



FACULTAD DE MEDICINA “HIPÓLITO UNANUE”

CONOCIMIENTO Y ACTITUDES DEL PERSONAL TÉCNICO DE ENFERMERÍA
DE LA CLÍNICA LA LUZ SOBRE LA DONACIÓN DE ÓRGANOS, LIMA, 2024

Línea de investigación:

Salud pública

Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería

Autora

Paredes Berrospi, Kassia Alejandra

Asesora

Aguirre Ocaña, Gladys Nancy

ORCID: 0000-0002-8734-5671

Jurado

Caffo Marruffo, Marlene Esperanza

Sánchez Salazar, Silvia

Astocóndor Fuertes, Ana María

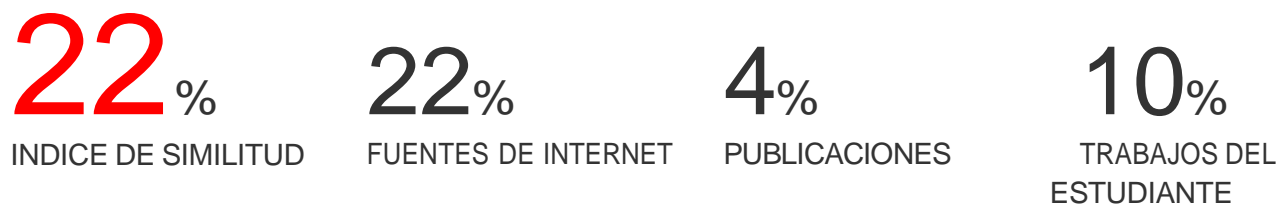
Lima - Perú

2024



Conocimiento y actitudes del personal técnico de enfermería de la Clínica la Luz sobre la donación de órganos, Lima, 2024

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	4%
2	repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet	3%
3	hdl.handle.net Fuente de Internet	2%
4	repositorio.unu.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	repositorio.upla.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Trabajo del estudiante	1%



Universidad Nacional
Federico Villarreal

VRIN | VICERRECTORADO
DE INVESTIGACIÓN

FACULTAD DE MEDICINA “HIPÓLITO UNANUE”

CONOCIMIENTO Y ACTITUDES DEL PERSONAL
TÉCNICO DE ENFERMERÍA DE LA CLÍNICA LA LUZ
SOBRE LA DONACIÓN DE ÓRGANOS, LIMA, 2024

Línea de Investigación:
Salud Pública

Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería

Autor

Paredes Berrospi, Kassia Alejandra

Asesora

Aguirre Ocaña, Gladys Nancy

Jurado

Caffo Marrufo, Marlene Esperanza

Sánchez Salazar, Silvia

Astocóndor Fuertes, Ana María

Lima – Perú
2024

DEDICATORIA

A mi mamá, por acompañarme en todo este proceso, ser mi soporte y estar siempre impulsándome a seguir avanzando. A mi papá, por sus palabras de aliento y estar para mí incondicionalmente. Sin ellos esto no habría sido posible.

A mis abuelos, mi hermano, mi tía y primas, por recordarme que no debo ser conformista y siempre debo buscar aspirar a más profesionalmente, los amo.

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, a Dios porque a pesar de pasar por situaciones complicadas, me daba fuerza para continuar. A mi mamá porque, aunque el mundo se viniera abajo, ella nunca dejó de confiar en mí y en mi capacidad como profesional. A mis sobrinos Kamill, Benjamín y Leah, por cada sonrisa que me sacaron en mis momentos de estrés o cuando más lo necesitaba.

Gracias a cada docente que me acompañó en mi proceso como estudiante universitaria y a los que siguieron brindándome sus conocimientos en mis primeras experiencias laborales. A mis revisoras y asesora porque sin su apoyo y conocimiento no habría podido terminar esta investigación.

ÍNDICE

RESUMEN	7
ABSTRACT.....	8
I. INTRODUCCIÓN.....	9
1.1. Descripción y formulación del problema	9
1.2. Antecedentes.....	12
1.3. Objetivos	16
Objetivo general	16
Objetivos específicos	17
1.4. Justificación.....	17
1.5. Hipótesis.....	18
II. MARCO TEÓRICO	19
2.1. Bases teóricas sobre el tema de investigación.....	19
III. MÉTODO	31
3.1. Tipo de investigación	31
3.2. Ámbito temporal y espacial.....	32
3.3. Variables	32
3.4. Población y muestra	33
3.5. Instrumentos	34
3.6. Procedimientos	35
3.7. Análisis de datos.....	35
3.8. Consideraciones éticas	35
IV. RESULTADOS	37
V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS	45

VI. CONCLUSIONES	48
VII. RECOMENDACIONES	50
VIII. REFERENCIAS.....	52
IX. ANEXOS	59
Anexo A: Matriz de consistencia	59
Anexo B: Operacionalización de variables	61
Anexo C: Instrumentos.....	63
Anexo D: Validación y confiabilidad de contenido	73
Anexo E: Consentimiento informado.....	76
Anexo F: Aprobación de proyecto de investigación	78
Anexo G: Autorización.....	79
Anexo H: Evidencias fotográficas.....	80

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Características sociodemográficas del personal técnico de enfermería	37
Tabla 2 Conocimiento sobre la donación de órganos en personal técnico de enfermería.....	38
Tabla 3 Actitudes sobre la donación de órganos en personal técnico de enfermería	38
Tabla 4 Relación entre el Conocimiento y la Actitud sobre la donación de órganos en personal técnico de enfermería	39
Tabla 5 Conocimiento y dimensiones sobre la donación de órganos en personal técnico de enfermería	39
Tabla 6 Actitudes y dimensiones sobre la donación de órganos en personal técnico de enfermería	40
Tabla 9 Correlación entre las variables Conocimiento sobre la donación de órganos y Actitudes sobre la donación de órganos	41
Tabla 10 Correlación entre la variable Conocimiento sobre la donación de órganos y la dimensión Cognitiva	42
Tabla 11 Correlación entre la variable Conocimiento sobre la donación de órganos y la dimensión Afectiva	43
Tabla 12 Correlación entre la variable Conocimiento sobre la donación de órganos y la dimensión Conductual	44

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación entre el conocimiento y las actitudes del personal técnico de enfermería de la clínica La Luz sobre la donación de órganos, Lima, 2024. **Método:** Tipo básica, enfoque cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental y corte transversal, cuya muestra se compuso de 52 participantes, mediante muestreo censal, los cuales fueron encuestados. **Resultados:** Se halló un alto nivel de conocimiento sobre la donación de órganos (100 %), una actitud medianamente positiva (50 %) y una correlación entre las variables de ,371 con un p-valor de $0.007 < 0.05$, mediante la prueba de Rho de Spearman. **Conclusiones:** Existe una correlación positiva, moderada y estadísticamente significativa entre el conocimiento y las actitudes del personal técnico de enfermería.

Palabras clave: conocimiento, actitud, donación de órganos.

ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between the knowledge and attitudes of the nursing technical staff of the La Luz clinic on organ donation, Lima, 2024. **Method:** Basic type, quantitative approach, correlational level, non-experimental and cross-sectional design, whose sample consisted of 52 participants, through census sampling, who were surveyed. **Results:** A high level of knowledge about organ donation was found (100 %), a moderately positive attitude (50 %) and a correlation between variables of ,371 with a p-value of $0.007 < 0.05$, by Spearman's Rho test. **Conclusions:** There is a positive, moderate and statistically significant correlation between knowledge and attitudes of nursing technical staff.

Keywords: knowledge, attitude, organ donation.

I. INTRODUCCIÓN

1.1. Descripción y formulación del problema

1.1.1. Descripción del problema

El trasplante de órganos corresponde a una práctica médica que se realiza en más de un centenar de naciones, ya que constituye la última posibilidad para miles de pacientes con falla terminal de un órgano; sin embargo, la carencia de órganos disponibles es proporcional a la demanda existente. A pesar de que la mayoría de la población muestra su apoyo hacia el acto de donar órganos, estas predisposiciones no se materializan en la práctica y el total de donaciones sigue siendo reducido. Por ello, la cultura de donar órganos juega un papel crucial en las actitudes de la población, ya que establece la conformidad o la negación de esta práctica (Zamora & Díaz, 2018).

En el escenario mundial, la demanda de órganos ha experimentado un crecimiento constante debido a varios factores, tales como un mayor acceso a seguros de salud, variaciones en los patrones de vida que contribuyen a la insuficiencia terminal de órganos, modificaciones en la prevalencia de enfermedades como producto del envejecimiento de la ciudadanía y un aumento en el diagnóstico de enfermedades preexistentes en una población mejor educada (Organización Panamericana de la Salud, 2022).

Las tasas de donación de órganos varían considerablemente, abarcando un rango desde 2 hasta 47 donantes por millón de habitantes (pmha). En Europa, Italia presenta una tasa de donación del 22 %, Francia del 26 %, Bélgica del 30 % y España del 36 %. En promedio, los países europeos presentan una tasa de donación de 22 donantes pmha, siendo España el país destacado con una tasa de 47 donantes pmha. Estos datos revelan la existencia de una disparidad significativa en las tasas de donación entre distintos países, lo que exhibe la presencia de múltiples factores que ejercen influencia en la decisión de donar, puesto que mientras algunos

países registran tasas relativamente bajas, otros alcanzan niveles significativamente más altos (Organización Nacional de Trasplantes, 2019).

Una posible razón por la cual los servicios de salud podrían tener un conocimiento inferior respecto al acto de donar órganos es la participación limitada en el transcurso del proceso, dado que, excluyendo al cuerpo médico, los demás se concentran en labores de cuidado o mantenimiento del donante. En este contexto, el modelo español ha sido adoptado por muchos países con el fin de incrementar su índice de donación, siendo uno de los factores clave de este éxito el compromiso activo del personal de salud, ya que influyen en la percepción que posee la población (Montero et al., 2020).

Dentro del contexto de americano, en Estados Unidos, el índice de donación de órganos se encuentra en 32 donantes pmha. Asimismo, referente a Hispanoamérica, países como Uruguay, Argentina y algunos estados en Brasil presentan tasas de donación superiores a 20 donantes pmha. Por otro lado, en Chile, la tasa de donación ha oscilado entre 6 y 10 donantes pmha. De este modo, tales cifras evidencian las disparidades en las tasas de donación en el área americana (Organización Nacional de Trasplantes, 2019).

En Estados Unidos se implementó un plan de sensibilización masiva centrada en la acción de donar órganos, la cual llegó a obtener un efecto positivo en la comunidad. Como resultado de este programa, la tasa sobre donación aumentó del 47,5 % al 51 %, mientras que la resistencia a donar cayó en un 11 %, pasando del 44 % al 33 %. En lo que respecta a países latinoamericanos, se observó que en Uruguay la oposición a la donación de órganos es del 17,1 %, en Venezuela es del 3,7 %, en Argentina es del 13,7 %, en Brasil es del 12,7 % y en Colombia es del 6,8 % (Collantes & Guevara, 2021).

Asimismo, diversos estudios han confirmado que uno de los obstáculos primarios para la acción de donar órganos en Costa Rica se halla la incapacidad del personal médico para reconocer a posibles donantes. Por eso, es crucial analizar no solo la disposición, sino también

el nivel informativo con que cuentan los trabajadores del sector salud referente a la donación de órganos y los trasplantes. En este contexto, se han realizado investigaciones en residentes y estudiantes de diferentes áreas relacionadas con la salud (Padilla-Cuadra et al., 2015).

En el escenario nacional, el Perú presenta un gran número de individuos que fallecen como resultado de no obtener el donante de órganos necesario para efectuar el trasplante, lo cual indica que todavía las políticas sanitarias no han podido dar solución a esta problemática. Respecto a los demás países sudamericanos, en Perú, pmha se reporta una cifra menor de donantes, en tanto el número de negativas familiares se halla en constante aumento. De este, la nación peruana presenta una tasa de 1,6 pmha (Neciosup, 2018).

Además, se ha observado que solamente el 13,04 % de la población peruana, ha registrado su voluntad para donar órganos en el Documento Nacional de Identidad (DNI). También el 76,42 % ha registrado su negativa a dicha donación, mientras que el 10,54 % no ha manifestado su voluntad de ser donante. De tal forma, dichos datos revelan que en 18 departamentos del país existe una negativa a la donación de órganos. Dichas cifras resaltan la existencia de una percepción negativa o una falta de voluntad para donar órganos en un sector importante de la ciudadanía (Peruano, 2022).

Finalmente, es posible encontrar actitudes positivas hacia la donación de órganos, aunque en ocasiones no hay un registro oficial que respalde esta intención, o se encuentra una negativa en el documento de identidad. Este problema está vinculado con la falta de seguimiento del proceso por parte de los funcionarios del Registro Nacional de Identificación y Estado Civil (RENIEC). Debido a esta razón, se sugiere la introducción de programas relacionados con el acto de donar órganos, los cuales podrían incrementar el nivel de conocimiento tanto entre los empleados como entre las personas que gestionan su DNI por vez primera (Cabrejos-Montalvo et al., 2021).

1.1.2. Formulación del problema

Problema general

¿Cuál es la relación entre el conocimiento y las actitudes del personal técnico de enfermería de la clínica La Luz sobre la donación de órganos, Lima, 2024?

Problemas específicos

- ¿Cuál es la relación entre el conocimiento y la dimensión cognitiva del personal técnico de enfermería de la clínica La Luz sobre la donación de órganos, Lima, 2024?
- ¿Cuál es la relación entre el conocimiento y la dimensión afectiva del personal técnico de enfermería de la clínica La Luz sobre la donación de órganos, Lima, 2024?
- ¿Cuál es la relación entre el conocimiento y la dimensión conductual del personal técnico de enfermería de la clínica La Luz sobre la donación de órganos, Lima, 2024?

1.2. Antecedentes

1.2.1. Internacionales

Unda-Díaz et al. (2024) buscaron evaluar los conocimientos y la actitud respecto a la acción de donar órgano, en México. El trabajo fue cuantitativo, no experimental y descriptivo, con muestra de 196 profesionales de la salud, que fueron encuestados. Como resultados, el conocimiento sobre el tema mostró que el 88 % comprendía el verdadero significado de la muerte encefálica, asimismo, la mayoría se manifestó a favor de la donación; ya que, al evaluar la disposición personal efectiva, el 78 % indicó que donaría sus órganos y tejidos después de fallecer, el 4 % no lo haría, y los indecisos aumentaron al 18 %; por otro lado, la disposición a donar se mantiene similar en el caso de un familiar, con un 78 % decidido a donar, mientras que la negativa creció hasta el 22 %. En conclusión, los profesionales bien informados muestran un mayor interés por practicar la donación.

Kolagari et al. (2022) buscaron establecer el conocimiento y la actitud referente a la donación y el trasplante de órganos, en Irán. El trabajo fue cuantitativo, no experimental y

descriptivo, con muestra de 1 078 universitarios de medicina, que fueron encuestados. Como resultados, el promedio hacia la donación y el trasplante fue de 8.48 ± 1.71 y 48.55 ± 8.11 , respectivamente, además, el promedio de conocimientos en mujeres fue ($P < 0,001$), en casados ($P = 0,001$) y los que tenían tarjeta de donación ($P < 0,001$) fue significativamente mayor, además, quienes oyeron sobre donación fue 98,3 % y el trasplante, 98,4 % y la mayoría se informó del tema por programas de televisión, siendo un 47,1 %; por otro lado, la mayor parte (73,8 %) informó estar de acuerdo en donar, pero la mayoría de ellos (67,5 %) no sabía cómo obtener la tarjeta de donación y solo el 9,6 % tenía la tarjeta de donante voluntario. En conclusión, a pesar de la conciencia y la actitud favorable, el número de donantes registrados fue bajo.

Hernández (2021) buscó reconocer la asociación entre la actitud y el conocimiento respecto a la acción de donar órganos, en México. El trabajo fue cuantitativo, no experimental y correlacional, con muestra de 259 empleados de una Unidad de Medicina Familiar, que fueron encuestados. Como resultados, se situó la edad media en 33 años, abarcando un rango etario de 19 a 60 años, y una desviación estándar de ± 9.2 , asimismo, el género femenino predominó con 59.6 %, mientras que el masculino representó el 40.4 %; en términos de la categoría contractual, el grupo más numeroso fue el de enfermería, conformando un 13.6 % del total, y en cuanto a la disposición para la donación, el 69.2 % manifestó estar dispuesto, en contraste con el 10 % que se negaría y el 20.8 % que expresó tener dudas. En conclusión, existe una relación entre la actitud y el conocimiento, que fue mayormente positiva, asimismo, una gran proporción de empleados estaría dispuesta a donar órganos a familiares y también a recibirlos en caso de que fuese necesario.

Montero et al. (2020) buscaron establecer tanto conocimientos como actitudes respecto al acto de donar órganos, en España. El trabajo fue cuantitativo, no experimental y descriptivo, con muestra de 342 profesionales sanitarios de un centro médico, que fueron encuestados. Como resultados, el 35,5 % exhibió sólidos conocimientos referentes al proceso de donar,

caracterizándose por un porcentaje mayor masculino (51,1 % vs 33,1 %; $p < 0,05$), cuerpo médico (55 % vs 34,3 % vs 31,9 %; $p < 0,05$) y menor en los servicios que se vinculan directamente con el proceso de donación (36,8 % vs 31,9 %; $p < 0,05$), además, el 71 % manifestó predisposición a donar, mientras que el 50 % estaría dispuesto a donar los órganos de un pariente, siendo el grupo médico quien mostró mayor porcentaje (70 % vs 50,7 % vs 40,4 %; OR: 3,8; $p < 0,05$), asimismo, el 74,5 % estaba familiarizado con algún escrito legal vinculado a la donación y a los trasplantes. En conclusión, el cuerpo de salud cuenta con un nivel de conocimiento bajo, pero una actitud positiva hacia el acto de donar.

Marván et al. (2020) buscaron establecer la asociación que se produce entre el conocimiento y las actitudes sobre el acto de donar órganos, en México. El trabajo fue cuantitativo, no experimental y descriptivo-correlacional, cuya muestra tuvo 348 alumnos de medicina y enfermería, que fueron encuestados. Como resultados, la mayoría reconoció que la falta de órganos es una causa de muerte, pero solo entre el 10 % y el 20 % sabía que la tasa de donación es menor al promedio de los países latinoamericanos, otros creían que la donación desfigura el cuerpo y más de la mitad pensaba que las religiones cristianas se oponen a la donación, aunque la mayoría entendía la definición de muerte encefálica, casi el 40 % de medicina y el 50 % de enfermería creía erróneamente que las personas se recuperan de ello, asimismo, la mayoría sabía que el trasplante puede incluir a personas más allá de la familia, pero muchos pensaban que existen limitaciones de edad o enfermedades cardiovasculares; por otro lado, se halló una correlación $r = -0.269$; $p = .0001$. En conclusión, existe una correlación baja y negativa entre el conocimiento y las actitudes desfavorables referentes a la donación.

1.2.2. Nacionales

Quispe (2023) buscó establecer la asociación producto del conocimiento y la actitud en cuanto a la acción de donar órganos, en Puno. El trabajo fue cuantitativo, no experimental y descriptivo-correlacional, con muestra de 50 profesionales de enfermería, que fueron

encuestadas. Como resultados, el 46 % alcanzó un nivel establecido como moderado en relación al conocimiento sobre la donación, mientras que el 53,80 % mostró una actitud indiferente respecto a la acción de donar, asimismo, se halló una significancia, a nivel estadístico, de $p=0.001$ entre las variables. En conclusión, el conocimiento hacia la donación está relacionada positiva y significativamente con las actitudes hacia dicha donación.

Guevara (2021) buscó establecer la asociación producto del conocimiento y la actitud en cuanto a la acción de donar órganos, en Cajamarca. El trabajo fue cuantitativo, no experimental y descriptivo-correlacional, con muestra de 118 estudiantes de enfermería, que fueron encuestados. Como resultados, el 97,5% eran jóvenes; el 79,7% pertenecieron al género femenino; el 63,6% procedía de la zona rural; el 60,2% fueron católicos y el 16,1% estaban iniciando los estudios, asimismo, el 66,1 % presentó un conocimiento medio; el 71,2 %, una actitud indiferente y el 51,7%, tanto un conocimiento medio como una actitud de indiferencia; por otro lado, se pudo hallar una relación de $p=,001$ entre las variables. En conclusión, existe una relación significativa, a nivel estadístico, entre el conocimiento y la actitud respecto a la práctica de donar.

Cabrejos-Montalvo et al. (2021) buscaron evaluar el grado de conocimiento y actitudes respecto a la acción de donar órganos y xenotrasplante, en Lambayeque. El trabajo fue cuantitativo, no experimental y descriptivo, con muestra de 100 alumnos de Ciencias de la Salud, que fueron encuestados. Como resultados, 76 % no tiene conocimiento acerca de la Ley de Fomento de Donación Solidaria de Órganos y Tejidos Humanos de país, el 96 % conoce los órganos y tejidos susceptibles a donación, además, el 61 % ha mantenido conversaciones sobre el tema con sus familias; en cuanto a la disposición, el 76 % manifestó su disposición para ceder sus órganos o tejidos tras su muerte, mientras que el 88 % tendría disposición para donar los órganos de sus parientes con el fin de salvar la vida de otro pariente. En conclusión, los conocimientos sobre dicha donación fueron aceptables.

Almeida (2021) buscó determinar la el nivel de conocimiento y actitudes referentes al acto de donar órganos, en Ucayali. El trabajo fue cuantitativo, no experimental y descriptivo-correlacional, con muestra de 102 estudiantes de medicina, que fueron encuestados. Como resultados, el total alumnos obtuvo más de 19 años (100 %), de sexo femenino (44 %), católicos (57 %), entre VI y X ciclo (100 %) y proceden de la selva (68 %); respecto al nivel de conocimiento, el 72,5 % exhibió nivel alto; el 27,5 %, nivel medio y el 0 %, nivel bajo, asimismo, relación a la actitud, 65 estudiantes son indiferentes hacia la donación (63,7 %) y 37 presentan actitud positiva (36,3 %), finalmente se halló una relación con un valor de $p=0.017$ entre las variables. En conclusión, existe una relación significativa, a nivel estadístico, entre las actitudes y el conocimiento respecto a dicha donación.

Córdova (2020) buscó establecer la asociación producto del conocimiento y la actitud respecto al acto de donar y el trasplante de órganos, en Piura. El trabajo fue cuantitativo, no experimental y correlacional, con muestra de 104 estudiantes universitarios, que fueron encuestados. Como resultados, la actitud fue positiva respecto a la donación y el trasplante con 79.8 % (83), seguido de la indiferencia con 20.2 % (21), asimismo, el nivel de conocimiento fue medio con 74.0 % (77), nivel alto con 25.0 % (26) y nivel bajo con 1.0 % (1); por otro lado, la correlación fue $r = -0,958$, con un valor $p = 0,049$ entre las variables. En conclusión, existe relación directa y significativa, a nivel estadístico, entre el nivel de conocimiento y la actitud de respecto a la donación y trasplante.

1.3. Objetivos

Objetivo general

Determinar la relación entre el conocimiento y las actitudes del personal técnico de enfermería de la clínica La Luz sobre la donación de órganos, Lima, 2024.

Objetivos específicos

Establecer la relación entre el conocimiento y la dimensión cognitiva del personal técnico de enfermería de la clínica La Luz sobre la donación de órganos, Lima, 2024.

Establecer la relación entre el conocimiento y la dimensión afectiva del personal técnico de enfermería de la clínica La Luz sobre la donación de órganos, Lima, 2024.

Establecer la relación entre el conocimiento y la dimensión conductual del personal técnico de enfermería de la clínica La Luz sobre la donación de órganos, Lima, 2024.

1.4. Justificación

1.4.1. Justificación teórica

En el ámbito científico, el trasplante de órganos se ha consolidado como una intervención médica altamente eficaz para tratar enfermedades terminales de diversos órganos, prolongando la vida y mejorando significativamente el bienestar de los pacientes. El trasplante se fundamenta en la biocompatibilidad y el avance de la inmunología, lo que permite el éxito de estos procedimientos. En este contexto, el personal técnico de enfermería cumple un papel relevante en la identificación de posibles donantes y la promoción de la donación, ya que su conocimiento y actitudes influyen directamente en el proceso de trasplante.

1.4.2. Justificación práctica

En Perú, la práctica de donar órganos enfrenta una serie de desafíos, siendo uno de los principales la falta de conciencia y educación en torno a la importancia de esta práctica. A pesar de los esfuerzos realizados por instituciones médicas y gubernamentales, las tasas de donación siguen siendo bajas. El personal técnico de enfermería, por su contacto directo con los pacientes y sus familias, tiene una posición privilegiada para educar y fomentar la donación. Sin embargo, en muchos casos, no se dispone del conocimiento adecuado ni se adoptan actitudes favorables, lo que limita su capacidad de influir positivamente en este ámbito.

1.4.3. Justificación metodológica

Se empleó un diseño cuantitativo, no experimental y correlacional para examinar la asociación producto del conocimiento y las actitudes del equipo técnico de enfermería de la Clínica La Luz sobre la donación de órganos. Para ello, se utilizaron cuestionarios validados para medir ambas variables, garantizando una evaluación precisa y objetiva de los niveles de conocimiento y las actitudes. Incluyó la administración de encuestas a un grupo representativo de dicho personal, seguida de análisis estadísticos que permitieron identificar correlaciones significativas entre las variables estudiadas. Esta aproximación metodológica proporcionó una visión clara de la asociación entre las variables de estudio.

1.4.4. Justificación social

El acto de donar órganos es solidario, dado que puede salvar numerosas vidas, pero el Perú aún enfrenta barreras sociales y culturales que impiden su pleno desarrollo. Este estudio posee un impacto social relevante, ya que buscó entender el conocimiento y las actitudes del personal técnico de enfermería, quienes son actores clave en la sensibilización y fomento de la donación. Los hallazgos de este estudio pueden contribuir a diseñar estrategias educativas y de concientización, tanto para el personal sanitario como para la sociedad en conjunto, fomentando así una cultura más favorable hacia la donación y, en consecuencia, aumentando las tasas de trasplantes en el país.

1.5. Hipótesis

1.5.1. Hipótesis alterna

Existe una relación significativa entre el conocimiento y las actitudes del personal técnico de enfermería de la clínica La Luz sobre la donación de órganos, Lima, 2024.

1.5.2. Hipótesis nula

No existe una relación significativa entre el conocimiento y las actitudes del personal técnico de enfermería de la clínica La Luz sobre la donación de órganos, Lima, 2024.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Bases teóricas sobre el tema de investigación

2.2.1. *Conocimiento*

El conocimiento abarca el conjunto de ideas y capacidades que las personas utilizan para resolver problemas. Incluye tanto aspectos teóricos como prácticos, y comprende desde normas cotidianas hasta directrices para actuar. Aunque se apoya en datos e información, a diferencia de estos, el conocimiento siempre está vinculado a las personas. De esta manera, constituye una parte esencial de cada individuo y refleja sus creencias sobre las conexiones causales (Probst et al., 2001).

2.2.2. *Conocimiento sobre donación de órganos*

Alude al grado de comprensión y familiaridad que una persona tiene acerca del proceso mediante el cual se extraen órganos de un donante, ya sea vivo o fallecido, para ser trasplantados a otra persona que los necesita. Este conocimiento incluye aspectos como los criterios y procedimientos para la donación, los requisitos médicos y legales, y el impacto que tiene en elevar el nivel de vida de los posibles destinatarios. Además, abarca la conciencia sobre la necesidad de donantes, los beneficios para los receptores y el rol de la donación en salvar vidas o prolongarlas en casos de insuficiencia o mal funcionamiento de los órganos en pacientes terminales (Baquero & Alberú, 2011).

2.2.3. *Dimensiones del conocimiento sobre donación de órganos*

2.2.3.1. Generalidades. El acto de donar órganos abarca mucho más que simplemente pedir a la familia de un fallecido que done los órganos, ya que conlleva otros retos. Cada fase de este proceso presenta desafíos específicos susceptibles de recibir intervención y mejora. A nivel global, se ha abordado de esta manera, lo que ha llevado a establecer colaboraciones con el objetivo de desarrollar un plan de acción global (Vera et al., 2019).

A. Donación de órganos. Se considera el acto más generoso que un individuo puede realizar y se aprecia como el acto de solidaridad más importante entre individuos. No se debe realizar ningún pago, ya que implica brindar una posibilidad de vida a alguien que sufre de una condición crónica y se halla en espera de atención. El adecuado tratamiento terapéutico que reciben estas personas se logra gracias a la generosidad de quienes donan órganos, por lo que resulta esencial difundir masivamente esta acción con la finalidad de salvar más vidas (Ministerio de Salud, 2018).

En este sentido, la donación es un acto que sin duda alguna tiene un efecto considerable en la vida de los familiares que han decidido donar. Estas personas muestran una mayor sensibilidad hacia la humanidad y se convierten en promotores de la donación en su entorno. De manera automática, el ser querido que fue donante se convierte en una figura especial para su familia (Cáceres-González et al., 2020).

Bajo este punto de vista, la participación de la familia juega un rol crucial en la resolución final respecto a la donación. En muchos países, aunque las leyes estipulen si el consentimiento debe ser informado o presente, al final son los familiares cercanos o los herederos legales de la persona fallecida quienes tienen la autoridad para decidir si la donación se lleva a cabo (Abadie & Gay, 2006).

De otra parte, el acto de donar implica la transferencia de un tejido u órgano de una persona a otra, ya sea que el donante esté vivo o fallecido. En este proceso, el personal de enfermería juega un papel crucial, ya que se encarga de llevar a cabo la detección, supervisión y obtención de órganos y tejidos, además de establecer una comunicación con la familia del donante (Canihuante et al., 2021).

B. Importancia de la donación. Radica en su capacidad de contribuir a una mejor calidad de vida para aquellos que padecen insuficiencia en determinados órganos y cuyo promedio de vida se encuentra limitada a un trasplante. El trasplante representa la única salida

para quienes precisan de un corazón, hígado o pulmón para sobrevivir. Por ejemplo, aquellos en espera de un riñón, el trasplante les brinda la posibilidad de dejar de depender de la diálisis, lo que supone una mejora considerable en su bienestar (Ministerio de Salud, 2016).

Asimismo, su importancia reside en la oportunidad de proporcionar un tratamiento eficaz a personas que, a través de este procedimiento, tienen la posibilidad de salvar sus vidas o mejorar su calidad. Así, la implementación de diferentes estrategias permite atenuar la disparidad entre la demanda y la oferta de órganos a nivel global (Castellanos, 2018).

C. Donante de órganos. La donación se considera una acción altruista y se reconoce como la máxima exhibición de bondad entre las personas. Existen numerosas personas que precisan un trasplante para mantener la vida o mejorar su estado de salud. Lo cierto es que las listas de espera continuarán creciendo si no se logra incrementar la cantidad de donaciones, por lo que la única solución para abordar esta situación es convertirse en donante y alentar a otros para que también se conviertan, ya que cuanto más amplia sea la base de donantes, más vidas podrán salvarse (Organización Nacional de Trasplantes, 2023).

Además, el organismo internacional ha destacado que cualquiera puede ser donante si opta por ello en vida, con la finalidad de que sus órganos puedan contribuir a mejorar o salvar la vida de otros tras su fallecimiento; sin embargo, es importante tener en cuenta que no todos pueden ser donantes. Para ser elegible, es indispensable que el deceso tenga lugar en la UCI de un hospital, donde se puedan preservar los órganos y realizar los análisis pertinentes para una adecuada evaluación de cada posible donante. Por tal, será el equipo de salud quien, tras completar dichas pruebas, establecerá si el fallecido puede ser donante y cuáles órganos son susceptibles de ser donados.

D. Tipos de donantes. De acuerdo al Servicio Andaluz de Salud (2019), la donación de implica que una persona entregue, gratuitamente, un órgano o tejido propio a alguien que lo

necesite debido a una enfermedad. Así, conforme a la procedencia de dicho órgano o tejido, es factible identificar dos tipos de donantes:

D1. Donante vivo. Es aquel individuo que decide donar un órgano mientras está vivo. Estos trasplantes se llevan a cabo con la certeza de que la extracción no causará ningún inconveniente de salud en el donante. Entre los tipos más comunes de donantes vivos se destacan los de sangre, de cordón umbilical, médula ósea y riñón. El órgano que es donado en vida siempre se destina a una persona específica, que generalmente es un miembro de la familia, aunque no es obligatorio.

D2. Donante fallecido. Se utiliza esta terminología para referirse a aquella persona que escoge donar sus órganos o tejidos para que puedan ser extraídos tras su muerte. Dentro de esta clase, los donantes pueden ser aquellos que han experimentado muerte encefálica, es decir, un daño irreparable del cerebro, o bien donantes en asistolia, estos, es, los que han experimentado un paro cardíaco irreversible.

2.2.3.2. Requisitos del donante. Para Martínez et al. (2019), en todos los casos de donantes se lleva a cabo la extracción de los órganos bajo condiciones apropiadas para su posterior trasplante. En el caso de donantes fallecidos, se donarán todos sus órganos, mientras que, en el caso de los donantes vivos, solo pueden donar órganos emparejados, como los riñones, parte del hígado, pulmón o páncreas. Si se efectúa la donación de más de un órgano, se considera un proceso multiorgánico. Desde esta perspectiva, los donantes de órganos pueden ser clasificado del siguiente modo:

A. Donante vivo. Toda persona puede ser considerada como donante vivo, solo debe contar con más de 18 años y estar saludable física y mentalmente, esto es, no presentar algún tipo de enfermedad crónica. Además, se le exigirá obtener un certificado de salud emitido por un médico distinto al que llevará a cabo el trasplante (Martínez et al., 2019). Los órganos vitales del cuerpo, indispensables para la supervivencia, incluyen el corazón, el hígado, los pulmones,

los riñones y el páncreas. En el caso de la donación en vida, es posible donar un riñón, un lóbulo del hígado, un pulmón o un lóbulo pulmonar, entre otros. Por otro lado, existen órganos no vitales, como la vesícula biliar, cuya ausencia no compromete el funcionamiento general del cuerpo, ya que este puede adaptarse a su falta (Fernández-Tresguerres, 2009).

B. Donante muerto. Hace referencia a un individuo que ha fallecido y cuyo corazón ha dejado de latir de manera permanente. En esta situación, la causa del fallecimiento puede ser una parada cardíaca o una enfermedad o lesión que ha ocasionado el cese irreversible de las funciones cardiovasculares (Martínez et al., 2019). En este sentido, se requiere el consentimiento previo del donante en vida o de algún familiar (Espinoza, 2023).

C. Donante con muerte cerebral. Se refiere a aquellos sujetos que han experimentado muerte encefálica, la cual se define como un proceso irreversible en el que se detiene la actividad del tronco cerebral, mientras que el corazón continúa latiendo. De este modo, pueden donar diversos órganos (riñones, hígado, pulmones, corazón, entre otros) y tejidos; sin embargo, debe realizarse en un plazo menor a 48 horas o 72, como máximo, antes de que todos los órganos dejen de funcionar por completo.

D. Contraindicaciones para la donación. De acuerdo a Escalante (2016), las contraindicaciones médicas son condiciones que, a juicio del equipo de trasplantes, impiden la posibilidad de donar órganos. Además, los criterios generales de exclusión se basan en las recomendaciones establecidas por la Red Consejo Iberoamericano de Donación y Trasplante. Estas contraindicaciones pueden abarcar diversos aspectos, como:

D1. Infecciones activas. En caso de que el donante presente una infección activa, como hepatitis B, hepatitis C, VIH u otras enfermedades transmisibles, normalmente se le excluye de la posibilidad de realizar una donación.

D2. Enfermedades transmisibles. En caso que el donante padece enfermedades transmisibles, como la enfermedad de Chagas, la enfermedad de Lyme, la sífilis, la malaria o la

enfermedad de Creutzfeldt-Jakob, por lo general se le excluye de la posibilidad de poder realizar una donación.

D3. Uso de drogas. En caso de que el donante haya tenido antecedentes de consumo de drogas intravenosas en el pasado, es posible que sea excluido debido al aumento de probabilidad de contraer infecciones sanguíneas.

D4. Cáncer. En caso de que el donante ha experimentado un historial de cáncer en el pasado, particularmente si ha sido diagnosticado recientemente o se encuentra en proceso de tratamiento, es probable que se le excluya de la posibilidad de donar.

D5. Enfermedades del corazón. Las personas que presentan enfermedades cardíacas graves, como enfermedad coronaria, insuficiencia cardíaca congestiva no controlada o cardiopatía congénita grave, no son consideradas elegibles para realizar donaciones.

D6. Enfermedades pulmonares. Es probable que se excluya de la donación a aquellos donantes que presenten enfermedades pulmonares crónicas graves, como la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) en etapa avanzada o fibrosis pulmonar.

D7. Enfermedades del riñón. Usualmente, los individuos con enfermedad renal crónica en su fase terminal, insuficiencia renal o que se encuentran en tratamiento de diálisis suelen ser excluidas de la posibilidad de donar.

2.2.3.3. Organismos que regulan la donación. De acuerdo a Mendoza-Rea et al. (2022), no todos los estudiantes reciben enseñanzas sobre donación y trasplante de órganos en su formación como futuros médicos. Por esta razón, resulta crucial que los futuros profesionales reciban información adecuada y se gradúen con un sólido nivel de conocimiento sobre las leyes y organismos encargados de regular los programas de donación. Así, la OPS (2022), señaló que las instituciones internacionales en donación tienen por propósito apoyar los programas nacionales de donación y trasplante, garantizando el acceso equitativo a células, tejidos y órganos, y promoviendo la ética y la transparencia en la prevención del tráfico de estos.

A. Observatorio Global de Donación y Trasplantes (GODT). A nivel global, su objetivo principal es proporcionar información completa y actualizada acerca de la donación y el trasplante de órganos, células y tejidos, dirigida tanto a especialistas como a la población en general. Además, se presenta como un instrumento esencial, facilitando el intercambio de información pertinente y confiable entre los profesionales involucrados. También Impulsa la colaboración internacional por medio de su plataforma web, recopilando, investigando y distribuyendo información vinculada a cuestiones legales y organizativos referentes a los trasplantes, junto con estadísticas anuales de actividad trasplantadora mediante el Registro Mundial de Trasplantes (Observatorio Global de Donación y Trasplantes, 2016).

B. Dirección General de Donaciones, Trasplantes y Banco de Sangre (Digdot). Es el órgano principal del Ministerio de Salud, que está bajo la supervisión del Viceministerio de Salud Pública, y tiene la responsabilidad de supervisar y regular la política sectorial en relación a la donación y trasplante de órganos, tejidos y células. Se encarga de actividades relacionadas con la recolección, donación, preservación, almacenamiento, transfusión y provisión de sangre, así como de sus constituyentes y productos derivados. Asimismo, se ocupa de diseñar, aplicar y supervisar las normas, directrices y estrategias para garantizar el cumplimiento de la política sectorial que está a su cargo. Además, lleva a cabo intervenciones para favorecer la donación en la población. En su funcionamiento, ejerce las funciones de la Organización Nacional de Donación y Trasplantes (ONDT) y del Programa Nacional de Hemoterapia y Bancos de Sangre (PRONAHEBAS). Esta institución posee dos unidades orgánicas que son la Dirección de Donaciones y Trasplantes (Didot) y la Dirección de Banco de Sangre y Hemoterapia (Diban) (Ministerio de Salud, 2018).

C. Bases legales. La donación de órganos no solo regula la donación de personas fallecidas, sino que también establecen los derechos y responsabilidades tanto del donante como del receptor (Araujo, 2018). De acuerdo a El Peruano (2016), en el Perú, se encuentra vigente

la Ley N.º 29471, conocida como "Ley que promueve la obtención, la donación y el trasplante de órganos o tejidos humanos". Esta normativa fue actualizada por la Ley N.º 30473. Según estas leyes, se establece que los ciudadanos pueden expresar su voluntad de ser o no donantes mediante el DNI. En dichas leyes se menciona lo siguiente:

C1. Art. 1: Declaratoria de interés nacional. Se establece como de interés común fomentar la obtención, donación y trasplante de órganos y tejidos humanos, según lo establecido en la ley correspondiente.

C2. Art. 2: Autorización para donar. El consentimiento para la extracción y procesamiento de órganos o tejidos de personas fallecidas se efectúa a través de la declaración del titular ante el Registro Nacional de Identificación y Estado Civil (RENIEC), de acuerdo con el artículo 32, inciso k, de la Ley N.º 26497, Ley Orgánica del Registro Nacional de Identificación y Estado Civil. También se puede otorgar a través de la firma del acta de consentimiento para la donación voluntaria en un centro de salud, según lo estipulado en dicha ley. Cabe precisar que solo el donante puede revocar esta autorización.

C3. Art. 3: Acto de consentimiento para la donación voluntaria de órganos y tejidos. Requiere tener una declaración clara y detallada por parte del donante, y se mantiene en carácter confidencial. Dicha acta tiene validez desde el instante de su firma hasta que sea anulada por otro escrito que la deje sin efecto. El Ministerio de Salud es responsable de mantener el registro centralizado de estas actas de consentimiento. Además, determina los procesos para recopilar y consultar estas actas de manera centralizada, en colaboración con el Registro Nacional de Identificación y Estado Civil (RENIEC). Ninguna instancia de carácter administrativo o judicial tiene autorización para acceder a los datos que expongan la identidad del donante.

C4. Art. 4: Última voluntad del donante. Si se produce un desacuerdo en la declaración del titular inscrito en el DNI y el acta de consentimiento para la donación, prevalecerá la última declaración realizada previa al fallecimiento del donante.

C5. Art. 5: Creación de las unidades de creación en procura. El Minsa tiene la responsabilidad de organizar e implementar en todo el territorio las unidades de procuración de órganos o tejidos en los centros de salud apropiados.

D. Proceso de donación. El Instituto Nacional Central Único Coordinador de Ablación e Implante (2017) destacó que la duración total del proceso de procuración de órganos puede variar. Comienza desde el momento en que se detecta un posible donante y culmina con la realización de la cirugía de trasplante. Por lo general, este proceso tiene una duración aproximada de 18 a 20 horas, aunque en ocasiones puede extenderse hasta 50 horas.

Así, dicho proceso involucra una estrecha colaboración entre los distintos especialistas en salud y la coordinación de una serie de pasos. Para ADEM (2024) son: detección del donante, evaluación médica, certificación de muerte, consentimiento del donante o familiar, suministro, conservación, procesamiento de compatibilidad y obtención de tejidos.

Además, según la normativa peruana, un ciudadano tiene dos opciones para expresar su deseo de ser donante en vida: a través del DNI y la licencia de conducir, así como la firma de un acta de consentimiento. Este último certifica la voluntad del individuo de ceder sus órganos en caso de deceso para ser utilizados en trasplante. Antes de confirmar la autorización del posible donante, quien previamente pudo haber expresado su intención de donar por ambos caminos mencionados, los médicos del centro de salud deben identificar características específicas médicas, siendo la más destacada que el paciente (donante potencial) presente una grave afección neurológica (Gobierno del Perú, 2019).

2.2.4. Actitud

La actitud representa una predisposición mental adquirida que influye en cómo una persona reacciona ante determinadas situaciones, orientando su comportamiento de manera anticipada frente a los estímulos que enfrenta. Dicho de otro modo, constituye el resultado de

experiencias previas que puede afectar tanto la toma de decisiones como las emociones asociadas a cada contexto (Mejía, 2009).

2.2.5. Actitud frente a la donación de órganos

En donación de órganos, la actitud se refiere al estado mental y emocional de los individuos hacia el acto de donar órganos. Aunque el común de la población muestra una actitud positiva respecto a la donación, entendiendo su importancia como un tratamiento definitivo para enfermedades terminales de órganos, existe una notable discrepancia entre esta predisposición y la realidad de la escasez de donantes. Esta actitud puede alterar la toma de decisiones de las personas de convertirse en donantes, afectando así la disponibilidad de órganos en comparación con el número de pacientes en espera (Sebastián-Ruiz et al., 2017).

2.2.5.1. Generalidades. A lo largo del siglo anterior hasta el presente, se han planteado diversas definiciones de actitud, con diferentes niveles de complejidad. Según Correa et al. (2019), la actitud se refiere al comportamiento de un individuo al llevar a cabo actividades, ya sea en términos de su personalidad o su forma de actuar.

Por su parte, Castellero (2018) indicó que el término "actitud" se refiere a la combinación de valores y convicciones que permanecen relativamente constantes con el tiempo, y que determinan la predisposición o inclinación de una persona para comportarse de una manera específica o efectuar una acción. Además, la actitud revela la forma en que una persona encara la vida o se enfrenta a eventos concretos. También se destaca que la verdadera resiliencia de una persona se muestra por medio de su actitud al enfrentar momentos adversos, como ejemplos de personas que se superan en momentos difíciles.

Del mismo modo, el enfoque consciente es fundamental en la elección personal de una actitud. En este sentido, existen dos opciones disponibles. Por un lado, se puede optar por una mentalidad negativa, derrotista y propensa al fracaso, que inevitablemente provoca pensamientos negativos, angustia y sufrimiento. De otra parte, se puede adoptar una actitud

optimista, alegre, entusiasta y llena de energía, lo cual lleva a experimentar ilusión, Enlace con el presente, felicidad y éxito. Además, las percepciones generales que los individuos realizan sobre los objetos y las personas a su alrededor, y que influyen en sus respuestas implícitas e involuntarias, surgen de manera desconocida para el sujeto, y se activan de manera automática ante el objeto de la actitud. Estas evaluaciones requieren experiencias y evaluaciones previas para formarse adecuadamente.

Las actitudes pueden manifestarse en forma positiva, negativa o neutral, dependiendo de la atracción, el desdén o la indiferencia que los eventos provoquen en el individuo. Estas actitudes están influenciadas por los valores que cada individuo posee y pueden cambiar conforme a cómo dichos valores maduran en su pensamiento. Desentrañar las actitudes de las persona, sobre todo, la indiferencia hacia cualquier objeto de actitud imaginable, ya sean objetos materiales, personas, situaciones o ideas, resultaría complicada (Almeida, 2021).

2.2.5.2. Formación de las actitudes. Según Briñol et al. (2007), los sujetos desarrollan actitudes ante la mayoría de los estímulos que los envuelven. Aunque algunas de estas evaluaciones pueden estar influenciadas por factores genéticos, de la misma manera que sucede con estímulos específicos como serpientes, arañas o ciertos sonidos y sabores, cuyo origen se remonta a mecanismos instintivos que han beneficiado a la especie en tiempos remotos, la mayor parte de las actitudes se forman a través del aprendizaje y la evolución social. En este sentido, muchas actitudes se consiguen a través de: condicionamiento operante, modelo de imitación social y refuerzo vicario u observación de comportamientos ajenos.

2.2.5.3. Dimensiones del conocimiento sobre donación de órganos. Según diversos estudios, las actitudes se clasifican con base al tipo de información que exhiben. Para Briñol et al. (2007), se pueden identificar diferentes tipos de actitudes en función de su contenido. En este sentido, los autores proponen las siguientes categorías para clasificar las actitudes:

A. Cognitiva. Según el sentido común, las actitudes están estrechamente asociadas a las percepciones o creencias que una persona desarrolla respecto al objeto de su actitud. Los juicios acerca de lo que gusta o con lo que se está de acuerdo se basan en las percepciones sobre los atributos positivos o negativos del objeto de actitud, así como en la capacidad para ayudarse a alcanzar las metas. Este componente de las actitudes abarca diversos aspectos como hechos, puntos de vista, ideas, pensamientos, valores, saberes y expectativas, especialmente en términos evaluativos, respecto al objeto de la actitud. Además, se destaca el valor que el objeto o situación representa para el sujeto.

B. Afectiva. A través de las experiencias vividas, se establecen asociaciones emocionales con personas, objetos o situaciones, y esto ocurre independientemente de las percepciones del objeto evaluado. Existen diversos mecanismos que explican cómo las emociones influyen en la formación de actitudes. Este proceso implica la validación o contradicción de las creencias a través de sentimientos de valoración, gustos, estados emocionales y reacciones físicas hacia el objeto de la actitud. Estos estados emocionales pueden variar, desde sentirse tenso, ansioso, feliz, preocupado, comprometido o afligido.

C. Conductual. Las personas tienen diversas creencias relacionadas con sus actitudes, que abarcan desde evaluaciones sobre la probabilidad y la conveniencia de las conductas asociada al objeto de la actitud, Hasta proyecciones sobre lo que sería deseable para otros. Pese a que este modelo incluye ciertas creencias que impactan la generación y el ajuste de actitudes, no proporciona detalles sobre los procesos cognitivos que median la interacción entre la actitud y la conducta.

III. MÉTODO

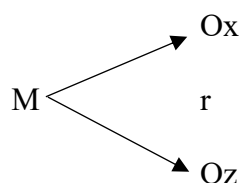
3.1. Tipo de investigación

Fue de tipo básica, dado que tuvo como objetivo producir conocimientos novedosos acerca de un fenómeno o cuestión, sin perseguir un uso práctico inmediato (Hernández-Sampieri & Mendoza, 2018). Así, buscó ampliar la información acerca de la relación entre el conocimiento y las actitudes sobre la donación de órganos en el personal técnico de enfermería.

Asimismo, fue de enfoque cuantitativo, puesto que constituye un método sistemático para recopilar y analizar datos provenientes de diversas fuentes, usando métodos estadísticos y matemáticos para cuantificar el problema de estudio en cuestión (Hernández-Sampieri & Mendoza, 2018). En tal sentido, buscó emplear procedimientos estadísticos con el propósito de corroborar las hipótesis formuladas sobre la relación existente entre conocimiento y actitudes del personal técnico de enfermería sobre la donación de órganos.

También fue de diseño no experimental, dado que no hubo intervención en las variables, sino que se emplearon tal y como se encontraron en el entorno (Hernández-Sampieri & Mendoza, 2018). En consecuencia, se buscó analizar si existe relación entre el conocimiento y las actitudes del personal técnico sin manipulación alguna de la información.

Además, fue de nivel correlacional, debido a que se basó en la cuantificación del grado asociativo entre las variables, sin tener como objetivo establecer una relación de causalidad entre ellas (Hernández-Sampieri & Mendoza, 2018). Por tal, pretendió explorar las relaciones entre las variables involucradas en el fenómeno, es decir, cómo el conocimiento se asocia con las actitudes del personal técnico acerca de la donación de órganos. De este modo:



Donde:

M, es la muestra: Personal técnico de enfermería

Ox, es la observación o medición de Conocimiento sobre la donación de órganos

r, es el coeficiente de correlación entre Conocimiento y Actitud

Oz, es la observación o medición de Actitud sobre la donación de órganos

Finalmente, fue de corte transversal, ya que el instrumento de investigación se utilizó en un periodo de tiempo específico y limitado (Hernández-Sampieri & Mendoza, 2018). Esto implicó que los datos recopilados se obtuvieron en un momento particular, es decir, solo en una oportunidad el personal técnico completó las encuestas.

3.2. Ámbito temporal y espacial

Se efectuó en la clínica La Luz, con sede en el distrito de San Martín de Porres (Lima), durante el periodo 2024. Dicha clínica cuenta con diferentes servicios de salud y personal técnico de diversas especialidades.

3.3. Variables

Variable 1: Conocimiento sobre donación de órganos

Dimensiones de la variable:

- Generalidades
- Requisitos del donante
- Instituciones receptoras de órganos

Variable 2: Actitudes sobre donación de órganos

Dimensiones de la variable:

- Cognitiva
- Afectiva
- Conductual

3.4. Población y muestra

La población representa en grupo de sujetos, instituciones u objetos que comparten características comunes, sobre las cuales se llevan a cabo análisis e inferencias modificadas (Hernández-Sampieri & Mendoza, 2018). Para este trabajo, la población constó de 52 integrantes del personal técnico de enfermería de la clínica La Luz.

Asimismo, la muestra constituye un subgrupo representativo de la población (Hernández-Sampieri & Mendoza, 2018). De este modo, este trabajo contó con una muestra de 52 integrantes del personal técnico de la clínica La Luz (hombres y mujeres), a través de muestreo no probabilístico censal. Para Hernández-Sampieri y Mendoza (2018), los censos constituyen una actividad significativamente compleja, cuyo objetivo consiste en sondear cada uno y todos los miembros que conforman la población, para con ello ejecutar el análisis y utilizar los datos que fueron recogidos.

Criterios de exclusión

- Personal técnico que no esté vinculado con la clínica donde se efectuó el proceso de la investigación.
- Personal técnico que se niegue o no desee participar y responder las preguntas de los cuestionarios.
- Personal técnico que se encuentre trabajando en la clínica por un periodo menor a tres meses.

Criterios de inclusión

- Personal técnico que labora en la clínica donde se desarrolló el objeto de la investigación.
- Personal técnico que esté dispuestos a participar de forma voluntaria y colaborar con el estudio.

- Personal técnico que cuente con una experiencia laboral mayor de tres meses en la clínica.

3.5. Instrumentos

Se empleó la encuesta como técnica para el recojo de datos, definida como un método sistemático para obtener datos a través de preguntas estructuradas, con el propósito de verificar las hipótesis planteadas, caracterizar las variables y determinar las asociaciones entre ellas. Asimismo, se utilizó el cuestionario como instrumento, el cual es definido como un colectivo estructurado de preguntas diseñadas para obtener información precisa de los participantes (Hernández-Sampieri & Mendoza, 2018). De esta manera, fueron dos los cuestionarios:

Cuestionario de Conocimiento sobre la donación de órganos

De elaboración propia, tiene por objetivo establecer el conocimiento sobre la donación de órganos en personal técnico de enfermería. Asimismo, se compone de 18 preguntas, donde: correcto = 1 e incorrecto = 0. También, se encuentra dividido en 3 secciones: generalidades (1-6), requisitos del donante (7-12) e instituciones receptoras de órganos (13-18).

Cuestionario de Actitudes sobre la donación de órganos

De elaboración propia, tiene por objetivo establecer las actitudes sobre la donación de órganos en personal técnico de enfermería. Además, se estructura de 16 ítems con preguntas cerradas y valoradas en una escala de Likert de 5 puntos: totalmente en desacuerdo = 1, en desacuerdo = 2, ni en desacuerdo ni de acuerdo = 3, de acuerdo = 4, totalmente de acuerdo = 5. También, se dividido en 3 secciones: cognitiva (1-5), afectiva (6-10) y conductual (11-16).

De este modo, los instrumentos fueron elaborados de manera exclusiva para la realización del estudio, a los cuales se les realizó el juicio de validez por medio de cinco especialistas en el campo, quienes revisaron y determinaron la calidad, la relevancia y la pertinencia. Respecto a la confiabilidad, se obtuvo mediante el coeficiente de alfa de Cronbach, tras la realización de una prueba piloto en 20 participantes, cuyos valores obtenidos fueron

0.859 para el instrumento de Conocimiento sobre donación y 0.893 para el instrumento de Actitudes sobre donación, los cuales indicaron que son altamente confiables.

3.6. Procedimientos

Se buscó obtener el consentimiento del director general de la Clínica La Luz para la aplicación del instrumento, proporcionándole una copia del plan de tesis que respalde y justifique la investigación. Además, se efectuó una coordinación con el encargado del personal técnico de enfermería para el recojo de datos. Una vez completados, se procedió a aplicar el instrumento durante un período de aproximadamente dos semanas.

3.7. Análisis de datos

Los datos recolectados fueron introducidos en una matriz de tabla elaborada en SPSS 27.0. Posteriormente, los resultados se presentaron en forma de tablas y gráficos con el objetivo de facilitar su comprensión. De esta manera, se pudo reconocer el grado de correlación producto de las variables de investigación.

3.8. Consideraciones éticas

La investigación garantizó el respeto hacia cada individuo como un ser autónomo, singular y con libertad, reconociendo su derecho y capacidad para tomar decisiones propias sobre su participación en el estudio. Además, se tuvieron en consideración los principios éticos, incluyendo aspectos como la privacidad, confidencialidad y el consentimiento informado:

- Principio de Beneficencia

Se consideró el principio de no provocar ningún daño, buscando maximizar los beneficios de la investigación y reducir los riesgos o posibles perjuicios. Además, se aplicó un enfoque científicamente válido en todo el proceso de recopilación y aplicación, para promover el bienestar de los involucrados.

- Principio de No maleficencia

Desde una perspectiva ética y legal, pretendió no ocasionar ningún tipo de perjuicio, al respetar la información recibida y utilizarla de manera consciente y confidencial. No se realizaron divulgaciones sin el consentimiento previo, a menos que la persona expresamente manifestara su deseo de conocer los resultados de su evaluación.

- Principio de Autonomía

Los participantes del estudio cuentan con la capacidad de decidir libremente si desean formar parte del mismo. Se les consideró como seres autónomos, actuando de acuerdo a sus propias decisiones, sin ninguna obligación o presión. Igualmente, se protegió la protección de la información suministrada por los participantes.

- Principio de Justicia

Durante todo el proceso de investigación, se promovió un ambiente propicio para que los participantes puedan expresar cualquier inquietud o duda que tengan. Por ello los participantes tuvieron la libertad de expresar sus dudas, recibiendo un trato justo, respetuoso y digno de manera voluntaria.

IV. RESULTADOS

4.1. Resultados descriptivos

Tabla 1

Características sociodemográficas del personal técnico de enfermería

Característica	Frecuencia	Porcentaje
Edad		
18 - 30	25	48.1
31 - 40	18	34.6
41 a más	9	17.3
Total	52	100.0
Sexo		
Femenino	41	78.8
Masculino	11	21.2
Total	52	100.0
Religión		
Católica	50	96.2
Agnóstica	2	3.8
Total	52	100.0
Procedencia		
Costa	43	82.7
Sierra	5	9.6
Selva	4	7.7
Total	52	100.0
Donante		
Sí	7	13.5
No	45	86.5
Total	52	100.0

La tabla 1 exhibe que, en cuanto a la edad, la mayoría se encuentra en el rango de 18 a 30 años (48.1 %), seguida por los grupos de 31 a 40 años (34.6 %) y 41 años o más (17.3 %). En términos de sexo, una proporción significativa es femenina, con 78.8 %, mientras que los hombres constituyen el 21.2 %. Respecto a la religión, el 96.2 % se identifica como católico, y

el 3.8 % se considera agnóstico. En cuanto a la procedencia, la mayoría proviene de la costa (82.7 %), seguida por la sierra (9.6 %) y la selva (7.7 %). Finalmente, el 13.5 % es donante, mientras que el 86.5 % no lo es. Estos resultados indican una muestra predominantemente joven, femenina, católica, costera y con baja participación en la donación.

Tabla 2

Conocimiento sobre la donación de órganos en personal técnico de enfermería

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Alto	52	100.0

La tabla 2 exhibe que el 100 % del personal posee un grado elevado de conocimiento acerca del acto de donar de órganos. Esto indica la adecuada formación e información de este grupo respecto al tema, lo que es determinante para su labor en el sector salud, donde pueden desempeñar un rol relevante en la divulgación y sensibilización sobre la donación; sin embargo, contrasta con la baja proporción de donantes que se vio reflejada en la tabla anterior.

Tabla 3

Actitudes sobre la donación de órganos en personal técnico de enfermería

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Negativa	4	7.7
	Neutra	22	42.3
	Positiva	26	50.0
	Total	52	100.0

La tabla 3 exhibe que el 50.0 % tiene una actitud positiva, el 42.3 % se mantiene neutral y el 7.7 % presenta una actitud negativa. Esto indica que, aunque la mitad del personal tiene una postura favorable, el porcentaje considerable de actitudes neutras y negativas sugiere que existen dudas, falta de compromiso o posibles barreras culturales, emocionales o éticas que limitan su posicionamiento favorable.

Tabla 4

Relación entre el Conocimiento y la Actitud sobre la donación de órganos en personal técnico de enfermería

	N	Mínimo	Máximo	Media	Desviación estándar
Conocimiento sobre la donación de órganos	52	25	36	31.98	3.032
Actitudes sobre la donación de órganos	52	30	70	56.69	10.044

La tabla 4 exhibe que el conocimiento sobre la donación de órganos tiene una media de 31.98, con una desviación estándar de 3.032, lo que indica una puntuación promedio moderada en el conocimiento, con una variabilidad relativamente baja entre los participantes. En cuanto a las actitudes sobre la donación de órganos, la media es de 56.69, con una desviación estándar de 10.044, lo que sugiere una actitud general favorable, pero con una mayor variabilidad en las respuestas, indicando que los participantes tienen opiniones más diversas sobre el tema. Ambos valores reflejan una tendencia a tener conocimientos y actitudes moderadamente positivas, aunque con ciertas diferencias entre los individuos.

Tabla 5

Conocimiento y dimensiones sobre la donación de órganos en personal técnico de enfermería

	N	Mínimo	Máximo	Media	Desviación estándar
Conocimiento sobre la donación de órganos	52	25	36	31.98	3.032
Generalidades	52	9	12	11.19	0.864
Requisitos del donante	52	8	12	10.58	1.258
Instituciones receptoras de órganos	52	6	12	10.21	1.637

La tabla 5 exhibe que la media general del conocimiento es de 31.98, con una desviación estándar de 3.032, lo que indica un nivel moderado de conocimiento en el grupo. En cuanto a las dimensiones, las "Generalidades" sobre la donación tienen una media de 11.19 y la menor desviación (0.864), lo que sugiere que los participantes tienen un buen conocimiento en este aspecto. En cambio, los "Requisitos del donante" (media de 10.58) y las "Instituciones receptoras de órganos" (media de 10.21) presentan una ligera variabilidad, pero aún reflejan un conocimiento relativamente adecuado.

Tabla 6

Actitudes y dimensiones sobre la donación de órganos en personal técnico de enfermería

	N	Mínimo	Máximo	Media	Desviación estándar
Actitudes sobre la donación de órganos	52	30	70	56.69	10.044
Cognitiva	52	8	25	18.58	4.141
Afectiva	52	10	22	16.92	3.155
Conductual	52	8	28	21.19	4.343

La tabla 6 exhibe las actitudes con una media general de 56.69 y una desviación estándar de 10.044, indicando actitudes mayormente positivas, pero con una variabilidad considerable en las respuestas. La dimensión cognitiva tiene una media de 18.58 y una desviación de 4.141, lo que sugiere que los participantes poseen un nivel moderado de conocimiento en cuanto a la donación. En cuanto a la dimensión afectiva, con una media de 16.92 y desviación de 3.155, se observa una actitud generalmente favorable hacia el tema. Finalmente, la dimensión conductual presenta la media más alta (21.19) y la desviación estándar más significativa (4.343), lo que indica que, si bien existe una disposición positiva, hay una notable variabilidad en las respuestas conductuales respecto a la donación de órganos.

4.2. Resultados inferenciales

Contrastación de hipótesis

Hipótesis general

H₀: No existe una relación significativa entre el conocimiento y las actitudes del personal técnico de enfermería de la clínica La Luz sobre la donación de órganos, Lima, 2024.

H_a: Existe una relación significativa entre el conocimiento y las actitudes del personal técnico de enfermería de la clínica La Luz sobre la donación de órganos, Lima, 2024.

Tabla 7

Correlación entre las variables Conocimiento sobre la donación de órganos y Actitudes sobre la donación de órganos

			Conocimiento sobre la donación de órganos	Actitudes sobre la donación de órganos
Rho de Spearman	Conocimiento sobre la donación de órganos	Coefficiente de correlación	1.000	,371**
		Sig. (bilateral)		0.007
		N	52	52
	Actitudes sobre la donación de órganos	Coefficiente de correlación	,371**	1.000
		Sig. (bilateral)	0.007	
		N	52	52

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

La tabla 9 exhibe que Rho dio ,371 y un p-valor de $0.007 < 0.05$ mostrando una correlación significativa, a nivel estadístico, positiva y moderada entre el Conocimiento sobre la donación de órganos y las Actitudes sobre la donación de órganos en el personal técnico de enfermería. A raíz de ello, se descarta la H_0 y se confirma la H_a .

Hipótesis específica 1

H₀: No existe una relación significativa entre el conocimiento y la dimensión cognitiva del personal técnico de enfermería de la clínica La Luz sobre la donación de órganos, Lima, 2024.

H_a: Existe una relación significativa entre el conocimiento y la dimensión cognitiva del personal técnico de enfermería de la clínica La Luz sobre la donación de órganos, Lima, 2024.

Tabla 8

Correlación entre la variable Conocimiento sobre la donación de órganos y la dimensión Cognitiva

		Conocimiento sobre la donación de órganos		
				Cognitiva
Rho de Spearman	Conocimiento sobre la donación de órganos	Coefficiente de correlación	1.000	,418**
		Sig. (bilateral)		0.002
		N	52	52
	Cognitiva	Coefficiente de correlación	,418**	1.000
		Sig. (bilateral)	0.002	
		N	52	52

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

La tabla 10 exhibe que Rho dio ,418 y un p-valor de $0.002 < 0.05$ mostrando una correlación significativa, a nivel estadístico, positiva y moderada entre el Conocimiento sobre la donación de órganos y la dimensión Cognitiva en el personal técnico de enfermería. A raíz de ello, se descarta la H_0 y se confirma la H_a .

Hipótesis específica 2

H₀: No existe una relación significativa entre el conocimiento y la dimensión afectiva del personal técnico de enfermería de la clínica La Luz sobre la donación de órganos, Lima, 2024.

H_a: Existe una relación significativa entre el conocimiento y la dimensión afectiva del personal técnico de enfermería de la clínica La Luz sobre la donación de órganos, Lima, 2024.

Tabla 9

Correlación entre la variable Conocimiento sobre la donación de órganos y la dimensión Afectiva

		Conocimiento sobre la donación de órganos		
			Conocimiento sobre la donación de órganos	Afectiva
Rho de Spearman	Conocimiento sobre la donación de órganos	Coeficiente de correlación	1.000	0.047
		Sig. (bilateral)		0.742
	Afectiva	N	52	52
		Coeficiente de correlación	0.047	1.000
		Sig. (bilateral)	0.742	
		N	52	52

La tabla 11 exhibe que Rho dio 0,047 y un p-valor de $0.742 > 0.05$ mostrando que no existe una correlación significativa, a nivel estadístico, entre el Conocimiento sobre la donación de órganos y la dimensión Afectiva en el personal técnico de enfermería. A raíz de ello, se confirma la H₀ y se descarta la H_a.

Hipótesis específica 3

H₀: No existe una relación significativa entre el conocimiento y la dimensión conductual del personal técnico de enfermería de la clínica La Luz sobre la donación de órganos, Lima, 2024.

H_a: Existe una relación significativa entre el conocimiento y la dimensión conductual del personal técnico de enfermería de la clínica La Luz sobre la donación de órganos, Lima, 2024.

Tabla 10

Correlación entre la variable Conocimiento sobre la donación de órganos y la dimensión Conductual

		Conocimiento sobre la donación de órganos		
			Conocimiento sobre la donación de órganos	Conductual
Rho de Spearman	Conocimiento sobre la donación de órganos	Coefficiente de correlación	1.000	,425**
		Sig. (bilateral)		0.002
		N	52	52
	Conductual	Coefficiente de correlación	,425**	1.000
		Sig. (bilateral)	0.002	
		N	52	52

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

La tabla 12 exhibe que Rho dio ,425 y un p-valor de $0.002 < 0.05$ mostrando una correlación significativa, a nivel estadístico, positiva y moderada entre el Conocimiento sobre la donación de órganos y la dimensión Conductual en el personal técnico de enfermería. A raíz de ello, se descarta la H_0 y se confirma la H_a .

V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Respecto al objetivo general, se halló que Rho dio ,371 y un p-valor de $0.007 < 0.05$ señalando una correlación significativa, positiva y moderada entre el Conocimiento sobre la donación de órganos y las Actitudes sobre la donación de. Estos hallazgos se relacionan con los Unda-Díaz et al. (2024), quienes encontraron que una gran proporción de los profesionales de la salud (88 %) tenían un buen nivel de conocimiento sobre la donación de órganos, lo que se correlacionó con una actitud positiva de disposición hacia la donación, ya que un 78 % de los participantes estarían abiertos a la donación de sus órganos. Este resultado es consistente con el 50 % de actitud positiva reportado en el personal técnico de enfermería, sugiriendo que un nivel de conocimiento elevado puede estar relacionado con una disposición favorable hacia la donación de órganos. Por otro lado, los resultados de Quispe (2023), que reportaron una relación significativa entre el conocimiento y la actitud respecto a la acción de donar ($p=0.001$), también respaldan la idea de que una mayor información y conocimiento sobre el tema puede mejorar la actitud respecto al acto de donar.

Respecto al objetivo específico 1, se halló que el 100 % del personal posee un nivel elevado de conocimiento sobre la donación de órganos. Esto indica la adecuada formación e información de este grupo respecto al tema, lo que es determinante para su labor en el sector salud, donde pueden desempeñar un rol relevante en la promoción y sensibilización sobre la donación. Estos hallazgos difieren con los de Montero et al. (2020), quienes hallaron que solo un 35.5 % de los profesionales sanitarios mostraron buenos conocimientos sobre la acción de donar órganos, destacando la necesidad de mejorar la formación y educación en este ámbito. En el presente estudio, el 100 % del personal posee un conocimiento elevado, lo que indica que, en este contexto específico, los trabajadores están más informados. Este resultado es similar al de Cabrejos-Montalvo et al. (2021), donde el 96 % de los participantes conocían los órganos y

tejidos susceptibles a donación, lo que resalta una conciencia generalizada en la comunidad profesional de la salud sobre la acción de donar, pero también sugiere la importancia de asegurar que el conocimiento sea aplicable y relevante para la práctica diaria.

Respecto al objetivo específico 2, se halló que el 50.0 % tiene una actitud positiva, el 42.3 % se mantiene neutral y el 7.7 % presenta una actitud negativa. Esto indica que, aunque la mitad del personal tiene una postura favorable, el porcentaje considerable de actitudes neutras y negativas sugiere que existen dudas, falta de compromiso o posibles barreras culturales, emocionales o éticas que limitan su posicionamiento favorable. Estos hallazgos se relacionan con los de Hernández (2021), quien encontró que un 69.2 % de los profesionales tienen predisposición a donar, lo que se alineó con una actitud positiva hacia la donación. De manera similar, en el presente estudio, un 50 % mostró una actitud positiva, mientras que el 42.3 % se mantuvo neutral, indicando que hay un interés significativo, pero también áreas donde existen dudas o falta de compromiso. Por otro lado, Guevara (2021) encontró que un 71.2 % de los alumnos de enfermería mostraron una actitud indiferente hacia la donación, lo que resalta que, aunque el conocimiento puede estar presente, las actitudes pueden variar, y es necesario un enfoque más profundo para promover cambios actitudinales más favorables hacia la donación de órganos.

Respecto al objetivo específico 3, se halló que Rho dio ,418 y un p-valor de $0.002 < 0.05$ señalando una correlación significativa, positiva y moderada entre el Conocimiento sobre la donación de órganos y la dimensión Cognitiva en el personal técnico de enfermería. Estos hallazgos guardan conformidad con los de Kolagari et al. (2022), quienes informaron que los estudiantes de medicina con mayor conocimiento sobre la donación mostraron actitudes más favorables y una mayor disposición a donar órganos, lo que apoya la correlación significativa encontrada entre el conocimiento y la dimensión cognitiva en este estudio. De manera similar,

Córdova (2020) halló que los profesionales de salud con mejor conocimiento sobre la donación tuvieron una mayor capacidad para identificar los beneficios y la importancia de la donación.

Respecto al objetivo específico 4, se halló que Rho dio 0,047 y un p-valor de 0.742 > 0.05 señalando que no existe una correlación significativa entre el Conocimiento sobre la donación de órganos y la dimensión Afectiva en el personal técnico de enfermería. Estos hallazgos se alinean con los de Marván et al. (2020), quienes hallaron que, aunque los estudiantes de medicina y enfermería comprendían bien el concepto de muerte encefálica, muchos aún tenían dudas sobre la disposición para donar, lo que refleja una desconexión entre el conocimiento y la dimensión afectiva de la donación. Esto se observa también en este estudio, que halló una correlación significativa entre el conocimiento y la dimensión afectiva ($p=0.742$). De modo similar, Almeida (2021) halló que, aunque el 72.5 % de los estudiantes de medicina tenían un alto nivel de conocimiento, muchos aún presentaban una actitud indiferente, lo que sugiere que la emoción y la motivación no siempre están directamente relacionadas con el conocimiento técnico, lo que podría explicar la falta de correlación significativa en este estudio.

Respecto al objetivo específico 5, se halló que Rho dio ,425 y un p-valor de 0.002 < 0.05 señalando una correlación significativa, positiva y moderada entre el Conocimiento sobre la donación de órganos y la dimensión Conductual en el personal técnico de enfermería. Estos hallazgos se alinean con los de Córdova (2020), quien concluyó que los profesionales de la salud con un mayor conocimiento sobre la donación eran más propensos a participar activamente en comportamientos relacionados con el fomento de la donación, lo que confirma la correlación positiva hallada en este estudio entre el conocimiento y el componente conductual. Asimismo, Quispe (2023) encontró una relación significativa entre el conocimiento y las actitudes hacia la acción de donar, lo que respalda la idea de que una mayor educación y conciencia puede influir positivamente en la adopción de comportamientos más activos en la promoción de la donación.

VI. CONCLUSIONES

- Existe una relación significativa entre el conocimiento y las actitudes del personal técnico de enfermería sobre la donación de órganos, lo que resalta la importancia de contar con una formación adecuada, que no solo promueve una mejor comprensión del tema, sino también una actitud favorable referente al acto de donar órganos.
- El personal técnico de enfermería exhibe un alto nivel de conocimiento sobre la donación de órganos, lo que refleja una adecuada preparación e información sobre el tema, lo cual es fundamental para su rol en el área de salud y su capacidad para transmitir este conocimiento a los pacientes y la comunidad.
- El personal técnico de enfermería tiene una actitud predominantemente positiva referente a la donación de órganos, aunque también existen posturas neutrales y negativas, lo que sugiere que pueden existir factores que aún inciden sobre la elección de adoptar una actitud totalmente favorable, como dudas, barreras emocionales o éticas.
- Existe una correlación positiva y significativa entre el conocimiento y la dimensión cognitiva del personal técnico de enfermería respecto a la donación de órganos, lo cual exhibe que un mayor conocimiento está relacionado con una comprensión más profunda y racional sobre el tema, lo que favorece la toma de decisiones conscientes.
- No existe una correlación significativa entre el conocimiento y la dimensión afectiva del personal técnico de enfermería en relación con la donación de órganos, lo que sugiere que el conocimiento sobre el tema no influye de manera directa en los sentimientos o emociones del personal hacia la donación de órganos, lo cual podría estar condicionado por otros factores.

- Existe una correlación positiva y significativa entre el conocimiento y la dimensión conductual del personal técnico de enfermería sobre la donación de órganos, lo cual exhibe que el conocimiento adquirido sobre el tema tiene un impacto en las acciones y comportamientos del personal, promoviendo la difusión y práctica de donar órganos.

VII. RECOMENDACIONES

- A la clínica La Luz, proporcionar espacios de discusión y capacitación continua sobre la donación de órganos para reforzar la relación positiva entre el conocimiento y las actitudes del personal técnico de enfermería. Estos espacios permitirían resolver dudas y promover una mayor sensibilización sobre los beneficios y la relevancia del acto de donar órganos, con el propósito de potenciar las actitudes favorables y mitigar las dudas que pudieran existir en el personal con actitudes neutrales o negativas.
- Mantener y seguir actualizando la formación sobre la donación de órganos dirigida al personal técnico de enfermería. Dado que el personal posee un alto nivel de conocimiento, resulta indispensable seguir proporcionando actualizaciones y profundizar en temas relevantes, asegurando que el equipo esté al tanto de los últimos avances y normativas relacionadas con la donación de órganos para que continúen desempeñando un rol clave en la sensibilización.
- Implementar programas que promuevan una actitud más positiva hacia la práctica de donación. Estos programas pueden incluir talleres, testimonios de personas que han sido beneficiadas, y actividades de sensibilización que aborden posibles barreras culturales, emocionales y éticas, con el fin de aumentar el porcentaje de actitudes favorables y reducir las actitudes neutrales y negativas entre el personal técnico de enfermería.
- Reforzar la conexión entre el conocimiento sobre la donación de órganos y la dimensión cognitiva del personal técnico de enfermería. Para lograrlo, se pueden desarrollar actividades que fomenten una mayor reflexión crítica sobre los beneficios de la donación, utilizando materiales educativos que fortalezcan el aspecto cognitivo, promoviendo un conocimiento más profundo y racional sobre el tema.

- Revisar las estrategias de formación para fortalecer la relación entre el conocimiento y la dimensión afectiva del personal técnico de enfermería. Aunque no se encontró una correlación significativa, sería útil implementar programas de apoyo emocional y ético que aborden las barreras afectivas, ayudando al personal a integrar su conocimiento con una postura emocional más comprometida y positiva respecto a la donación de órganos.
- Incentivar el comportamiento conductual relacionado con la donación de órganos entre el personal técnico de enfermería. Para lograrlo, se pueden organizar actividades prácticas como simulacros que promuevan la toma de decisiones y el desempeño adecuado en situaciones reales relacionadas con la donación de órganos, ayudando a transformar el conocimiento en acciones concretas.

VIII. REFERENCIAS

- Abadie, A., & Gay, S. (2006). The impact of presumed consent legislation on cadaveric organ donation: A cross-country study. *Journal of Health Economics*, 25(4), 599–620. <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S016762960600004X?via%3Dihub>
- Almeida, A. (2021). *Conocimientos y actitudes sobre donación de órganos en estudiantes de medicina de la Universidad Nacional de Ucayali en el año 2019*. [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional de Ucayali]. Repositorio Académico UNU. <http://repositorio.unu.edu.pe/handle/UNU/4943%0A>
- Araujo, J. (2018). Aspectos éticos y jurídicos de la donación y el trasplante de órganos y tejidos en Venezuela. *Colombia Forense*, 5(1), 71–88. <https://revistasforenses.medicinalegal.gov.co/index.php/an/article/view/2359>
- Banco de Tejidos del Estado de México. (2024). *Proceso de donación*. ADEM. <https://btem.edomex.gob.mx/proceso-donacion>
- Baquero, A., & Alberú, J. (2011). Desafíos éticos en la práctica de trasplantes en América Latina: Documento de Aguascalientes. *Nefrología (Madrid)*, 31(3), 275–285. https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S0211-69952011000300007&script=sci_arttext&tlng=pt
- Briñol, P., Falces, C., & Becerra, A. (2007). Actitudes. *Psicología social*, 3, 457–490. <https://pablobriñol.com/wp-content/uploads/papers/Actitudes.pdf>
- Cabrejos-Montalvo, C., Ipanaqué, K., & Vásquez, A. (2021). Conocimientos y actitudes sobre donación de órganos en estudiantes de Ciencias de Salud en una universidad nacional de Lambayeque. 2019. *Revista de la Facultad de Medicina Humana*, 21(4), 833–838. http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312021000400833

- Cáceres-González, S., Rodríguez-Castro, A., & Ríos-González, C. (2020). Repercusión de la donación de órganos en las familias de donantes paraguayos. *Revista de salud pública del Paraguay*, 10(2), 42–49. http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2307-33492020000200042&lng=es&nrm=iso&tlng=es
- Canihuante, T., Mayr, M., Olgúin, J., & Rivera, P. (2021). Evidencia del rol de enfermería sobre la donación de órganos en los últimos 5 años. *Revista Confluencia*, 4(2), 106–111. <https://revistas.udd.cl/index.php/confluencia/article/view/676>
- Castellanos, M. (2018). *Historia y evolución del trasplante de órganos y la importancia del rol de enfermería en la actualidad*. [Tesis de licenciatura, Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales]. Repositorio Académico UDCA. <https://repository.udca.edu.co/handle/11158/1182>
- Castillero, Ó. (2018). Los 15 tipos de actitudes, y cómo nos definen. *Revista Psicología y Mente*. *Revista Psicología y Mente*. <https://psicologiaymente.com/psicologia/tipos-de-actitudes>
- Collantes, D., & Guevara, L. (2021). Conocimientos y actitudes hacia la donación de órganos en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Autónoma de Chota. *FACSAJUD-UNEMI*, 5(8), 5–15. <https://doi.org/10.29076/issn.2602-8360vol5iss8.2021pp5-15p>
- Córdova, M. (2020). *Actitudes y conocimiento sobre donación y trasplante de órganos*. *Universidades Ciudad de Piura, 2017*. [Tesis de licenciatura, Universidad San Pedro]. Repositorio Académico USANPEDRO.
- Correa, D., Abarca, A., Baños, C., & Analuisa, S. (2019). Actitud y aptitud en el proceso de aprendizaje. *Revista Atlante*. <https://www.eumed.net/rev/atlante/2019/06/actitud-aptitud-aprendizaje.html>

- El Peruano. (2016). *Ley N.º 30473*. Diario Oficial El Peruano. <https://leyes.congreso.gob.pe/Documentos/Leyes/30473.pdf>
- Escalante, E. (2016). *Contraindicaciones Médicas para la Donación de Órganos: comparación entre la realidad Española y Paraguaya, Hospital Clínico San Carlos y Hospital Central del Instituto de Previsión Social, Periodo 2014 – 2015*. Máster Alianza. http://masteralianza.ont.es/download/tesinas_master_2016/2016_Elsa Escalante.pdf
- Espinoza, C. (2023). Donación de órganos por muerte cerebral en Bolivia. *Revista Tribunal*, 3(5), 82–102. http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2959-65132023000100082
- Fernández-Tresguerres, J. (2009). *Anatomía y fisiología del cuerpo humano*. McGraw-Hill Interamericana de España S.L. <http://librodigital.sangregorio.edu.ec/librosusgp/B0041.pdf>
- Gobierno del Perú. (2019). *En el Perú el rechazo de las familias a donar los órganos de su familiar fallecido se redujo de 74% a 56%*. Gobierno del Perú. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/51258-en-el-peru-el-rechazo-de-las-familias-a-donar-los-organos-de-su-familiar-fallecido-se-redujo-de-74-a-56>
- Guevara, L. (2021). *Conocimientos y actitudes hacia la donación de órganos en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Autónoma De Chota-2020*. [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional Autónoma de Chota]. Repositorio Académico UNACH. <https://hdl.handle.net/20.500.14142/166>
- Hernández-Sampieri, R., & Mendoza, C. (2018). *Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. Mc Graw Hill. <https://www.dropbox.com/s/c0zg89y5wrvngxny/Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa-cualitativa y mixta.pdf?e=1&dl=0>
- Hernández, P. (2021). *Actitud y conocimiento de los trabajadores de la UMF No. 13 sobre*

- donación de órganos*. Tesis de maestría, Benemérita Universidad Autónoma de Puebla].
Repositorio Académico BUAP. <https://hdl.handle.net/20.500.12371/14150>
- Instituto Nacional Central Único Coordinador de Ablación e Implante. (2017). *Procuración y trasplante de órganos, tejidos y células en Argentina*. INCÚCAI. https://bancos.salud.gob.ar/sites/default/files/2018-10/0000001195cnt-10-memoria_2017.pdf
- Kolagari, S., Bayei, J., Asoodeh, V., Rajaei, S., Mehbakhsh, Z., & Modanloo, M. (2022). Knowledge and attitude of Iranian medical university students about organ donation and transplantation: a cross-sectional study. *Ethiopian journal of health sciences*, 32(1), 127–136. <https://www.ajol.info/index.php/ejhs/article/view/220678>
- Martínez, G., Rivera, G., & Treviño, G. (2019). Donación de órganos, tejidos y células: una responsabilidad compartida. *Novedades científicas*, 70(1), 81–87. https://www.amc.edu.mx/revistaciencia/images/revista/70_1/PDF/Donacion.pdf
- Marván, M., Orihuela-Cortés, F., & Álvarez, A. (2020). General knowledge and attitudes toward organ donation in a sample of Mexican medical and nursing students. *Revista Ciencias de la Salud*, 18(2), 9–28. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7524054>
- Mejía, E. (2009). Un cambio de actitud a partir del aprendizaje autónomo para potenciar el desarrollo de la inteligencia. *Educación y Humanismo*, 11(17), 118–125. <https://revistas.unisimon.edu.co/index.php/educacion/article/view/2123>
- Mendoza-Rea, A., Barrientos-Núñez, M., & Pérez-Fuentes, R. (2022). Nivel de conocimientos y actitud hacia la donación y trasplante de órganos en estudiantes de la Facultad de Medicina de la Benemérita Universidad Autónoma de Puebla. *Revista Mexicana de Trasplantes*, 11(2), 52–58. <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=105692>

- Ministerio de Salud. (2016). *Un donante de órganos puede salvar la vida de hasta 10 personas*. Minsa. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/15082-un-donante-de-organos-puede-salvar-la-vida-de-hasta-10-personas>
- Ministerio de Salud. (2018). *Dirección General de Donaciones, Trasplantes y Banco de Sangre (DIGDOT)*. Minsa. <https://www.gob.pe/21088-ministerio-de-salud-direccion-general-de-donaciones-trasplantes-y-banco-de-sangre-digdot>
- Montero, A., Martínez-Isasi, S., Fieira, E., Fernández, A., Castro, D., & Fernández, D. (2020). Conocimientos y actitudes ante la donación de órganos de los profesionales sanitarios de un hospital de tercer nivel. *Revista Española de Salud Pública*, 92, 1–8. <https://www.scielosp.org/article/resp/2018.v92/e201804007/>
- Neciosup, V. (2018). *Informe de investigación: Donación de órganos y tejidos en el Perú*. Congreso del Perú. [https://www2.congreso.gob.pe/sicr/cendocbib/con5_uibd.nsf/FE22C6CCDCE499B505258330007B40DE/\\$FILE/DONACION-ORGANOS-TEJIDOS-PERU.pdf](https://www2.congreso.gob.pe/sicr/cendocbib/con5_uibd.nsf/FE22C6CCDCE499B505258330007B40DE/$FILE/DONACION-ORGANOS-TEJIDOS-PERU.pdf)
- Observatorio Global de Donación y Trasplantes. (2016). *Sobre nosotros*. GODT. <https://www.transplant-observatory.org/>
- Organización Nacional de Trasplantes. (2019). *Newsletter Transplant International figures on donation and transplantation 2018*. ONT. https://www.europarl.europa.eu/EPRS/Newsletter_Transplant_2019.pdf
- Organización Nacional de Trasplantes. (2023). *Donación de órganos*. ONT. <https://www.ont.es/informacion-al-ciudadano-3/donacion-de-organos-3-4/7>
- Organización Panamericana de la Salud. (2022). *Donación y trasplantes*. OPS. <https://www.paho.org/es/temas/donacion-trasplantes>
- Padilla-Cuadra, J., Mora-Chacón, P., Monge-Fallas, A., & Rodríguez-Barquero, R. (2015). Actitudes y conocimientos sobre la donación de órganos, trasplante y muerte cerebral en

- estudiantes de ciencias de la salud. *Acta Médica Costarricense*, 57(4), 179–183.
<https://www.scielo.sa.cr/pdf/amc/v57n4/0001-6002-amc-57-04-00179.pdf>
- Peruano, E. (2022). *EsSalud advierte que solo hay dos donantes por cada millón de habitantes en el Perú*. Diario Oficial El Peruano. <https://elperuano.pe/noticia/156890-essalud-advierde-que-solo-hay-dos-donantes-por-cada-millon-de-habitantes-en-el-peru>
- Probst, G., Raub, S., & Romhardt, K. (2001). *Administre el conocimiento*. Pearson Educación de México. <https://acortar.link/ETVIE7>
- Quispe, J. (2023). *Conocimientos y actitudes hacia la donación de órganos en el personal de enfermería del Hospital San Martín de Porres, Macusani – 2023*. [Tesis de licenciatura, Universidad Privada San Carlos]. Repositorio Académico UPSC. <http://repositorio.upsc.edu.pe/handle/UPSC/616>
- Sebastián-Ruiz, M., Guerra-Sáenz, E., Vargas-Yamanaka, A., Barboza-Quintana, O., Ríos-Zambudio, A., García-Cabello, R., & Palacios-Saucedo, G. (2017). Actitud y conocimiento sobre donación de órganos de estudiantes de medicina de una universidad pública del noreste de México. *Gaceta Médica de México*, 153(4), 432–442.
<https://www.medigraphic.com/pdfs/gaceta/gm-2017/gm174c.pdf>
- Servicio Andaluz de Salud. (2019). *Donación y donantes de órganos y tejidos*. SAS. <https://www.sspa.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/ciudadania/donacion-y-trasplante-de-organos-y-tejidos/trasplantes-preguntas-frecuentes/donacion-y-donantes-de-organos-y-tejidos>
- Unda-Díaz, E., Unda-Díaz, N., Manjarrez-López, R., Druy-Hernández, I., Ruíz-Rubio, V., Takane-Osorio, K., Peregrino-Ortega, I., García-León, Z., Gutiérrez-Vázquez, K., & Espinosa-Moreno, A. (2024). Actitud y conocimiento del personal de salud respecto al tema de donación de órganos y tejidos. *Revista Mexicana de Trasplantes*, 13(1), 8–14.
<https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=115304>

- Vera, M., Alegría, L., Domínguez, J., Rebolledo, R., & Dib, M. (2019). Donación y trasplante de órganos: análisis y propuestas para avanzar hacia una cultura de donación. *Centro de Políticas Públicas UC*, 14(117), 1–22. <https://politicaspUBLICAS.uc.cl/content/uploads/2019/10/Paper-Nº-117-Donacion-de-organos-3.pdf>
- Zamora, A., & Díaz, Y. (2018). Factores que inciden en la cultura de donación de órganos en Morelia, Michoacán: hacia una propuesta de política pública. *Tla-melaua*, 12(44), 98–119. https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-69162018000100098

IX. ANEXOS

Anexo A: Matriz de consistencia

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	METODOLOGÍA
<p>General: ¿Cuál es la relación entre el conocimiento y las actitudes del personal técnico de enfermería de la clínica La Luz sobre la donación de órganos, Lima, 2024?</p> <p>Específicos: ¿Cuál es la relación entre el conocimiento y la dimensión cognitiva del personal técnico de enfermería de la clínica La Luz sobre la donación de órganos, Lima, 2024?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el conocimiento y la dimensión</p>	<p>General: Determinar la relación entre el conocimiento y las actitudes del personal técnico de enfermería de la clínica La Luz sobre la donación de órganos, Lima, 2024.</p> <p>Específicos: Establecer la relación entre el conocimiento y la dimensión cognitiva del personal técnico de enfermería de la clínica La Luz sobre la donación de órganos, Lima, 2024.</p> <p>Establecer la relación entre el conocimiento y la dimensión afectiva</p>	<p>General: Existe una relación significativa entre el conocimiento y las actitudes del personal técnico de enfermería de la clínica La Luz sobre la donación de órganos, Lima, 2024.</p> <p>Específicos: Existe una relación significativa entre el conocimiento y la dimensión cognitiva del personal técnico de enfermería de la clínica La Luz sobre la donación de órganos, Lima, 2024.</p> <p>Existe una relación significativa entre el conocimiento y la</p>	<p>V1: Conocimiento sobre donación de órganos</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Generalidades • Requisitos del donante • Instituciones receptoras de órganos 	<p>Tipo: Básica</p> <p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Diseño: No experimental</p> <p>Nivel: Correlacional</p> <p>Corte: Transversal</p> <p>Población: 52 trabajadores de la Clínica La Luz, sede Lima</p> <p>Muestra: 52 trabajadores de la Clínica La Luz, sede Lima</p>

<p>afectiva del personal técnico de enfermería de la clínica La Luz sobre la donación de órganos, Lima, 2024?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el conocimiento y la dimensión conductual del personal técnico de enfermería de la clínica La Luz sobre la donación de órganos, Lima, 2024?</p>	<p>del personal técnico de enfermería de la clínica La Luz sobre la donación de órganos, Lima, 2024.</p> <p>Establecer la relación entre el conocimiento y la dimensión conductual del personal técnico de enfermería de la clínica La Luz sobre la donación de órganos, Lima, 2024.</p>	<p>dimensión afectiva del personal técnico de enfermería de la clínica La Luz sobre la donación de órganos, Lima, 2024.</p> <p>Existe una relación significativa entre el conocimiento y la dimensión conductual del personal técnico de enfermería de la clínica La Luz sobre la donación de órganos, Lima, 2024.</p>	<p>V2: Actitudes sobre donación de órganos</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Cognitiva • Afectiva • Conductual 	<p>Muestreo: No probabilístico censal</p> <p>Técnica: Encuesta</p> <p>Instrumento: Cuestionarios</p> <p>Técnicas para el procesamiento y análisis de la información: Microsoft Excel e IBM SPSS 0.27</p>
---	--	--	---	---	--

Anexo B: Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición	Escala valorativa
Conocimiento sobre donación de órganos	Grado de comprensión y familiaridad que una persona tiene acerca del proceso mediante el cual se extraen órganos de un donante, ya sea vivo o fallecido, para ser trasplantados a otra persona que los necesita (Baquero & Alberú, 2011).	Variable que se compone de las dimensiones generalidades, requisitos del donante e instituciones receptoras de órganos y que puede ser medida a través de una prueba de conocimiento.	Generalidades	<ul style="list-style-type: none"> • Definición de donación • Importancia de la donación • Donante de órganos • Tipos de órganos 	1, 2, 3, 4, 5, 6	Nominal	Incorrecto (0) Correcto (1)
			Requisitos del donante	<ul style="list-style-type: none"> • Donante vivo • Donante muerto • Donante con muerte cerebral • Contraindicaciones para la donación 	7, 8, 9, 10, 11, 12		
			Instituciones receptoras de órganos	<ul style="list-style-type: none"> • Instituciones internacionales • Instituciones nacionales • Bases legales • Proceso de donación 	13, 14, 15, 16, 17, 18		

Actitudes sobre donación de órganos	Disposición mental y emocional de las personas hacia el acto de donar órganos. (Sebastián-Ruiz et al., 2017).	Variable que se compone de las dimensiones cognitiva, afectiva y conductual, y que puede ser medida a través de un cuestionario.	Cognitiva	<ul style="list-style-type: none"> • Requisitos para donar • Creencias religiosas • Tipos de donantes • Órganos que se pueden donar 	1, 2, 3, 4, 5	Ordinal	Totalmente en desacuerdo (1)
			Afectiva	<ul style="list-style-type: none"> • Temor • Interés • Satisfacción • Inseguridad 	6, 7, 8, 9, 10		En desacuerdo (2)
			Conductual	<ul style="list-style-type: none"> • Registro de donación • Participación en campañas de difusión • Sensibilización y respeto hacia las personas que donan • Donación sin búsqueda de beneficio alguno 	11, 12, 13, 14, 15, 16		Ni en desacuerdo ni de acuerdo (3) De acuerdo (4) Totalmente de acuerdo (5)

Anexo C: Instrumentos

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE LA DONACIÓN DE ÓRGANOS

Es muy grato presentarme ante usted, soy Kassia Alejandra Paredes Berrospi, con Nro. DNI. 74564795, de la Universidad Nacional Federico Villarreal. El presente cuestionario constituye parte de una investigación de título: “Conocimiento y actitudes del personal técnico de enfermería de la clínica la luz sobre la donación de órganos, Lima, 2024”, el cual tiene fines únicamente académicos, por lo que se mantendrá absoluta discreción de los datos. De antemano, se agradece su colaboración por las respuestas brindadas.

Instrucciones: Lea detenidamente las preguntas formuladas y responda con seriedad, marcando con un aspa la alternativa correspondiente.

I. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

a. Edad

18 – 30 (...) 31 – 40 (...) 41 a más (...)

b. Sexo

Femenino (...) Masculino (...)

c. Religión

Católica (...) Evangélica (...) Agnóstica (...) Otros (...)

d. Procedencia

Costa (...) Sierra (...) Selva (...)

e. Es donante

Sí (...) No (...)

II. CONOCIMIENTO

1. ¿Cuál es el propósito principal de la donación de órganos?

- a) Aliviar el sufrimiento de los pacientes donantes.
- b) Contribuir a la investigación médica para el desarrollo de nuevos tratamientos.
- c) Proporcionar una solución definitiva para enfermedades crónicas.
- d) Mejorar la calidad de vida de los pacientes receptores.
- e) No estoy seguro(a), no tengo conocimiento al respecto.

2. ¿Por qué es importante la donación de órganos?

- a) Salva vidas y mejora la calidad de vida de los pacientes receptores.
- b) Garantiza la equidad en el acceso a los servicios de salud.
- c) Reduce los costos médicos asociados al tratamiento de enfermedades crónicas.
- d) Promueve la investigación científica en el campo de la medicina.
- e) No estoy seguro(a), no tengo conocimiento al respecto.

3. ¿Cuál afirmación es cierta sobre la donación de órganos?

- a) La donación de órganos solo se puede realizar mientras la persona está viva.
- b) Cualquier persona puede donar órganos, sin importar su estado de salud.
- c) La donación de órganos es irreversible y no se puede revertir una vez realizada.
- d) La donación de órganos requiere el consentimiento explícito del donante o su familia.
- e) No estoy seguro(a), no tengo conocimiento al respecto.

4. ¿Quién puede ser donante de órganos?

- a) Solo personas jóvenes y saludables.
- b) Solo personas mayores de 65 años.
- c) Cualquier persona que goce de buena salud física.
- d) Solo personas con enfermedades crónicas controladas.
- e) No estoy seguro(a), no tengo conocimiento al respecto.

5. ¿Cuál afirmación es verdadera sobre el proceso de donación de órganos?

- a) El donante de órganos siempre debe estar vivo para donar.
- b) Los órganos donados pueden ser de donantes vivos o fallecidos.
- c) Solo los familiares directos pueden ser donantes de órganos.
- d) La donación de órganos solo se puede realizar en hospitales especializados.
- e) No estoy seguro(a), no tengo conocimiento al respecto.

6. ¿Cuál no es un órgano vital del cuerpo humano?

- a) Corazón
- b) Hígado
- c) Pulmones
- d) Vesícula
- e) No estoy seguro(a), no tengo conocimiento al respecto.

7. ¿Cuáles afirmaciones son ciertas sobre el donante vivo?

- a) Solo puede donar tejidos, no órganos.
- b) Solo se permite la donación de órganos de un donante vivo relacionado.
- c) Debe ser menor de 18 años.
- d) Los órganos donables incluyen riñones y segmentos de hígado.
- e) No estoy seguro(a), no tengo conocimiento al respecto.

8. ¿Requisitos para ser donante vivo?

- a) Sin enfermedades crónicas.
- b) Al menos 60 años de edad.
- c) Familiar directo del receptor del órgano.
- d) No necesitas tener compatibilidad de sangre con el receptor.
- e) No estoy seguro(a), no tengo conocimiento al respecto.

9. ¿Afirmación verdadera sobre donación de órganos de donante fallecido?

- a) Solo donantes fallecidos menores de 50 años pueden donar órganos.
- b) Se requiere el consentimiento previo del donante en vida.
- c) Los órganos solo pueden ser utilizados en el mismo hospital donde ocurrió el fallecimiento.
- d) Solo en casos de muerte súbita se puede donar órganos de un donante fallecido.
- e) No estoy seguro(a), no tengo conocimiento al respecto.

10. ¿Afirmación correcta sobre donante con muerte cerebral?

- a) Puede donar órganos y tejidos.
- b) Solo puede donar tejidos, no órganos.
- c) Requiere consentimiento de la familia, pero no del donante en vida.
- d) Los órganos solo pueden ser utilizados en el mismo hospital donde ocurrió la muerte cerebral.
- e) No estoy seguro(a), no tengo conocimiento al respecto.

11. ¿Órganos que se pueden donar de un donante con muerte cerebral?

- a) Riñones.
- b) Hígado.
- c) Pulmones.
- d) Corazón.
- e) Todas las anteriores.

12. ¿Alternativa falsa sobre contraindicaciones para donación de órganos?

- a) Existen contraindicaciones absolutas para donar órganos.
- b) Las enfermedades infecciosas crónicas son una contraindicación absoluta.
- c) La edad avanzada es una contraindicación absoluta.
- d) El consumo de drogas recreativas no es una contraindicación absoluta.
- e) No estoy seguro(a), no tengo conocimiento al respecto.

13. ¿Afirmación verdadera sobre instituciones internacionales en donación de órganos?

- a) Regulan donación de órganos solo en países desarrollados.
- b) Su fin principal es garantizar equidad y ética en distribución global de órganos.
- c) No tienen ningún papel en promoción internacional de donación de órganos.
- d) Limitan su labor a investigación científica en donación de órganos.
- e) No estoy seguro(a), no tengo conocimiento al respecto.

14. ¿Organización responsable de la donación y trasplante de órganos en tu país?

- a) Ministerio de Salud
- b) Organización Nacional de Trasplantes (ONT)
- c) Asociación Médica Nacional
- d) Cruz Roja Nacional
- e) No estoy seguro(a), no tengo conocimiento al respecto.

15. ¿Afirmación correcta sobre instituciones nacionales en donación de órganos?

- a) Promueven donación de órganos, no coordinan trasplantes.
- b) Establecen bases legales y normativas para donación de órganos en el país.
- c) Su objetivo principal es garantizar equidad en distribución de órganos a nivel nacional.
- d) No tienen responsabilidad en formación y capacitación del personal técnico de salud en donación de órganos.
- e) No estoy seguro(a), no tengo conocimiento al respecto.

16. ¿Afirmación correcta sobre bases legales de donación de órganos?

- a) Solo cubren donación de órganos de donantes fallecidos.
- b) Definen derechos y responsabilidades del donante y receptor de órganos.
- c) Solo se aplican a donación de órganos en una misma región o estado.
- d) No tienen impacto en proceso de donación de órganos.
- e) No estoy seguro(a), no tengo conocimiento al respecto.

17. ¿Etapa que no forma parte del proceso de donación de órganos?

- a) Evaluación médica del donante.
- b) Coordinación y transporte de órganos.
- c) Consentimiento del donante o su familia.
- d) Realización de pruebas de compatibilidad entre donante y receptor.
- e) No estoy seguro(a), no tengo conocimiento al respecto.

18. ¿Afirmación correcta sobre proceso de donación de órganos?

- a) Proceso de donación de órganos puede tomar años.
- b) Proceso de donación de órganos es voluntario y no involucra a profesionales de la salud.
- c) No es confidencial y requiere comunicación con instituciones médicas.
- d) Implica estrecha colaboración entre diferentes profesionales de la salud y coordinación de varios pasos.
- e) No estoy seguro(a), no tengo conocimiento al respecto.

¡Muchas gracias!

RESPUESTAS

1. ¿Cuál es el propósito principal de la donación de órganos?

d) Mejorar la calidad de vida de los pacientes receptores.

2. ¿Por qué es importante la donación de órganos?

a) Salva vidas y mejora la calidad de vida de los pacientes receptores.

3. ¿Cuál afirmación es cierta sobre la donación de órganos?

d) La donación de órganos requiere el consentimiento explícito del donante o su familia.

4. ¿Quién puede ser donante de órganos?

c) Cualquier persona que goce de buena salud física.

5. ¿Cuál afirmación es verdadera sobre el proceso de donación de órganos?

b) Los órganos donados pueden ser de donantes vivos o fallecidos.

6. ¿Cuál no es un órgano vital del cuerpo humano?

d) Vesícula.

7. ¿Cuáles afirmaciones son ciertas sobre el donante vivo?

d) Los órganos donables incluyen riñones y segmentos de hígado.

8. ¿Requisitos para ser donante vivo?

a) Sin enfermedades crónicas.

9. ¿Afirmación verdadera sobre donación de órganos de donante fallecido?

b) Se requiere el consentimiento previo del donante en vida.

10. ¿Afirmación correcta sobre donante con muerte cerebral?

a) Puede donar órganos y tejidos.

11. ¿Órganos que se pueden donar de un donante con muerte cerebral?

e) Todas las anteriores.

12. ¿Alternativa falsa sobre contraindicaciones para donación de órganos?

d) El consumo de drogas recreativas no es una contraindicación absoluta.

13. ¿Afirmación verdadera sobre instituciones internacionales en donación de órganos?

b) Su fin principal es garantizar equidad y ética en la distribución global de órganos.

14. ¿Organización responsable de la donación y trasplante de órganos en tu país?

b) Organización Nacional de Trasplantes (ONT).

15. ¿Afirmación correcta sobre instituciones nacionales en donación de órganos?

b) Establecen bases legales y normativas para donación de órganos en el país.

16. ¿Afirmación correcta sobre bases legales de donación de órganos?

b) Definen derechos y responsabilidades del donante y receptor de órganos.

17. ¿Etapa que no forma parte del proceso de donación de órganos?

b) Coordinación y transporte de órganos.

18. ¿Afirmación correcta sobre el proceso de donación de órganos?

d) Implica estrecha colaboración entre diferentes profesionales de la salud y coordinación de varios pasos.

Baremo de variables y dimensiones

	Bajo	Medio	Alto
Conocimiento sobre donación de órganos	1-10	11-15	16-18
	Negativa	Neutra	Positiva
Actitudes sobre donación de órganos	16-37	38-59	60-80

CUESTIONARIO DE ACTITUDES SOBRE LA DONACIÓN DE ÓRGANOS

Es muy grato presentarme ante usted, soy Kassia Alejandra Paredes Berrospi, con Nro. DNI. 74564795, de la Universidad Nacional Federico Villarreal. El presente cuestionario constituye parte de una investigación de título: “Conocimiento y actitudes del personal técnico de enfermería de la clínica la luz sobre la donación de órganos, Lima, 2024”, el cual tiene fines únicamente académicos, por lo que se mantendrá absoluta discreción de los datos. De antemano, se agradece su colaboración por las respuestas brindadas.

Instrucciones: Lea detenidamente las preguntas formuladas y responda con seriedad, marcando con un aspa la alternativa correspondiente.

Escala autovalorativa

Totalmente en desacuerdo (TD) = 1

En desacuerdo (D) = 2

Ni en desacuerdo ni de acuerdo (NN) = 3

De acuerdo (A) = 4

Totalmente de acuerdo (TA) = 5

Ítems	1	2	3	4	5
Actitud sobre donación de órganos	TD	D	NN	D	TA
Dimensión 1: Cognitiva					
1. Estoy al tanto de los criterios legales y éticos que se deben cumplir para que una persona pueda donar sus órganos.					
2. Reconozco la importancia de respetar y comprender las creencias religiosas de los pacientes y sus familias en relación con la donación de órganos.					
3. Comprendo las implicaciones y los procedimientos específicos asociados con cada tipo de donante y puedo asesorar adecuadamente a los pacientes y sus familias.					

4. Tengo un conocimiento exhaustivo sobre los diferentes tipos de órganos que se pueden donar, como corazón, riñones, hígado, pulmones, entre otros.					
5. Reconozco la importancia de educar a los pacientes y sus familias sobre los órganos específicos que se pueden donar y los beneficios que pueden brindar a los receptores.					
Dimensión 2: Afectiva					
6. Me siento ansioso(a) o preocupado(a) al pensar en los posibles riesgos o complicaciones asociados con la donación de órganos.					
7. Me siento interesado(a) en aprender más sobre las técnicas relacionadas con la donación de órganos.					
8. Tengo una actitud curiosa y deseos de mantenerme actualizado(a) sobre las últimas investigaciones y descubrimientos en el campo de la donación de órganos.					
9. Me siento satisfecho(a) cuando puedo ayudar a los pacientes y sus familias a comprender los beneficios de la donación de órganos.					
10. A veces me siento inseguro(a) al abordar el tema de la donación de órganos con los pacientes y sus familias.					
Dimensión 3: Conductual					
11. Estoy dispuesto(a) a registrar mi propia voluntad de donar órganos en un sistema oficial.					
12. Me involucro activamente en campañas de difusión para promover la importancia de la donación de órganos.					
13. Difundo información sobre la donación de órganos a través de mis redes sociales u otros medios de comunicación.					
14. Me esfuerzo por sensibilizar a mi entorno sobre la importancia de respetar y honrar la decisión de las personas que donan órganos.					
15. Apoyo y promuevo la idea de la donación de órganos sin buscar beneficios económicos o personales.					
16. Considero que la donación de órganos debe ser un acto altruista, sin esperar nada a cambio.					

¡Muchas gracias!

Anexo D: Validación y confiabilidad de contenido

Evaluación global del instrumento de investigación por juez experto: Cuestionario de conocimiento sobre la donación de órganos

Criterios	Juez 1	Juez 2	Juez 3	Juez 4	Juez 5	Promedio
Claridad	100	100	100	100	100	100
Objetividad	100	100	100	100	100	100
Actualidad	100	100	100	100	100	100
Organización	100	100	100	100	100	100
Suficiencia	100	100	100	100	100	100
Intencionalidad	100	100	100	100	100	100
Consistencia	100	100	100	100	100	100
Coherencia	100	100	100	100	100	100
Metodología	100	100	100	100	100	100
					Total	100

Se tomó en consideración los resultados de 5 expertos, quienes otorgaron los porcentajes de validez respectivos por cada indicador evaluado (criterio). De este modo, el porcentaje total de valoración dio 100 %, esto es, mayor a 70 %, lo que indica una aplicabilidad muy aceptable.

Evaluación global del instrumento de investigación por juez experto: Actitudes sobre la donación de órganos

Crterios	Juez 1	Juez 2	Juez 3	Juez 4	Juez 5	Promedio
Claridad	100	100	100	100	100	100
Objetividad	100	100	100	100	100	100
Actualidad	100	100	100	100	100	100
Organización	100	100	100	100	100	100
Suficiencia	100	100	100	100	100	100
Intencionalidad	100	100	100	100	100	100
Consistencia	100	100	100	100	100	100
Coherencia	100	100	100	100	100	100
Metodología	100	100	100	100	100	100
					Total	100

Se tomó en consideración los resultados de 5 expertos, quienes otorgaron los porcentajes de validez respectivos por cada indicador evaluado (criterio). De este modo, el porcentaje total de valoración dio 100 %, esto es, mayor a 70 %, lo que indica una aplicabilidad muy aceptable.

Confiabilidad de los instrumentos

Los resultados del análisis de confiabilidad se realizaron a través de un grupo piloto, donde se encontró, mediante Alfa de Cronbach, una consistencia interna de 0.859 para el instrumento Conocimiento sobre la donación de órganos y de 0.893 para el instrumento Actitudes sobre la donación de órganos, los cuales son valores que indican una confiabilidad muy alta.

CONOCIMIENTO SOBRE LA DONACIÓN DE ÓRGANOS

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	20	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,859	18

ACTITUDES SOBRE LA DONACIÓN DE ÓRGANOS

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	20	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,893	16

Prueba de normalidad

Para establecer cómo es la distribución de las variables Conocimiento sobre la donación de órganos y Actitudes sobre la donación de órganos, se ejecutó la prueba de Kolmogorov-Smirnov, en vista de que el tamaño muestral es superior a 50, siendo $n = 52$.

H₀: La distribución de las variables responde a una distribución normal.

H_a: La distribución de las variables no corresponde a una distribución normal.

	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	gl	Sig.
Conocimiento sobre la donación de órganos	0.127	52	0.036
Actitudes sobre la donación de órganos	0.129	52	0.030

a. Corrección de significación de Lilliefors

La tabla 8 exhibe que la prueba dio valores estadísticos de 0.127 y 0.129, y p-valor de 0.036 y 0.030 para Conocimiento sobre la donación de órganos y Actitudes sobre la donación de órganos, respectivamente, lo que muestra que los datos no siguen una distribución normal significativa, lo que exige un análisis no paramétrico, siendo el Rho de Spearman el más pertinente, debido a que mejor se acomoda a la naturaleza de los datos. A raíz de ello, se descarta la H₀ y se confirma la H_a.

Anexo E: Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, Kassia Alejandra Paredes Berrospi, estudiante de la Universidad Nacional Federico Villarreal, estoy realizando la investigación titulada “Conocimiento y actitudes del personal técnico de enfermería de la Clínica La Luz sobre la donación de órganos, Lima, 2024”. Por consiguiente, se le invita a participar voluntariamente en dicho estudio. Su participación será de invaluable ayuda para lograr el objetivo de la investigación.

El objetivo del presente estudio es determinar la relación entre el conocimiento y las actitudes del personal técnico de enfermería de la clínica La Luz sobre la donación de órganos, Lima, 2024. La participación es voluntaria. Si acepta participar, se le pedirá que complete un cuestionario respecto al tema mencionado, cuyos resultados serán manejados únicamente por la investigadora. Al aceptar, entiende que tiene el derecho a no responder a cualquier pregunta que no desee contestar, y que puede decidir no participar en cualquier momento del desarrollo del estudio.

Consentimiento:

Después de haber leído los propósitos de la investigación autorizo participar en la investigación antes mencionada.

Firma del participante: _____

Fecha: _____

Anexo F: Aprobación de proyecto de investigación



Universidad Nacional
Federico Villarreal



FACULTAD MEDICINA "HIPÓLITO UNANUE"
OFICINA DE GRADOS Y GESTIÓN DEL EGRESADO
OFICINA DE GRADOS Y GESTIÓN DEL EGRESADO

"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"

El Agustino 17 de octubre 2024

OFICIO N°1891 2024-OGvGE-FMHU-UNFV

MG.

GLADYS NANCY AGUIRRE OCAÑA

DOCENTE

Facultad de Medicina Hipólito Unanue – UNFV

Presente.

Es grato dirigirme a usted, para saludarlo(a) cordialmente, asimismo hacer de su conocimiento que esta jefatura lo ha designado como: **ASESOR(A)** de la tesis **Titulada "CONOCIMIENTO Y ACTITUDES DEL PERSONAL TÉCNICO DE ENFERMERÍA DE LA CLÍNICA LA LUZ SOBRE LA DONACIÓN DE ÓRGANOS, LIMA, 2024"**; Presentado por el alumno(a) de la **Escuela Profesional de ENFERMERIA PAREDES BERROSPI, KASSIA ALEJANDRA**, para su evaluación y revisión respectiva, en un plazo no mayor de 10 días.

Contando con su gentil apoyo, reitero mi mayor consideración y alta estima personal.

Atentamente,



MG. DANTE CARLOS PANZERA GORDILLO
JEFE OFICINA
GRADOS Y GESTIÓN DEL EGRESADO

Anexo G: Autorización

Lima, 10 de noviembre de 2024

Ing.

PAUL PATRICK NUÑEZ PEÑA

ADMINISTRADOR DE LA "CLINICA LA LUZ" SEDE SMP

Presente. -

ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARA
APLICAR CUESTIONARIO
EN LA "CLÍNICA LA LUZ"
SEDE SMP

Es grato dirigirme a Ud. para saludarlo cordialmente, asimismo presentarme. Soy bachiller de la escuela profesional de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal: **KASSIA ALEJADRA PAREDES BERROSPI**, quien desea desarrollar un Trabajo de Investigación en esta clínica de la sede de San Martín de Porres que se encuentra a su cargo. El proyecto de tesis es para la obtención del título profesional de licenciada de enfermería; **Titulado: "CONOCIMIENTO Y ACTITUDES DEL PERSONAL TÉCNICO DE ENFERMERÍA DE LA CLÍNICA LA LUZ SOBRE LA DONACIÓN DE ÓRGANOS, LIMA, 2024"**, que será presentado a su oficina, física y virtualmente según los requisitos estipulados, así como el compromiso de entrega de los resultados finales del estudio.

Contando con su gentil apoyo para la autorización respectiva, reitero mi mayor consideración y alta estima personal.

Gracias.



Ing Paul Nuñez Peña
Gerente Administrativo
Clínica La Luz

ADMINISTRADOR DE "CLÍNICA LA
LUZ" SEDE SMP

Anexo H: Evidencias fotográficas





