

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO
ABAD DEL CUSCO**

FACULTAD DE ENFERMERÍA

CARRERA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**“FACTORES SOCIOPERSONALES RELACIONADOS CON LA
ACTITUD FRENTE A LA DONACIÓN DE ÓRGANOS DE LOS
ESTUDIANTES DE LAS CARRERAS PROFESIONALES DE
CIENCIAS DE LA SALUD UNSAAC – 2012”**

Presentado por:

Bach. HUAMANI RAMOS MONICA

Bach. PERALTA AVALOS MIRIAM ROCIO

**Para optar al Título Profesional de:
LICENCIADAS EN ENFERMERÍA**

ASESORA:

Mgt. MARICELA PAULLO NINA

CUSCO – PERÚ

2012

Tesis auspiciada por la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco

AGRADECIMIENTO

Nuestro agradecimiento a la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, a la Facultad de Enfermería en cuyas aulas nos formamos profesionalmente; a los Docentes, que con su experiencia y conocimiento motivaron nuestros ideales.

A los estudiantes de las Carreras Profesionales de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco por su colaboración para llevar adelante el desarrollo de este trabajo de investigación.

A la Mgt. Maricela Paullo Nina, asesora de nuestra tesis, por su amistad y por ser guía en la ejecución del presente trabajo de investigación, quien acogió nuestra inquietud y contribuyó decididamente en el desarrollo de la misma, al igual que por su constante aliento y motivación.

Mónica y Miriam.

DEDICATORIA

*Agradezco en forma muy especial a ti mi Dios:
Mi guía, mi anhelo, mi Señor, mi todo. ¡Gracias
por todo! ¡Gracias por siempre!*

*Con profundo amor, admiración y en mi
corazón a mi querido papá Marco "el orgullo de
padre" y a mi mamá Francisca "la caricia de
Dios para mi vida" por brindarme todo lo que
tengo, sé que siempre me dieron lo mejor.*

*Con mucho cariño a mi hermano BORIS
ROGGER que en paz descanse; porque es el
verdadero impulso para mi vida, su ejemplo de
vida, me lleva a mayores retos y permanente
superación y yo sé que desde cielo ilumina mi
camino ¡Cuánto te extraño hermano!*

*A mis queridos hermanos Roxana, Brisly y
Boris a quienes quiero mucho, y quienes en todo
momento están conmigo mostrándome su apoyo
desmedido e incondicional; a mis tíos Edwin,
Elsa y Carmen por su amor y apoyo moral para
lograr mis metas.*

*A mis amigos Liz Sheila, Luz Velia, Sergio,
Mónica, Silvia, Miriam y Evelin, quienes
supieron alegrar mis días con su compañía,
consejos y nuevas experiencias. Gracias*

Miriam Rocio

DEDICATORIA

A Dios por su inmenso amor, por darme la oportunidad de vivir, por estar conmigo en cada paso que doy, por ser mi apoyo, mi luz y mi camino. Por darme la fuerza necesaria para salir adelante en los momentos de debilidad y hacer posible mi mayor anhelo.

Con profundo amor a mis padres Sr. Valentín y Sra. Vicentina, por ser mi mayor motivación e inspiración, por brindarme su apoyo incondicional, es a ustedes a quien debo toda la persona que soy por ser ejemplos de perseverancia, constancia y el valor mostrado para salir adelante, haciendo posible la culminación de mi carrera.

Con cariño a mis hermanos Giovan y Karen por su comprensión, amor y apoyo porque siempre tuvieron una palabra de aliento en los momentos difíciles.

A mis amigas (os) Yadira, Deyanira, Laura, Miriam, Luz Velia, Miriam Rocio, Sergio, Rolando, Jonel y Valerio por su apoyo y amistad en momentos felices y tristes recuerden que siempre los llevare en mi corazón.

Mónica

PRESENTACIÓN

SEÑORA DECANA DE LA FACULTAD DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO Y SEÑORES MIEMBROS DEL JURADO.

En cumplimiento a lo estipulado por el reglamento de grados y títulos vigentes en la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, ponemos a su consideración el trabajo de investigación titulada

“FACTORES SOCIOPERSONALES RELACIONADOS CON LA ACTITUD FRENTE A LA DONACIÓN DE ÓRGANOS DE LOS ESTUDIANTES DE LAS CARRERAS PROFESIONALES DE CIENCIAS DE LA SALUD UNSAAC-2012”, con el propósito de optar al título profesional de Licenciada En Enfermería.

El presente trabajo de investigación muestra los Factores Sociopersonales relacionados con la actitud frente a la donación de órganos y así deseosas de que el presente estudio contribuya positivamente en las mejoras de la salud pública

Mónica y Miriam.

RESUMEN

La donación de órganos es un acto generoso y altruista por el que una persona decide que una o varias partes puedan ser utilizadas para el trasplante. En la actualidad existe una larga lista de personas que esperan un donante para seguir viviendo y cada día una persona muere por falta de un órgano.

En el presente trabajo de investigación el problema planteado es: ¿Cuáles son los Factores Sociopersonales que están relacionados con la actitud frente a la donación de órganos en los estudiantes de las Carreras Profesionales de Ciencias de la Salud UNSAAC-2012? Cuyo objetivo fue: Relacionar los factores sociopersonales con la actitud frente a la donación de órganos de los estudiantes, objetivos específicos: Describir los factores sociopersonales, identificar la actitud frente a la donación de órganos de la población en estudio y determinar la actitud frente a la donación de órganos según Carrera Profesional, ciclo de estudios en el que se encuentre el alumno y DNI.

El presente trabajo de investigación es de tipo descriptivo-correlacional, transversal y prospectivo, la población estuvo constituida por estudiantes de las carreras profesionales de Ciencias de la Salud matriculados en el semestre 2012-I, la muestra estuvo conformada por 274 alumnos, de los cuales se obtuvo una submuestra mediante afijación simple para cada carrera profesional.

El instrumento que se utilizó para la recolección de datos fue el cuestionario: Escala de actitudes hacia la donación de órganos tipo Lickert modificado.

Los resultados según el análisis de la prueba de Chi-cuadrado muestran que la edad, procedencia, ciclo de estudios y el DNI guardan relación significativa. También se encontró que las carreras con actitud favorable hacia la donación de órganos son: Medicina Humana y Psicología; Las carreras con actitud indecisa son: Enfermería y Odontología; Las carreras con actitud negativa son: Biología y Farmacia.

Palabras claves: Donación de órganos, actitud y factores sociopersonales.

INTRODUCCIÓN

La donación de órganos es un gesto solidario, considerado como el mayor acto de bondad y de amor entre los seres humanos, no cuesta dinero, ni esfuerzo, permite salvar una vida cuando ya no existe otra posibilidad para recuperar la salud, es importante porque es una oportunidad invaluable para pacientes con insuficiencia de algún órgano y por qué es una alternativa para transformar la vida del paciente. Su realización sólo puede llevarse a cabo mediante la donación de órganos, sea de donaciones cadavéricas o de vivos.

Sin embargo en la actualidad Perú es uno de los países con menor tasa de donantes de América Latina con solo 2 donantes por cada millón de habitantes, cada año el número de pacientes en la lista de espera va aumentando mientras el número de donantes se mantiene inalterable, convirtiéndose así en un problema de salud pública.

Es así que el presente trabajo tiene como objetivo principal "relacionar los factores sociopersonales con la actitud frente a la donación de órganos en los estudiantes de las Carreras Profesionales de Ciencias de la Salud UNSAAC -2012"

El trabajo de investigación tiene como hipótesis "Existe una relación significativa entre los factores sociopersonales con la actitud frente a la donación de órganos en los estudiantes de las Carreras Profesionales de Ciencias de la Salud UNSAAC- 2012".

El trabajo está dividido en cuatro capítulos que se describen a continuación:

CAPITULO I: comprende el Problema de Estudio, caracterización del problema, formulación del problema, objetivos, hipótesis, variables y justificación.

CAPITULO II: detalla el Marco Teórico constituido por estudios previos y la base teórica como sustento de la investigación.

CAPITULO III: comprende el diseño metodológico considerándose el tipo de estudio, la población, muestra-submuestra, operacionalización de variables, instrumento empleado para la recolección de información, procesamiento los datos y el plan de análisis.

CAPITULO IV: Comprende el análisis e interpretación de datos.

En la parte final se presenta:

- Conclusiones
- Recomendaciones
- Bibliografía y anexos

ÍNDICE

Resumen

Introducción

CAPÍTULO I

	Pág.
1.1. Caracterización del problema.....	1
1.2. Formulación del problema.....	3
1.3. Objetivos.....	3
1.3.1. Objetivo general.....	3
1.3.2. Objetivos específicos.....	3
1.4. Hipótesis.....	3
1.5. Variables.....	3
1.5.1. Variable dependiente.....	3
1.5.2. Variables independientes.....	3
1.6. Justificación.....	4

CAPÍTULO II

2.1 Estudios Previos.....	5
2.1.1 A nivel internacional.....	5
2.1.2 A nivel nacional.....	9
2.1.3 A nivel local.....	10
2.2 Base Teórica.....	11
2.2.1 Actitud hacia la donación de órganos.....	11
2.2.2 Aspectos socio personales.....	13
2.2.3 Donación de órganos:.....	15
2.2.3.1 Historia de la donación y trasplante.....	15
2.2.3.2 Definición de donación de órganos.....	16

2.2.3.3 Tipo de donantes.....	18
2.2.3.4 Proceso de la donación de órganos.....	20
2.2.4 Trasplantes.....	23
2.2.4.1 Tipos de trasplantes.....	24
2.2.5 Ley de donación y trasplante.....	26
2.2.6 Ley de fomento de donación y trasplante.....	33
2.2.7 Definición de términos.....	33

CAPÍTULO III

3.1 Diseño Metodológico.....	34
3.1.1 Descriptivo-correlacional.....	34
3.1.2 Transversal.....	34
3.1.3 prospectivo.....	34
3.2 Población Muestra.....	34
3.3 Operacionalización de variables.....	37
3.4 Técnicas e instrumentos.....	39
3.4.1 cuestionario.....	39
3.4.2 Validez y Confiabilidad.....	39
3.4.3 Procedimiento de recolección de datos.....	40
3.4.4 Procesamiento y análisis de datos.....	40

CAPÍTULO IV

Resultados.....	41
Conclusiones.....	70
Sugerencias.....	71
Anexos.....	72

ÍNDICE DE GRÁFICOS Y TABLAS

GRÁFICO N° 01

ACTITUD PREDOMINANTE DE LOS ESTUDIANTES DE LAS CARRERAS PROFESIONALES DE CIENCIAS DE LA SALUD FRENTE A LA DONACIÓN DE ÓRGANOS, UNSAAC-2012.	44
--	----

GRÁFICO N° 02

ACTITUD DE LOS ESTUDIANTES DE LA CARRERA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA FRENTE A LA DONACIÓN DE ÓRGANOS, UNSAAC-2012.....	45
---	----

GRÁFICO N° 03

ACTITUD DE LOS ESTUDIANTES DE LA CARRERA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA FRENTE A LA DONACIÓN DE ÓRGANOS, UNSAAC-2012.....	47
---	----

GRÁFICO N° 04

ACTITUD DE LOS ESTUDIANTES DE LA CARRERA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA FRENTE A LA DONACIÓN DE ÓRGANOS, UNSAAC-2012.....	49
--	----

GRÁFICO N° 05

ACTITUD DE LOS ESTUDIANTES DE LA CARRERA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA FRENTE A LA DONACIÓN DE ÓRGANOS, UNSAAC-2012.....	50
---	----

GRÁFICO N° 06

ACTITUD DE LOS ESTUDIANTES DE LA CARRERA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA FRENTE A LA DONACIÓN DE ÓRGANOS	51
--	----

GRÁFICO N° 07

ACTITUD DE LOS ESTUDIANTES DE LA CARRERA PROFESIONAL DE BIOLOGÍA FRENTE A LA DONACIÓN DE ÓRGANOS	53
--	----

GRÁFICO N° 08

INTENSIÓN DE LOS ESTUDIANTES DE LAS CARRERAS PROFESIONALES DE CIENCIAS DE LA SALUD HACIA LA DONACIÓN DE ÓRGANOS REGISTRADAS EN EL DNI.....	54
--	----

TABLA N° 01

CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO, DE LAS CARRERAS PROFESIONALES DE CIENCIAS DE LA SALUD..... 42

TABLA N°02

ACTITUD HACIA LA DONACIÓN DE ÓRGANOS SEGÚN CICLO DE ESTUDIOS DE LOS ALUMNOS DE CIENCIAS DE LA SALUD-UNSAAC..... 56

TABLA N°03

ACTITUD HACIA LA DONACIÓN DE ÓRGANOS SEGÚN SEXO DE LOS ALUMNOS DE CIENCIAS DE LA SALUD-UNSAAC..... 58

TABLA N°04

ACTITUD HACIA LA DONACIÓN DE ÓRGANOS SEGÚN EDAD DE LOS ALUMNOS DE CIENCIAS DE LA SALUD-UNSAAC..... 60

TABLA N°05

ACTITUD HACIA LA DONACIÓN DE ÓRGANOS SEGÚN LA RELIGIÓN DE LOS ALUMNOS DE CIENCIAS DE LA SALUD-UNSAAC..... 62

TABLA N°06

ACTITUD HACIA LA DONACIÓN DE ÓRGANOS SEGÚN PROCEDENCIA DE LOS ALUMNOS DE CIENCIAS DE LA SALUD-UNSAAC..... 64

TABLA N°07

ACTITUD HACIA LA DONACIÓN DE ÓRGANOS SEGÚN DNI DE LOS ALUMNOS DE CIENCIAS DE LA SALUD-UNSAAC..... 66

TABLA N°08

ACTITUD HACIA LA DONACIÓN DE ÓRGANOS SEGÚN CARRERA PROFESIONAL DE LOS ALUMNOS DE CIENCIAS DE LA SALUD-UNSAAC. 68

CAPÍTULO I

1.0. PROBLEMA

1.1. CARACTERIZACIÓN DEL PROBLEMA

El trasplante de órganos es considerado uno de los avances más significativos de la medicina moderna. Su realización sólo puede llevarse a cabo mediante la donación de órganos, sea de donaciones cadavéricas o de vivos. Los programas de trasplante han tenido un éxito indudable. Sin embargo, la escasez de órganos es apenas uno de los problemas que enfrenta la mayoría de los países interesados en la donación de órganos. Como consecuencia, el número de pacientes en listas de espera ha ido creciendo a medida que pasan los años; en tanto que las cifras de donadores de órganos han permanecido prácticamente inalteradas.¹

La donación se puede definir como el acto generoso y altruista por lo que una persona manifiesta su voluntad de que una o varias partes de su cuerpo aptas para el trasplante puedan ser utilizadas para ayudar a otras personas.²

A nivel mundial España lidera en la tasa de donantes de órganos con 35 donantes por cada millón de habitantes, seguido de Uruguay con una tasa de 24 donantes por cada millón de habitantes, Perú es el país que cuenta con la menor tasa de donantes de América Latina con solo dos donantes por millón de habitantes.³

Según el Ministerio de Salud en el año 2011 afirma que una persona al día muere mientras espera su trasplante, así mismo cerca de 9000 personas están en espera de trasplante renal y 1000 personas para trasplante de córnea. De acuerdo con lo informado por el Registro Nacional de Identidad y Estado Civil (RENIEC) datos obtenidos a la fecha del 30 de junio del 2010 señala que del 100% de peruanos que posee el Documento Nacional de Identidad (DNI), el 82.7% de personas expresaron que no donarían sus órganos y solo el 14.1% de personas donaría sus órganos de forma voluntaria, que muchas veces llegado el

¹Beléz Correa Luis Alfonso, Ética Médica, tercera edición, Medellín; Colombia 2003, página 239.

²Manual MERK novena edición, Editorial Océano, página 862.

³Paredes Poblete, Alex. Donación de órganos. El Correo, Lima 2010

momento se tiene que aceptar la decisión de los familiares, quienes en ocasiones se niegan a cumplir la voluntad del fallecido.

A nivel del departamento del Cusco las cifras obtenidas de la RENIEC 2010 muestra que el 86.7% de las personas inscritas no acepta donar sus órganos, el 9.9% de las personas acepta donar sus órganos y el 3.4% de personas no especifica su voluntad hacia la donación de órganos.⁴

Al realizar entrevistas a los estudiantes de las Carreras Profesionales de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco se pudo encontrar opiniones que difieren de acuerdo a su procedencia, mostrando más accesibilidad los estudiantes de procedencia urbana, también se observó que las mujeres son más susceptibles a aceptar la donación de órganos, así mismo los estudiantes de ciclos superiores tienen mayor disposición a ser donadores de órganos. Así mismo se pudo encontrar actitudes negativas en los que afirman que no donarían sus propios órganos, debido a la existencia de ideas como: Prefieren mantener el cuerpo intacto tras la muerte, su alma no descansaría en paz al saber que otra persona posee una parte de su cuerpo, no aceptan la modificación estética de su cuerpo después de muerto, creen en la resurrección, su religión no se los permite.

Por otro lado la mayoría de los alumnos de las Carreras Profesionales de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco afirman tener miedo a donar sus órganos debido a posibles alteraciones en su estado de salud o que le ocasione la muerte; que sus órganos puedan ser comercializados, así mismo afirman que donarían sus órganos a un familiar que necesite de un órgano para seguir viviendo y no a personas que no tengan ninguna relación directa con el donador.

Así mismo los estudiantes afirman no tener información concreta acerca de la donación de órganos, desconocen de la existencia de la ley de fomento de donación de órganos que promueve, protege e incentiva la donación de órganos y tejidos como un acto voluntario, solidario y altruista con fines terapéuticos; del mismo modo de instituciones que difundan y promocionen los aspectos

⁴ Registro Nacional de Identidad y Estado Civil. Estadística Disponible en <http://www.reniec.gob.pe>

relacionados a la donación de órganos y de documentos que acrediten como donador tales como el DNI y carnet de donador. Razón por la cual se plantea la siguiente interrogante:

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Cuáles son los factores sociopersonales que están relacionados con la actitud frente a la donación de órganos en los estudiantes de las Carreras Profesionales de Ciencias de la Salud UNSAAC-2012?

1.3. OBJETIVOS:

1.3.1. OBJETIVO GENERAL:

Relacionar los factores sociopersonales con la actitud frente a la donación de órganos de los estudiantes de las Carreras Profesionales de Ciencias de la Salud UNSAAC- 2012

1.3.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS:

1. Describir los factores sociopersonales de la población en estudio.
2. Identificar la actitud frente a la donación de órganos de la población en estudio.
3. Determinar la actitud frente a la donación de órganos según Carrera Profesional, ciclo de estudios en el que se encuentre el alumno y DNI.

1.4. HIPOTESIS

Existe una relación significativa entre los factores sociopersonales con la actitud frente a la donación de órganos en los estudiantes de las Carreras Profesionales de Ciencias de la Salud UNSAAC- 2012.

1.5. VARIABLES:

Variable dependiente:

- Actitud hacia la donación de órganos

Variable independiente:

- Factores sociopersonales (edad, sexo, procedencia, religión, ciclo de estudios y DNI.

1.6. JUSTIFICACIÓN

Los trasplantes de órganos constituye uno de los grandes logros de la medicina del siglo XX, esos avances se han visto limitados por la escasez de donaciones convirtiéndose así en un problema de salud pública. En la actualidad existe una larga lista de personas que esperan un donante para seguir viviendo y cada día una persona muere por falta de un órgano sano que reemplace a uno enfermo. Un donante cadavérico puede donar: 2 corneas, 1 corazón, 1 hígado, 1 páncreas, 2 pulmones, 2 riñones y podría beneficiar a 9 pacientes. Sin embargo en nuestro país todavía existe un gran rechazo a contribuir con los pacientes que dependen inevitablemente de un órgano.

El trasplante de órganos y tejidos es un tema que debe ser difundido a todas las personas, iniciándose en las entidades formadoras como las instituciones educativas de nivel primario, secundario, institutos superiores y universidades.

Los resultados de esta investigación servirá para evidenciar los factores sociopersonales que están relacionados con la actitud frente a la donación de órganos, de tal forma generar información a las instituciones que se relacionan con el tema, con el fin de formular estrategias para la promoción de la donación de órganos, así mismo se busca propiciar la mayor difusión e información sobre la donación de órganos.

CAPÍTULO II

2. MARCO TEÓRICO

2.1 ESTUDIOS PREVIOS

2.1.1 A nivel internacional

- A Kubler; M Lipinska-Gediga; J Kedziora; M Kubler "Actitud y aptitud de los estudiantes del CUCS del primer semestre, ante la donación de órganos" Aliso Viejo, California- 2008.

Conclusiones: La actitud de los estudiantes de primer semestre del Centro Universitario de Ciencias de la Salud (CUCS) es positiva, ya que el 94% de los estudiantes del CUCS considera importante la donación de órganos, el 91% del alumnado es apto para la donación de órganos y el 76% estaría dispuesto a donar, teniendo una gran tasa de posibles donadores que sean tanto aptos como dispuestos a ello, el 55%, lo haría para ayudar a un amigo, familiar o persona cercana a él o ella y el otro 47% lo haría en muerte. Las carreras con actitud más positiva hacia la donación de órganos fueron: Técnico Superior Universitario en Radiología e Imagen, Licenciatura en Cultura Física y Deportes y Licenciatura en Enfermería. Y a pesar de que de que la actitud es positiva en la mayoría del alumnado, aquellas personas que creen que la donación no es importante o que no les gustaría ser donadores, es principalmente por la falta de información sobre el tema.

- Zampieron, M. Corso, A. C. Frigo "Actitudes de estudiantes de pregrado de enfermería ante la donación de órganos" Italia 2008.

Conclusiones: De los 378 estudiantes contactados, 183 (48%) completaron todas las preguntas de la encuesta, 140 eran mujeres (76,5%) y la edad media de los estudiantes fue de 25 años. La puntuación media de la actitud de los estudiantes hacia la donación de órganos fue de 151 (la actitud es positiva cuando la puntuación es superior a 161). No se encontraron que existieran correlaciones significativas entre la actitud de donar órganos y el sexo, la edad, la práctica clínica en hospitales con una unidad de trasplante, la atención de enfermería a pacientes que esperan un trasplante o pacientes en diálisis. Sólo el 16% de los estudiantes habían firmado previamente una tarjeta de donante consintiendo la

donación de órganos propios. El estudio reveló que las dudas sobre los órganos trasplantables siguen existiendo en el cuerpo estudiantil. Este estudio puso de relieve que la conciencia de los estudiantes ante la donación de órganos no era adecuada y que los niveles de actitud eran más bajos que en otros países.

- Ríos Zambudio Antonio "La actitud e intención de la donación de órganos en la población española: Análisis mediante regresión logística multinivel" España-2003.

Conclusiones: La población española tiene una actitud muy positiva hacia la donación de órganos de igual forma existe un porcentaje muy alto de personas que manifiestan su disposición hacia la donación tanto de los órganos propios como de los familiares. En los modelos de intención obtenidos, la edad y el no manifestar preocupación respecto a la manipulación del cuerpo humano tras la muerte son dos aspectos que influyen en ambas intenciones. Por último en el caso de la intención de donar los órganos de los familiares, el hecho de conocer la opinión de la iglesia también es un factor facilitador de esta intención.

- Área de Estudios de Opinión de Ipsos Search "Disposición Hacia La Donación De Órganos" Chile-2002. Cuyas conclusiones son: El 78% de los encuestados se manifestó favorable a la donación de Órganos (los que no son donantes pero les gustaría serlo 58% y lo que son donantes inscritos 20%). Este dato es interesante, en la medida en que las personas con deseo o intención de donación es muy alto (58%).

Otro dato interesante de este estudio es que las personas encuestadas indican que ellos consideran que la gente que dona órganos lo hace, básicamente, por dos razones o motivos: Por un lado consideran que si uno muere es lógico que sus órganos puedan servir a alguien más que lo necesite y por otro lado, por solidaridad.

Las razones más frecuentes para no donar son: La idea de que su cuerpo sea cortado o mutilado y el miedo a que le quiten los órganos estando aún vivos. Un porcentaje significativo de los encuestados daría permiso para que pudiesen utilizar los órganos de un familiar fallecido, siempre que este hubiese manifestado en vida que era favorable a la donación.

- Conesa C, Ríos A, Ramírez P, Sánchez J, Sánchez E, Hernández O, "Centros rurales de atención primaria como una fuente de información sobre la donación de órganos". España-2005.

Conclusiones: El 78% de los participantes están dispuestos a donar sus órganos. Hay diferencias al respecto entre los grupos: 90% médicos, 80% enfermeras y 20% odontólogos. También 69% está de acuerdo que el establecimiento de un programa de promoción de la donación en los centros de salud y 54% en el establecimiento de un curso informativo sobre donación y trasplante de órganos para el personal de salud.

- Agaba EI, Ocheke IE, Agaba PA, Idoko OT, Ugoya SO, Yerima Y, "Disposición de los trabajadores sanitarios de Nigeria a ser donadores de riñón" Nigeria-2008.

Conclusiones: La mayoría de los profesionales de la salud (75.6%) está dispuesto a ser donador de riñón en vida. Las variables que influyen en tal actitud son la disponibilidad a recibir una donación de vivo, la percepción de riesgo en la donación de riñón en vida y la actitud hacia la donación cadavérica.

- Esparza Del Villar Óscar Armando, Quiñones Soto Juan Carrillo Saucedo Irene Concepción, Montañez Alvarado Priscila, "Relación entre donación de órganos y los cinco grandes factores de la personalidad en estudiantes universitarios de México" México-2010.

Conclusiones: El número de estudiantes con intención de donar órganos, fue de 158, mientras que 10 reportaron no tener intención de hacerlo. El número de estudiantes que cuentan con tarjeta de donación de órganos, fue de 44, mientras que 124 de los estudiantes que reportaron no contar con la tarjeta de donante un porcentaje estarían dispuestos a donar sus órganos, las dimensiones de la personalidad predicen mejor la intención de donar órganos que el haber firmado la tarjeta.

Por lo tanto, la personalidad predice mejor la intención que el comportamiento.

C. Conesa, A. Ríos, P. Ramírez, M. Canteras, M. M. Rodríguez y P. Parrilla "Estudio multivariante de los factores Psicosociales que influyen en la actitud poblacional hacia la donación de órganos" España-Murcia, 2005.

Conclusiones: La opinión hacia la donación de órganos es favorable en el 63% de los encuestados solo un 11% de ellos tienen el carnet de donante, siendo sus principales razones la solidaridad (72%) y la reciprocidad (31%). Del resto, la opinión es desfavorable y están indecisos el 6%. No se observa asociación entre la opinión hacia la donación en función del sexo o profesión del encuestado. En cuanto a la edad, la opinión es más favorable entre los encuestados más jóvenes, sobre todo los menores de 25 años.

- Velasco Sandra, Muñiz Carlos "Los jóvenes universitarios de Monterrey ante la donación de órganos" México-2010.

Conclusiones: Los estudiantes, en general, presentan actitudes favorables hacia la donación de órganos y tejidos. Sin embargo, también se encontró que la falta de información en los jóvenes es uno de los principales factores que evitan que la gente esté dispuesta a donar sus propios órganos. Las mujeres estarían más dispuestas a donar sus órganos que los hombres y que por lo mismo, ellas se encuentran más informadas que ellos. Además se descubrió que las creencias religiosas en realidad no tienen mucha influencia en la postura de los jóvenes hacia la donación de órganos.

- Rando Calvo Belén, Blanca Mena José "Donación de órganos y Variables de Personalidad y Psicosociales Asociadas, en estudiantes de Psicología de la universidad de Málaga" España-2008.

Conclusiones: Los estudiantes de Psicología tienden a tener una actitud positiva hacia la donación de los órganos. Estar de acuerdo con la donación de los propios órganos o de un familiar y el deseo de hacerse el carné de donante de órganos está relacionado con pensar que se posee un alto grado de información sobre donación y trasplante de órganos, conocer alguna persona que ha recibido un trasplante, haber dialogado con la familia, haber manifestado a su pareja la opinión sobre la donación, pensar que el cuerpo no sirve tras la muerte y es mejor utilizarlo para salvar vidas, estar en desacuerdo con que el cuerpo debe

permanecer intacto tras la muerte, estar de acuerdo con la autopsia y pensar que no existen irregularidades en el proceso de donación-extracción-trasplante.

- Caballer Miedes Antonio "Actitud e Intensión de la donación de órganos en la población española" España-2001.

Conclusiones: La población española tiene una actitud muy positiva hacia la donación de órganos de igual forma existe un porcentaje muy alto de personas que manifiestan su disposición hacia la donación tanto de los órganos propios como de los familiares con relación a la posesión de carnet de donante de órganos, solo un 4,6% de las personas encuestadas lo posee. Las personas con mayor nivel educativo, más jóvenes, solteras y estudiantes manifiestan una mayor intención a donar sus órganos.

2.1.2 A nivel nacional

- Huatuco Hernández, María del Rosario; Peña Hernández, Leda Hermila, "Actitudes de la familia de pacientes hospitalizados hacia la donación de órganos en el Hospital Augusto B. Leguía-2002".

Conclusiones: El 63.3% de familiares tienen dirección negativa hacia la donación de órganos, y la intensidad es desfavorable con un 40% respecto a este tema. Dichas actitudes podrían contribuir a disminuir la probabilidad de la donación perjudicando a miles de personas que requieren el trasplante de algún órgano.

- Bazán Monja, Narda Gisela, "Cultura de donación de órganos en adolescentes universitarios" Chiclayo-2010.

Conclusiones: La construcción cultural positiva o negativa que el adolescente posee respecto a la donación de órganos recae principalmente en el contexto donde se desarrolla, de ahí que parten las ideas, juicios y creencias que contribuyen con su formación personal cultural.

- Carrasco Anicama, Dinora Vanessa; Cisneros Dávila, Fausto; Chate Huamacto, Elvira. "Conocimiento y actitud de los estudiantes de Enfermería frente a la donación de órganos" Lima-2004.

Conclusiones: El 66.3% de los estudiantes su nivel de conocimiento sobre donación de órganos es regular, el 50% de los estudiantes tuvieron una actitud

favorable y el 66.7% de los estudiantes con conocimientos buenos presentaron actitudes favorables hacia la donación de órganos.

– Quispe Flores, Rosario del Pilar “Actitudes de los profesores universitarios frente a la donación de órganos” Chiclayo-2008.

Conclusiones: El profesorado universitario muestran sentimientos que surgen ante el acto de donación, ocupando el primer lugar la esperanza con un 45%, el amor con un 18% y el temor con un 17%; siendo las emociones que nacen ante la idea de ser un posible donante, la alegría que ocupa el primer lugar con un 65% y el miedo alcanza un 18%. Asimismo la tendencia de los profesores encuestados ante la donación es expresada por una alta proporción del 94% que donarían sus órganos y el 6% niega esta opción siendo las razones o “justificaciones”, el miedo a que cojan sus órganos antes de que ellos estén realmente muertos en un 58%, seguido del 17% que siente rechazo ante la idea de que su cuerpo quede mutilado y el 8% por creencias religiosa.

– Nazario Vargas, Zarela Victoria. “Actitudes y creencias de los adultos jóvenes frente a la donación de órganos” Chiclayo-2010.

Conclusiones: El 93% tuvieron actitudes positivas y el 7% negativas. Así mismo, las creencias: vida después de la muerte alcanzó un 32.7%, miedo a que se utilicen órganos antes de estar realmente muertos, 33 % y la idea de ser mutilado posterior al fallecimiento, 18.8%; Siendo obstáculos para los adultos jóvenes que se niegan aceptar la donación de órganos.

2.1.3 A nivel local

– Gonzales Contreras Milagros, Lima Grajeda Liliam karina “Factores socio demográficos cognitivos y culturales hacia la donación de órganos HNSE EsSalud-Cusco 2007”.

Conclusiones: El sexo y la edad son factores que no están significativamente relacionados a la donación de órganos sin embargo la procedencia urbana y el nivel de instrucción superior están relacionados significativamente. También se encontró que existe una desinformación y nivel bajo de conocimientos acerca de la donación de órganos.

Las creencias erróneas, el riesgo de donación y la religión influyen en el donante, así mismo el temor es un factor condicionante para la disposición positiva, sin embargo lo más impresionante fue encontrar que los futuros receptores no tienen la intención positiva de donar órganos, con un nivel de significancia menor a 0,05.

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. ACTITUD HACIA LA DONACIÓN DE ÓRGANOS

Debido a la gran demanda de trasplantes, existe el enorme reto de convencer a más personas para que donen sus órganos tras la muerte las actitudes son una parte sustancial en el estudio de la donación la actitud ha sido definido de múltiples formas:

El término actitud fue introducido por Thomas y Znaniecki en 1918 para explicar las diferencias conductuales en la vida cotidiana existentes entre campesinos polacos que residían en Polonia y en Estados Unidos.

F. H. Allport: "Una actitud es una disposición mental y neurológica, que se organiza a partir de la experiencia y que ejerce una influencia directriz o dinámica sobre las reacciones del individuo respecto de todos los objetos y a todas las situaciones que les corresponden".⁵

Las actitudes son las predisposiciones a responder de una determinada manera con reacciones favorables o desfavorables hacia algo. Las integran las opiniones o creencias, los sentimientos y las conductas, factores que a su vez se interrelacionan entre sí.⁶

En una revisión de la literatura entre 1974 y 1988 sobre los aspectos psicológicos que están implicados en la donación y trasplante de órganos (Pérez, Rodríguez, Rodríguez, J.M. y Blanco, 1991; en Caballer, Rosel y Guasch, 2000) se indica que los estudios psicosociales realizados muestran, en general, que las actitudes hacia la donación de órganos tanto en personas donantes como no donantes son muy positivas. Caballer, Rosel y Guasch (2000), citando a Martínez, Martín y

⁵Fabiana Gadow. Dilemas. segunda edición .Argentina. editorial Granica; 2010

⁶Psicología de la salud Disponible en <http://www.edu-fisica.com>

López (1995), señala que el hecho de conocer a una persona trasplantada, está relacionada con las actitudes hacia la donación de órganos.

En consecuencia, las personas que se han visto relacionadas con algún familiar, pariente o amigo y este haya sido beneficiado con un órgano, posiblemente tienen una actitud positiva hacia la donación y es probable que en el futuro estén dispuestos a donar. Cabe señalar que en varios estudios se muestra la existencia de una relación positiva entre haber manifestado a la familia su opinión respecto a la donación, conocer la opinión de la familia y las actitudes hacia la donación (Frutos, Blanca, Rosel y Elósegui, 1992 en Caballer y cols. 2000). Es decir que para la persona que desea donar sus órganos es significativo que sus familiares estén informados sobre su decisión y que estos la aprueben.

COMPONENTES DE LA ACTITUD

Rodríguez distingue tres componentes de las actitudes:

- **Componente Cognoscitivo**

Es el conjunto de datos e información que el sujeto sabe acerca del objeto del cual toma su actitud. Un conocimiento detallado del objeto favorece la asociación al objeto. Para que exista una actitud, es necesario que exista también una representación cognoscitiva del objeto. Está formada por las percepciones y creencias hacia un objeto, así como por la información que tenemos sobre un objeto. En este caso se habla de modelos actitudinales de expectativa por valor, sobre todo en referencia a los estudios de Fishbein y Ajzen. Los objetos no conocidos o sobre los que no se posee información no pueden generar actitudes. La representación cognoscitiva puede ser vaga o errónea, en el primer caso el afecto relacionado con el objeto tenderá a ser poco intenso; cuando sea errónea no afectará para nada a la intensidad del afecto.

- **Componente Afectivo**

Son las sensaciones y sentimientos que dicho objeto produce en el sujeto, es el sentimiento en favor o en contra de un objeto social. Es el componente más característico de las actitudes. Aquí radica la diferencia principal con las creencias y las opiniones que se caracterizan por su componente cognoscitivo.

- **Componente Conductual**

Son las intenciones, disposiciones o tendencias hacia un objeto, es cuando surge una verdadera asociación entre objeto y sujeto. Es la tendencia a reaccionar hacia los objetos de una determinada manera. Es el componente activo de la actitud.⁴

2.2.2. Aspectos Sociopersonales

1. Edad

Tiempo que una persona ha vivido a contar desde que nació hasta el instante o periodo que se estima de la existencia de una persona.⁷

La edad es tomada en cuenta por el derecho para determinar la capacidad de obrar de las personas, distinguiéndose entre mayor y menor de edad.

La edad condiciona la facilidad con la que se puede influenciar y persuadir al individuo y actúa como un factor condicionante hacia diferentes actitudes que el individuo adquiere de acuerdo al periodo de vida al que pertenece y el grupo social con el que se desarrolla.

2. Sexo

Es la clasificación de varón o mujer basada en numerosos criterios entre ellos las características anatómicas y cromosómicas.⁸

A través de esta diferencia se distingue el sexo masculino y femenino las mismas que permiten la diferencia al momento de actuar frente a una decisión debido a que el nivel de sensibilidad del individuo está relacionada con el sexo al que pertenece presentando como principal característica el pensamiento noble del sexo femenino frente al pensamiento frío del sexo masculino lo que actúa como un factor condicionante para la posición de la persona hacia diferentes situaciones de decisión.

3. Procedencia

Comprende el área o zona geográfica en la que nace, se desarrolla y queda ubicada su vivienda y de la que proviene el individuo la cual se categoriza como urbana y rural.

⁷Diccionario enciclopédico universal interactivo, editorial cultural – Perú

⁸Diccionario Mosby Pocket de medicina y ciencias de la salud .segunda Edición. México. editorial, Harcourt 2005.

4. Ciclo de estudios

Es el ciclo que cursa el alumno en la universidad.

5. Documento Nacional de Identidad (DNI)

Es la única cédula de identidad emitida a ciudadanos peruanos mayores y menores de edad, siendo el único título de derecho al sufragio.

6. Religión frente a la donación de órganos.⁹

Conjunto de creencia y dogmas acerca de la divinidad y de prácticas rituales para darle culto.⁷

a. Iglesia Católica Romana.

Desde que se realizaron los primeros trasplantes y transfusiones, la iglesia católica nunca ha mostrado oposición, consideran que la donación de órganos es un acto de solidaridad hacia el prójimo.

b. Protestantismo

El protestantismo promueve y apoya la donación de órganos y tejidos. La fe protestante respeta la conciencia individual y el derecho de cada individuo para tomar decisiones respecto a su cuerpo. Ellos creen que Jesucristo vino a dar vida y la donación de órganos da vida de una forma abundante, alivia el dolor y el sufrimiento y sirve como expresión de amor en momento de tragedia.

Los protestantes entienden como un acto de amor sublime la donación de vivo, aunque no pueda exigírsele a toda la comunidad religiosa algo tan preceptivo.

c. Mormones

La denominación de los mormones se aplica a los fieles de la llamada iglesia de Jesucristo de los santos de los últimos días. La comunidad mormona de Zaragoza recibió una distinción como donante de sangre, en ciudades como Sevilla sus capillas son lugares habituales de extracción de sangre, la iglesia mormona ha estado y está a la vanguardia de los avances científicos.

d. Adventistas

Fomentan con insistencia la donación y trasplante de órganos. Los Adventistas del Séptimo Día tienen muchos hospitales de trasplantes y creen que la decisión de donar es personal.

⁹Bagozzi, Daniela. *Donación y Trasplante de Órganos, Medicina, 2010*

e. Bautistas

Creen que la donación y el trasplante de órganos y tejidos son asuntos de conciencia personal. La denominación protestante más grande del país, la Convención Bautista Sureña, adoptó una resolución en 1988 que anima a los doctores a solicitar donaciones de órganos en circunstancias apropiadas.

f. Evangélicos

Generalmente no tienen oposición a la donación de órganos y tejidos. Cada Iglesia es independiente y cree que la decisión es del individuo. La donación de órganos bien puede considerarse un tema relacionado con las implicaciones de toda una sociedad y como tal, frente a ella el pastor evangélico se pronuncia positivamente. No tiene entre otros prejuicios religiosos, aquél que les hace pensar a muchos cristianos que la Resurrección de los Muertos debe encontrarles con todos sus órganos en el cuerpo. “¿Acaso no van a resucitar también aquellos que murieron quemados o desmembrados por los peces en el mar?”. La fe de los evangélicos está por encima de consideraciones semejantes y aunque considera que no hay mejor acto de amor que el que una madre puede hacer por un hijo dándole, si es necesario, un órgano, tampoco cree conveniente hacer demasiadas generalizaciones sobre el tema.

g. Testigos de Jehová

Creen que es un asunto de conciencia individual. Aunque al grupo muchas veces se le considera en oposición a los trasplantes por su tabú de la transfusión de la sangre, no se opone a la donación o recepción de órganos. Todos los órganos y tejidos, sin embargo, tienen que estar completamente vacíos de sangre antes del trasplante. El testigo de Jehová está en condición de donar riñones después de muerto o de recibirlos de un fallecido.

2.2.3. DONACIÓN DE ÓRGANOS

2.2.3.1. HISTORIA DE LA DONACIÓN Y TRANSPLANTE.

En 1933 el ruso Voronoy realizó el primer trasplante renal a una joven en coma urémico de un hombre de 60 años. Los riñones trasplantados funcionaron precariamente durante los dos primeros días posteriormente sobrevino la muerte a la paciente. Voronoy informó seis intentos fallidos de trasplantes entre 1933 y 1949.

El primer trasplante renal con resultado de supervivencia del receptor tuvo lugar en Boston en 1947. A una joven en coma profundo por uremia se le trasplanto el riñón de un cadáver. El implante se practicó a nivel del pliegue del codo y se mantenía caliente con el foco de una lámpara. El riñón secreto orina el primer día y dejó de funcionar al segundo día. Después se reanuda la diuresis natural y se producía la curación.

En el Perú

El primer trasplante se dio el 29 de octubre de 1969, en el Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins de EsSalud.

Un adolescente de nombre Hugo García González Prada recibió un riñón de su padre José García Aguilar. El joven padecía de glomerulonefritis, una enfermedad inflamatoria renal que lo llevó a la insuficiencia renal crónica. Gracias a este acto de amor de su padre, el paciente logró una larga supervivencia, continuó estudios de Administración y pudo llevar una vida normal.

Fue un equipo de 26 profesionales, encabezados por el doctor Marino Molina Schippa, quien dio inicio a una de las muchas proezas médicas que se han desarrollado en este nosocomio al llevar a cabo el primer trasplante que se realizó en el Perú.

A la fecha, son alrededor de tres mil personas las que han mejorado su calidad de vida e inclusive han tenido una nueva oportunidad gracias al primer paso que dio este equipo médico hace 40 años pues sentó las bases para el desarrollo de exitosos programas de trasplantes renales, cardíacos, pulmonares, de médula ósea, córnea e hígado.¹⁰

2.2.3.2. DEFINICIÓN DE DONACIÓN DE ÓRGANOS

La donación de órganos se puede definir como el acto generoso y altruista por el que una persona manifiesta su voluntad de que una o varias partes de su cuerpo aptas para el trasplante puedan ser utilizadas para ayudar a otras personas (Rubio y Alba, 2000)

Es un gesto solidario, considerado como el mayor acto de bondad y de amor entre los seres humanos, no cuesta dinero, ni esfuerzo, permite salvar una vida cuando

¹⁰ Castro Salcedo, Luz Mariela. Donación de órganos un acto de amor. Comercio. Lima, 2011. Disponible en <http://www.ElComercio.pe/luz-Mariela-castro-salcedo/donación-de-órganos-un-acto-de-amor>.

ya no existe otra posibilidad para recuperar la salud es importante porque es una oportunidad invaluable para pacientes con insuficiencia de algún órgano y por qué es una alternativa para transformar la vida del paciente.¹¹

Donante de Órganos y Tejidos.

Se define a un donante de órganos y tejidos a aquella persona que ha decidido donar sus órganos en vida (donante vivo) o para después de su muerte (donante cadavérico) para ser implantados a un receptor que padece una insuficiencia terminal de algún órgano o tejido.

Puede ocurrir también que no lo haya manifestado y al fallecer es un donante presunto siendo su familia quien tiene la potestad de tomar la decisión final de entregar dichos órganos en donación.¹²

Órganos que se puede donar¹¹

- Riñón
- Hígado
- Pulmón
- Corazón
- Páncreas

Tejidos que se puede donar:

- Piel
- Córneas
- Válvulas cardíacas
- Médula ósea
- Hueso
- Tendones

¹¹Ministerio de Salud .Organización Nacional de Donación y Trasplante. Disponible en <http://www.Minsa.gob.pe>

¹²Consideraciones Bioéticas sobre la Donación y el Trasplante de Órganos, Tejidos y Células". Recomendación de la Red/Consejo Iberoamericano de Donación y Trasplante. recomendación rec- RCIDT – 2008 Aprobada en la 6ª Reunión del Consejo, La Habana 26-28 de mayo de 2008.

2.2.3.3. TIPO DE DONANTES

1) Donante Vivo

Es aquella persona que decide donar algún órgano o parte de un órgano en vida, es generalmente realizado entre familiares y con preferencia entre aquellos genéticamente emparentados, se donan tejidos regenerables como medula ósea o sangre o bien órganos como riñón o segmento lateral hepático, sin el cual la falta de uno no impide llevar una vida normal.¹³

La extracción de tejidos con fines de trasplante no puede llevarse a cabo en un donante vivo si no es de interés terapéutico del receptor y si no se dispone de un tejido adecuado de una persona fallecida ni de método terapéutico alternativo de eficacia comparable.¹⁴

2) Donante Cadavérico

Es aquel que se convierte en donante de órganos y tejidos una vez ocurrido su fallecimiento. La muerte puede sobrevenir por Parada Cardiorespiratoria (P.C.R.) definida como el cese irrecuperable de todas las funciones cardiorespiratorias del individuo o bien por la Muerte Cerebral definida como el cese irreversible de todas las funciones del tronco y hemisferios cerebrales, la interrupción de dichas funciones conlleva una pérdida absoluta de la capacidad respiratoria y cardiocirculatoria, que son mantenidas de una forma automática y artificial.⁵

Contraindicaciones de Donantes Cadavéricos.

- Positividad VIH o factores de riesgo para VIH.
- Neoplasia actual o reciente.
- Hipertensión severa con afectación visceral.
- Sepsis con fallo hemodinámico.
- Isquemia caliente prolongada.
- Arteriosclerosis severa y generalizada.

¹³Hernández, N. Anierte. Donación de órganos/Manejo y mantenimiento del donante

¹⁴López de la Vieja, Teresa. Educación en bioética donación y trasplante de órganos. Primera edición. España, Editorial universidad de salamanca, 2008 pág. 55

a) DONANTES DE ÓRGANOS A CORAZÓN PARADO

Los donantes a corazón parado son aquellas personas diagnosticadas de muerte por el cese irreversible del latido cardíaco, este tipo de trasplante fueron los primeros en la historia de los trasplantes.

La obtención de órganos de donantes a corazón parado era el método habitual de obtención de riñones e hígado posteriormente se han añadido pulmones y páncreas. La posibilidad posterior de realizar el diagnóstico de muerte encefálica permitió realizar la extracción de órganos del donante a corazón latente, así se logró aumentar el número de donantes y mejorar la calidad de los órganos obtenidos ya que estos habían estado oxigenados y con sangre circulando hasta el momento de la extracción, abandonándose casi en su totalidad la extracción de órganos de donantes de órganos a corazón parado.

b) DONANTES DE ÓRGANOS DE MUERTE ENCEFÁLICA

Muerte encefálica es considerada como el cese irreversible de las funciones del tronco encefálico (cerebro y tronco cerebral).¹¹

Criterios para el diagnóstico de muerte encefálica.¹⁵

El diagnóstico de muerte encefálica se efectuará de acuerdo al protocolo siguiente:

1. Determinación de la causa básica
2. Coma arreactivo estructural e irreversible, con asistencia respiratoria mecánica y estabilidad hemodinámica ya sea espontánea o con ayuda de drogas vasoactivas, u otras sustancias, descartando la presencia de hipotermia, sustancias depresoras del sistema nervioso central, o paralizantes que puedan ser causantes de coma o contribuir al cuadro clínico.
3. Ausencia de reflejos en el tronco encefálico.
 - Pupilas midriáticas o en posición intermedia, sin respuesta a estimulación fótica intensa.
 - Reflejo óculo-cefálico (no realizar si hay sospecha de fractura cervical).

¹⁵Parrilla, Pascual. Ramírez, Pablo. Ríos, Antonio. Manual sobre donación y trasplante de órganos. Primera Edición. España; Editorial Aran, 2008

4. Ausencia de respiración espontánea.
5. Prueba de apnea.
6. Prueba de atropina.

Lesiones que con mayor frecuencia conducen a la Muerte Encefálica.¹⁵

1. Heridas encefálicas por arma de fuego	61%
2. Hemorragia Subaracnoidea	48%
3. Hemorragia Intracerebral	38%
4. Traumatismo craneano por caída	27%
5. Traumatismo craneano por accidente de tránsito	26%
6. Otros Traumatismos craneanos	24%
7. Accidente vascular encefálico	23%
8. Encefalopatía Anóxica	22%

2.2.3.4. PROCESO DE LA DONACIÓN DE ÓRGANOS¹⁷

1. Identificación del donante (donante potencial).
2. Aviso al Coordinador de Trasplantes.
3. Diagnóstico de muerte encefálica.
4. Entrevista familiar.
5. Determinaciones analíticas y complementarias validación del donante.
6. Toma de muestras (sangre y ganglio linfático) para tipaje ABO y HLA.
7. Mantenimiento hemodinámico del donante.
8. Extracción de órganos (donante real).

1. Identificación del donante (donante potencial).

La detección de un donante en muerte encefálica es un procedimiento que involucra a un gran número de profesionales sanitarios, principalmente facultativos y enfermería ubicados en UCI y Unidades de Urgencia.

a. Selección y validación del donante

Los criterios de selección de donantes cadavéricos no son todos absolutos. Algunos son controvertidos y deben ser evaluados y discutidos sobre bases

¹⁵Incucai. Manual de selección y mantenimiento del donante de órganos, diciembre, 2005

¹⁷Pérez Bernal, José. Actualizaciones en trasplantes. Onceava edición. España: Editorial Hospital Universitario Virgen del Rocio, 2010

individuales, si bien siempre dentro de un amplio contexto referencial. En la medida que se amplían los criterios de aceptación y se expande el número de donantes potenciales, se incrementan los denominados donantes marginales o donantes límite que precisan de una valoración clínica individualizada en función de si mismos y de los posibles receptores.

b. Edad del donante

La edad del donante en general no contraindica la donación. Así se han descrito donantes validos desde recién nacidos a más de 80 años.

No existe un límite de edad para poder ser donante. Todos pueden ser donantes.¹¹

2. Aviso al coordinador de trasplantes.

El facultativo responsable de un caso de donante potencial de órganos debe comunicar lo antes posible al coordinador de trasplantes su existencia, a fin de proceder a completar el diagnóstico de muerte encefálica, iniciar el procedimiento de valoración general del donante y preparar la entrevista de donación.

3. Diagnóstico de muerte encefálica.

El diagnóstico y certificación de la muerte de una persona se basa en el cese definitivo e irreversible de las funciones encefálicas de acuerdo a los protocolos que establezca el reglamento y bajo responsabilidad del médico que lo certifica.¹⁸

4. Entrevista familiar.

El acercamiento a las familias de los donantes potenciales representa un punto clave en el proceso de donación/trasplante y es probablemente el más delicado, ya que se basa en la relación con el drama humano que representa la muerte de un ser cercano. La negativa familiar a la donación de órganos, junto con la identificación de muertes encefálicas, representa el obstáculo más serio para alcanzar una mejoría real en las tasas de donación de órganos.¹²

¹⁸Ministerio de Salud .Organización Nacional de Donación y Trasplante. Disponible en <http://www.minsa/Organización Nacional de Donación y Trasplante>, volumen N°1

5. Analítica y pruebas complementarias a los donantes

Para acreditar la calidad y seguridad tanto del donante global como de cada órgano en particular, es preciso realizar una serie de actuaciones previas a la donación que informen con seguridad de la ausencia de enfermedades transmisibles (infecciones, tumores) y valoren con fidelidad las características anatómicas y funcionales de cada órgano evaluado para trasplante.

- Antígeno de la hepatitis B
- Antígeno de la hepatitis C
- Ac contra el virus de la inmunodeficiencia humana, tipos I y II.
- Betagonadotrofina coriónica y antígeno prostático específico.
- En orina se realizará también un Gravindex (ambos sexos) que junto a la determinación de gonadotrofina coriónica permitirá descartar tumores como coriocarcinoma o seminoma.
- Todos los donantes se les realizará una ecografía abdominal que permitirá además de evaluar la morfología de hígado, riñones y páncreas, descartar la presencia de masas, adenopatías o tumores.

Finalmente las determinaciones analíticas y exploraciones complementarias dependerán de los órganos que se vayan a extraer: Función renal, hepática, pancreática, pulmonar y cardíaca.

6. Mantenimiento Del Donante De Órganos

El donante de órganos en situación de muerte encefálica precisa de unas especiales atenciones. La finalidad principal es conseguir un adecuado mantenimiento hemodinámico para que llegue al momento extractor con latido cardíaco y con la mejor perfusión y funcionamiento de los órganos considerados en principio válidos para trasplante.¹⁹

- **Monitorización** (electrocardiograma, presión arterial sistólica y diastólica, saturación O₂, frecuencia cardíaca, presión venosa central, diuresis horaria, temperatura horaria).
- **Hemodinámica.** En la situación de muerte encefálica la hipotensión es la característica patológica más frecuente. Con frecuencia han sido pacientes

¹⁹Miguel A. de Frutos, Dr. Domingo Daga, Dña. Pilar Ruiz, Dña. María Victoria Requena, donante de órganos, España-2007

tratados con medidas para contrarrestar el edema cerebral y por lo tanto tienen un cierto grado de contracción de volumen.

- **Hipertensión.** Durante el proceso de enclavamiento puede ser frecuentes las crisis hipertensivas debido a la liberación masiva de catecolaminas. Estas situaciones pueden producir lesiones hemorrágicas y/o microinfartos en órganos como corazón y pulmón por lo que deberán ser tratadas con carácter de urgencia.
- **Arritmias.** También frecuentes durante la fase de herniación. La más habitual es bradicardia sinusal. El tratamiento inicial, dado que la atropina es ineficaz, debe ser la perfusión de dopamina.
- **Oxigenación.** En cuanto se sospecha el diagnóstico de muerte cerebral hay que suspender la hiperventilación instaurada como tratamiento antiedema. A partir de entonces los parámetros de ventilación mecánica se ajustarán para mantener una adecuada oxigenación tisular. Los volúmenes corrientes serán entre 8-10 ml/Kg con valores de FiO₂ adecuados para mantener una saturación arterial de oxígeno no inferior al 95%.
- **Poliuria.** Una mayoría de los donantes de órganos presentan alteraciones en la concentración de orina con diuresis muy elevadas como consecuencia del déficit de hormona antidiurética (ADH) que la hipófisis ha dejado de producir. Es preciso una especial y rápida atención para evitar la hipovolemia y alteraciones hidroelectrolíticas severas.
- **Alteraciones hidroelectrolíticas.** Las más frecuentes son las que afectan al sodio y al potasio. La hipernatremia es la anomalía presente en el mayor número de donantes. Se produce como consecuencia de la situación de diabetes insípida que provoca grandes pérdidas renales de agua y siempre que la reposición electrolítica haya sido deficitaria o inadecuada.

2.2.5 TRASPLANTES

Es el reemplazo de componentes anatómicos, provenientes de un donante vivo o muerto.¹

Procedimiento por el cual se implanta un órgano o tejido procedente de un donante a un receptor.²

2.2.5.1 TIPOS DE TRASPLANTES

1. Autotrasplante

El autotrasplante, conocido también como autoinjerto, injerto autólogo o trasplantes autoplástico, es quizás el que plantea menos inquietudes desde el punto de vista ético o bioético. Pues como su denominación lo indica es tomar del organismo del paciente tejidos que servirán para tratamiento necesario del mismo paciente. Es importante que el acto médico este precedido de una información adecuada, incluyendo los beneficios y riesgos inherentes al tratamiento propuesto. Que le permita al enfermo optar por la aceptación de lo que se le propone, o rechazarlo, para que tenga validez ética y también legal.²⁰

2. Homotrasplantes.

Los homotrasplantes, llamados también homoinjertos, injertos homólogos, homoplásticos, tienen como finalidad trasplantar fluidos, tejidos u órganos de un donante a un receptor de la misma especie, para el caso nuestros seres humanos. El donante puede ser un ser vivo o bien pueden tomarse de un cadáver.²¹

a. Homotrasplante de vivo a vivo.

Es necesario, en primer lugar, evaluar honestamente si el bien que se pretende procurar al enfermo y la posibilidad de éxito son proporcionales a la actividad médica y si realmente contribuye a que su existencia sea más humana y en segundo lugar, que quien actúa como donante lo haga consciente y libremente. Sin ninguna inadecuada presión sentimental, familiar o social y que al mismo tiempo, no corra un riesgo grave previsible para su salud o su vida y que el trasplante sea la única alternativa terapéutica.

En esta modalidad de trasplantes encontramos diferentes niveles de complejidad desde las transfusiones de sangre o de sus derivados, piel o de hueso en cantidades limitadas, medula ósea, etc. Que generalmente, en manos expertas, no causan secuelas funcionales permanentes o prolongadas, que pueden repararse o reemplazarse fácilmente como en la donación de sangre, medula

²⁰ Velásquez Ospina Álvaro. Cirugía de trasplantes. primera edición. Colombia: Editorial Universidad de Antioquia, 2005. pag15-18

²¹Nadal Ortoño, Vicenta. Garrido García, José. Memoria del donante. Primera edición. España ;Editorial Generalitat,2010

ósea, hasta la donación de un órgano par, por ejemplo un riñón, en cuyo caso es imperiosa obligación ética el respetar la vida del donante y asegurar por todos los medios científicos disponibles que este no correrá un riesgo mayor previsible, un detrimento previsible en su existencia.

Al principio hubo por parte de algunos moralistas oposición a estas donaciones por considerarlas mutilaciones pero, con los progresos médicos que mejoraron el pronóstico tanto para el enfermo como para la vida del donante, dicha oposición ha cedido casi por completo. Cualquiera sea el grado de complejidad, son válidos los principios bioéticos señalados: Razonable posibilidad de éxito para el enfermo, que el trasplante sea la única alternativa terapéutica, la libre determinación por parte del donante, el respeto sumo por su vida y la proporcionalidad entre la acción de solidaridad de este, el acto médico y el bien buscando para el paciente. Sobra advertir que no es aceptable la donación de órganos únicos esencialmente vitales, pues no puede considerarse ético suprimir la existencia de persona humana con el pretexto de prolongar la vida de otra, poseyendo ambas el mismo valor y la misma dignidad incondicionales por ser personas.

b. Homotrasplante de cadáver a vivo.

Sin dejar de lado las indicaciones éticas señaladas para los homotrasplantes de vivo a vivo, tales como la evaluación honesta y no solo en el sentido utilitarista de costo-beneficio, de la entre el bien ofrecido al paciente, el posible éxito del tratamiento propuesto y la actividad médica, y si realmente el trasplante es el único recurso terapéutico y contribuye a que su existencia sea más humana, la exigencia primordial en esta modalidad es la certeza de la muerte del donante. Es de suma importancia que para evitar sospechas y asegurar la certeza del diagnóstico de muerte, sin posibles desviaciones por el deseo de servir o de éxito, el equipo médico que certifique la muerte sea independiente y distinto del equipo de trasplantes²².

c. Heterotrasplantes o xenotrasplantes.

Cuando procede de un animal de otra especie. Actualmente se trasplantan algunos tejidos de procedencia animal, como las válvulas cardiacas de cerdos;

²²Marina, Pablo. El trasplante de órganos y tejidos humanos. Cuarta edición. Madrid: Editorial Navarra, 2005

pero los órganos completos de otra especie no son todavía una solución terapéutica.²³

2.2.6 LEY N° 28189.

La donación de órganos es un acto solidario, voluntario gratuito y anónimo y está regulado por la ley N° 28189 **LEY GENERAL DE DONACIÓN Y TRASPLANTE DE ÓRGANOS Y/O TEJIDOS HUMANOS** el cual fue promulgado el 18 de marzo del 2004 mediante la resolución ministerial N°178-2004-PCM.²⁴

CAPÍTULO I

DISPOSICIONES GENERALES

ARTÍCULO 1.- OBJETO DE LA LEY

La presente Ley regula las actividades y procedimientos relacionados con la obtención y utilización de órganos y/o tejidos humanos, para fines de donación y trasplante y su seguimiento.

ARTÍCULO 2.- GARANTÍAS Y PRINCIPIOS

Son garantías y principios de la donación y trasplante de órganos y tejidos:

1. La defensa de la persona humana y el respeto de su dignidad.
2. La voluntariedad, altruismo, solidaridad, gratuidad, ausencia de ánimo de lucro y el anonimato.
3. La equidad en la selección y el acceso oportuno al trasplante de los posibles receptores.
4. La adopción de medidas necesarias para minimizar la posibilidad de transmisión de enfermedades u otros riesgos a la vida o la salud y asegurar las máximas posibilidades de éxito del trasplante.
5. El establecimiento de sistemas de evaluación y control.

ARTÍCULO 3.- DIAGNÓSTICO DE MUERTE

El diagnóstico y certificación de la muerte de una persona se basa en el cese definitivo e irreversible de las funciones encefálicas de acuerdo a los protocolos que establezca el reglamento y bajo responsabilidad del médico que lo certifica.

²³R. Barón y D. Byrne. *Psicología Social*, Editorial Prentice Hall. Madrid, España-2005.

²⁴Ministerio de Salud .Organización Nacional de Donación y Trasplante. Disponible en <http://www.minsa/ley N°28189/> ley de donación y transplante de órganos y tejidos.

ARTÍCULO 4.- RESTOS MORTALES DE LA PERSONA HUMANA

Al ocurrir la muerte, los restos mortales de la persona humana se convierten en objeto de derecho, se conservan y respetan de conformidad con lo establecido por la normativa vigente, con las limitaciones establecidas por el donante. Pueden usarse en defensa y cuidado de la salud de otras personas, según lo establecido en la presente Ley.

CAPÍTULO II

DE LA DONACIÓN, EXTRACCIÓN Y TRASPLANTE

ARTÍCULO 5.- FINALIDAD

La extracción de órganos y/o tejidos procedentes de donantes vivos o cadavéricos solamente se realizará con la finalidad de favorecer o mejorar sustancialmente la salud, expectativa o condiciones de vida de otra persona, con pleno respeto de los derechos humanos y los postulados éticos de la investigación biomédica.

ARTÍCULO 6.- CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACIÓN

1. La información relativa a donantes y receptores de órganos y/o tejidos será recogida, tratada y custodiada con la más estricta confidencialidad. Está prohibida su difusión.
2. Está prohibido proporcionar información por cualquier medio, que permita identificar al donante o al receptor.
3. El deber de confidencialidad no impide la adopción de medidas preventivas ante la existencia de indicios que pongan en riesgo la salud individual o colectiva.

ARTÍCULO 7.- GRATUIDAD DE LA DONACIÓN

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

ARTÍCULO 8.- PROMOCIÓN Y EDUCACIÓN

Corresponde a los Sectores Salud y Educación, en sus respectivas competencias:

1. Promover en la población una cultura de solidaridad tendente a favorecer la donación y trasplantes de órganos y/o tejidos humanos, resaltando su carácter solidario, voluntario, altruista, desinteresado y los beneficios que suponen para las personas que los necesitan.
2. Supervisar el cumplimiento de las condiciones, requisitos y garantías de los procedimientos.
3. Brindar capacitación continua y actualizada a los profesionales de la salud que se dedican a las actividades de extracción y trasplante.
4. Implementar un sistema de notificación a fin de que todos los establecimientos de salud a nivel nacional notifiquen de manera inmediata la existencia de un potencial donante cadavérico, según las condiciones y requisitos establecidos en la presente Ley y su reglamento.
5. Está prohibida la publicidad sobre donación de órganos y/o tejidos en beneficio de personas individualizadas, establecimientos de salud o instituciones determinadas.

CAPÍTULO III

EXTRACCIÓN Y PROCESAMIENTO DE ÓRGANOS Y TEJIDOS DE DONANTES VIVOS

ARTÍCULO 9.- REQUISITOS Y CONDICIONES PARA LA DONACIÓN DE TEJIDOS REGENERABLES DE DONANTES VIVOS

Son requisitos y condiciones del donante vivo de tejidos regenerables, los siguientes:

1. Certificación médica de ausencia de riesgos para su vida, salud o posibilidades de desarrollo del donante.
2. Los menores de edad o incapaces pueden ser donantes siempre que los padres o tutores otorguen la autorización correspondiente y no perjudiquen la salud o reduzcan sensiblemente el tiempo de vida del donante.

ARTÍCULO 10.- REQUISITOS Y CONDICIONES DEL DONANTE VIVO DE ÓRGANOS Y/O TEJIDOS NO REGENERABLES

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

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

CAPÍTULO IV

EXTRACCIÓN Y PROCESAMIENTO DE ÓRGANOS O TEJIDOS DE DONANTES CADAVÉRICOS

ARTÍCULO 11.- CONDICIONES Y REQUISITOS DEL DONANTE CADAVÉRICO

Son requisitos y condiciones del donante cadavérico, los siguientes:

1. El donante mayor de edad y capaz civilmente, incluido el incapaz comprendido en los incisos 4, 5 y 8 del artículo 44 del Código Civil, debe expresar su voluntad de donar todos o alguno (s) de sus órganos y/o

tejidos para después de su muerte. De producirse la muerte y no haberse expresado la voluntad de donar que conste de manera indubitable, el consentimiento podrá ser otorgado por los parientes más cercanos que se hallen presentes.

2. Los representantes legales de los incapaces comprendidos en el artículo 43 y en los incisos 1, 2, 3, 6 y 7 del artículo 44 del Código Civil a los que se les haya diagnosticado su muerte, podrán otorgar y/o revocar su consentimiento para la extracción de órganos y/o tejidos de sus representados, con fines de donación.
3. Los familiares o representantes, para efectos de la manifestación de su consentimiento a que hace referencia los incisos 1 y 2 podrán solicitar toda la información relativa a la necesidad, naturaleza, circunstancias de la extracción, restauración, conservación o prácticas de sanidad mortuoria.
4. La comprobación y la certificación de la muerte a que se refiere el artículo 3 por profesionales especialistas, distintos de aquellos médicos que hayan de intervenir en la extracción o el trasplante.
5. En los casos en que por ley deba hacerse la autopsia del cadáver, podrá efectuarse la extracción de tejidos para fines de trasplante o injerto, para lo cual las morgues a nivel nacional coordinarán con los centros de procura de órganos, de acuerdo con los requisitos y procedimientos que establezca el reglamento.
6. El establecimiento de salud que realiza el trasplante de órganos y tejidos puede encargarse del destino final del donante cadavérico, con autorización de sus familiares.

CAPÍTULO V

DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD

ARTÍCULO 12.- DE LOS REQUISITOS Y CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO

Son requisitos y condiciones de funcionamiento:

1. La extracción o el trasplante de órganos o tejidos de donantes vivos o cadavéricos sólo se realizarán en establecimientos de salud debidamente autorizados y acreditados para el programa de trasplante respectivo por parte del Ministerio de Salud.

2. Deben contar con el personal y los recursos necesarios para garantizar el cumplimiento de los principios y derechos reconocidos por la presente Ley.
3. Para obtener la autorización y acreditación correspondiente, los establecimientos de salud deben reunir los requisitos que establezca el reglamento de la presente Ley, determinándose además las condiciones para su renovación, suspensión y/o revocación.
4. Los establecimientos de salud informarán periódicamente a la Organización Nacional de Trasplante de Órganos y Tejidos sobre la necesidad, naturaleza y circunstancias de los procesos de extracción y trasplante.

ARTÍCULO 13.- DE LA INSPECCIÓN Y CONTROL

La inspección y supervisión de los establecimientos de salud que participan en la extracción y/o trasplantes corresponde a la autoridad de salud competente.

Las unidades y centros deberán proporcionar toda la información relacionada con la actividad para la que hayan sido autorizados.

Los establecimientos de salud informarán periódicamente a la Organización Nacional de Trasplante de Órganos y Tejidos sobre la necesidad, naturaleza y circunstancias de los procesos de extracción y trasplante.

CAPÍTULO VI

TRASLADO NACIONAL E INTERNACIONAL DE LOS ÓRGANOS Y/O TEJIDOS

ARTÍCULO 14.- DEL TRASLADO Y TRANSPORTE DE ÓRGANOS Y TEJIDOS

El transporte de órganos y/o tejidos desde el establecimiento de extracción hasta el centro trasplantador se efectuará en condiciones y medios de transporte adecuados, según las características de cada órgano y/o tejidos, acompañándose la información y documentación correspondientes.

ARTÍCULO 15.- INGRESO Y SALIDA DE ÓRGANOS Y TEJIDOS

Para el ingreso y salida de órganos y/o tejidos del y hacia el territorio nacional se requiere:

1. Autorización previa expedida por el Ministerio de Salud.

2. Que se efectúe a través de la conexión con una organización de intercambio de órganos y/o tejidos legalmente reconocida en el país de origen o de destino.
3. Constatar que el órgano y/o tejido reúne las garantías éticas y sanitarias exigibles en el territorio nacional y que concurren las siguientes circunstancias:
 - a. Que provenga de un donante cadavérico, salvo el caso de donación de tejidos regenerables.
 - b. Que exista receptor adecuado en el territorio nacional.
 - c. Que se acredite la viabilidad del órgano y la ausencia de enfermedad transmisible u otro riesgo para la vida o la salud.
4. Para la salida de órganos y/o tejidos se debe constatar adicionalmente:
 - a. Que el órgano y/o tejido provenga de un donante cadavérico.
 - b. Que no exista receptor adecuado en el territorio nacional.
 - c. Que exista un receptor adecuado en el país de destino.

CAPÍTULO VII

SANCIONES ADMINISTRATIVAS

ARTÍCULO 16.- INFRACCIONES

Sin perjuicio de las acciones civiles o penales a que hubiera lugar, las infracciones a las disposiciones contenidas en la presente Ley y su reglamento, cometidas por los profesionales sanitarios o personal administrativo y los centros de salud públicos o privados respectivos, serán pasibles de las sanciones administrativas que el reglamento de la presente Ley determine.

Día Nacional del Donante de órganos y Tejidos

Declárese el 23 de mayo de cada año "Día Nacional del Donante de Órganos y Tejidos"

2.2.7. LEY Nº 27282.

LEY DE FOMENTO DE LA DONACIÓN DE ÓRGANOS Y TEJIDOS HUMANOS

CAPÍTULO I

DISPOSICIONES GENERALES

ARTÍCULO 1.- OBJETO DE LA LEY

La presente Ley tiene por objeto promover, proteger e incentivar la donación de órganos y tejidos como acto voluntario, solidario y altruista con fines terapéuticos y/o de investigación, así como regular los derechos y obligaciones del donante, del receptor y otras personas involucradas en el acto de la donación.²⁵

2.2.8. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS

Actitud: Es una disposición, adquirido a través de la experiencia y su relación con el medio a que ejerce influencia sobre las respuestas del individuo de manera favorable o desfavorable.

Trasplante: Es un procedimiento por el cual se implanta un órgano o tejido procedente de un donador, cuyo objetivo es mejorar las condiciones de vida de determinadas personas enfermas e incluso para algunas de ellas constituye su única esperanza de vida.

Donación de órganos: La donación de órganos es un gesto solidario, considerado como el mayor acto de bondad y de amor entre los seres humanos, no cuesta dinero, ni esfuerzo, permite salvar una vida cuando ya no existe otra posibilidad para recuperar la salud es importante porque es una oportunidad invaluable para pacientes con insuficiencia de algún órgano y por qué es una alternativa para transformar la vida del paciente.

Donante vivo: Se considera donante vivo aquella persona que efectúa la donación en vida de aquellos órganos cuya extracción no altere su estado de salud.

Donante cadavérico: Se considera donante cadáver aquella persona que efectúa la donación después de la muerte del donante.

²⁵Ministerio de Salud .Organización Nacional de Donación y Trasplante. Disponible en <http://www.minsa/ley Nº27282/> ley de fomento de la donación de órganos y tejidos humanos.

CAPÍTULO III

3.1. DISEÑO METODOLÓGICO

3.1.1. Descriptivo- correlacional

Es de tipo descriptivo porque permitió describir a las variables en estudio y correlacional porque tiene como propósito de determinar la relación entre los factores sociopersonales y la actitud frente a la donación de órganos los estudiantes de las Carreras Profesionales de Ciencias de la Salud

3.1.2. Transversal

Porque se estudió las variables simultáneamente en un período determinado, haciendo un corte en el tiempo.

3.1.3. Prospectivo

Porque el presente estudio se basó en la recolección de datos de los estudiantes de las Carreras Profesionales de Ciencias de la Salud UNSAAC matriculados en el semestre 2012-I.

3.2. Población en estudio

Estuvo constituida por 2343 estudiantes de las Carreras Profesionales de Ciencias de la Salud UNSAAC matriculados en el semestre 2012-I

La población se muestra en el siguiente cuadro.

CUADRO N°01

ALUMNOS MATRICULADOS SEMESTRE ACADÉMICO 2012-I

CARRERAS PROFESIONALES DE CIENCIAS DE LA SALUD		N° DE ESTUDIANTES
1	Biología	635
2	Enfermería	470
3	Farmacia y bioquímica	398
4	Medicina humana	460
5	Odontología	262
6	Psicología	118
Total de alumnos		2343

Fuente: Centro de computo UNSAAC

3.2.1. Muestra:

La muestra se obtuvo mediante la aplicación de la siguiente fórmula para poblaciones finitas

$$n = \frac{NZ^2pq}{E^2(N-1) + Z^2pq}$$

Dónde:

- N = Total de alumnos de las Carreras Profesionales de Ciencias de la Salud UNSAAC 2012-I
- E = Error muestral máximo aceptable (5%), es la exactitud probabilística que se desea lograr en la investigación.
- p = Probabilidad de éxito (0.72)
- q = Probabilidad de fracaso (0.28) que es la mejor forma de determinar el porcentaje de la respuesta en relación al estudio.
- Z = Nivel deseado de confianza (95%) determina el nivel de certeza deseado para los resultados.

Reemplazando:

$$n = \frac{NZ^2pq}{E^2(N-1) + Z^2pq} = \frac{2343(1.96)^2(0.72)(0.28)}{(0.05)^2(2343-1) + (1.96)^2(0.72)(0.28)}$$
$$n = \frac{1756.4981}{6.4419} = 274$$

El tamaño de la muestra al aplicar la fórmula correspondiente fue de 274 alumnos quienes estudian en las Carreras Profesionales de Ciencias de la Salud UNSAAC 2012-I

Fórmula para hallar la sub muestra por afijación simple:

$$ni = \frac{NI}{NT} * n$$

Donde:

ni= Submuestra.

NI=Población de cada grupo (biología=635)

NT=Población total (2343)

n=tamaño de la muestra (274)

Reemplazando:

$$ni = \frac{635}{2343} * 274$$
$$ni = 74$$

En el siguiente cuadro se muestra los resultados hallados por afijación simple para las Carreras Profesionales de Ciencias de la Salud UNSAAC 2012-I

CUADRO N°02
SUB MUESTRA POR CARRERA PROFESIONAL HALLADO POR AFIJACIÓN SIMPLE

CARRERAS PROFESIONALES DE CIENCIAS DE LA SALUD		N° DE ESTUDIANTES	SUB MUESTRA
1	Biología	635	74
2	Enfermería	470	55
3	Farmacia y bioquímica	398	46
4	Medicina humana	460	54
5	Odontología	262	31
6	Psicología	118	14
Total de alumnos		2343	274

Fuente: Centro de computo UNSAAC

CRITERIOS DE INCLUSIÓN:

- Todo estudiante de las Carreras Profesionales de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco que este matriculado en el semestre 2012-I.
- Todo estudiante mayor de 18 años de edad.
- Todo estudiante de las Carreras Profesionales de Ciencias de la Salud que voluntariamente acepte participar en dicho trabajo de investigación.

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN:

- Estudiantes de las Carreras Profesionales de Ciencias de la Salud que pertenezcan a sedes de la UNSAAC (Obstetricia-Andahuaylas).

3.3. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	CONCEPTUALIZACIÓN	DIMENSIÓN	INDICADOR	CATEGORIA	ESCALA DE MEDICIÓN
VARIABLE DEPENDIENTES ✓ Actitud hacia la donación de órganos.	Es una disposición interna de la persona respecto a un objeto que orientan y animan a la persona a actuar de manera positiva o negativamente.	Actitud de los estudiantes de las Carreras Profesionales de Ciencias de la Salud de la UNSAAC.	✓ Acuerdo ✓ Desacuerdo ✓ Indeciso	✓ 54 – 62 puntos. ✓ 39 – 48 puntos. ✓ 49 – 53 puntos.	✓ Nominal
VARIABLE INDEPENDIENTES ✓ Factores Sociopersonales	Son características particulares de las personas, que condicionan la manifestación de un determinado fenómeno.	✓ Edad ✓ Sexo	✓ Número de años cumplidos ✓ Porcentaje de estudiantes de sexo masculino y sexo femenino.	✓ 18 a 23 años ✓ 24 a 29 años. ✓ 30 años a más. ✓ Masculino ✓ Femenino	✓ Nominal ✓ Nominal

		<ul style="list-style-type: none"> ✓ Procedencia 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Porcentaje de estudiantes procedentes de la zona urbana y rural. 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Urbana ✓ Rural 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Nominal
		<ul style="list-style-type: none"> ✓ Religión 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Porcentaje de estudiantes de religión. 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Católico ✓ Testigo de Jehová. ✓ Evangélico. ✓ Mormón ✓ Otros. 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Nominal
		<ul style="list-style-type: none"> ✓ Ciclo de estudios. 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Porcentaje de estudiantes en cada ciclo de estudio el cual este cursando. 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ 1-3 ciclo. ✓ 4-6 ciclo. ✓ 7-10 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Nominal
		<ul style="list-style-type: none"> ✓ DNI 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Porcentaje de estudiantes que indica su voluntad de donar o no donar sus órganos. 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Si ✓ No ✓ No Especifica 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Nominal

3.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS.

3.4.1. INSTRUMENTO

Para recopilar la información sobre la actitud de los estudiantes de la UNSAAC-2012 hacia la donación de órganos se aplicó un cuestionario el cual consistió en una escala tipo Lickert modificada compuesto por 22 preguntas:11 positivas y 11 negativas.

El instrumento fue diseñado en una investigación anterior (Huatuco Hernández María del Rosario, Peña Hernández Leda Hermila "Actitudes de la familia de pacientes hospitalizados hacia la donación de órganos en el Hospital Augusto B. Leguía" Lima - 2002)

3.4.2. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD

El instrumento utilizado en el trabajo de investigación fue validado y confiabilizado anteriormente en el trabajo de investigación "Actitudes de la familia de pacientes hospitalizados hacia la donación de órganos en el Hospital Augusto B Leguía" Lima – 2002por las investigadoras Huánuco Hernández María del Rosario, Peña Hernández Leda.

Para la revalidación del instrumento se realizó la prueba piloto al 10% de la muestra y para garantizar la confiabilidad del instrumento se aplicó la "PRUEBA DE ALFA DE CROMBACH" que mide la consistencia interna del instrumento obteniéndose un coeficiente de0,72 (confiable). Dicho instrumento quedo expedito para ser aplicado a la muestra.

3.4.3. PROCEDIMIENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La recolección de datos se realizó a través de la aplicación del cuestionario a los estudiantes de las Carreras Profesionales de Ciencias de la Salud, para su llenado en las respectivas aulas de las diferentes carreras profesionales.

1. Se Aplicó el instrumento a los estudiantes de las Carreras Profesionales de Ciencias de la Salud de la UNSAAC en los horarios de 9:00 am a 1:00 pm y 4:00 pm a 6:00 pm en los días hábiles de la semana.
2. Se solicitó permiso al docente que se encuentre dictando clases para la aplicación del instrumento.

3. Se solicitó la participación voluntaria de los estudiantes previa presentación de los investigadores, se entregó los cuestionarios respectivos, estos cuestionarios fueron llenados por los estudiantes de forma anónima, aproximadamente en 10 minutos.
4. Se eliminó aquellos instrumentos con información discordante, con omisiones e ilegibilidad y estudiantes que no cumplan los criterios de inclusión.

3.4.4. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

Una vez recogidos los datos fueron codificados, incorporados y procesadas en una sábana de datos en el programa EXCEL 2010 para luego ser vaciados al paquete estadístico SPSS versión 19, de manera que se obtuvo la prueba estadística de Chi-cuadrado para determinar la relación entre los factores sociopersonales con la actitud frente a la donación de órganos.

CAPÍTULO IV

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS

En el presente capítulo se presenta los resultados alcanzados en la investigación en base al cuestionario aplicado a los estudiantes de las carreras Profesionales de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco para lo cual previamente los datos fueron procesados y tabulados.

TABLA N° 01

CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LOS ESTUDIANTES DE LAS CARRERAS PROFESIONALES DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UNSAAC-2012.

CARACTERÍSTICAS GENERALES		N	%
CICLO DE ESTUDIOS	1 a 3	104	38
	4 a 6	78	28
	7 a 10	92	34
EDAD	18 a 23 años	194	71
	24 a 29 años	79	29
	30 a más	1	0
SEXO	Femenino	155	57
	Masculino	119	43
RELIGIÓN	Católico	203	74
	Testigo de Jehová	3	1
	Evangélico	27	10
	Mormón	1	0
	Otros	40	15
PROCEDENCIA	Urbano	195	71
	Rural	79	29

Fuente: Cuestionario aplicado a estudiantes UNSAAC-2012-I

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN:

En la tabla se observa que la muestra objeto de estudio estuvo dividida por ciclo de estudio encontrándose un porcentaje representativo del 1° al 3° ciclo en un 38%, del 4° al 6° ciclo en un 28% y del 7° al 10° ciclo en un 34%.

En cuanto a la edad de los estudiantes, el mayor porcentaje se refleja en el grupo atareó que considera a los estudiantes de las Carreras Profesionales de Ciencias de la Salud UNSAAC de 18 a 23 años y el porcentaje minoritario se representó en el grupo atareó de estudiantes mayores de 30 años.

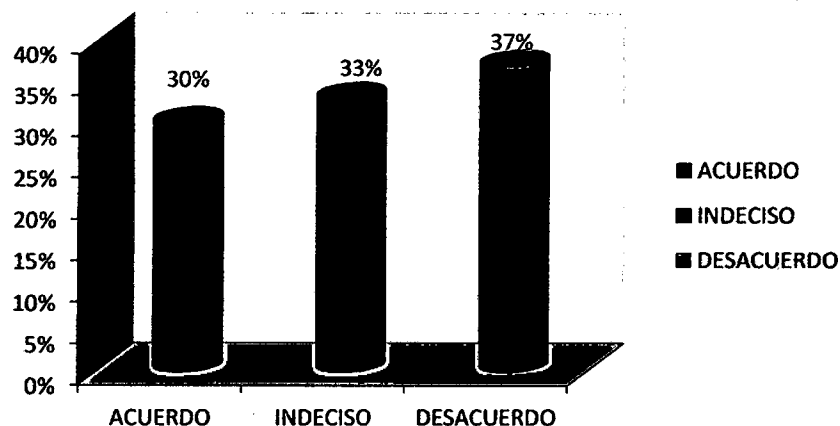
El 57% de los estudiantes son de sexo femenino y el 43% de sexo masculino.

Respecto a la religión el 74% son de religión católica, el 15% de otras religiones, el 10% evangélico y solo el 1% de testigos de Jehová.

El 71% de los estudiantes proceden de la urbe y el 29% provienen de zonas rurales.

De estas descripciones acerca de las características de la muestra, se puede inferir que los estudiantes de las Carreras Profesionales de Ciencias de la Salud son en su mayoría mujeres, con edades entre 18 y 23 años de edad con procedencia urbana. Además debemos considerar que la universidad es una institución en la cual se podemos encontrar diversidad cultural e idiosincrática.

GRÁFICO N° 01
ACTITUD DE LOS ESTUDIANTES DE LAS CARRERAS PROFESIONALES DE
CIENCIAS DE LA SALUD FRENTE A LA DONACIÓN DE ÓRGANOS
UNSAAC-2012



Fuente: Cuestionario aplicado a estudiantes UNSAAC-2012-I

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN:

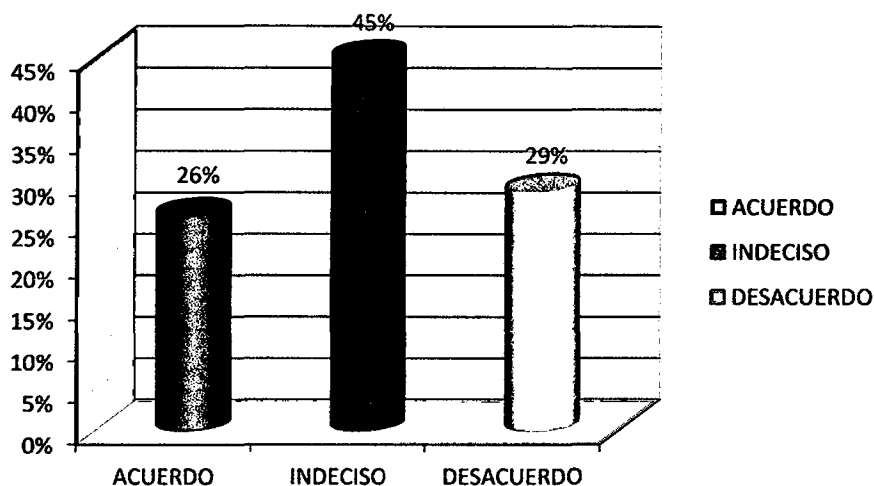
En el presente gráfico se observa que el 37% de los estudiantes de las Carreras Profesionales de Ciencias de la Salud se encuentra en "desacuerdo", el 33% tiene una actitud "indecisa" y el 30% muestran una actitud de "acuerdo" hacia la donación de órganos.

De acuerdo a los valores obtenidos en el estudio, se puede inferir que la mayoría de los estudiantes se encuentran divididas equitativamente entre las opciones "Acuerdo", "Indeciso" y "desacuerdo" mostrando un poco de inclinación hacia la opción en desacuerdo e indeciso. Contradictoriamente estos futuros trabajadores de salud tendrán la tarea de promover la donación de órganos en la sociedad en general, de tal forma de contribuir a la solución de este problema de salud pública.

Según los datos obtenidos de la **RENIEC a nivel del departamento del Cusco** muestra que el 86.7% de las personas inscritas no acepta donar sus órganos, el 9.9% de las personas acepta donar sus órganos y el 3.4% de personas no especifica su voluntad hacia la donación de órganos.

GRÁFICO N° 02

ACTITUD DE LOS ESTUDIANTES DE LA CARRERA PROFESIONAL DE ODONTOLOGÍA FRENTE A LA DONACIÓN DE ÓRGANOS UNSAAC-2012.



Fuente: Cuestionario aplicado a estudiantes UNSAAC-2012-I

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN:

En el gráfico se observa que el 45% de los estudiantes de la Carrera Profesional de Odontología muestran una actitud indecisa, el 29% muestran una actitud en desacuerdo y solo el 26% de los estudiantes están de acuerdo con la donación de órganos.

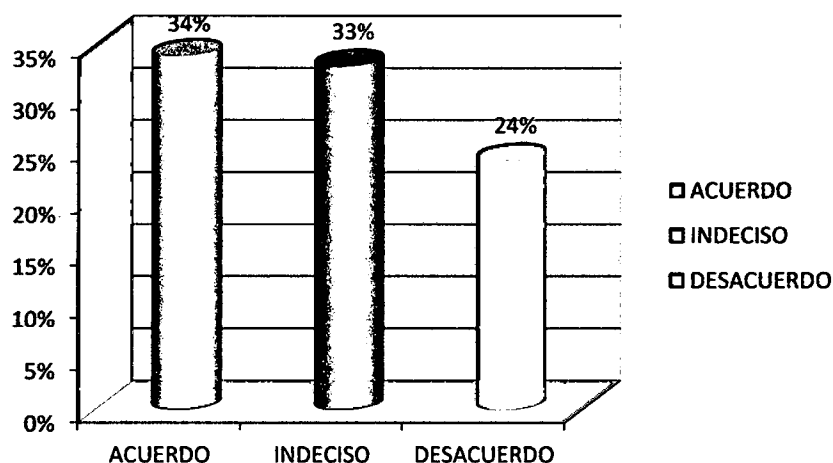
De acuerdo a los datos obtenidos en el estudio se puede inferir que la mayoría de los estudiantes de la carrera profesional de Odontología aún no definen su posición de donar o no donar.

Según Conesa C, Ríos A, Ramírez P, Sánchez J, Sánchez E, Hernández O, en su trabajo de investigación "Actitudes de los trabajadores de centros de atención primaria de salud hacia la donación de órganos" España-2005. Muestra que el 90% de médicos, 80% de enfermeras y 20% de odontólogos donarían sus órganos y firmaron la tarjeta de donante.

Así mismo según **A Kubler; M Lipinska-Gediga; J Kedziora; M Kubler** en su investigación **“Actitud y aptitud de los estudiantes del CUCS del primer semestre, ante la donación de órganos”** **Aliso Viejo, California-2008** afirma que las carreras en las cuales no todos estarían dispuestos a donar un órgano, son: Licenciatura en Cirujano Dentista, Licenciatura en Nutrición y Técnico Superior Universitario en Emergencias, Seguridad Laboral y Rescates.

GRÁFICO N° 03

ACTITUD DE LOS ESTUDIANTES DE LA CARRERA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA FRENTE A LA DONACIÓN DE ÓRGANOS UNSAAC-2012



Fuente: Cuestionario aplicado a estudiantes UNSAAC 2012-I

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN:

En el gráfico se observa que el 34% de los estudiantes de la Carrera Profesional de Medicina se muestran de acuerdo, el 33% muestran una actitud indecisa y solo el 24% de los estudiantes están en desacuerdo con la donación de órganos.

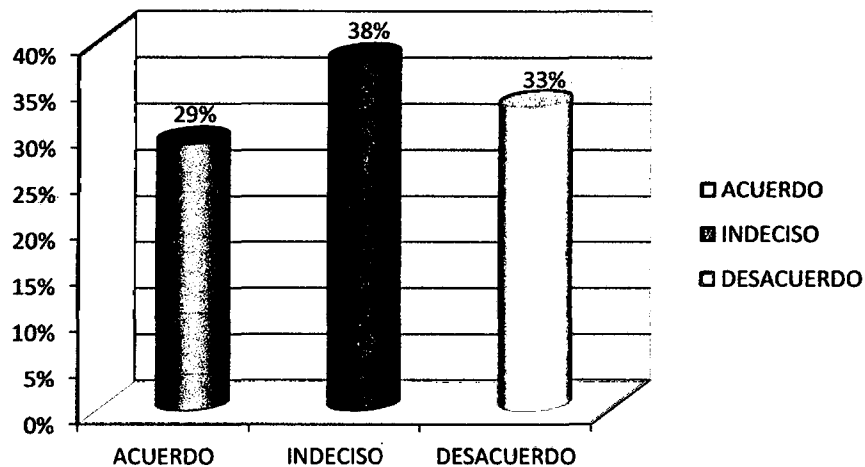
De acuerdo a los datos obtenidos en el estudio se puede inferir que la mayoría de los estudiantes de la Carrera Profesional de Medicina muestran actitud de acuerdo, sin embargo no existe una diferencia significativa con la actitud indecisa hacia la donación de órganos. Siendo estos alumnos los que se encuentran en contacto directo con pacientes con diferentes patologías y dentro de estos encontrándose pacientes en lista de espera de un órgano.

Según Agaba EI, Ocheke IE, Agaba PA, Idoko OT, Ugoya SO, Yerima Y, en el trabajo de investigación "Disposición de los trabajadores sanitarios de Nigeria a ser donadores de riñón". Nigeria 2008 donde participaron 51% de los estudiantes de medicina, de los cuales el 75.6% está dispuesto a ser donador en viva de riñón.

Así mismo A Kubler; M Lipinska-Gediga; J Kedziora; M Kubler“Actitud y aptitud de los estudiantes del CUCS del primer semestre, ante la donación de órganos” Aliso Viejo, California- 2008 refieren que las siguientes carreras, en las cuales la mayoría estaría dispuesto a donar órganos pero no todos son aptos, se encuentran: Licenciatura en Psicología y Licenciatura en Medicina (Médico Cirujano y Partero).

GRÁFICO N° 04

ACTITUD DE LOS ESTUDIANTES DE LA CARRERA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA FRENTE A LA DONACIÓN DE ÓRGANOS UNSAAC-2012



Fuente: Cuestionario aplicado a estudiantes UNSAAC 2012-I

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN:

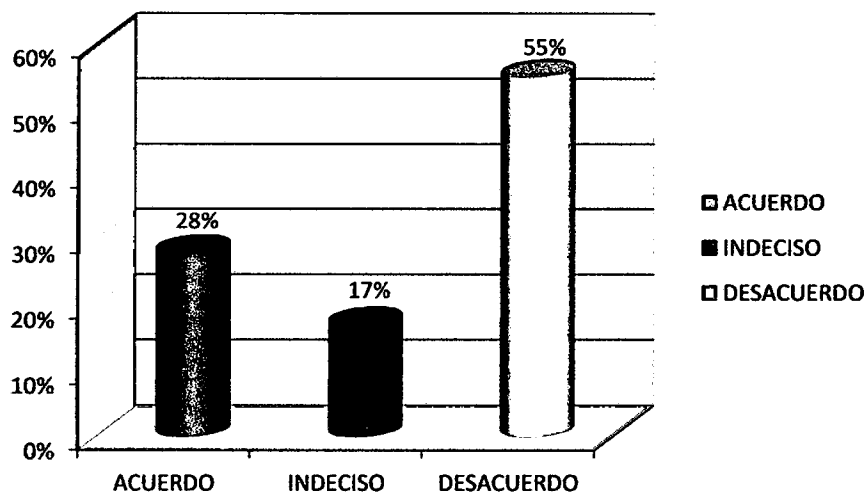
En el gráfico se observa que el 38% de los estudiantes de la Facultad de Enfermería tiene una actitud indecisa hacia la donación de órganos, así mismo el 33% tiene una actitud de desacuerdo y solo un 29% tiene una actitud positiva hacia la donación de órganos.

De los resultados encontrados se puede inferir que los estudiantes de la facultad de enfermería tienen una actitud indecisa hacia la donación de órganos si estos futuros trabajadores de salud recibieran una formación adecuada, podrían promover la donación de órganos entre el público en general y el personal hospitalario.

Estos resultados son corroborados según **Zampieron, M. Corso, A. C. Frigo** en su trabajo de investigación **"Actitudes de Estudiantes de Pregrado de Enfermería ante la Donación de Órganos" Italia-2008** donde refieren que la conciencia de los estudiantes de pre grado de Enfermería ante la donación de órganos no era adecuada y que los niveles de actitud eran más bajos que en otros países.

GRÁFICO N° 05.

ACTITUD DE LOS ESTUDIANTES DE LA CARRERA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA FRENTE A LA DONACIÓN DE ÓRGANOS UNSAAC-2012



Fuente: Cuestionario aplicado a estudiantes UNSAAC-2012-I

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN:

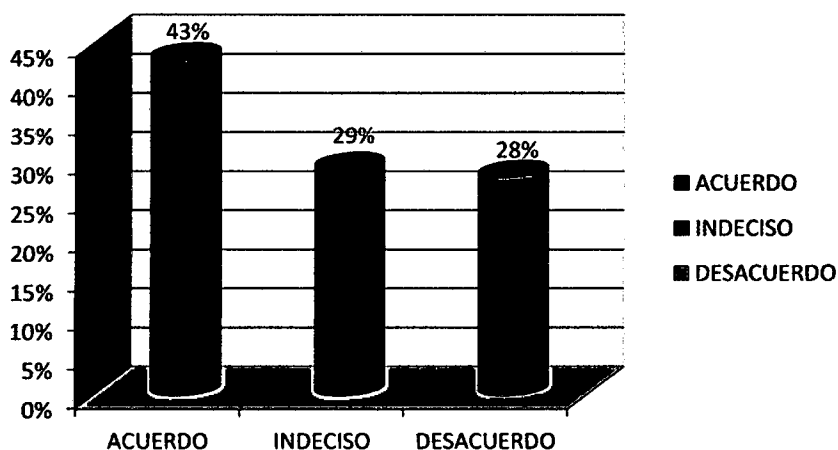
En el presente gráfico se observa que el 55% de los estudiantes de la Facultad de Farmacia y Bioquímica están en desacuerdo hacia la donación de órganos, así mismo 28% está de acuerdo y un 17% indeciso.

De los resultados encontrados se puede inferir que los estudiantes de la facultad de Farmacia y Bioquímica están en desacuerdo hacia la donación de órganos en razón de que dichos estudiantes están más vinculados con el manejo de medicamentos, la interacción farmacológica y la toxicidad de los mismos no estando en contacto directo con pacientes que requieran de una donación.

De acuerdo a los datos obtenidos por la **RENIEC 2010** muestra que en el departamento del Cusco el 86.7% de las personas no aceptan donar sus órganos, el 9.9% de las personas acepta donar sus órganos y el 3.4% no especifica su voluntad hacia la donación de órganos.

GRÁFICO N° 06

ACTITUD DE LOS ESTUDIANTES DE LA CARRERA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA FRENTE A LA DONACIÓN DE ÓRGANOS UNSAAC-2012



Fuente: Cuestionario aplicado a estudiantes UNSAAC-2012-I

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN:

En el presente gráfico se observa que el 43% de los estudiantes de la Facultad de Psicología tienen una actitud positiva hacia la donación de órganos, así mismo el 29% tienen una actitud indecisa y solo el 28% tiene una actitud en desacuerdo hacia la donación de órganos.

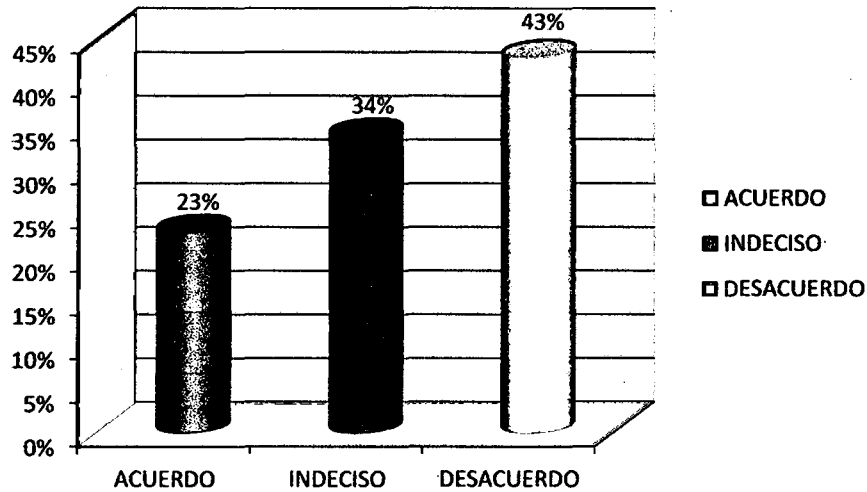
De los resultados encontrados se puede inferir que los estudiantes de la facultad de Psicología tienen una actitud favorable hacia la donación de órganos, debido a que estos alumnos tienen mayor predisposición a darse por los suyos y entablar estrategias de mejora.

Según Rando Calvo Belén, Blanca Mena José, en su trabajo de investigación "Donación de órganos y variables de personalidad y psicosociales asociadas, en estudiantes de Psicología de la Universidad de Málaga" refieren que los estudiantes de psicología están mayoritariamente a favor de la donación de órganos.

Según A Kubler; M Lipinska-Gediga; J Kedziora; M Kubler en su trabajo de investigación “Actitud y aptitud de los estudiantes del CUCS del primer semestre, ante la donación de órganos” Aliso Viejo, California – 2008, refieren que las carreras con actitud más positiva hacia la donación de órganos fueron: Licenciatura en Psicología, Técnico Superior Universitario en Radiología e Imagen y Licenciatura en Cultura Física y Deportes y Licenciatura en Enfermería y Licenciatura en Medicina (Médico Cirujano y Partero).

GRÁFICO N° 07

ACTITUD DE LOS ESTUDIANTES DE LA CARRERA PROFESIONAL DE BIOLOGIA FRENTE A LA DONACIÓN DE ORGANOS UNSAAC-2012



Fuente: Cuestionario aplicado a estudiantes UNSAAC-2012-I

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN:

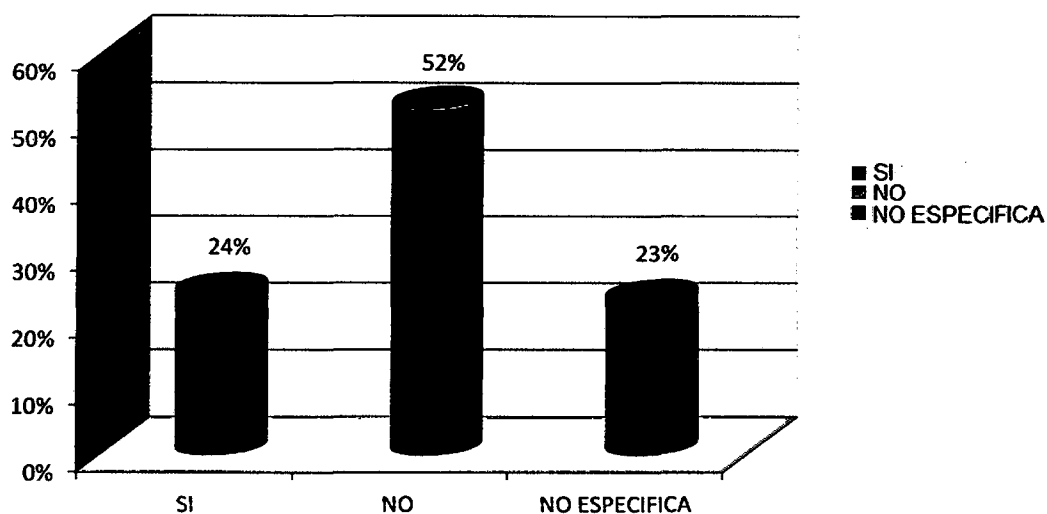
En el presente gráfico se observa que el 43% de los estudiantes de la Facultad de Biología tienen una actitud en desacuerdo con la donación de órganos, así mismo el 34% tienen una actitud indecisa y solo el 23% tiene una actitud en acuerdo hacia la donación de órganos.

De los resultados encontrados se puede inferir que los estudiantes de la facultad de Biología tienen una actitud en desacuerdo hacia la donación de órganos, debido a que estos estudiantes no están en relación directa con pacientes que requieren de un órgano para seguir viviendo.

Según a los datos obtenidos por la **RENIEC 2010** muestra que en el departamento del Cusco el 86.7% de las personas no aceptan donar sus órganos, el 9.9% de las personas acepta donar sus órganos y el 3.4% no especifica su voluntad hacia la donación de órganos.

GRÁFICO N° 08

INTENSIÓN HACIA LA DONACIÓN DE ÓRGANOS REGISTRADAS EN EL DNI DE LOS ESTUDIANTES DE LAS CARRERAS PROFESIONALES DE CIENCIAS DE LA SALUD UNSAAC-2012



Fuente: Cuestionario aplicado a estudiantes UNSAAC-2012-I

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN:

En el presente gráfico se observa que el 52% de los estudiantes expresaron que no donarían sus órganos en su DNI, el 24% de alumnos donaría sus órganos y el 23% no especifica.

De acuerdo a los datos obtenidos en el estudio se puede inferir que la mayoría de los estudiantes de las carreras profesionales de ciencias de la salud registran en su DNI la intención negativa hacia la donación de órganos.

Según el **Registro Nacional de Identidad y Estado Civil (RENIEC)** datos obtenidos a nivel Nacional, a la fecha del 30 de junio del 2010 señala que del 100% de peruanos que posee el Documento Nacional de Identidad (DNI), el 82.7% de personas expresaron que no donarían sus órganos y solo el 14.1% de personas donaría sus órganos de forma voluntaria, que muchas veces llegado el momento se tiene que aceptar la decisión de los familiares, quienes en ocasiones se niegan a cumplir la voluntad del fallecido.

A nivel del departamento del Cusco las cifras obtenidas de la RENIEC 2010 muestra que el 86.7% de las personas inscritas no acepta donar sus órganos, el 9.9% de las personas acepta donar sus órganos y el 3.4% de personas no especifica su voluntad hacia la donación de órganos.

TABLA N°02

ACTITUD HACIA LA DONACIÓN DE ÓRGANOS SEGÚN CICLO DE ESTUDIOS DE LOS ALUMNOS DE CIENCIAS DE LA SALUD UNSAAC-2012.

CICLO	ACTITUD							
	ACUERDO		INDECISO		DESACUERDO		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%	N	%
1 a 3	27	9.85	32	11.68	45	16.42	104	37.96
4 a 6	17	6.20	29	10.58	32	11.68	78	28.47
7 a 10	39	14.23	29	10.58	24	8.76	92	33.58
TOTAL	83	30.29	90	32.85	101	36.86	274	100

Fuente: Cuestionario aplicado a estudiantes UNSAAC-2012-I

p=0.017

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN:

En la tabla se observa que el 36.86% presentan una actitud en desacuerdo hacia la donación de órganos de los cuales el 16.42% corresponde del 1° al 3° ciclo y solo el 8.76% corresponde del 7° al 10° ciclo; así mismo el 30.29% está de acuerdo hacia la donación de órganos de los cuales 14.23% corresponde del 7° al 10° ciclo y solo el 9.85% corresponde del 1° al 3° ciclo.

Según la prueba Chi cuadrado se obtuvo $p=0.017$ siendo un valor menor a $\chi^2=0.05$, por lo que se considera que existe una relación estadísticamente significativa entre la actitud hacia la donación de órganos y el ciclo de estudios.

Considerando estos resultados se puede inferir que a medida que los estudiantes adquieren conocimientos al avanzar los ciclos de estudio que exige la carrera profesional que estudia, la actitud en desacuerdo e indecisa disminuye y existe un porcentaje significativo de alumnos con actitud de acuerdo con la donación de órganos.

Respaldando tal afirmación, se tiene la investigación **“Actitudes de estudiantes de pregrado de Enfermería ante la donación de órganos”** de **A. Zampieron, M. Corso, A. C. Frigo**, señala que las actitudes están relacionadas con la educación y la formación de los estudiante.

TABLA N° 03

ACTITUD HACIA LA DONACIÓN DE ÓRGANOS SEGÚN SEXO DE LOS ALUMNOS DE CIENCIAS DE LA SALUD UNSAAC-2012.

SEXO	ACTITUD							
	ACUERDO		INDECISO		DESACUERDO		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%	N	%
FEMENINO	49	17.88	58	21.17	48	17.52	155	56.57
MASCULINO	34	12.41	43	15.69	42	15.33	119	43.43
TOTAL	83	30.29	101	36.86	90	32.85	274	100

Fuente: Cuestionario aplicado a estudiantes UNSAAC-2012-I

p=0.734

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN:

En la tabla se observa que el 36.86% presentan una actitud indecisa hacia la donación de órganos de los cuales el 21.17% corresponde al sexo femenino y el 15.69% corresponde a la edad al sexo masculino; así mismo el 30.29% está de acuerdo hacia la donación de órganos de los cuales el 17.88% corresponde al sexo femenino y el 12.41% corresponde al sexo masculino.

Según la prueba Chi cuadrado se obtuvo $p=0.734$ siendo un valor mayor a $\chi^2=0.05$, por lo que se considera que no existe una relación estadísticamente significativa entre la actitud hacia la donación de órganos y el sexo.

Los datos obtenidos en el estudio permite inferir que el sexo no es un factor que influye en la actitud de los estudiantes de Ciencias de la Salud hacia la donación de órganos es decir tanto varones como mujeres podrían estar de acuerdo, en desacuerdo o indecisa.

Respaldando estos resultados tenemos la investigación **“Factores socio demográficos cognitivos y culturales hacia la donación de órganos HNSE EsSalud-cusco 2007”** realizado por **Gonzales Contreras Milagros, Lima**

Grajeda Liliam Karina, menciona que tanto varones como mujeres tiene la misma disposición para donar órganos.

Según el estudio **“Actitudes de la familia de paciente hospitalizados hacia la donación de órganos en el Hospital Augusto B. Leguía”** realizado por **Huatuco Hernández, María del Rosario**, menciona que la dirección e intensidad de la actitud hacia la donación de órganos en ambos sexos se encuentran en proporciones semejantes.

TABLA N°04

ACTITUD HACIA LA DONACIÓN DE ÓRGANOS SEGÚN EDAD DE LOS ALUMNOS DE CIENCIAS DE LA SALUD UNSAAC-2012.

EDAD	ACTITUD							
	ACUERDO		INDECISO		DESACUERDO		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%	N	%
18 a23	49	17.88	59	21.53	86	31.39	194	70.80
24 a 29	33	12.04	31	11.31	15	5.47	79	28.83
30 a mas	1	0.36	-	-	-	-	1	0.36
TOTAL	83	30.29	90	32.85	101	36.86	274	100

Fuente: Cuestionario aplicado a estudiantes UNSAAC-2012-I

p=0.001

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN:

En la tabla se observa que el 36.86% presentan una actitud en desacuerdo hacia la donación de órganos de los cuales el 31.39% corresponde a la edad de 18 a 23 años y solo el 5.47% corresponde a la edad de 24 a 29 años. Así mismo el 30.29% está de acuerdo hacia la donación de órganos de los cuales el 17.88% corresponde a la edad de 18 a 23 años y el 12.04% corresponde a la edad de 24 a 29 años.

Según la prueba Chi cuadrado se obtuvo $p=0.001$ siendo un valor menor a $\chi^2=0.05$, por lo que se considera que existe una relación estadísticamente significativa entre la actitud hacia la donación de órganos y la edad.

Los datos obtenidos en el estudio permite inferir que la edad es un factor que influye en la actitud de los estudiantes de Ciencias de la Salud hacia la donación de órganos es decir a menor edad presentan mayor disposición a la donación de órganos.

Según **C. Conesa, A. Ríos, P. Ramírez, M. Canteras, M. M. Rodríguez y P. Parrilla** en su trabajo de investigación “**Estudio multivariante de los factores Psicosociales que influyen en la actitud poblacional hacia la donación de órganos**” refieren En cuanto a la edad, la opinión es más favorable entre los encuestados más jóvenes exclusivamente en menores de 25 años.

Así mismo según **Zepeda Romero, Luz Consuelo; García García, Guillermo; Aguirre Jáuregui, Oscar** quienes realizaron una encuesta sobre donación y trasplante de órganos en la zona metropolitana de Guadalajara, México refieren: Que las personas entre 18 y 24 años tienden a ser más favorables a la donación de órganos.

TABLA N°05

ACTITUD HACIA LA DONACIÓN DE ÓRGANOS SEGÚN LA RELIGIÓN DE LOS ALUMNOS DE CIENCIAS DE LA SALUD UNSAAC-2012.

RELIGION	ACTITUD							
	ACUERDO		INDECISO		DESACUERDO		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%	N	%
CATOLICO	66	24.09	65	23.72	72	26.28	203	74.09
TESTIGO DE GEHOVA	0	0.00	2	0.73	1	0.36	3	1.09
EVANGELICO	7	2.55	6	2.19	14	5.11	27	9.85
MORMON	-	-	-	-	1	0.36	1	-
OTROS	10	3.65	17	6.20	13	4.74	40	14.60
TOTAL	17	30.29	23	32.85	28	36.86	274	100

Fuente: Cuestionario aplicado a estudiantes UNSAAC-2012-I

p=0.376

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN:

En la tabla se observa que el 36.86% presentan una actitud en desacuerdo hacia la donación de órganos de los cuales el 26.28% pertenecen a la religión Católica, el 5.11% a la religión evangélica, el 4.74% a otras religiones y el 0.36% a la religión de testigos de Jehová y mormón; así mismo el 30.29% está de acuerdo hacia la donación de órganos de los cuales el 24.09% corresponde a la religión católica, el 3.65% a otras religiones y el 2.65% a la religión evangélica.

Según la prueba Chi cuadrado se obtuvo $p=0.376$ siendo un valor mayor a $\chi^2=0.05$, por lo que se considera que no existe una relación estadísticamente significativa entre la actitud hacia la donación de órganos y la religión.

Los datos obtenidos en el estudio permiten inferir que la religión no es un factor que influye en la actitud de los estudiantes de Ciencias de la Salud hacia la donación de órganos es decir que la mayoría de las religiones que profesan los estudiantes están a favor de la donación de órganos.

Según Velasco, Sandra; Muñiz, Carlos en su trabajo de investigación “Los jóvenes universitarios de Monterrey ante la donación de órganos” refieren que las creencias religiosas no tienen mucha influencia en la postura de los jóvenes hacia la donación de órganos con un 7.14%.

TABLA N° 06

ACTITUD HACIA LA DONACIÓN DE ÓRGANOS SEGÚN PROCEDENCIA DE LOS ALUMNOS DE CIENCIAS DE LA SALUD UNSAAC-2012.

PROCEDENCIA	ACTITUD							
	ACUERDO		INDECISO		DESACUERDO		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%	N	%
URBANO	67	24.45	56	20.44	72	26.28	195	71.17
RURAL	16	5.84	34	12.41	29	10.58	79	28.83
TOTAL	83	30.29	90	32.85	101	36.86	274	100

Fuente: Cuestionario aplicado a estudiantes UNSAAC-2012-I

p=0.027

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN:

En la tabla se observa que el 36.86% presentan una actitud en desacuerdo hacia la donación de órganos de los cuales el 26.28% son de procedencia urbana y solo el 10.58% de procedencia rural; asimismo el 30.29% está de acuerdo hacia la donación de órganos de los cuales el 24.45% proceden de zona urbana y el 5.84% proceden de zona rural.

Según la prueba Chi cuadrado se obtuvo $p=0.027$ siendo un valor menor a $\chi^2=0.05$, por lo que se considera que existe una relación estadísticamente significativa entre la actitud hacia la donación de órganos y la procedencia.

Los datos obtenidos en el estudio permiten inferir que la procedencia es un factor que influye en la actitud de los estudiantes de Ciencias de la Salud hacia la donación de órganos es decir que los alumnos de procedencia urbana muestran una actitud positiva a la donación de órganos y no así las personas de procedencia rural.

Según **Bazán Monja, Narda Gisela**, en su trabajo de investigación **“Cultura de donación de órganos en adolescentes universitarios” Chiclayo, 2010** refiere que la construcción cultural positiva o negativa que el adolescente universitario posee respecto a la donación de órganos recae principalmente en el contexto

donde se desarrolla, de ahí que parten las ideas, juicios y creencias que contribuyen con su formación personal cultural:

Así mismo **Gonzales Contreras Milagros, Lima Grajeda Liliam Karina**, en su **trabajo de investigación “Factores socio demográficos cognitivos y culturales hacia la donación de órganos HNSE EsSalud-cusco 2007”** refieren que las personas que donarían sus órganos proceden mayormente de la urbe.

TABLA N° 07

ACTITUD HACIA LA DONACIÓN DE ÓRGANOS SEGÚN DNI DE LOS ALUMNOS DE CIENCIAS DE LA SALUD UNSAAC-2012.

DNI	ACTITUD							
	ACUERDO		INDECISO		DESACUERDO		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%	N	%
SI	28	10.22	23	8.39	16	5.84	67	24.45
NO	39	14.23	51	18.61	53	19.34	143	52.19
NO ESPECIFICA	16	5.84	16	5.84	32	11.68	64	23.36
TOTAL	83	30.29	90	32.85	101	36.86	274	100

Fuente: Cuestionario aplicado a estudiantes UNSAAC-2012-I

p=0.021

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN:

En la tabla se observa que el 36.86% presentan una actitud en desacuerdo hacia la donación de órganos de los cuales el 19.34% corresponde a los alumnos que en su DNI manifiestan no donar sus órganos y el 5.84% corresponde a los alumnos que si donaría sus órganos; Asimismo el 30.29% está de acuerdo con la donación de órganos de los cuales el 14.23% corresponde a los alumnos que en su DNI manifiestan no donar sus órganos y el 5.84% corresponde a los alumnos que no especifica la aceptación o rechazo hacia la donación de órganos.

Según la prueba Chi cuadrado se obtuvo $p=0.021$ siendo un valor menor a $\alpha=0.05$, por lo que se considera que existe una relación estadísticamente significativa entre la actitud hacia la donación de órganos y DNI.

Los datos obtenidos en el estudio permiten inferir que los alumnos que manifestaron en su DNI no donar sus órganos presentan una actitud de aceptación, así mismo los alumnos que no especifican donar sus órganos en el DNI tienen una actitud indecisa.

Según Esparza Del Villar Óscar Armando, Quiñones Soto Juan Carrillo Saucedo Irene Concepción, Montañez Alvarado Priscila en su trabajo de investigación “Relación entre donación de órganos y los cinco grandes factores de la personalidad en estudiantes universitarios de México” refieren el número de estudiantes que cuentan con tarjeta de donación de órganos, es de 44, mientras que 124 reportaron no tenerla. De los estudiantes que reportaron no contar con la tarjeta de donante un porcentaje estarían dispuestos a donar sus órganos.

Según Caballer Miedes Antonio en su trabajo de investigación “Actitud e Intensión de la donación de órganos en la población española” España-2001. La población española tiene actitud positiva hacia la donación de órganos, de los cuales solo un 4,6% de las personas encuestadas posee un carnet del donante.

TABLA N°08

ACTITUD HACIA LA DONACIÓN DE ÓRGANOS SEGÚN CARRERA PROFESIONAL DE LOS ALUMNOS DE CIENCIAS DE LA SALUD UNSAAC-2012.

CARRERA PROFESIONAL	ACTITUD							
	ACUERDO		INDECISO		DESACUERDO		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%	N	%
BIOLOGIA	17	6.2	25	9.12	32	11.68	74	27.01
ENFERMERIA	16	5.84	21	7.66	18	6.57	55	20.07
FARMACIA Y BIOQUIMICA	13	4.74	8	2.92	25	9.12	46	16.79
MEDICINA HUMANA	23	8.39	18	6.57	13	4.74	54	19.71
ODONTOLOGIA	8	2.92	14	5.11	9	3.28	31	11.31
PSICOLOGIA	6	2.19	4	1.46	4	1.46	14	5.11
TOTAL	83	30.28	90	32.84	101	36.85	274	100

Fuente: Cuestionario aplicado a estudiantes UNSAAC-2012-I

p=0.048

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN:

En la tabla se observa que el 36.85% presentan una actitud en desacuerdo hacia la donación de órganos de los cuales el 11.86% corresponde a los alumnos de la facultad de biología, el 9.12% corresponde a los alumnos de la facultad de farmacia y bioquímica, el 6.57% corresponde a los alumnos de la facultad de enfermería, el 4.74% corresponde a los alumnos de la facultad de medicina humana, el 3.28% corresponde a la facultad de odontología y el 1.46% corresponde a la facultad de psicología; asimismo el 30.28% está de acuerdo con la donación de órganos de los cuales el 8.39% corresponde a la facultad de medicina, el 6.20% corresponde a los alumnos de la facultad de biología, el 5.84% a la facultad de enfermería.

Según la prueba Chi cuadrado se obtuvo p=0.048 siendo un valor menor a $\chi^2=0.05$, por lo que se considera que existe una relación estadísticamente significativa entre la actitud hacia la donación de órganos y la carrera profesional.

Los datos obtenidos en el estudio permiten inferir que los alumnos que están en mayor contacto con los pacientes presentan una actitud favorable hacia la donación de órganos.

Según **A Kubler; M Lipinska-Gediga; J Kedziora; M Kubler** en su trabajo de investigación **“Actitud y aptitud de los estudiantes del CUCS del primer semestre, ante la donación de órganos”** Aliso Viejo, California – 2008, refieren que las carreras con actitud más positiva hacia la donación de órganos fueron: Técnico Superior Universitario en Radiología e Imagen y Licenciatura en Cultura Física y Deportes y Licenciatura en Enfermería, Licenciatura en Psicología y Licenciatura en Medicina (Médico Cirujano y Partero).

Según **Velasco Sandra, Muñiz Carlos** en su trabajo de investigación **“Los jóvenes universitarios de Monterrey ante la donación de órganos”** México. Refieren que presentan actitudes favorables hacia la donación de órganos y tejidos.

CONCLUSIONES

- 1.** La muestra en estudio estuvo representada en su mayoría por alumnos del primer al tercer ciclo de estudios, los cuales provienen de la urbe, de sexo femenino y masculino , comprendido entre las edades de 18 a 23 años, de religión católica e indican que no donarían sus órganos en su documento nacional de identidad.
- 2.** No existe una diferencia significativa entre las opciones de estar en “acuerdo”, “desacuerdo” e “indecisa”, es decir consideramos que la población se encuentra dividida equitativamente entre las opciones, mostrando un poco de inclinación hacia la opción en desacuerdo e indecisa.
- 3.** Los factores sociopersonales que no influyen en la actitud de donar órganos son el sexo y la religión, tanto varones como mujeres están dispuestos a donar sus órganos, del mismo modo la mayoría de los estudiantes de diferentes opciones religiosas presentan actitud positiva frente a la donación de órganos. Así mismo los factores sociopersonales que influyen en la actitud hacia la donación de órganos son la edad, la procedencia, ciclo de estudio y DNI ; los alumnos comprendidos entre la edad de 18 a 23 años tienen actitud positiva, lo que indica que a menor edad presentan mayor disposición a donar sus órganos, los alumnos con procedencia urbana muestran actitud positiva hacia la donación de órganos y a medida que los estudiantes adquieren conocimientos al avanzar los ciclos de estudio que exige la carrera profesional, la actitud en desacuerdo e indecisa disminuye y existe un porcentaje significativo de alumnos con actitud de acuerdo con la donación de órganos, así mismo los alumnos con actitud de acuerdo hacia la donación de órganos en su mayoría no registra esa actitud positiva en su Documento Nacional de Identidad (DNI).
- 4.** Las carreras con actitud de acuerdo hacia la donación de órganos son: Medicina humana y Psicología; Las carreras con actitud indecisa son Enfermería y Odontología; Las carreras con actitud negativa son Biología y farmacia y bioquímica.
- 5.** Por lo tanto de acuerdo a la hipótesis planteada se afirma que los factores sociopersonales (edad, procedencia, ciclo de estudio y DNI) están significativamente relacionada con la actitud de los estudiantes de las Carreras de Ciencias de Salud hacia la donación de órganos.

SUGERENCIAS

1. A los prestadores de servicios de Salud MINSA y EsSalud promover campañas de sensibilización en entidades formadoras como las Universidades buscando de esta manera la concientización y sensibilización de los jóvenes universitarios y lograr su aceptación para decir si ante la donación de órganos y sensibilizar aquellos que tengan una posición negativa.
2. A la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco como ente formadora de Profesionales de la Salud incluyan dentro de su programación curricular de las Carreras de Ciencias de Salud temas relacionados a la donación de órganos ya que es vital que el futuro personal de salud tenga conocimientos básicos sobre el tema.
3. Al Registro Nacional de Identidad y Estado Civil (RENIEC) al realizar los procesos de inscripciones y cambio de DNI de menores a mayores realizar siempre la interrogante ¿donación de órganos? así mismo capacitar a su personal en temas relacionados a la donación de órganos para brindar información al usuario sobre el tema.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Belez Correa Luis Alfonso. ética Médica. tercera edición, Medellín; Colombia 2003, página 239.
2. Manual MERK .novena edición, Editorial Océano, página 862.
3. Paredes Poblete, Alex. Donación de órganos. El Correo, Lima 2010.Disponible en [http: www.diarioelcorreo.com.pe](http://www.diarioelcorreo.com.pe)
4. Registro Nacional de Identidad y Estado Civil. Estadística Disponible en <http://www.reniec.gob.pe>
5. Fabiana Gadow. Dilemas. segunda edición .Argentina. editorial Granica; 2010
6. Psicología de la salud Disponible en <http://www.edu-fisica.com>
7. Diccionario enciclopédico universal interactivo, editorial cultural – Perú
8. Diccionario Mosby Pocket de medicina y ciencias de la salud .segunda Edición. México. editorial, Harcourt 2005.
9. Bagozzi, Daniela. Donación y Trasplante de Órganos, Medicina, 2010
10. Castro Salcedo, Luz Mariela. Donación de órganos un acto de amor.Comercio.Lima, 2011.Disponible en <http://www.ElComercio.pe> / luz-Mariela-castro-salcedo/donación-de-órganos-un-acto-de-amor.
11. Ministerio de Salud .Organización Nacional de Donación y Trasplante. Disponible en [http://www. Minsa.gob.pe](http://www.Minsa.gob.pe)
12. Consideraciones Bioéticas sobre la Donación y el Trasplante de Órganos, Tejidos y Células”. Recomendación de la Red/Consejo Iberoamericano de Donación y Trasplante. recomendación rec- RCIDT – 2008 Aprobada en la 6ª Reunión del Consejo, La Habana 26-28 de mayo de 2008.
13. Hernández, N. Aniorte. Donación de órganos/Manejo y mantenimiento del donante.
14. López de la Vieja, Teresa. Educación en bioética donación y trasplante de órganos.Primeraedicion.España,Editorial universidad de salamanca,2008 pág. 55
15. Parrilla, Pascual.Ramirez, Pablo.Rios, Antonio. Manual sobre donación y trasplante de órganos. Primera Edicion.España;Editorial Aran, 2008

16. Incucaí. Manual de selección y mantenimiento del donante de órganos, diciembre, 2005
17. Pérez Bernal, Jose. Actualizaciones en trasplantes. Onceava edición. España: Editorial Hospital Universitario Virgen del Rocío, 2010
18. Ministerio de Salud .Organización Nacional de Donación y Trasplante. Disponible en <http://www.minsa/Organización Nacional de Donación y Trasplante>, volumen N°1
19. Miguel A. de Frutos, Dr. Domingo Daga, Dña. Pilar Ruiz, Dña. María Victoria Requena, donante de órganos, España-2007
20. Velasquez Ospina Alvaro, Cirugia de trasplantes. primera edición. Colombia: Editorial Universidad de Antioquia, 2005. pag15-18
21. Nadal Ortoño, Vicenta. Garrido Garcia, Jose. Memoria del donante. Primera edición. España ;Editorial Generalitat, 2010
22. Marina, Pablo. El trasplante de órganos y tejidos humanos. Cuarta edición. Madrid: Editorial Navarra, 2005
23. R. Baron y D. Byrne. Psicología Social, Editorial Prentice Hall. Madrid, España-2005
24. Ministerio de Salud .Organización Nacional de Donación y Trasplante. Disponible en <http://www.minsa/ley N°28189/> ley de donación y trasplante de órganos y tejidos.
25. Ministerio de Salud .Organización Nacional de Donación y Trasplante. Disponible en <http://www.minsa/ley N°27282/> ley de fomento de la donación de órganos y tejidos humanos.

ANEXOS

ANEXO: 01

CUESTIONARIO

FACULTAD DE ENFERMERÍA

ESCALA DE ACTITUD LICKERT MODIFICADA

INSTRUCCIONES: Alumno universitario el presente cuestionario tiene la finalidad de obtener información sobre las actitudes de los estudiantes de la UNSAAC hacia la donación de órganos. Sus respuestas serán tratadas de forma anónima y confidencial. Por favor, le rogamos que conteste con máxima sinceridad.

Marque Ud. Con un aspa () en el espacio que crea conveniente.

DATOS GENERALES:

Carrera profesional:

Ciclo de estudios:

- ✓ 1 – 3 ()
- ✓ 4 – 6 ()
- ✓ 7- 10 ()

Edad

- ✓ 18 a 23 años ()
- ✓ 24 a 29 años ()
- ✓ 30 años a más ()

Sexo

- ✓ Femenino ()
- ✓ Masculino ()

Religión:

- ✓ Católico ()
- ✓ Testigo de Jehová ()
- ✓ Evangélico ()
- ✓ Mormón ()
- ✓ Otros ()

Procedencia

- ✓ Urbano ()
- ✓ Rural ()

En su DNI en el rubro donación de órganos su respuesta es:

Si ()

No ()

INSTRUCCIONES:

A continuación se presenta un conjunto de por posiciones al lado izquierdo y las alternativas de respuesta al lado derecho, marque usted con un aspa en el espacio que crea conveniente.

A: acuerdo

I: indeciso

D: desacuerdo

PREGUNTAS	A	I	D
1.-Las personas que donan órganos cumplen con un deber moral			
2.-Las personas están imposibilitadas de donar sus órganos en vida:			
3.-la persona que dona un órgano tendrá limitaciones en su vida laboral.			
4.-el estado peruano posee leyes que respalden la donación de órganos.			
5.-Está permitido la extracción de los órganos de un familiar en muerte cerebral.			
6.-Las religiones facilitan la donación de órganos.			
7.- las personas no donan sus órganos debido a posibles alteraciones en su salud.			
8.-donaría sus órganos a un familiar que se necesite un órgano para seguir viviendo.			
9.-Los donantes pueden ser personas de cualquier edad.			

10.-no donaría sus órganos debido a que prefiere mantener el cuerpo intacto tras la muerte.			
11.-Se debe respetar la decisión que tuvo en vida el familiar fallecido de donar sus órganos.			
12.-cree que es necesario informar y difundir sobre donación de órganos.			
13.-Los donantes de órganos tienen que fallecer necesariamente en un hospital.			
14.-La muerte cerebral es un impedimento para donar órganos.			
15.-La donación de órganos se puede comercializar.			
16.-La donación es un acto voluntario.			
17.-El paciente trasplantado mejorara su calidad de vida.			
18.-la donación es un acto voluntario.			
19.-la donación de órganos invoca de manera directa a pensar en la muerte.			
20.-si fuera donante solicitaría una compensación económica a cambio de dar uno de sus órganos.			
21.-no donaría sus órganos debido a que su alma no descansaría en paz al saber que otra persona posee parte de su cuerpo.			
22.-Una vez fallecido el paciente la familia es la que toma decisión de donar los órganos.			

ANEXO: 02

DESCRIPCION GENERAL DEL CUESTIONARIO

NOMBRE	: Escala de actitud de Likert modificada
AUTOR	: Huatuco Hernández María del Rosario, Peña Hernández Leda Hermila
PROCEDENCIA	: Universidad Nacional Mayor de San Marcos
DURACION	: Aproximadamente en 10 minutos
APLICACIÓN	: Estudiantes de las carreras profesionales de ciencias de salud UNSAAC-1012
OBJETIVO	: Determinar la actitud hacia la donación de órganos
TIPO DE ITEM	: Enunciado de triple opción, Acuerdo, Desacuerdo e indeciso.

1. CARACTERISTICAS DEL CUESTIONARIO

Este cuestionario está compuesto de 22 preguntas: 11 positivas y 11 negativas.

Distribuidos de la siguiente manera:

Preguntas Positivas:

1,4,5,6,8,11,12,13,16,17,22

Preguntas Negativas

2,3,7,9,10,14,15,18,19,20,21

2. NORMAS INTERPRETATIVAS.

a. Consideraciones para la administración:

Es necesario que cualquier duda o incomprensión deba ser aclarado por el examinador. Debe motivarse a los sujetos para que respondan todos los ítems sin excepción y de la manera más veras, ya que de ello dependerá la interpretación correspondiente.

b. Consideraciones para la calificación:

En el protocolo son sumados los puntajes asignados a cada uno de los ítems según el tipo de pregunta (positiva o negativa).

4 CALIFICACION

Obtenido el puntaje total de la suma de los ítems se procede a ubicar dicho puntaje en la tabla en la cual se obtendrá los tres tipos de actitudes.

De acuerdo a la escala:

En caso positivo

- Acuerdo (3)
- Indeciso (2)
- Desacuerdo(1)

En caso negativo

- Acuerdo (1)
- Indeciso (2)
- Desacuerdo(3)

ACTITUD	PUNTAJE
Desacuerdo	39-48
Indeciso	49-53
Acuerdo	54-62

ANEXO: 03

PRUEBA DE CONFIABILIDAD DE α CRONBACH.

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_t^2} \right]$$

Dónde:

α = Confiabilidad calculada.

K =Número total de preguntas.

S_i^2 = Varianza de cada punto individual.

S_t^2 = Varianza de los puntajes totales.

Σ = Sumatoria.

Reemplazando:

$$\alpha = \frac{22}{21} \left[1 - \frac{13.27}{42.4} \right]$$

$$\alpha = 0.72$$

Sujetos X	ITEMS																						Total Y
	1+	2-	3-	4+	5+	6+	7-	8+	9-	10-	11+	12+	13+	14-	15-	16+	17+	18-	19-	20-	21-	22+	
1	2	2	3	3	1	1	1	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	1	3	3	3	1	52
2	3	1	1	3	3	1	1	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	1	54
3	2	2	2	3	3	3	1	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	1	1	2	3	3	55
4	2	3	1	2	1	2	1	3	1	2	2	3	1	1	3	3	3	1	1	3	1	3	43
5	3	1	3	2	2	3	1	3	1	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	56
6	2	3	3	1	1	2	1	2	3	2	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	1	52
7	3	1	2	3	3	1	1	3	2	2	3	3	2	2	2	3	2	2	3	2	2	2	49
8	1	3	1	1	3	1	1	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	54
9	1	3	3	1	3	1	3	3	1	3	1	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	2	51
10	1	3	1	3	1	1	1	3	1	3	1	3	3	1	1	3	3	3	1	1	3	1	42
11	1	1	1	1	1	1	1	1	3	2	3	1	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	31
12	3	3	3	1	1	1	1	3	1	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	54
13	3	3	1	3	1	3	1	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	1	56
14	3	2	2	3	3	3	2	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	60
15	1	3	1	3	1	1	3	1	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	1	51
16	3	2	1	1	3	1	1	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	1	3	3	3	53
17	3	1	2	3	3	2	1	3	1	3	3	3	1	2	3	3	2	2	2	2	3	1	49
18	3	3	3	1	3	1	3	3	1	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	1	56
19	2	1	1	3	2	3	1	3	1	2	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	1	1	47
20	2	1	3	2	1	2	2	3	3	2	3	2	2	2	3	3	3	3	1	3	2	1	49
21	3	1	1	3	1	1	1	3	1	3	3	3	1	1	3	3	3	1	3	3	3	1	46
22	3	2	1	3	2	2	1	3	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	1	55
23	3	3	3	3	1	3	1	3	3	1	3	3	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	56
24	3	3	3	3	3	2	1	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	1	1	3	1	55
25	3	1	3	2	3	1	3	3	1	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	1	3	1	53
26	3	1	1	3	1	1	1	3	1	3	1	1	1	3	3	3	3	2	1	3	3	1	43
27	3	1	3	3	1	1	1	3	3	3	3	3	1	1	3	1	1	3	1	2	3	3	47
TOTAL	65	54	53	63	52	45	37	76	56	70	74	74	45	68	76	76	74	66	60	65	73	47	1369