



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL ENFERMERÍA

TÍTULO

**ACTITUD HACIA LA DONACIÓN DE ÓRGANOS EN ADULTOS EN
LA ASOCIACIÓN DE PROPIETARIOS EL OLIVAR IV –
CARABAYLLO 2017**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO DE PROFESIONAL DE
ENFERMERÍA**

AUTOR

BERMUDEZ CCALA ANALIZ DANIA

ASESOR

Mg. NESTOR FLORES RODRIGUEZ

LINEA DE INVESTIGACIÓN

PROMOCIÓN Y COMUNICACIÓN EN SALUD

LIMA – PERU

2017

PÁGINAS DEL JURADO

PRESIDENTE

SECRETARIO

VOCAL

DEDICATORIA

A mis padres y hermanos, por brindarme su apoyo incondicional, confianza y consejos para mi desarrollo tanto personal como profesional

AGRADECIMIENTO

A Dios por protegerme en todo momento y guiarme por el buen camino, y darme las fuerzas para superar las adversidades en esta etapa de mi vida.

A mis docentes de teoría y prácticas quienes se han tomado el arduo trabajo de transmitirme sus conocimientos, y en especial a mi asesor de investigación el Mg. Néstor Flores.

DECLARACIÓN DE AUNTENTICIDAD

Yo Analiz Dania Bermúdez Ccala con DNI N° 77799416 a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Cesar Vallejo, Facultad de Ciencias Médicas, Escuela Profesional de Enfermería, declaro bajo juramento que toda la documentación que acompaño es veraz y autentica. Así mismo, declaro también bajo juramento que todos los datos e información que se presenta en la tesis son auténticos y veraces. En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas de la Universidad Cesar Vallejo.

Lima, 24 de Marzo del 2017

Acta de Aprobación de Originalidad de Tesis

Yo, Mg Néstor Flores Rodríguez asesor del curso de Desarrollo de Proyecto de Investigación y revisor de la tesis del estudiante Bermudez Ccala Analiz Dania. Titulada **“ACTITUD HACIA LA DONACIÓN DE ÓRGANOS EN ADULTOS EN LA ASOCIACIÓN DE PROPIETARIOS DE VIVIENDA EL OLIVAR IV – CARABAYLLO 2017”**, constato que la misma tiene un índice de similitud de 24% verificable en el reporte de originalidad del programa turnitin.

El suscrito analizó dicho reporte y concluyó que cada una de las coincidencias destacada no constituyen plagio. A mi leal saber y entender de tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Cesar Vallejo.

Lima, 19 de Septiembre del 2017



Mg. Néstor Flores Rodríguez

Docente asesor de tesis

DNI: 10201551

PRESENTACIÓN

Señores miembros del jurado:

En cumplimiento del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Cesar Vallejo presento ante ustedes la tesis titulada “Actitud hacia la donación de órganos en adultos en la asociación de propietarios el Olivar IV – Carabaylo 2017”, la misma que someto a vuestra consideración y espero que la cumpla con los requisitos de aprobación para obtener el Título Profesional de Licenciatura de Enfermería.

RESUMEN

La donación de órganos es un acto voluntario y solidario, a la vez es un problema de salud no sólo a nivel nacional sino mundial, esto se ve reflejado en las tasas de donaciones actuales. El objetivo fue determinar la actitud hacia la donación de órganos en adultos en la Asociación de Propietarios el Olivar IV- Carabayllo, 2017. La metodología que se utilizó es de tipo descriptivo con enfoque de corte transversal. La población estuvo constituida por 80 adultos, tomándose una muestra de 66 adultos y un muestreo no probabilístico de tipo intencionado, bajo ciertos criterios para la variable actitud. Se utilizó la técnica la encuesta y el instrumento fue el cuestionario estructurada por 24 preguntas tipo Likert. Los resultados fueron: del 100% (66), el 43,9% (29) tiene una actitud de rechazo, el 37,8% (25) tiene una actitud de indiferencia y sólo un 18,18% (12) tiene una actitud aceptable. En la dimensión cognitiva el 42,4% (28) tiene una actitud aceptable, el 30,3% (20) tiene una actitud de rechazo y sólo un 27% (18) tiene una actitud de indiferencia. En la dimensión afectiva el 57,5% (38) tiene una actitud de indiferencia, el 28,7% (19) tiene un actitud de rechazo y sólo un 13,6% (9) tiene una actitud aceptable. En la dimensión conductual el 46,9% (31) tiene una actitud de indiferencia, el 34,8% (23) tiene una actitud de rechazo y sólo el 18,2% (12) tienen una actitud aceptable. Las conclusiones: la actitud hacia la donación de órganos en los adultos de la Asociación de Propietarios El Olivar IV, es en su mayoría de rechazo, por tanto, se muestra el poco interés de los pobladores frente a la donación de órganos.

Palabras clave: actitud, donación de órganos, adultos.

SUMMARY

Organ donation is a voluntary and supportive act, at the same time it is a health problem not only at the national level but also at the global level, this is reflected in the current donation rates. The objective was to determine the attitude towards organ donation in adults in the Olivar IV-Carabayllo Owners Association, 2017. The Methodology used was Descriptive type with a cross-sectional approach. The population was constituted by 80 adults, taking a sample of 66 adults and a non-probabilistic sampling of intentional type, under certain criteria for the variable Attitude was used the technique the survey and the instrument was the questionnaire structured by 24 questions type Likert. The results were: Of the 100% (66), 43.9% (29) has an attitude of rejection, 37.8% (25) has an attitude of indifference and only 18.18% (12) has an Attitude acceptable. In the cognitive dimension, 42.4% (28) has an acceptable attitude, 30.3% (20) has an attitude of rejection and only 27% (18) has an attitude of indifference. In the affective dimension 57.5% (38) has an attitude of indifference, 28.7% (19) has an attitude of rejection and only 13.6% (9) has an acceptable attitude. In the behavior dimension, 46.9% (31) has an attitude of indifference, 34.8% (23) has an attitude of rejection and only 18.2% (12) have an acceptable attitude. Conclusions: The attitude towards organ donation in adults of the Association of Owners the Olive Grove IV, is mostly rejection, therefore, shows the little interest of the villagers in front of organ donation.

Key words: attitude, organ donation, adults.

ÍNDICE

i.	Página del jurado	
ii.	Dedicatoria	
iii.	Agradecimiento	
iv.	Declaratoria de autenticidad	
v.	Acta de aprobación de originalidad de tesis	
vi.	Presentación	
vii.	Índice	
		Pág.
I.	INTRODUCCIÓN	
1.1	Realidad problemática	1
1.2	Trabajos previos	3
1.3	Teorías relacionadas al tema	6
1.4	Formulación del problema	10
1.5	Justificación del estudio	10
1.6	Hipótesis	11
1.7	Objetivos	11
1.7.1	Objetivo general	11
1.7.2	Objetivos específicos	11
II.	MÉTODO	
2.1	Diseño de investigación	12
2.2	Variable, Operacionalización	12
2.3	Población y muestra	14
2.4	Técnicas e instrumentos de recolección de datos, Validez y confiabilidad	16
2.5	Métodos de análisis de datos	17
2.6	Aspectos éticos	17
III.	RESULTADOS	18
IV.	DISCUSIÓN	22

V. CONCLUSIONES	24
VI. RECOMENDACIONES	25
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	26
ANEXOS	
✓ Instrumento	29
✓ Prueba de Validez por juez de expertos	32
✓ Prueba de confiabilidad	33
✓ Hoja de información y consentimiento informado	34
✓ Tabla de Datos sociodemográficos	36
✓ Categorización de la variable actitud	38

I. INTRODUCCIÓN

1.1. REALIDAD PROBLEMÁTICA:

La donación de órganos es un problema de salud pública, y a la vez un tema poco difundido, donde muchas personas esperan con ansias la posibilidad de un ser generoso que pueda ser capaz de donar sus órganos definido como el acto más solidario que puede haber; y el mayor acto de bondad entre los seres humanos, no cuesta dinero, ni esfuerzo, regala vida a alguien que se le acaba, que está enfermo y padeciendo ¹.

A nivel internacional, España lidera el record en cuanto a donación y trasplantes, según la Organización Nacional de Donación y Trasplantes (ONDT) este es el país que más donaciones y trasplantes ha realizado hasta la actualidad, con una tasa superior a los 39.7 por cada millón de población superando los 100.000 trasplantes de órganos ². Todo lo contrario sucede en Perú ya que para el año 2013 estaba ubicado en el tercer país más bajo con una tasa de 3.2 por cada millón de población, superando hasta ese entonces a Paraguay y Bolivia con 1.9 y 1 por cada millón de población respectivamente y para el 2014 disminuyó con una tasa de 2.2 por cada millón de población. Si hacemos una comparación con otros países de Sudamérica estamos lejos de países como Uruguay (17.1 donantes por cada millón de habitantes), Argentina (13.1 por cada millón), Brasil (12.7 por cada millón) o Chile (5.9 por cada millón) y Colombia (6.8 donantes por cada millón de habitantes) ³.

En el Perú, según la Organización Nacional de Donación y Trasplantes hay 1,076 usuarios en la lista de espera y hay unas nueve mil personas más que tienen como única elección el trasplante que les permita llevar una mejor calidad de vida. Por otro lado, más de 108 mil sujetos han firmado el Acta de Consentimiento para la Donación Voluntaria de Órganos y Tejidos, sin embargo sólo el 14% de la población ha manifestado, a través de su Documento Nacional de Identidad, su voluntad y solidaridad de ser donante de órganos ⁴. Se necesita que cifras como este siga aumentando, comenzando por informar la importancia de donar. Así lo manifestó Cesar Flower⁵ (2014), director ejecutivo de la ONDT, quien considera que la difusión activa sobre la donación de órganos es fundamental para tener una actitud positiva frente a la donación, por ello se pretende concientizar mediante la

información, y no considera como una causa la falta de solidaridad sino la falta de difusión⁵.

Según la Organización Nacional de Trasplantes de España (ONT), el motivo principal de las bajas tasas de donación de órganos a nivel mundial es la no detección de los donantes probables⁶. Al respecto, muchos de los países incluido Perú necesitan imitar o basarse en un modelo, sin embargo no es fácil de implementar este sistema en todos los países ni regiones, puesto que se necesita de recursos económicos, humanos, materiales etc. y sobre todo esfuerzo y compromiso lo que genera el incremento hacia la desigualdad, interrumpiendo de una manera u otra la posibilidad de que una persona posea una mejor calidad de vida.

Con respecto a la donación de órganos muchas personas, todavía creen que donar no salvaría vidas, persisten en la creencia o mitos errados que ante un accidente estos no serían salvados, o que sus órganos serían comercializados o simplemente porque su religión no se lo permite, o por último que su cuerpo quedaría desfigurado y por ende no podría ser velado como otra persona. En todo caso en la actualidad se cuenta con protocolos que evitan esta situación o acto inmoral, amparado por la ley N° 28189 Ley General de Donación y Trasplante de órganos y/o tejidos humanos, como organismo regulador de dichas actividades. Esto se complementa con la Ley No 29471, Ley que promueve la obtención, la donación y el trasplante de órganos y/o tejidos humanos⁷. Así mismo, en un estudio realizado por Huamani y Romero en Lima en el 2013, la actitud que destacó fue de indiferencia con un 58.2%⁸.

La escasez de personas voluntarias a donar es un problema que aqueja al sector salud, en ese sentido se puede reconocer que el profesional de enfermería tiene como función principal la promoción de salud en todas las etapas de vida de manera integral, la cual va dirigida a orientar y educar, lo que significa que el rol de las enfermeras es vital para que así la comunidad este concientizada y reconozca la importancia de la donación de órganos y la vez acepte ser donador. Durante una serie de visitas realizadas a la asociación de propietarios de vivienda el Olivar IV en Carabayllo. Se observa que muchos vecinos al momento de indagar su opinión acerca de la donación de órganos y trasplantes manifiestan; "estaría de acuerdo en

donar siempre y cuando fuera mi familia” “no dono por temor a quedar desfigurado”
“la donación no podrían ser utilizados para fin social sino para ser comercializados”
“mi familia no estaría de acuerdo con la donación” “si coloco en mi DNI que acepto
ser donador, me buscarían para matarme”.

Ante esto nos planteamos la siguiente interrogante ¿Cuál es la actitud hacia la donación de órganos en adultos en la Asociación de Propietarios de Vivienda el Olivar IV - Carabayllo - 2017?

1.2. TRABAJOS PREVIOS

A nivel Nacional:

Tarrillo en el 2015, en Lambayeque realizó un trabajo titulado “Factores asociados a la actitud de donación de órganos en el distrito José Leonardo Ortiz-Urbanización Latina”; la metodología utilizada fue descriptiva, analítica y transversal. Se aplicó un cuestionario para medir los factores y el instrumento validado para medir la actitud, con una población de 1077 y una muestra de 250 personas con edades > de 18 años. Los resultados arrojaron que el 82.2% presentan actitud desfavorable y sólo el 17.2% una actitud favorable, con respecto a factores a los factores sociales el 54% sexo masculino, adulto joven 58,8%, nivel de estudios secundaria 45.6%, religión católica 72.8%. Respecto a factores socioculturales el 51.6% conoce la opinión de su pareja o familiar. Respecto a factores psicológicos el 52% negaron que le preocupa que el cuerpo quede desfigurado. La conclusión resaltante fue que existe contraindicación entre las personas que aceptaron la posibilidad de ser donantes de órganos y el registro en el DNI, haciendo más difícil establecer una lista real de los donantes voluntarios⁹.

Huamani y Romero en el 2013, en Lima, en su trabajo titulado “Relación entre nivel de conocimiento y actitud sobre donación de órganos en adolescentes de la Institución Educativa Juan Guerrero Quimper”. La metodología de estudio fue descriptivo correlacional de corte transversal. El instrumento utilizado fueron una encuesta y un cuestionario estructurado adaptado, el cual fue sometido a juicio de expertos y prueba piloto para su validez y confiabilidad respectivamente. La

población fue de 370 alumnos/as con un muestreo probabilístico estratificado, conformado por 189 alumnos. Los resultados arrojaron que el nivel de conocimientos y la actitud tienen relación con un $\chi^2 p= 0,021$. El nivel de conocimientos es medio con un 51.3% y la actitud es de indiferencia con un 58.2%, y en cuanto a sus dimensiones, el 56.1% es dimensión cognitiva, 58.7% afectiva, y 6.8% conductual. La conclusión resaltante fue que a mayor conocimiento mayor es la actitud hacia la donación de órganos⁸.

Callañaupa en el 2011, Lima, en su trabajo titulado "Relación entre el nivel de conocimientos y actitudes hacia la donación de órganos y tejidos de estudiantes de enfermería de la UNMSM, 2011". La metodología que se utilizó fue correlacional de corte transversal. Los instrumentos utilizados fueron un cuestionario y una escala de Likert. La población estuvo conformada por una muestra de 64 alumnos del 4 y 5 años de estudio. En los resultados arrojaron que el nivel de conocimientos y la actitud tienen relación con un coeficiente de correlación $R: 0,733$ Y el coeficiente de determinación R^2 es igual a 0.537. El nivel de conocimientos es medio con 54.69%, con respecto a la actitud el 64,01% tienen una actitud de indiferencia, el 23,44% tiene una actitud de aceptación y por último el 12,50% tienen una actitud de rechazo. La conclusión obtenida fue que existe relación significativa entre el nivel de conocimientos y las actitudes hacia la donación de órganos y tejidos en los estudiantes de enfermería ¹⁰.

A nivel Internacional:

Castañeda, Alarcón, Ovalle, Martínez, Gonzales, Perea, et al. En el 2013, realizaron una investigación titulada en Colombia, "Actitudes y creencias sobre la donación de órganos en Colombia: ¿Dónde se deben enfocar los esfuerzos para mejorar las tasas nacionales de donación?". La metodología de estudio fue descriptiva de tipo transversal. El instrumento fue una encuesta sobre donación y trasplante que se realizó vía telefónica. La muestra fue de 600 colombianos de las cinco principales ciudades del país. Los resultados muestran que de los que están dispuestos a donar que el motivo principal es la de salvar vidas con un 91.77%, el 4.64% donaría para obtener algo bueno luego de morir, el 1.69% porque conoce el sufrimiento de las personas en lista de espera, 0.21% porque recibió información y 1.69% no opina. Con respecto a los que no donarían, el 25% no donarían por la

falta de información en el proceso de donación de órganos. El 20.31% no donaría por razones de creencias religiosas, el 18.75% por temor a quedar desfigurado después de la muerte, el 15.62% se considera viejo para donar, el 3.12% porque teme que sus órganos sean comercializados en el extranjero, el 17.19% no donaría por el dolor que causaría en sus familiares. El 75.69% donaría los órganos de un familiar fallecido y el 24.31% no donaría. La conclusión fue que la falta de información sobre el proceso de donación de órganos y la falta de acceso a información veraz han sido factores claves para mitigar los mitos, creencias erradas y actitudes negativas frente a la donación de órganos¹¹.

Ríos, López, Ayala, Sebastián, Abdo, Castro et al. En el 2013, realizaron un estudio en España, México y Costa Rica, titulado "Actitud hacia la donación de órganos del personal no sanitario de hospitales de España, México y Costa Rica", cuyo objetivo fue analizar la actitud hacia la donación de los órganos de los profesionales no sanitarios de hospitales españoles y latinoamericanos, y determinar los factores que condicionan dicha actitud. Se seleccionó una muestra aleatoria y estratificada entre los servicios no sanitarios de once hospitales: 3 españoles, 5 mexicanos, 2 cubanos y 1 costarricense. Se utilizó una encuesta validada sobre factores psicosociales hacia la donación y trasplante. Los resultados muestran que el 72% está a favor de la donación, 7% está en contra y 21% está indeciso. Con respecto a la variable laboral, los hospitales relacionados con el trasplante tienen una actitud a favor con un 76% mientras que, los que no tienen relación con el trasplante tienen 57%. Con respecto al variable conocimiento, el haber tenido una experiencia personal favorece la actitud positiva con un 86% y 67% los que no tienen ninguna experiencia. Con respecto a la variable interacción social, el haber comentado a nivel familiar el tema de donación y trasplante favorece la actitud positiva con un 85% y los que no han comentado sobre el temase les atribuye un 47%. Se llegaron a las conclusiones que los profesionales de centros latinoamericanos presentan una actitud más favorable que los profesionales de centros de países españoles.¹².

1.3. TEORIAS RELACIONADAS AL TEMA

La actitud ha sido definida por diversos estudios, sin embargo en la actualidad la mayoría de autores concuerdan en la definición de la actitud, tal como lo sostiene.

Para Briñol, Falces y Becerra¹³ las actitudes son las evaluaciones globales y relativamente estables que las personas hacen sobre otras personas, ideas o cosas que, técnicamente, reciben la denominación de objetos de actitud.

Se puede entender que las actitudes tienen a inclinarse ya sea en lo positivo o lo negativo, de la misma manera puede ser favorable como desfavorable, donde el individuo es capaz de juzgar o evaluar u opinar hacia las cosas e ideas existentes en nuestro medio social, laboral o amical.

Los actores antes mencionados clasifican los componentes de la actitud además menciona que conocer los componentes de la actitud ayudan a deducir la actitud de cada persona.

La concepción tripartita de la actitud¹³ clasifica en tres componentes; el componente cognitivo, donde nos habla básicamente de los pensamientos, creencias o percepciones que una persona puede adquirir hacia el objeto de actitud. El componente afectivo que se basa en las emociones o sentimientos que puede tener hacia el objeto de actitud. Y por último nos habla del componente conductual, que se fundamenta en el comportamiento de la persona hacia el objeto de actitud.

Según Vilches, A¹⁴. Clasifica tipos de actitudes, las cuales serán explicadas a continuación.

Actitud de aceptación: Es cuando la actitud es positiva y se organiza la propia conducta en pro del establecimiento de una relación en la que predomina la aceptación, la estimulación, del apoyo, ayuda y la cooperación. En sentido de comprensión viene a ser la predisposición para la comunicación y la interacción humana positiva ¹⁴.

Actitud de rechazo: Cuando una actitud es negativa, se presenta en recelo que aleja a las personas que predispone contra la suya. El recelo es opuesto a la cooperación por el distanciamiento que suscita y genera aislamiento, desconfianza

y agresión, siendo un mecanismo de defensa con que responde la persona que se encuentra en tensión¹⁴.

Actitud de indecisión o indiferencia: Es la predisposición aún no definida, que traduce ambivalencia entre la aceptación y rechazo ¹⁴.

Según la Organización Nacional de Donación y Trasplante (ONDT), la donación de órgano es el acto más solidario que una persona puede hacer; considerado como el mayor acto de bondad entre los seres humanos, no cuesta dinero, ni esfuerzo, regala la vida a alguien que se le acaba, que está enfermo y padeciendo. Los principales órganos que se pueden donar son el riñón, el hígado, el corazón, el páncreas y el pulmón. Pero también se trasplantan tejidos como la médula ósea, los huesos, las córneas y las válvulas cardíacas ¹.

Los tipos de donantes según Anorte N ¹⁵ pueden ser efectuadas por un donante vivo o por un donante cadáver.

Donante vivo: Es generalmente realizado entre familiares y con preferencia entre aquellos genéticamente emparentados, se donan tejidos regenerables como médula ósea o sangre o bien órganos como riñón o segmento lateral hepático (órganos no considerados imprescindibles, u órgano doble sin el cual la falta de uno no impide llevar una vida normal) ¹⁵.

Donante cadavérico: La muerte puede sobrevenir por parada cardio respiratoria (P.C.R.) definida como el cese irreparable de todas las funciones cardio-respiratorias 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. Por tanto, según la situación en la que se produzca la muerte, consideraremos la donación de los diferentes órganos y tejidos, podemos realizar así la siguiente clasificación: ¹⁵

- Donante en muerte cerebral, podrá donar los siguientes órganos: riñones, corazón, pulmones y páncreas y los siguientes tejidos: corneas, piel, huesos, ligamentos y tendones, válvulas cardíacas y tímpano¹⁵.
- Donantes fallecidos en parada cardio respiratoria, deberán ser valorados como donantes de tejidos, en caso de que se encuentren en isquemia caliente (fallecimiento muy reciente) deberá ser valorados como donantes renales ¹⁵.

En el Perú se cuenta con un Reglamento Nacional sobre donación de órganos, ley N° 28189 que ampara y regula las actividades de donación de órganos y tejidos promulgada el 18 de mayo de 2004 y publicada el 27 de mayo del 2005 esto se complementa con la Ley No 29471 que promueve la obtención, la donación y el trasplante de órganos y tejidos humanos.¹⁶

La Ley 28189 está constituida por 5 artículos.

Artículo 1°.- Declaratoria de interés nacional.

Declárase de interés nacional la promoción de la obtención, la donación y el trasplante de órganos o tejidos humanos ¹⁶.

Artículo 2°.- autorización para donar.

La autorización para la extracción y del procesamiento de órganos o tejidos de donantes cadavéricos se realiza a través de la declaración del titular ante el Registro Nacional de Identificación y Estado Civil (RENIEC), de conformidad con lo establecido en el artículo 32, inciso k, de la ley número 26497, Ley Orgánica del RENIEC o de la suscripción del acta de consentimiento para la donación voluntaria de órganos o tejidos ante el establecimiento de salud, conforme lo establecido en la presente ley. Esta autorización solo puede ser revocada por el propio donante¹⁶.

Artículo 3°.- acto de consentimiento para la donación voluntaria de órganos o tejidos.

El acta de consentimiento para la donación voluntaria de órganos o tejidos debe contener la declaración clara o precisa del donante y tiene carácter

confidencial. La vigencia de esta acta se produce desde el momento de su suscripción hasta que sea revocada por el otro documento que la deje sin efecto¹⁶.

El Ministerio de Salud tiene a su cargo el registro centralizado de sus actas de consentimiento para la donación voluntaria de órganos y tejidos. Así mismo, establece los procedimientos de acopio y de consultas centralizados de dichas actas, en coordinación con el registro nacional de identificación y estar civil (RENIEC). Ninguna autoridad administrativa o judicial puede disponer de la información que revele la identidad del donante ¹⁶.

Artículo 4°.- última voluntad del donante.

En caso de que haya discrepancia entre la declaración del titular inscrita en el Documento Nacional de Identidad (DNI) y el acta de consentimiento para la donación voluntaria de órganos o tejidos, se considera válida la última declaración, antes de la muerte del donante ¹⁶.

Artículo 5°.- creación de las unidades de creación de procura.

El Ministerio de Salud dispone la organización e implementación en el ámbito nacional de las unidades de procura de órganos o tejidos en los establecimientos de salud correspondientes ¹⁶.

El organismo que regula la donación de órganos es la Organización Nacional de Donación y Trasplante (ONDT), creada por Ley, es la dependencia del Ministerio de Salud responsable de la rectoría y supervisión de todos los procesos de donación y trasplante a nivel nacional, tanto en el sector público como privado¹⁷.

Está dirigido por un Consejo Directivo integrado por cinco miembros: Un representante del Ministerio de Salud, un representante del Ministerio de Defensa, un representante del Ministerio del Interior, un representante de ESSALUD y un representante de la Asociación de Clínicas Privadas ¹⁷.

El presente trabajo de investigación sobre la actitud hacia a donación de órganos en Asociación de Propietarios el Olivar IV en Carabayllo, tiene como base a la teoría disciplinaria del Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender.

El modelo de promoción de salud está motivado por el deseo de aumentar el bienestar y actualizar el potencial humano. Pender se interesó en la creación de un modelo enfermero que diera respuestas a la forma cómo las personas adoptan decisiones acerca del cuidado de su propia salud¹⁸.

Este modelo expone de forma amplia los aspectos relevantes que intervienen en la modificación de la conducta de los seres humanos, sus actitudes y motivaciones hacia el accionar que promoverá la salud. Pender elaboró el modelo inspirado en la teoría de aprendizaje social de Albert Bandura, el cual se basa en la importancia de los procesos cognitivos en el cambio de conducta, reconoce que los factores psicológicos influyen en los comportamientos de las personas¹⁸.

Este modelo permite comprender y promover las actitudes, motivaciones y acciones de las personas particularmente a partir del concepto autoeficacia, la cual es definida como la capacidad de una persona de generar una conducta de salud¹⁸.

1.4. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Cuál es la actitud hacia la donación de órganos en adultos en la Asociación de Propietarios El Olivar IV - Carabayllo del 2017?

1.5. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

El presente estudio se encuentra enmarcado dentro de una problemática nacional actual, reflejado en las tasas actuales de donantes en el Perú, muy distante de otras realidades internacionales donde se puede observar un número significativo de donaciones, es por ello que el sector salud tiene como responsabilidad promover y difundir la importancia que tiene un potencial donante para mejorar o recuperar la calidad de vida de personas con enfermedades crónicas. En este marco la enfermera como parte del equipo de salud cumple múltiples roles entre ellos se encuentra la promoción de la salud que está dirigido a educar, orientar y sobre todo concientizar sobre la importancia de este acto solidario lo cual va a permitir que muchas personas tengan una mejor calidad de vida.

Por lo tanto el presente estudio permitirá determinar la actitud hacia la donación de órganos en adultos, lo cual permitirá llenar un vacío del conocimiento respecto al tema de estudio, con lo cual se podrá comprender la problemática de la donación de órganos en una realidad local poco estudiada en los reportes de investigación siendo un contexto sociocultural diferente a los poco estudios desarrollados en esta área.

Con los resultados obtenidos se espera contribuir al quehacer enfermero y a la elaboración e implementación de nuevas estrategias, por parte de las autoridades sanitarias, que ayuden a crear una actitud positiva, con el fin de disminuir los rechazos e indiferencias y aumentar los índices de donación y trasplantes en nuestro país.

Por otro lado la presente investigación servirá como base para otras investigaciones, programas sociales o instituciones vinculadas a la donación de órganos, y se tomen medidas relacionadas con promoción y difusión frente a esta problemática, con el fin de que la sociedad tome conciencia de su actuar diario y que una decisión positiva es fundamental para poder salvar la vida de muchas personas que padecen de alguna enfermedad incapacitante. ▶

1.6. HIPÓTESIS

- Debido a que el diseño de investigación es descriptivo, no fue necesaria la formulación de hipótesis, ya que no se someterá a prueba alguna.

1.7. OBJETIVOS

OBJETVO GENERAL

- Determinar la actitud hacia la donación de órganos en adultos en la asociación de propietarios el Olivar IV- Carabayllo, 2017.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Identificar la actitud en su dimensión cognitivo hacia la donación de órganos en adultos en la Asociación de Propietarios El Olivar IV- Carabayllo 2017.

- Identificar la actitud en su dimensión afectivo hacia la donación de órganos en adultos en la Asociación de Propietarios El Olivar IV-Carabayllo 2017.
- Identificar la actitud en su dimensión conductual hacia la donación de órganos en adultos en la Asociación de Propietarios El Olivar IV-Carabayllo 2017.

II. MÉTODO

2.1 Diseño de investigación

Tipo de estudio:

De acuerdo con Hernández S, Fernández C, Baptista P (2006), este estudio es de tipo descriptivo porque se busca especificar las propiedades, características y los perfiles de personas, grupos, comunidades, procesos, objetos o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis¹⁹.

Enfoque:

Es de corte transversal, puesto que se recolectan los datos en un solo momento o tiempo único²⁰.

2.2 Variables, operacionalización

Variable: actitud sobre la donación de órganos

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	VALOR FINAL
Actitud sobre donación de órganos	Son las predisposiciones a responder de una determinada manera con reacciones favorables o desfavorables ¹³ .	Son los comportamientos que tienen adultos para realizar sus acciones en relación a la donación de órganos, que va a ser positiva o negativa. Cuenta con 3 dimensiones cognitivo, afectivo y conductual, el cual se medirá a través de una "Escala de Likert" en aceptación, rechazo e indiferencia.	Cognitivo	Percepciones Creencias Pensamientos	De acuerdo a los siguiente: En caso Positivo: (TA)totalmente de acuerdo 5 (A) de acuerdo 4 (I) indeciso 3 (DA) desacuerdo 2 (TDA)totalmente en desacuerdo 1
			Afectivo	Sentimientos Emociones	En caso negativo: (TA) totalmente de acuerdo 1 (A) de acuerdo 2 (I) indeciso 3 (DA)desacuerdo 4 (TDA)totalmente en desacuerdo 5
			Conductual	Comportamiento Predisposiciones Intenciones	Escala ordinal : • 69 - 76 =Rechazo • 77 – 96= Indiferencia • 97 -115 =Aceptación

2.3. Población y muestra

La población de estudio estuvo formada por 80 adultos de la Asociación de Propietarios de Olivar IV- Carabayllo, 2017.

Muestra

En el presente trabajo se usó la fórmula estadística para cálculo del tamaño de muestra finita para estimar proporciones, hallándose un valor de 66 sujetos. Para el cálculo se utilizaron los siguientes datos en la siguiente fórmula:

Fórmula para el cálculo del tamaño de la Muestra

$$n = \frac{Z^2_{\alpha} \times P \times q \times N}{(N-1) e^2 + Z^2_{\alpha} \times P \times q}$$

Dónde:

n=Tamaño de la Muestra

Z α = Nivel de confianza (95%):1.96

N=Tamaño de Población: 80

P= Variabilidad Positiva (0.5) porque no existen datos previos

Q=Variabilidad Negativa)1-0.5

e= error muestral: 5%

Reemplazando los datos en la fórmula:

$$\begin{aligned}
 & 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5 \times 80 \\
 n = & \frac{\text{-----}}{(80-1)(0.005)^2 + (1.96)^2(0.5)(0.5)} \\
 n = & \frac{3.84 \times 0.25 \times 80}{(79)0.0025 + 3.84 \times 0.25} \\
 n = & \frac{76.8}{1.16} = 66
 \end{aligned}$$

Por lo tanto 66 participantes serán necesarios para el estudio.

El muestreo es no probabilístico intencionado o de conveniencia, seleccionándose solo a los adultos de la Asociación de Propietarios el Olivar IV que se encuentren disponibles en el tiempo o periodo de investigación. Al respecto, Casal J y Mateu E.²⁰ refieren que el muestreo no probabilístico intencionado se caracteriza en la elección por métodos no aleatorios de una muestra donde las características son semejantes a la población objetiva.

Lo cual cumple con los siguientes criterios:

Criterios de inclusión:

- Edades comprendidas entre 18- 60 años
- Participación voluntaria y firma de consentimiento informado respecto al estudio.
- Adultos que sepan leer y escribir
- Adultos que vivan en la asociación de propietarios el Olivar IV
- Tiempo de residencia en la asociación mayor a 1 año

Criterios de exclusión

- Adultos que tengan alguna limitación física para resolver el cuestionario.
- Adulto que no desea participar en el estudio de investigación.
- Adultos que estén de visita en la casa encuestada.

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confidencialidad

Para la variable actitud, la técnica utilizada fue la Encuesta y el instrumento un cuestionario, estructurado tipo Likert. Dicho instrumento constó de 24 preguntas, organizado en tres dimensiones.

Dimensión 1 Cognitiva que incluye del ítem del 1 al 8, Dimensión 2 Afectiva que incluye del ítem del 9 al 16, Dimensión 3 Conductual, que incluye del ítem del 17 al 24; teniendo como alternativa según respuesta: totalmente de acuerdo, de acuerdo, indeciso, desacuerdo y totalmente desacuerdo. Cada instrumento cuenta con 4 preguntas positivas y 4 preguntas negativas, el instrumento fue adaptado de una escala de actitudes sobre la donación de órganos de los autores mexicanos, Sánchez G, Ramos L. y Lara k. en el 2002 ²¹.

Antes de ser aplicado el instrumento fue sometido a validez por jueces expertos, tomando en cuenta la opinión de 5 docentes enfermeros, y obteniéndose un valor de prueba binomial de menos a 0.05 (ver anexo n°2).

Para la confiabilidad se utilizó la prueba piloto con 20 sujetos con características similares a la población objetiva, demostrando la consistencia interna del instrumento con el valor alfa de Cronbach igual 0,88 (ver anexos n° 3).

Para determinar el valor final para actitud: aceptación, indiferencia y rechazo se establecieron de acuerdo a la escala de estatinos. Esta escala nos permite crear los valores finales mediante la fórmula estatinos que es $\pm 0,75$ por la desviación

estándar. El procesamiento estadístico en cuanto a la escala de estatinos se realizó en el programa SPSS 21, la cual nos permitió hallar la media, la desviación estándar, valor mínimo y valor máximo. Luego se procedió al cálculo de la fórmula de estatinos (anexo 6).

2.5. Método de análisis de datos

Para el análisis de datos previa codificación, control de calidad y vaciamiento de datos se generará una base de datos en Excel 2010. A partir del cual se podrá aplicar la estadística descriptiva o inferencial según sea el caso, para ello será necesario trasladar la información al programa SPSS versión 21.

En el caso de la estadística descriptiva se hizo uso de frecuencias, porcentajes y promedios los cuales son presentados en tablas o gráficos.

2.6. Aspectos éticos

El presente estudio respetó los principios bioéticos. Se aplicó el formato de consentimiento informado para garantizar la participación voluntaria y sin presiones del participante, tomando en cuenta el principio de autonomía y respeto. Además el estudio no provocó daños físicos ni mental de manera intencionada a los objetos de estudios, tomando en cuenta el principio de no maleficencia. Así mismo en los resultados de investigación se buscó hallar resultados que permitan generar un beneficio en la población objetivo tomando en cuenta el principio de beneficencia. Además los participantes elegidos no fueron discriminados según sexo, raza, condición económica entre otros, tomando en cuenta el principio de justicia.

Finalmente se respetó la identidad de los participantes (anonimato) y los datos recibidos fueron uso exclusivo de la investigación (confidencialidad).

IV. DISCUSIÓN

La donación de órganos es un acto voluntario que tiene como finalidad salvar vidas o mejorar la calidad de vida de muchas personas pero que lamentablemente es un tema poco abordado en la población. En el Perú los datos estadísticos relacionados a donación de órganos son muy inferiores en comparación con otros países³. Los valores como la solidaridad, deben ser trabajados desde el hogar, ya que es cierto, que la decisión de donar órganos no solo depende del personal de salud sino de la propia persona. Por otro lado es momento que la enfermera asuma un rol más protagónico sobre el tema y propicie la donación mediante la sensibilización y difusión en todo momento.

Con respecto al objetivo general los resultados mostraron una actitud de rechazo con un 43,9%, lo que se contrasta en el estudio de Tarrillo⁸, en Lambayeque (2015), que obtuvo que un 82.2% presenta una actitud desfavorable hacia la donación de órganos. Lo que demuestra el poco interés en nuestro país, reflejado en una actitud negativa hacia a la donación de órganos, trayendo como consecuencia una disminución en las tasas de donantes.

Respecto la actitud según la dimensión cognitivo los resultados mostraron una actitud de aceptación con un 42.2% difiriendo con lo encontrado por Huamani y Romero⁹ en Lima (2013), ya que se obtuvo en la dimensión cognitiva una actitud de indiferencia con un 56.1%. Por ello se puede interpretar que los adultos de la Asociación de Propietarios El Olivar IV conocen que donar puede salvar, consideran que las personas que donan son humanitarias, piensan que donar es el mejor regalo, por ende se puede decir que conocen la importancia que implica ser donantes, pero ello no quiere decir que sus temores no influyan en ser donantes o que sus comportamientos sean positivos o favorezcan ser un donante. Así lo contrasta Briñol, Falces y Becerra¹⁴, que explican que, aunque las personas tengan las creencias (o pensamientos), ello no implica que las usen a la hora de formar una actitud, ya que

las personas no tienen la suficiente confianza en la validez de sus propios pensamientos, lo cual reduce su impacto en la evaluación general del objeto de actitud.

Respecto la actitud según dimensión afectiva los resultados mostraron una actitud de indiferencia con un 57.6 %. Lo que se contrasta en el estudio de Huamani y Romero en Lima (2013) que obtuvo una actitud de indiferencia con un 58.7%. Lo que demuestra que los sentimientos de miedo o temor en varias ocasiones limitan a actuar de manera positiva frente a la donación de órganos, haciendo que, los adultos analicen antes de actuar. Entonces se puede decir que tanto el componente cognitivo como el componente afectivo son independientemente diferente. Es por eso que aunque los adultos tengan la intención de donar esto no se refleja en una acción debido a que el miedo interviene en la actitud⁹.

Respecto la actitud según la dimensión conductual los resultados mostraron una actitud de indiferencia con un 47%. Lo que contrasta con Huamani y Romero⁹ en Lima (2013) se obtuvo en la dimensión conductual una actitud de indiferencia con un 60.8%. Según Briñol, Falces y Becerra¹⁴ define al componente conductual como las intenciones o comportamientos hacia el objeto de actitud. Desde ese punto podemos decir que los adultos tienen poca intención a donar. Haciendo análisis de los datos anteriores, se puede decir que sus actitud de indiferencia se debe a los temores que genera la donación de órganos, a la vez que estos comportamientos muchas veces se ve influenciada por su entorno social, familia o laboral.

V. CONCLUSIONES

1. La actitud hacia la donación de órganos en los adultos de la Asociación de Propietarios El Olivar IV, es en su mayoría de rechazo, por tanto, se muestra el poco interés de los pobladores frente a la donación de órganos.
2. La actitud hacia la donación de órganos en la dimensión cognitiva en su mayoría es de aceptación, por tanto los adultos de la Asociación de Propietarios el Olivar IV conocen sobre la importancia de donar órganos, sin embargo esto no garantiza que sus sentimientos o conductas sean positivas.
3. La actitud hacia la donación de órganos en la dimensión afectiva en su mayoría es de indiferencia, por tanto el miedo o temores de los adultos de la Asociación de Propietarios el Olivar IV, limita una actitud de aceptación.
4. La actitud hacia la donación de órganos en la dimensión conductual, en su mayoría es de indiferencia, por tanto la conducta o comportamientos de los adultos de la Asociación de Propietarios el Olivar IV frente a la donación de órganos es indiferente.

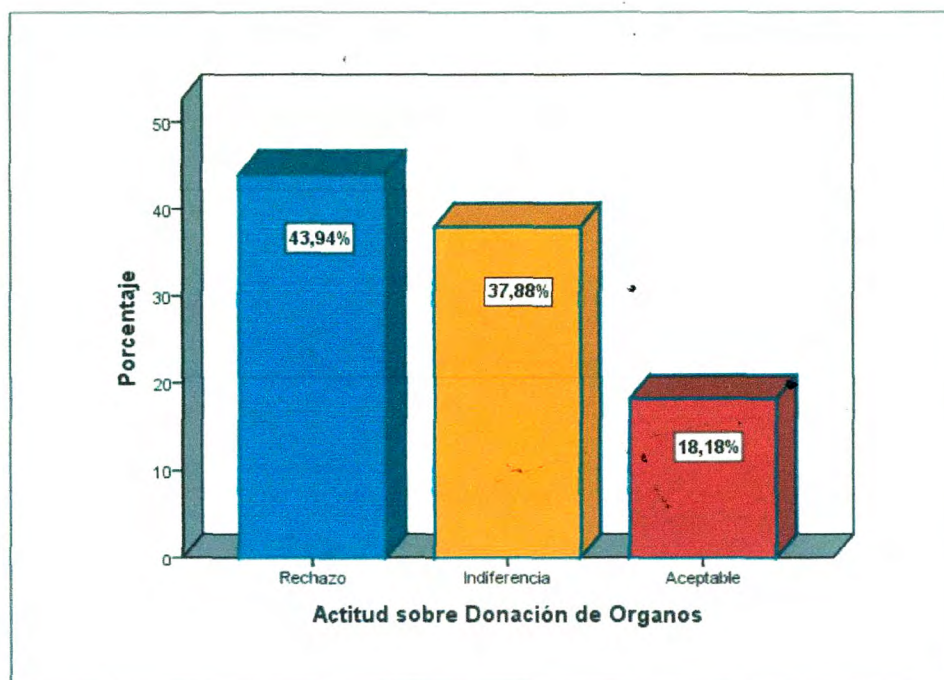
VI. RECOMENDACIONES

- A las autoridades, proveer de recursos humanos capacitados y materiales para llevar a cabo el desarrollo de la educación y sensibilización a los pobladores sobre la donación de órganos.
- Capacitar a los dirigentes de la comunidad que permita la difusión activa a sus pobladores sobre donación de órganos que permita aclarar mitos y creencias acerca de la donación de órganos.
- A los profesionales de la salud y en especial al personal de enfermería, a fortalecer las sesiones educativas dirigidas a la población.
- A los investigadores, realizar estudios similares al presente trabajo de investigación que permita analizar las actitudes que influyen en la toma de decisiones, dirigidas a comunidades y poblaciones vulnerables.

III. RESULTADOS

GRÁFICO 1

ACTITUD HACIA LA DONACION DE ORGANOS EN LOS ADULTOS
ASOCIACION DE PROPIETARIOS EL OLVIAR IV – CARABAYLLO
2017.

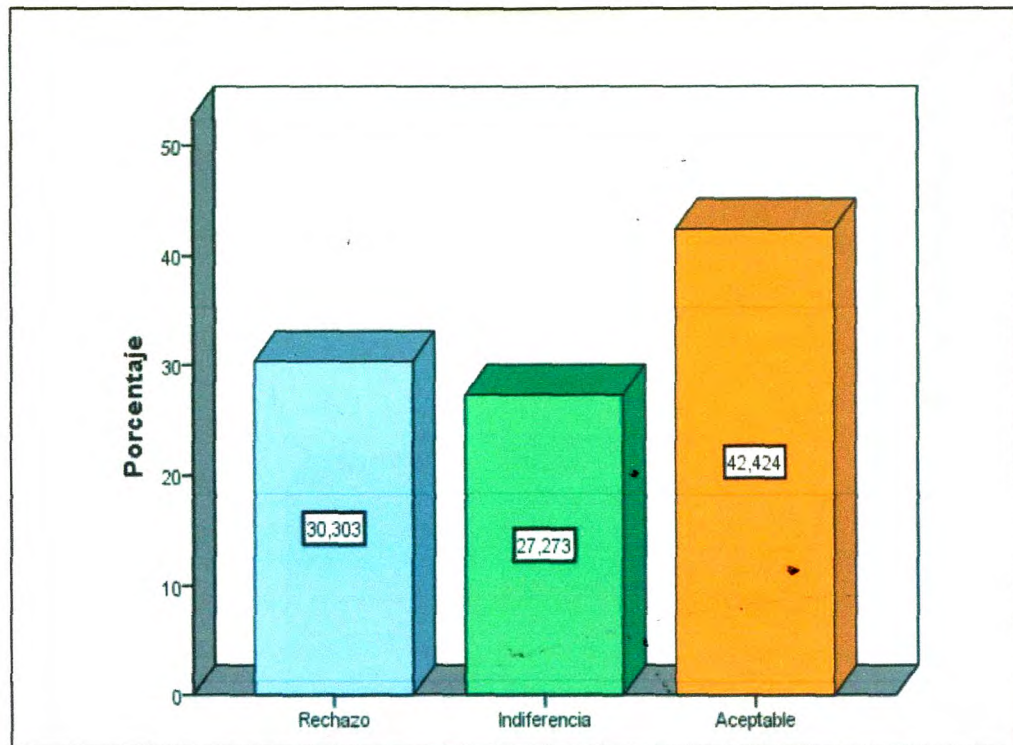


Fuente: Elaboración propia

En el gráfico 1, la actitud que predominó fue el rechazo con un 43,9% (29), seguido de una actitud de indiferencia con un 37,8% (25) y sólo un 18,18% (12) una actitud aceptable.

GRÁFICO 2

ACTITUD EN SU DIMENSIÓN COGNITIVA HACIA LA DONACIÓN DE ÓRGANOS EN ADULTOS ASOCIACIÓN DE PROPIETARIOS EL OLIVAR IV- CARABAYLLO 2017

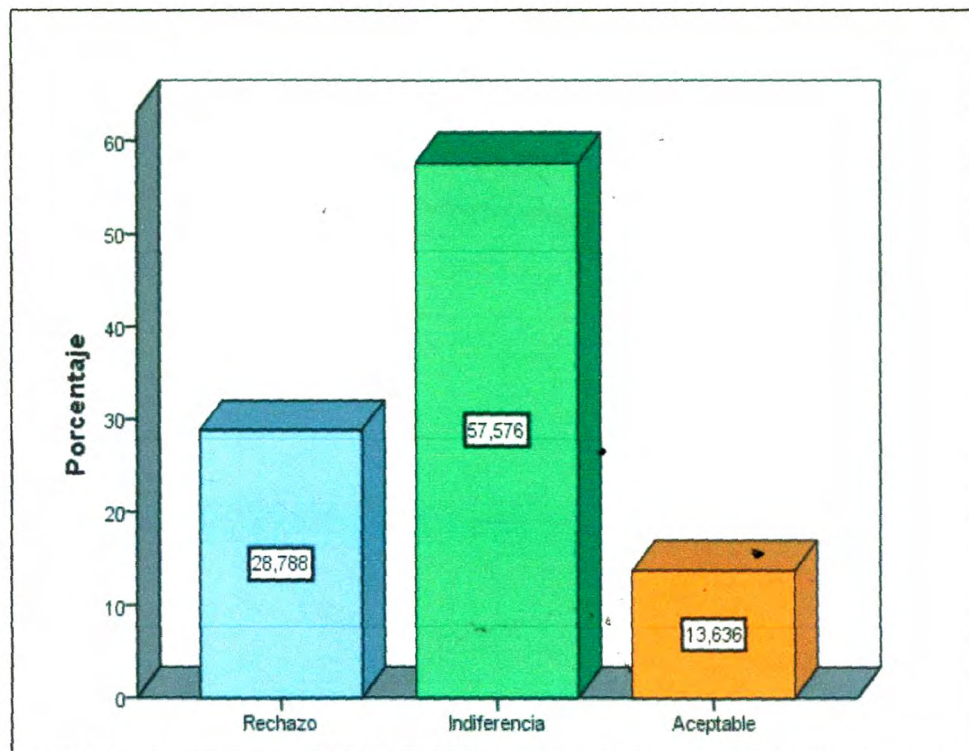


Fuente: Elaboración propia

En el gráfico 2, según dimensión cognitiva, la actitud que predominó fue aceptable con un 42,4% (28), seguido de un 30,3% (20) una actitud de rechazo, y sólo un 27% (18) una actitud de indiferencia.

GRÁFICO 3

ACTITUD EN SU DIMENSIÓN AFECTIVA HACIA LA DONACIÓN DE ÓRGANOS EN ADULTOS ASOCIACIÓN DE PROPIETARIOS EL OLIVAR IV- CARABAYLLO 2017

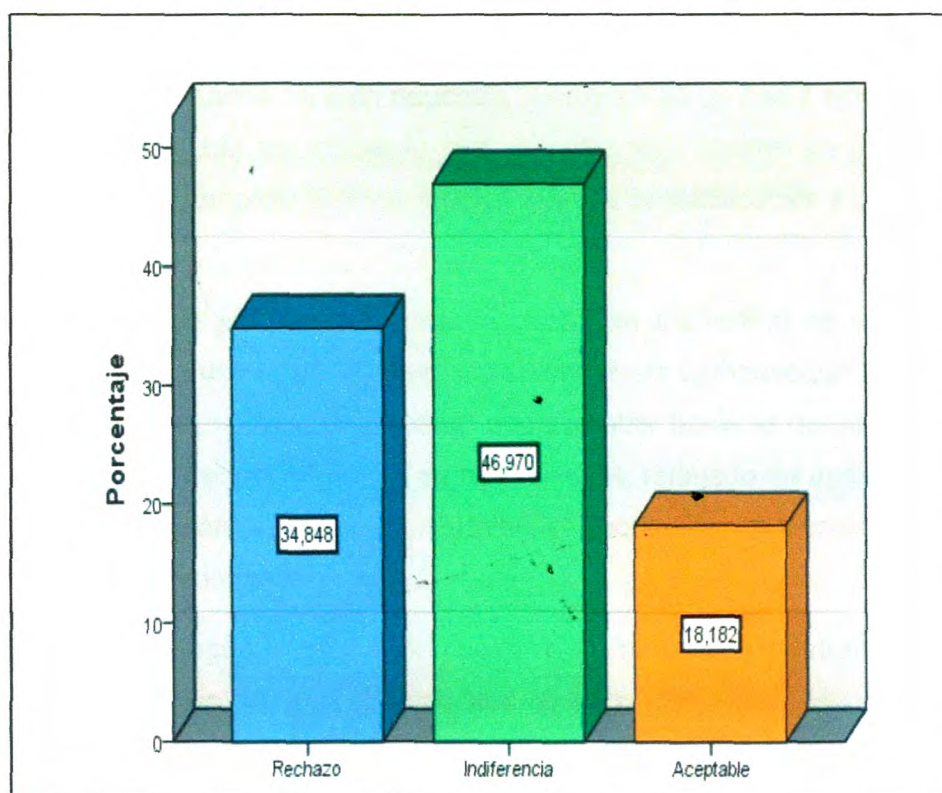


Fuente: Elaboración propia

En el gráfico 3, según dimensión afectiva, la actitud que predominó fue la de indiferencia con un 57,5% (38), seguido de una actitud de rechazo con un 28,7% (19) y sólo un 13,6% (9) fue una actitud aceptable.

GRÁFICO 4

ACTITUD EN SU DIMENSIÓN CONDUCTUAL HACIA LA DONACIÓN DE ÓRGANOS EN ADULTOS ASOCIACIÓN DE PROPIETARIOS EL OLIVAR IV- CARABAYLLO 2017



Fuente: Elaboración propia

En el gráfico 4, según dimensión conductual la actitud que predominó fue el de indiferencia con un 46,9% (31), seguido de una actitud de rechazo con un 34,8% (23) y sólo un 18,2% (12) fue una actitud aceptable.

VII. REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA:

1. Ministerio de Salud. Organización Nacional de Órganos y Trasplantes. [en línea]. Lima: Minsa; 2010. [consulta 25 mayo 2016]. Disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/premio/donacion.html>
2. Gobierno de España. Organización Nacional de Trasplantes: área de prensa. [en línea]. España; 2016. [consulta 25 mayo 2016]. Disponible en: <http://www.ont.es/prensa/NotasDePrensa/24%20febrero%202016.-%20Espa%C3%B1a%20supera%20ya%20los%20100.000%20trasplantes%20de%20%C3%B3rganos.pdf>
3. Organización Nacional de Órganos y Trasplantes. [en línea]. Lima: Minsa; 2013. [consulta 25 mayo 2016]. Disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/ondt/quees.html>
4. Diario Perú 21: El 15% de personas que mueren en espera de trasplante son niños | Actualidad | Peru21 [Internet]. [citado 01 de junio de 2016]. Disponible en: <http://peru21.pe/actualidad/15-personas-que-mueren-espera-trasplante-son-ninos-2220332>
5. El Comercio. Solo hay tres donantes de órganos por cada millón de peruanos. [en línea]. 2014. [consultado 01 Junio 2016]. 1 página. Disponible en: <http://elcomercio.pe/lima/ciudad/solo-hay-tres-donantes-organos-cada-millon-peruanos-noticia-1732368>
6. Organización de Órganos y Trasplantes. El modelo Español de Coordinación y Trasplantes. 2ª ed. Madrid: Aula Medica; 2008.
7. Ministerio de Salud. Donación y Trasplantes. [en línea]. 2010. [consulta 25 mayo 2016]; volumen 1. Disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/premio/archivos/boletin01.pdf>
8. Huamani A. y Romero S. Relación entre nivel de conocimiento y actitud sobre donación de órganos en adolescentes de la Institución Educativa Juan Guerrero

- Quimper [tesis].Lima: Universidad Ricardo Palma. Facultad de Enfermería Padre Luis Tezza; 2013.
9. Tarrillo E. Factores asociados a la actitud de donación de órganos en el distrito José Leonardo Ortiz- Urbanización Latina [tesis].Lambayeque: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo. Facultad de Medicina Humana; 2015.
 10. Callañaupa M. Relación entre el nivel de conocimientos y actitudes hacia la donación de órganos y tejidos de estudiantes de enfermería de la UNMSM [tesis].Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Facultad de Medicina Humana; 2011.
 11. Castañeda D, Alarcon F, Ovalle, Martínez D, Gonzales C, Perea L, et al. Actitudes y creencias sobre la donación de órganos en Colombia: ¿Dónde se deben enfocar los esfuerzos para mejorar las tasas nacionales de donación? Revista Facultad Medica [Revista en Línea] 2014 [consultado 27 Abril 2016]; 62 (1): 17-25. Disponible en:
<http://www.scielo.org.co/pdf/rfmun/v62n1/v62n1a03.pdf>
 12. Ríos A, López A, Ayala M, Sebastián M, Abdo A, Castro J, et al. Actitud hacia la donación de órganos del personal no sanitario de hospitales de España, México y Costa Rica. Revista Nefrología [Revista en Línea] 2013[consultado 27 Abril 2016]; 33 (5): 699-708. Disponible en:
<http://scielo.isciii.es/pdf/nefrologia/v33n5/original9.pdf>
 13. Briñol P, Falces C y Becerra A. Actitudes. En: Morales J, Gaviria E, Moya M, Cuadrado I, editores. Psicología Social. 2007. p 458- 460. Disponible en:
<https://www.uam.es/otros/persuasion/papers/Actitudes.pdf>
 14. Vilches A. Actitud. México – DF: Latinoamericana; 1998.
 15. Anierte N. Donación de órganos. Manejo y mantenimiento del donante. ANIORTE. Junio 2011 [consultado 30 abril 2016]. Disponible en:
http://www.anierte-nic.net/trabaj_donac_organ.htm#Valoración

16. Minsa. Legislación de la Organización Nacional de Órganos y Trasplantes. Perú: Minsa; 2010.
17. Essalud. Donación y Trasplante: regulaciones. Perú; 2011.
18. Aristizabal G, Blanco D, Sánchez A y Ostiguin R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. Scielo [serie en internet]. 2011. [citado 10 Feb 2017]; 8 (4): [aprox 3 p.]. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S1665-70632011000400003&script=sci_arttext
19. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación. 4ª. Ed. México DF: Mc Graw Hill Interamericana editores; 2006.
20. Casal J y Mateu E. Tipos de muestreo. Rev. Epidem. Med. Prev [revista en línea]. 2003 [consultado 15 de noviembre del 2016]; 1 (3-7). Disponible en: [http://www.mat.uson.mx/~ftapia/Lecturas%20Adicionales%20\(C%C3%B3mo%20dise%C3%B1ar%20una%20encuesta\)/TiposMuestreo1.pdf](http://www.mat.uson.mx/~ftapia/Lecturas%20Adicionales%20(C%C3%B3mo%20dise%C3%B1ar%20una%20encuesta)/TiposMuestreo1.pdf)
21. Sánchez G, Ramos L y Lara L. Validación de una escala de Actitudes hacia la donación de órganos. Universidad Autónoma Metropolitana –Iztapalapa. México. DF.2002 [consultado 28 mayo 2017]. Disponible en: http://www.geocities.ws/seminario_lewin/AMEPSO02/organos.pdf

ANEXOS

ANEXO 1

INSTRUMENTO

“ACTITUD HACIA LA DONACIÓN DE ÓRGANOS EN ADULTOS EN LA ASOCIACIÓN DE PROPIETARIOS EL OLIVAR IV, CARABAYLLO – 2017”

Buenas días, mi nombre es Analiz Bermúdez Ccala, soy estudiante del X ciclo de la Escuela de Enfermería de la Universidad Cesar Vallejo, a continuación se le presenta el siguiente cuestionario, el cual es parte de un trabajo de investigación titulado “Actitud hacia la Donación de Órganos en adultos en la Asociación de propietarios el Olivar IV, Carabayllo – 2016”. Éste es un cuestionario anónimo y confidencial, por lo que solicitamos tu colaboración contestando con la mayor sinceridad posible cada una de las preguntas.

El cuestionario tiene cuatro partes, la primera está referida a datos generales, la segunda corresponde a la dimensión cognitivo, la tercera a la dimensión afectiva y la cuarta a la dimensión conductual.

No hay respuestas correctas ni incorrectas, además no te demandara más de 20 minutos en desarrollar el presente cuestionario. Desde ya, agradecemos tu participación y gentileza en el llenado de este instrumento.

Instrucciones:

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

Si tiene duda respecto a una pregunta, por favor pregunta a la persona que le entregó el cuestionario.

I. DATOS GENERALES:

- GÉNERO -Femenino () -Masculino ()
- EDAD: ----- (años cumplidos)
- ESTADO CIVIL ACTUAL
 - Soltero ()
 - Casado ()
 - Divorciado (a) ()
 - Viudo (a) ()
- GRADO DE INSTRUCCIÓN:
 - Primaria ()
 - Secundaria ()
 - Superior Técnico ()
 - Universitario ()
- GRUPO RELIGIOSO CON EL QUE SE IDENTIFICA
 - Católico ()
 - Testigo de Jehová ()
 - Mormón ()
 - Evangélico ()
 - Otro ¿Cuál? -----
- OCUPACION:
 - Trabajador dependiente ()
 - Trabajador independiente ()
 - Desempleado ()
 - Ama de casa ()
- ¿En su DNI figura como donante de órganos?
 - Sí () -No ()

II. ACTITUD

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

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

17. En este momento firmaría un documento que me acredite como donador de órganos					
18. Estaría dispuesto a participar en marchas a favor de la donación de órganos.					
19. Repartiría información a favor de la donación de órganos					
20. Participaría en campañas que promuevan las credenciales para ser donadores de órganos.					
21. Cuando saque por primera vez mi DNI elegiré la opción de ser donante.					
22. Asistiré a charlas de orientación para estar informado acerca de la donación de órganos.					
23. Aceptaría ser donante, siempre que mis familiares no se opongan.					
24. Solo si la vida de mi familiar dependiera de un órgano estaría dispuesto a ser donante					

ANEXO 2

PRUEBA DE VALIDEZ POR JUECES DE EXPERTOS

PREGUNTA	JUEZ 1			JUEZ 2			JUEZ 3			JUEZ 4			JUEZ 5			P
	CLARIDAD	PERTINENCIA	RELEVANCIA	CLARIDAD	PERTINENCIA	RELEVANCIA	CLARIDAD	PERTINENCIA	RELEVANCIA	CLARIDAD	PERTINENCIA	RELEVANCIA	CLARIDAD	PERTINENCIA	RELEVANCIA	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000031
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000031
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000031
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000031
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000031
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000031
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000031
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000031
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000031
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000031
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000031
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000031
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000031
14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000031
15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000031
16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000031
17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000031
18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000031
19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000031
20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000031
21	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000031
22	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000031
23	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000031
24	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0.000031

ANEXO 3

PRUEBA DE CONFIABILIDAD

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,881	24

Estadísticos total-elemento

	Media de la escala si se elimina el elemento	Varianza de la escala si se elimina el elemento	Correlación elemento-total corregida	Alfa de Cronbach si se elimina el elemento
VAR00014	83,0333	172,240	,214	,883
VAR00015	82,9333	160,064	,727	,869
VAR00016	84,8667	181,223	-,093	,889
VAR00017	83,4333	166,392	,458	,876
VAR00018	83,3667	162,999	,463	,876
VAR00019	82,8667	167,223	,303	,882
VAR00020	82,4000	168,731	,722	,874
VAR00021	82,6667	171,540	,360	,879
VAR00022	83,2000	163,200	,699	,871
VAR00023	83,3000	150,562	,805	,864
VAR00024	82,9000	183,748	-,188	,891
VAR00025	82,8667	163,292	,788	,870
VAR00026	82,9667	167,826	,324	,881
VAR00027	83,1000	169,679	,288	,881
VAR00028	83,1667	171,661	,174	,886
VAR00029	83,2000	168,441	,460	,877
VAR00030	83,5667	151,426	,905	,862
VAR00031	83,3000	161,941	,712	,870
VAR00032	83,1333	162,051	,646	,871
VAR00033	83,1000	160,300	,821	,868
VAR00034	83,6000	152,662	,842	,864
VAR00035	83,3333	162,920	,699	,871
VAR00036	83,9000	179,334	-,038	,893
VAR00037	83,7333	163,582	,529	,874

ANEXO 4

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado Sr: Ever Robles Palpa

Soy la alumna Analiz Dania Bermúdez Ccala del 5 año de la carrera de Enfermería de la Universidad Cesar Vallejo, responsable del trabajo de investigación titulado: Actitud hacia la donación de órganos en adultos en la asociación de propietarios el olivar IV- Carabayllo, 2017.

La presente es para invitar a participar del estudio, el cual tiene como objetivo Determinar la actitud hacia la donación de órganos en adultos en la asociación de propietarios el olivar IV- Carabayllo—entre los meses julio y agosto 2016.

Para poder participar del estudio Ud. Tendrá que llenar un cuestionario de manera anónima sobre los factores sociales y la actitud hacia la donación de órganos, el cual le demandara un tiempo promedio de 10 minutos.

La información que Ud. Brinde al estudio será de uso exclusivo del investigador y se mantendrá la debida confidencialidad.

Su participación es voluntaria y puede decidir retirarse del estudio en cualquier etapa del mismo, sin que esto afecte de alguna manera la calidad de atención o tenga alguna repercusión en la evaluación que recibe dentro del INCN.

Por participar del estudio Ud. no recibirá ningún beneficio, salvo la satisfacción de contribuir con esta importante investigación.

Si tuviese alguna duda con respecto al estudio puede comunicarse al siguiente teléfono: cel. 934393782

Yo.....dejo de constancia que se me ha explicado en que consiste el estudio titulado “Actitud hacia la donación de órganos en adultos en la asociación de propietarios el olivar iv- Carabayllo, 2017.”

Realizado por la alumna Analiz Dania Bermúdez Ccala del 5 año de la carrera de Enfermería.

He tenido el tiempo y la oportunidad de realizar las preguntas con relación al tema, las cuales fueron respondidas de forma clara.

Sé que mi participación es voluntaria, que los datos que se obtengan se manejen confidencialmente y que en cualquier momento puedo retirarme del estudio.

Por todo lo anterior doy mi consentimiento voluntario para participar en el presente estudio.

NOMBRE Y APELLIDOS DEL
DIRIGENTE:

FIRMA DEL DIRIGENTE:

FECHA:

DNI:

Anexo 5

Tabla 1

**CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICOS DE LOS ADULTOS DE LA
ASOCIACIÓN DE PROPIETARIOS EL OLIVAR IV- CARABAYLLO, 2017**

Datos sociodemográficos	Categorías	N°	%
Sexo	femenino	26	39%
	Masculino	40	61%
	Total	66	100%
Edad	adulto joven	36	55%
	adulto maduro	26	39%
	adulto mayor	4	6%
	total	66	100%
Estado civil	Soltero	40	61%
	Casado	18	27%
	Conviviente	6	9%
	Divorciado	1	2%
	Viudo	1	2%
	Total	66	100%
Grado de instrucción	Primaria	6	9%
	Secundaria	19	29%
	Técnico	20	30%
	Universitario	21	32%
	Total	66	100%
Religión	católica	49	74%
	evangelista	12	18%
	testigo de jehová	4	6%
	Ateo	1	2%
	total	66	100%
DNI Donante	Si	2	3%
	No	64	97%
	total	66	100%

Fuente: Elaboración propia

En la Tabla 1 se observa, el sexo que prevaleció fue el masculino con un 61% (40), el grupo etario más frecuente fue del adulto joven con un 55% (36) mientras que solo un 6% (4) fueron adultos mayores. La mayor parte de los encuestados son de estado civil soltero con un 61% (40), predominando el grado de instrucción Universitaria con un 32% (21), la religión que resalto fue la de Católica con un 74% (49). Y por último de todos los encuestados sólo el 3% (2) tiene la opción de Donante en su DNI.

Anexo 6

CATEGORIZACION DE LA VARIABLE ACTITUD

Estadísticos descriptivos

	N	Mínimo	Máximo	Media	Desv. típ.
DIMENSION COGNITIVA	66	21	35	28,97	4,375
DIMENSION AFECTIVA	66	22	40	30,11	4,507
DIMENSION CONDUCTUAL	66	19	40	27,08	5,900
ACTITUD SOBRE DONACION DE ORGANOS	66	69	115	86,15	12,607
N válido (según lista)	66				

ESCALA DE ESTANINO = MEDIA ± 0.75 DE

ACTITUD SOBRE LA DONACION DE ORGANOS	RECHAZO	INDIFERENCIA	ACEPTABLE
GENERAL	69-76	77-96	97-115
DIMENSION COGNITIVA	21- 26	27- 32	33 -35
DIMENSION AFECTIVA	22-27	28- 33	34 - 40
DIMENSION CONDUCTUAL	19 -23	22 - 32	33 - 40