica, no se oponen a la donación de órganos y trasplante de tejidos, indica a los fieles hacer un voto de conciencia para solidarizarse con el prójimo, pero igualmente deja a criterio de cada uno de sus

miembros a tomar su libre decisión. Así como estas religiones tenemos otras religiones que están a favor de la donación y trasplante de órganos y tejidos. Asimismo también están los que no pertenecen a alguna religión (5).

Tener el conocimiento sobre la donación y trasplante de órganos y tejidos es de vital importancia para poder ser un donador. El donador es aquella persona que con un gesto solidario, consiente la disposición en vida o para después de su muerte de su cuerpo, de sus órganos y tejidos. Y el Trasplante de órganos y tejidos es mediante la transferencia de un individuo a otro. Establecidas por la ley general de Donación y trasplante de órganos y/o Tejidos Humanos N° 28189, Y se complementada con la Ley N° 29471, que promueve la obtención, la donación y el trasplante de órganos y/o tejidos humanos (9, 12, 17-20). La actitud es la predisposición de las personas para realizar acciones y lograr objetivos, y dependerá del aprendizaje, conocimiento, creencias, de los sentimientos y las múltiples relaciones y experiencias que a lo largo de la vida se vaya acumulando (11). Esta actitud se asemeja a la actitud conductual que dispondrá de una decisión sobre la donación y trasplante de órganos y tejidos.

CAPÍTULO III MATERIALES Y MÉTODOS

3.1 Tipo de estudio y diseño de la investigación

El presente estudio fue no experimental de diseño de corte transversal y corresponde a un alcance descriptivo – correlacional y explicativo

3.2 Población y muestra

La población y muestra estuvo conformada por 82 estudiantes que cursan el internado hospitalario de dos universidades privadas de Lima- Norte. El estudio fue por censo para ambas universidades.

3.2.1 Tamaño de la muestra

Se utilizó una muestra de 82 estudiantes que cursan el internado hospitalario de dos universidades privadas de Lima- Norte.

3.2.3 Selección del muestreo

No se utilizó un tipo de muestreo, ya que el estudio fue por censo.

3.2.3 Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión:

- Estudiantes de enfermería que cursan el internado hospitalario de una universidad católica y no católica de Lima- Norte.
- Estudiantes del quinto año que están realizando el internado hospitalario.
- Estudiantes universitarios de 18 años a más de ambos sexos.

Criterios de exclusión:

- Estudiantes no matriculados y ex alumnos.
- Estudiantes que no desean participar.
- Estudiantes que no estén cursando el quinto año.
- Estudiantes menores de 18 años.

- Estudiantes que no sean de la carrera de enfermería.
- Estudiantes que no cursan el internado hospitalario

3.3 Variables

3.3.1 Definición conceptual y operacionalización de variables

- **Variable Dependiente:** actitud hacia la donación y trasplante de órganos y tejidos. Es la predisposición de las personas para realizar acciones y lograr objetivos, y dependerá del aprendizaje, conocimiento, creencias, de los sentimientos y las múltiples relaciones y experiencias que a lo largo de la vida se vaya acumulando (11). Esta actitud que dispondrá de una decisión sobre la donación y trasplante de órganos y tejidos.

- **Variable Independiente:** conocimiento hacia la donación y trasplante de órganos y tejidos. El conocimiento se concibe en la actualidad como la capacidad del hombre para aprender y desarrollarse como individuo a través del entendimiento de su entorno y su razón natural (10). Este conjunto de ideas y conocimientos sobre la donación y trasplante de órganos y tejidos es de vital importancia para poder ser un donador. Es aquella persona que con un gesto solidario, consiente la disposición en vida o para después de su muerte de su cuerpo, de sus órganos, tejidos y células. Y el Trasplante de órganos y tejidos es mediante la transferencia de un individuo a otro. Establecidas por la ley general de Donación y trasplante de órganos y/o Tejidos Humanos N° 28189, Y se complementada con la Ley N° 29471, que promueve la obtención, la donación y el trasplante de órganos y/o tejidos humanos (12).

La variable dependiente actitud hacia la donación y trasplante de órganos y tejidos se midió a través de un cuestionario tipo escala Likert de adaptado de 22 preguntas validado a nivel nacional (26). Las actitudes fueron categorizadas, según el criterio de estatinos los límites fueron: positivo (89 a 103); indiferente (72 a 88) y negativo (53 a 71).

Para medir la variable independiente conocimiento hacia la donación y trasplante de órganos y tejidos se empleó cuestionario de 14 preguntas igualmente validado a nivel nacional (26). Los conocimientos fueron categorizados, según el criterio de estatinos los límites fueron: alto (10 a 13); medio (7 a 9) y bajo (3 a 6).

Respecto a la variables sociodemográficas fueron consideradas, edad: variable categórica (20-25; 26-30; 31-35; 36-40); sexo: variable categórica (masculino y femenino); religión: variable categórica (católica, evangélica, otro, no tiene); procedencia: variable categórica (costa, sierra y selva); trabaja actualmente: variable categórica (sí, no); donante: definida con la siguiente pregunta ¿en su DNI figura como donante?: variable categórica (sí, no); disponibilidad: definida como la disponibilidad de donar órgano mediante la siguiente pregunta: ¿Estarías dispuesto a donar un órgano? variable categórica (sí, no); tipo de universidad: variable categórica (católica, no católica).

3.3.2 Plan de recolección de datos e instrumentos

Después de la aprobación por el Comité de Ética, de las autoridades responsables de la Institución y de la Facultad de Ciencias de la Salud, se realizó las encuestas para ambas universidades y según el censo la muestra fue de 82 estudiantes de enfermería del internado hospitalario, de una universidad católica y no católica ambas privadas de Lima Norte del décimo ciclo, mayores de 18 años y de ambos sexos.

Se informó a los alumnos del presente estudio y la duración del mismo, se hizo entrega del consentimiento informado y se indicó que la participación es voluntaria. Previo a la aplicación del instrumento, asimismo se les indicó que el instrumento es anónimo y presenta 3 bloques, la primera está referida a datos generales del participante, la segunda parte corresponde a la variable conocimientos, consta de 14 preguntas y la tercera corresponde a la variable actitudes con 22 preguntas teniendo como alternativa según respuesta: totalmente de acuerdo, de acuerdo, ni de acuerdo ni en desacuerdo, en desacuerdo y totalmente en desacuerdo, teniendo un total de 36 preguntas de tipo cerradas.

3.3.3 Plan de análisis e interpretación de la información

Se elaboraron tablas de contingencia empleando el programa Stata 12. Para el análisis descriptivo se emplearon porcentajes y frecuencias. Respecto al análisis bivariado se utilizó la prueba estadística χ^2 . Asimismo se empleó el modelo de regresión logística ordinal, donde se calcularon Odds Ratios (OR) e intervalos de confianza con una significancia estadística menor o igual a 0.05.

3.3.4 Ventajas y limitaciones

Entre las limitaciones del estudio cabe mencionar que los encuestados no necesariamente se enfrentaron personalmente con una donación y trasplante de órganos y tejidos. Asimismo, el cuestionario no estaba diseñado específicamente para preguntar si la donación y trasplante de órganos y tejidos fuese para un familiar o si se registró como donador voluntario mediante un acta de consentimiento en un establecimiento de salud. Quizás algunos reportaron una falta de voluntad porque padecían una enfermedad. Otra de sus limitaciones es que tiene el sesgo de memoria y temporalidad. Entre las ventajas del diseño transversal permite ejecutar el estudio en poco tiempo, asimismo, a menor costo.

3.3.5 Aspectos éticos

El estudio contó con la aprobación de un comité de ética institucional de la universidad católica sedes Sapientiae (ver anexo E). Asimismo, se respetó la privacidad y confiabilidad de los datos de los encuestados. Se ofreció información relevante a los internos de enfermería sobre la finalidad y las características del estudio de investigación para solicitar el consentimiento informado (Anexo D) a la participación al estudio.

CAPÍTULO IV. RESULTADOS

4.1 Resultados

De los 82 internos de enfermería un 62.2% tenía una actitud indiferente hacia la donación y trasplante de órganos y tejidos y un 60.98% del total de los encuestados tenía un conocimiento medio. La mayoría tenía entre 20 y 25 años (67.07%), eran mujeres (9.76%) y estarían dispuestos a donar y trasplantar sus órganos y tejidos (73.17%). Por último un 53.66% pertenecían a una universidad no católica y un 59.76% trabajaba actualmente al momento de la encuesta (ver tabla 1).

Tabla 1. Características generales de los internos de enfermería

	n	(%)
Actitud		
Positivo	15	18.3
Indiferente	51	62.2
Negativo	16	19.5
Conocimientos		
Alto	22	26.8
Medio	50	61.0
Bajo	10	12.2
Edad		
20 – 25	55	67.1
26 – 30	14	17.1
31 – 35	7	8.5
36 – 40	6	7.3
Sexo		
Femenino	74	90.2
Masculino	8	9.8
Religión		
Católica	63	76.8
Evangélica	6	7.3
Otro	8	9.8
No tiene	5	6.1
Procedencia		
Costa	56	68.3
Sierra	12	14.6
Selva	14	17.1

Trabaja actualmente			
Sí	49	59.8	
No	33	40.2	
Donante			
Sí	28	34.2	
No	54	65.8	
Disponibilidad			
Sí	60	73.2	
No	22	26.8	
Tipo de universidad			
No católica	44	53.7	
Católica	38	46.3	

En la tabla 2 se observa que existe una asociación significativa entre el conocimiento sobre donación y trasplante de órganos y tejidos y la actitud positiva (31.82%). Los factores ser mujer (18.92%), trabajar actualmente (18.37%), disponibilidad de donar órganos (21.67%) y pertenecer a una universidad privada católica (18.29%) se asociaron de manera significativa con una actitud positiva hacia la donación y trasplante de órganos y tejidos. El resto de las variables no mostraron significancia estadística.

Tabla 2. Asociación descriptiva entre el conocimiento y sus factores sociodemográficos la donación y trasplante de órganos

	Nivel de Actitud			p-value
	Negativo	Indiferente	Positivo	
	(%)	(%)	(%)	
Conocimientos				
Alto	4.5	63.6	31.8	0.02
Medio	20.0	66.0	14.0	
Bajo	50.0	40.0	10.0	
Edad				
20-25	20.0	63.6	16.4	0.94
26-30	14.3	64.3	21.4	
31-35	14.3	57.1	28.6	
36-40	33.3	50.0	16.7	

Sexo				
Femenino	14.9	66.2	18.9	0.00
Masculino	62.5	25.0	12.5	
Religión				
Católica	17.5	63.5	19.0	0.77
Evangélica	33.3	50.0	16.7	
Otro	12.5	62.5	25.0	
No tiene	40.0	60.0	0.0	
Procedencia				
Costa	16.1	66.1	17.9	0.07
Sierra	41.7	58.3	0.0	
Selva	14.3	50.0	35.7	
Trabaja actualmente				
Sí	30.6	51.0	18.4	0.00
No	3.0	78.8	18.2	
Donante				
Sí	21.4	53.6	25.0	0.44
No	18.5	66.4	14.8	
Disponibilidad				
Sí	13.3	65.0	21.7	0.04
No	36.4	54.6	9.1	
Tipo de universidad				
No católica	25.0	65.9	9.1	0.04
Católica	13.2	62.2	18.3	

Tener un conocimiento alto influye en una actitud positiva hacia la donación y trasplante de órganos y tejidos (OR: 11.21; IC 95%: 2.24-56.00). Los internos con disponibilidad al trasplante de órganos y tejidos tienen 1.48 de probabilidad a tener un actitud positiva en comparación con los que no están disponibles (OR=2.48; IC 95%:1,27-9,56), Pertenecer a una universidad privada católica incide positivamente en tener una actitud positiva (OR: 2.98; IC 95%: 1,17-7,57). Los que son hombres (OR: 0.13; IC 95%:0,02-0,64) y trabajan actualmente (OR: 0.40; IC 95%: 0.16-1.00) tienen menos posibilidades de tener una actitud positiva (ver tabla 3).

TABLA 3. Fuerza de Asociación entre la actitud y sus factores hacia la donación y trasplante de órganos

	OR	Nivel de Actitud	
		IC 95%	p-value
Conocimientos			
Bajo	1.00	-	-
Medio	3.54	0.87-14.42	0.07
Alto	11.21	2.24-56.00	0.00
Sexo			
Femenino	1.00	-	-
Masculino	0.13	0.02-0.64	0.01
Trabaja actualmente			
Sí	0.40	0.16-1.00	0.05
No	1.00	-	-
Disponibilidad			
No	1.00	-	-
Si	2.48	1.27-9.56	0.02
Tipo de universidad			
No católica	1.00	-	-
Católica	2.98	1.17-7.57	0.02

CAPÍTULO V. DISCUSIÓN

5.1 Discusión

En el estudio la mayoría de internos de enfermería tuvieron un conocimiento medio y una actitud indiferente hacia la donación y trasplante de órganos y tejidos. Un conocimiento alto sobre la donación y trasplante de órganos y tejidos influye en tener una actitud positiva hacia la misma. Asimismo, hay asociación significativa entre los factores: disponibilidad de donar órganos y tejidos, pertenecer a una universidad católica y tener una actitud positiva. Sin embargo, el ser hombre y tener trabajo tuvo menos posibilidad de presentar esta actitud.

Tener un nivel de conocimiento bueno se asoció con tener una actitud positiva hacia la donación y trasplante de órganos y tejidos. Un estudio similar reporta que las personas que tienen conocimiento de la donación de órganos tienen una actitud u opinión favorable en que se debería donar órganos. Asimismo, tienen una mayor disposición en donar órganos (5). Esto podría deberse a que si uno conoce los procedimientos, en qué momento se puede donar, qué órganos se puede donar, reconocer una muerte cerebral como candidato para ser donador y poder salvar vidas, entre otros la población aceptaría donar un órgano como un tratamiento eficaz para solucionar problemas graves de salud con el fin de dar un alternativa terapéutica eficiente, logrando mejorar la calidad de vida y la capacidad de salvar vidas. (6).

Tener la disponibilidad de donar órganos se asoció con tener una actitud positiva hacia la donación y trasplante de órganos y tejidos. Un estudio similar indica la importancia sobre la decisión relacionada con disponibilidad de donar órganos y tener una actitud favorable hacia la misma. Esta disposición es importante en la vida, pues es el primer eslabón para la toma de decisión de ser donante. Esta decisión puede tener consecuencias negativas dentro de la familia, cuando se trata de donar órganos de uno de sus integrantes que sí estuvo dispuesto a ser donador. Por otro lado, si respetan la decisión del donante, el mismo se transformaría en héroe para su aceptante y familiares (15) (23, 24)

Pertenecer a una universidad privada católica se asoció con tener una actitud positiva hacia la donación y trasplante de órganos y tejidos. Cabe resaltar que la mayoría de los estudiantes de esta universidad son católicos o tienen creencias religiosas. Asimismo, en la universidad se les inculcan valores a favor de la vida y/o solidaridad

hacia el prójimo. La literatura sólo reporta que cualquier práctica religiosa y tener fe en Dios favorece a la donación y trasplante de órganos y tejidos como un bien y un aporte a favor de la humanidad. (12, 13) (21)

Ser de sexo masculino se asoció con tener una actitud negativa hacia la donación y trasplante de órganos y tejidos. Un estudio similar reporta que los hombres tienen menos disposición para donar un órgano a diferencias de las mujeres. Se puede definir que el sexo femenino tiene mayor actitud positiva que el sexo masculino ya que las mujeres por su fragilidad, su debilidad y el sentimentalismo, les remite simbólicamente que tengan una mayor comprensión del tema y mayor predisposición a ser partícipe por las relaciones sociales que crean en su entorno, se encargan de averiguar, preguntar y así adquirir conocimiento y tener una actitud positiva para ser donadora. A diferencia que es sexo masculino que no le da tanta importancia en conocer o tener una mayor relación social, averiguar, lo cual se muestra una actitud negativa hacia la donación y trasplante de órganos y tejidos. (17)

En caso de estar trabajando actualmente según se verifica en algunos estudios, si se trabaja en un centro de salud presentan una alta credibilidad en temas sanitarios que pueden aportar a su población, pero sin embargo se verificó en los resultados de estos estudios que también hay una carencia de formación adecuada sobre la donación y trasplante de órganos, puede ser que este uno de los motivos que puede haber una actitud negativa hacia el tema tratado, si en el área de salud se presentan estas dificultades, en otros oficios de trabajo pueden ser también que se visualicen esta actitud negativa, se tendría que desglosar dicha pregunta con detalle a que se dedican o desempeñan (15, 22-24).

5.2 Conclusiones

Los internos de enfermería con un conocimiento alto sobre donación, con disponibilidad a donar y trasplantar órganos y tejidos que pertenecen a una universidad privada católica tienen más posibilidades de tener una actitud positiva. Sin embargo, los que tienen un trabajo actual y son hombres tienen menos posibilidades de tener esta actitud.

Un sistema de atención de salud que no conoce los factores que influyen en la donación y trasplante de órganos y tejidos fracasará en el desarrollo de buenas políticas y estrategias para la donación y trasplante de órganos y tejidos. Por ello, a

partir de estos resultados, es necesario desarrollar nuevas políticas a través de intervenciones educativas para modificar conceptos erróneos y concientizar la importancia de este acto voluntario.

5.3 Recomendaciones

A partir de esta información se da a conocer nuevas alternativas y acciones para concientizar e incentivar la predisposición de los alumnos al tratar este tema en su familia, en su sociedad, con los amigos, centro de estudios, etc. y buscar así una medida que permita disminuir esta problemática social (19).

El desconocimiento puede generar controversias, diferencias, contradicción, etc. Se proporcionó información válida a la carrera de Enfermería sobre el conocimiento y actitud hacia la donación y trasplante de órganos y tejidos que tienen los internos de enfermería de dos universidades privadas de Lima - Norte con el fin de motivarlos a tomar decisiones útiles para el bien común de la sociedad. Así como poder informar y promocionar organismos que trabajan para hacer realidad este proceso como la ONDT, MINSA, ESSALUD, etc.

Se recomienda para futuros estudios para aclarar estos aspectos. De igual manera, incluir factores laborales y otras variables como por ejemplo opinión de la familia respecto al donador voluntario.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- (1) Organización Nacional de Donación y Trasplante. Situación de los donantes en el Perú [Internet]. Lima, Perú: ONDT; 2010 [citado el 18 de setiembre 2015]. Disponible en <http://www.minsa.gob.pe/ondt/situacion.html>
- (2) Ministerio de Salud del Perú. Dona órganos... dona Vida [Internet]. Lima, Perú: MINSA; 2010 [citado el 18 de setiembre 2016]. Disponible en <http://www.minsa.gob.pe/portada/especiales/2010/donacion/ondt.asp>
- (3) Redacción Perú21. Perú: El 15% de personas que mueren en espera de trasplante son niños [Internet]. Lima, Perú: Perú21; 2015 [citado el 18 de Septiembre de 2015]. Disponible en <https://peru21.pe/lima/peru-15-personas-mueren-espera-trasplante-son-ninos-183198>
- (4) Méndez P, Camacho M, Vidalón F. Trasplante y comercio de órganos en el Perú. *Nefrología*.2006;26(5):527-537.
- (5) Calvanese N, Sanchez L, Redondo A, Milanés C, et al. Factores psicosociales de la donación de órganos para trasplantes en Venezuela. *Psicología y salud* 2007;17(2): 241-249.
- (6) Avilés L, Rivera Soledad, Catoni M. Donar, un cambio de vida: comprender la experiencia de familiares que aceptaron la donación de órganos. *Rev. Med Chile*.2014; 142:702-706.
- (7) Universidad Católica Sedes Sapientiae. Misión y Visión [Internet]. Lima, Perú: UCSS; [citado el 18 de Noviembre del 2016]. Disponible en: <https://www.ucss.edu.pe/nosotros/mision-y-vision.html>
- (8) Padilla J, Mora P, Monge A, Rodríguez R. Actitudes y conocimientos sobre la donación de órgano, trasplante y muerte cerebral en estudiantes de ciencias de la salud. *Acta médica costarricense* 2015;57(4):179-183.
- (9) Ríos A, López A, Ayala M, Sebastián M, Abdo A, et al. Actitud hacia la donación de órganos del personal no sanitario de hospitales de España, México, Cuba y Costa Rica. 2013; *Nefrología*.2013;33(5):699-708.

(10) Ramírez A. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. An. Fac. med.2009;70(3):217-224.

(11) V. Hernández, E. Gómez, L. Maltes, M. Quintana, F. Muñoz, H. Toledo, et al. La actitud hacia la enseñanza y aprendizaje de la ciencia en alumnos de Enseñanza Básica y Media de la Provincia de Llanquihue, Región de Los Lagos - Chile. Estudios Pedagógicos 2011;37(1):71-83.

(12) Ministerio de Salud. Donación y trasplante [Internet]. Lima, Perú: MINSA; 2015 [citado el 27 Noviembre 2016]. Disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/premio/archivos/boletin01.pdf>

(13) Organización Nacional de Trasplantes. Actividad de Donación y Trasplante de Órganos, Tejidos y Células, y Recomendaciones Aprobadas por el Consejo Iberoamericano de Donación y Trasplante 2015 [Internet]. Madrid, España; ONT; 2015 [citado el 18 Setiembre de 2016]. Disponible en <http://alcer.org/fundacionalcer/wp-content/uploads/2015/12/iberoamericano.pdf>

(14) Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. España es líder mundial en trasplantes por 24 año consecutivo, según los datos del Registro Mundial de Trasplantes gestionado por la ONT [Internet]. Madrid, España; ONT; 2016 [citado el 03 de agosto 2017]. Disponible en: <http://www.ont.es/Documents/23.08.2016%20NP%20Datos%20Registro%20Mundial%20de%20Trasplantes.pdf>

(15) Meza M. Capacitación en el proceso de donación y trasplante y aplicación de técnica de benchmarking en donación. [Informe Final de Capacitación en España sobre el proceso de donación y trasplante]. España: Departamento de emergencia y cuidados críticos, Servicio de cuidados intensivos generales. Hospital Universitario Virgen de Arrixaca 2011.

(16) Volk M, Warren G, Anspach R, Couper M, Merion R, Ubel P. Attitudes of the American Public toward Organ Donation after Uncontrolled (Sudden) Cardiac Death. american Journal of Transplantation. 2010;10(3):675-680.

(17) Solar S, Ovalle A, Simian M, Escobar J, Beca J. Tres factores que influyen en la actitud de las personas ante la donación de órganos. Rev. Chilena de Cirugía. 2008; 60(3):262–267.

(18) Vélez E. Donación de órganos, una perspectiva antropológica. Rev. Soc. Enferm Nefrol.2007;10(3):179-185.

(19) Castañeda D, Alarcón F, Ovalle D, Martínez C, Gonzáles L, Burbano L, 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. 2014;62(1):17-25.

(20) Da Silva N, Shirmer J, De Aguiar B. Adaptación del Modelo español de gestión en trasplante para la mejora en la negativa familiar y mantenimiento del donante potencial. Texto Contexto Enferm, Florianópolis, 2011;20(Esp):59-65.

(21) Ríos A, López A, Ayala M, Sebastián M, Abdo A, et al. Actitud hacia la donación de órganos del personal no sanitario de hospitales de España, México, Cuba y Costa Rica. 2013; Nefrología. 2013;33(5):699-708.

(22) Cruz S. Cuerpo masculinidad y jóvenes. Iberófum. Revista de Ciencias Sociales de la Universidad Iberoamericana.2006;1(1):1-9.

(23) Teixeira F, Almeida A, De Araújo K, Barbosa E. Perfil de los Pacientes en la Lista Única de Espera para Trasplante Cardíaco en el Estado de Ceará. Arq Bras Cardiol 2010;95(1):79-84.

(24) Dos Santos M, Komatsu M, De Moraes E. Entrevista familiar no processo de doação de órgãos e tecidos para transplante. Acta Paul Enferm. 2012;25(5):788-94.

(25) Lima AAF, Silva MJP, Pereira LL. Sufrimiento y contradicción: El significado de la muerte y del morir para los enfermeros que trabajan en el proceso de donación de órganos para trasplante. Enferm glob 2009;15:1-17.

(26) Callañaupa J. Relación entre el nivel de conocimientos y actitudes hacia la donación de órganos y tejidos de estudiantes de enfermería de la UNMSM, 2011. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en enfermería]. Lima: E.A.P. De

Enfermería. Facultad de Medicina Humana. Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2012.

(27) Frisancho A, Mesías T. Actitudes de los estudiantes de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos hacia la donación de órganos. *Investigación Educativa* 2012;16(29):143–163.

(28) Gomez K, Ballena J, León F. 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*. 2006;33(1):83–91.

(29) Academia Nacional de Medicina – Anales 2006. Aspectos éticos del trasplante de órganos [Internet]. Lima, Perú: 2006 [citado el 27 de Noviembre de 2016]. Disponible en:

http://www.acadnacmedicina.org.pe/publicaciones/Anales_2006/transplante_organos_piazza.pdf

(30) Loza R, Quispe A. Costo-Utilidad del trasplante renal frente a la hemodiálisis en el tratamiento de la insuficiencia renal crónica terminal en un hospital peruano. *Rev. Perú Med Exp Salud Pública*. 2011;28(3):432–9.

ANEXOS

ANEXO A

MATRIZ DE CONSISTENCIA DE LA INVESTIGACIÓN

Título: Conocimientos y actitudes hacia la donación y trasplante de órganos y tejidos en estudiantes de enfermería del internado hospitalario de dos universidades privadas de Lima Norte.

Problema	Objetivo	Hipótesis	Variables e Indicadores	Población	Diseño	Instrumentos
Cuál es la asociación entre el nivel de conocimientos y de la actitudes hacia la donación y trasplante de órganos y tejidos en internos de enfermería de dos universidades privadas de Lima Norte	Analizar la fuerza de asociación que existe entre el nivel de conocimientos y actitudes hacia la donación y trasplante de órganos y tejidos en internos de enfermería de dos universidades privadas de Lima Norte.	Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia la donación y trasplante de órganos y tejidos en estudiantes de enfermería en internos de dos universidades privadas.	Variable 1: Conocimiento sobre la donación y trasplante de órganos y tejidos Variable 2: Actitud hacia la donación y trasplante de órganos y tejidos. Variables sociodemográficas: Edad Sexo Religión Procedencia Trabaja actualmente Donante Disponibilidad Tipo de Universidad	La población está conformada por 82 estudiantes que cursan el internado hospitalario de dos universidades privadas de Lima-Norte.	El presente estudio fue no experimental de diseño de corte transversal y corresponde a un estudio descriptivo – correlacional y explicativo. Debido que es una característica y la relación entre las variables.	Los instrumentos que se utilizarán serán dos cuestionarios; un cuestionario de conocimientos y una escala de Likert adaptada para las actitudes (26).

ANEXO B

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variables	Definición Conceptual	Dimensiones	Indicadores	Escala	ítems	Instrumento
Variable Principal 1 Conocimientos hacia la donación y trasplante de Órganos y tejidos.	El conocimiento se concibe en la actualidad como la capacidad del hombre para aprender y desarrollarse como individuo a través del entendimiento de su entorno y su razón natural (10)	Generalidades Información referente a la donación de órganos y tejidos.	10 a 13	Nivel Alto	1 - 14.	El instrumento anónimo que se utilizará un cuestionario de conocimientos, que consta de 14 preguntas (26).
			7 a 9	Nivel Medio		
			3 a 6	Nivel Bajo		
Variable Principal 2 Actitudes hacia la donación y trasplante de órganos y tejidos.	Es la predisposición de las personas para realizar acciones y lograr objetivos, y dependerá del aprendizaje, conocimiento, creencias, de los sentimientos y las múltiples relaciones y experiencias que a lo largo de la vida se vaya acumulando (11).	Actitudes hacia la donación de órganos y tejidos.	89 a 103	Positiva	1-22	Se utilizará un cuestionario con una escala de Likert adaptada para las actitudes que consta de 22 preguntas teniendo como alternativa según respuesta totalmente en des acuerdo, en desacuerdo, Ni de acuerdo ni en desacuerdo, de acuerdo y totalmente de acuerdo (26)
			72 a 88	Indiferente		
			53 a 71	Negativa		

ANEXO C

“CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES HACIA LA DONACIÓN Y TRASPLANTE DE ÓRGANOS Y TEJIDOS EN INTERNOS DE ENFERMERÍA DE DOS UNIVERSIDADES PRIVADAS DE LIMA NORTE”

Buenos días soy la interna Iris Nadia Tello Rodriguez del X ciclo de la Carrera de Enfermería a continuación se les presenta el siguiente cuestionario, el cual es parte de un trabajo de investigación titulado “Conocimientos y actitudes hacia la donación y trasplantes de órganos y tejidos en internos de enfermería de dos universidades privadas de Lima Norte. Éste es un cuestionario anónimo y confidencial, por lo que solicitamos su colaboración contestando con la mayor sinceridad posible cada una de las preguntas. No hay respuestas correctas ni incorrectas, el tiempo de duración es de 20 minutos para desarrollarlo.

Desde ya, agradecemos tu participación y gentileza en el llenado de este instrumento.

Yo.....

Estudiante de enfermería del ciclo de la Universidad, en plena facultad de mis sentidos y habiendo recibido la información completa, suficiente y con conocimiento de causa me integré voluntariamente a participar en la investigación titulado “Conocimiento y actitud hacia la donación y trasplante de órganos y tejidos en internos de enfermería de dos universidades privadas de Lima Norte”, dirigida por la interna de enfermería Iris Nadia Tello Rodriguez.

Me comprometo a cumplir con las actividades que se realicen y a respetar dignamente las atribuciones que me corresponden.

Expreso mi compromiso a través de mi firma.

Firma

ANEXO D

Instrucciones:

Lee con atención las preguntas y marca con un aspa (X)

Si no puede contestar una pregunta, por favor pregunta a la persona que le entregó el cuestionario.

I. DATOS GENERALES:

- ❖ **Edad:** ____ (años cumplidos)
- ❖ **Sexo:** Femenino () Masculino ()
- ❖ **Religión:**
 - () Católica
 - () Evangélica
 - () Testigos de jehová
 - () Otro _____
 - () No tiene
- ❖ **Procedencia:** Costa () Sierra () Selva ()
- ❖ **Estado civil:** Soltero () Casado () Divorciado () Viudo ()
- ❖ **Trabaja:** Sí () No ()

- ❖ **En su DNI figura como donante:** Sí () No ()

- ❖ **Estarías dispuesto a donar un órgano:** Sí () No ()

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

1. ¿La donación de órganos y tejidos es una actividad lucrativa?

Sí () No () No sé ()

2. ¿Todos los órganos del cuerpo pueden ser trasplantados?

Sí () No () No sé ()

3. ¿Un donante solo puede dar órganos para una persona?

Sí () No () No sé ()

4. ¿Qué tipo de trasplantes se realizan en Perú? (puedes señalar más de una respuesta)

a) Riñón ()	b) Córnea ()
c) Páncreas ()	d) Hueso ()
e) Hígado ()	f) Médula ósea ()
g) Corazón ()	h) Piel ()
i) Pulmón ()	j) Válvula cardiaca ()

5. ¿Los enfermos a quienes se trasplantaron órganos podrían ser curados previamente con medicinas?

Sí () No () No sé ()

6. ¿Los enfermos trasplantados mejoran su calidad de vida?

Sí () No () No sé ()

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 de 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?

Sí () No () No sé ()

9. ¿Cuál es la ley que ampara y regula las actividades de donación de órganos y tejidos en el Perú?

- a) La ley N° 27178
- b) La ley N° 28189
- c) La ley N° 29197
- d) La ley N° 26169
- e) No sé

10. ¿Qué significada las siglas ONDT ?

- a) Organización Nacional de Trasplante Vital
- b) Organización Nacional de Donantes y Trasplantados
- c) Organización Nacional de Donación y Trasplantes
- d) Organización Nacional de Donación y Trasplante de órganos.

11. ¿Cuál es la función de la ONDT?

- a) Promocionar, coordinar, supervisar y controlar, de los aspectos relacionados a la donación y trasplante de órganos y tejidos en el territorio nacional.
- b) Legalizar, coordinar, promocionar y regularizar las actividades de donación de órganos y tejidos a nivel nacional.
- c) Promocionar, supervisar y controlar las actividades de donación de órganos y tejidos a nivel nacional.
- d) 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?

- a) El Ministerio de salud y los sectores de publicidad.
- b) El Ministerio de trabajo y de salud.
- c) El Ministerio de salud y educación.
- d) Todas las facultades de medicina a nivel nacional.

13. ¿Cuál es la institución en la cual se realiza con mayor frecuencia el trasplante de órganos y tejidos?

- a) Hospitales del MINSA
- b) Hospitales de EsSalud
- c) Clínicas privadas.
- d) Otros.

14. ¿Qué rol cumple la enfermera en el proceso de donación y trasplante de órganos y tejidos?

- a) Administrativo y asistencial.
- b) Asistencial y educativo.
- c) Administrativo, asistencial, educación e investigación.
- d) Educativo, asistencial y administrativo.

III. ACTITUDES HACIA LA DONACIÓN DE ÓRGANOS Y TEJIDOS

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

Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo		
TD	DE	E	D	TA		
		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 solo a los receptores de órganos.						
5. Mi religión atenta contra la donación de órganos y tejidos.						
6. Rechazó 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 acción de donar 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 su 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 donante.					
20. La gran mayoría de religiones apoya la donación de órganos y tejidos.					
21. Para la decisión personal de donar órganos se requiere la aprobación de los familiares y amistades.					
22. Colocar en el DNI la aceptación de donar órganos y tejidos después de la muerte, no es necesario.					

ANEXO E



Universidad Católica
Sedes Sapientiae

Nº Reg.: CE-0134

Los Olivos, 02 de diciembre del 2016

**CARTA DE APROBACION DE PROTOCOLO DE TESIS POR EL COMITÉ DE ETICA EN INVESTIGACION
DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

Señorita:

TELLO RODRIGUEZ, Iris Nadia

Por medio de la presente me permito hacer de su conocimiento que se ha realizado la revisión de su protocolo de tesis.

“Conocimiento y actitud hacia la donación y trasplante de órganos y tejidos en internos de enfermería de dos universidades privadas de Lima Norte”

Cuyo Asesor es la Prof. Katherine Jenny Ortiz Romani; se emite la presente CARTA DE APROBACIÓN, a fin de que prosiga con los trámites correspondientes en la elaboración de su tesis.

Sin otro particular me despido de usted.

Atentamente,



Dr. Luis Quiroz Avilés

Comité de Ética en Investigación