

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE
ENFERMERÍA



TESIS

CONOCIMIENTOS Y ACTITUD SOBRE LA DONACIÓN Y
TRASPLANTE DE ÓRGANOS EN ESTUDIANTES DE LA
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA – 2020

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA

AUTORA:

Bach. ROSMERY GUADALUPE CERQUÍN MANTILLA

ASESORA:

Dra. DOLORES EVANGELINA CHÁVEZ CABRERA

CAJAMARCA, PERÚ

2023

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE
ENFERMERÍA



TESIS

CONOCIMIENTOS Y ACTITUD SOBRE LA DONACIÓN Y
TRASPLANTE DE ÓRGANOS EN ESTUDIANTES DE LA
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA – 2020

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA

AUTORA:

Bach. ROSMERY GUADALUPE CERQUÍN MANTILLA

ASESORA:

Dra. DOLORES EVANGELINA CHÁVEZ CABRERA

CAJAMARCA, PERÚ

2023



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA

Fundada por Ley 14015 del 13 de febrero de 1962

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

Av. Atahualpa 1050 – Pabellón 11 – 101 Teléfono N° 076-599227



CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE TESIS REVISADA EN EL SOFTWARE ANTIPLAGIO URKUND DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA

El director (a) de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Cajamarca, hace constar que:

La Tesis Titulada: **CONOCIMIENTOS Y ACTITUD SOBRE LA DONACIÓN Y TRASPLANTE DE ÓRGANOS EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA – 2020**. Presentada por la **Bach. ROSMERY GUADALUPE CERQUÍN MANTILLA**, la misma que ha sido revisada en el Software Antiplagio **URKUND** de la Universidad Nacional de Cajamarca, obteniendo el puntaje del 2% de similitud, considerado dentro de los parámetros. Respaldo por su **Asesora. Dra. DOLORES EVANGELINA CHÁVEZ CABRERA**

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Cajamarca, 23 de agosto del 2023.



Copyright © 2023 by
Rosmery Guadalupe Cerquín Mantilla
Todos los Derechos Reservados

FICHA CATALOGRÁFICA

Cerquín Mantilla, R. 2023. **Conocimientos y actitud sobre la donación y trasplante de órganos en estudiantes de la Universidad Nacional de Cajamarca – 2020** / Rosmery Guadalupe Cerquín Mantilla / 90 páginas.

Escuela Académico Profesional de Enfermería

Nombre del asesor/a: Dra. Dolores Evangelina Chávez Cabrera.

Disertación académica para optar la Licenciatura en Enfermería – UNC 2023

Hoja de Aprobación de la Tesis

**TÍTULO DE LA TESIS: CONOCIMIENTOS Y ACTITUD SOBRE LA DONACIÓN
Y TRASPLANTE DE ÓRGANOS EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD
NACIONAL DE CAJAMARCA – 2020**

AUTORA: ROSMERY GUADALUPE CERQUÍN MANTILLA

ASESORA: Dra. DOLORES EVANGELINA CHÁVEZ CABRERA

Tesis evaluada y aprobada para la obtención del título de Licenciado/a en Enfermería –
Universidad Nacional de Cajamarca por los siguientes jurados:

JURADO EVALUADOR



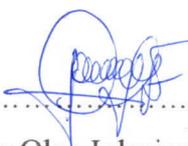
.....
Dra. Rosa Esther Carranza Paz

Presidenta



.....
M.Cs. Delia Rosa Yturbe Pajares

Secretaria



.....
M.Cs. Yeny Olga Iglesias Flores

Vocal



MODALIDAD "A"

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO (A) EN ENFERMERÍA

En Cajamarca, siendo las 9:00 a.m. del 16 de agosto del 2023, los integrantes del Jurado Evaluador para la revisión y sustentación de la tesis, designados en Consejo de Facultad a propuesta del Departamento Académico, reunidos en el ambiente 1Q-304 de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Cajamarca, dan inicio a la sustentación de tesis denominada: CONOCIMIENTOS Y ACTITUD SOBRE LA DONACIÓN Y TRASPLANTE DE ÓRGANOS EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA-2020, del (a) Bachiller en Enfermería: ROSMERY GUADALUPE CERQUÍN MANTILLA.

Siendo las 10.30 a.m, del mismo día, se da por finalizado el proceso de evaluación, el Jurado Evaluador da su veredicto en los siguientes términos: MUY BUENO, con el calificativo de: 18, con lo cual el (la) Bachiller en Enfermería se encuentra APTA para la obtención del Título Profesional de: LICENCIADO (A) EN ENFERMERÍA.

Miembros Jurado Evaluador		Firma
Nombres y Apellidos		
Presidente:	Dra. Rosa Esther Carranza Paz	
Secretario(a):	M.Cs. Delia Rosa Yturbe Pajares	
Vocal:	M.Cs. Yeny Olga Iglesias Flores	
Accesitaria:		
Asesor (a):	Dra. Dolores Evangelina Chávez Cabrera	
Asesor (a):		

Términos de Calificación:

EXCELENTE (19-20)

REGULAR (12-13)

MUY BUENO (17-18)

REGULAR BAJO (11)

BUENO (14-16)

DESAPROBADO (10 a menos)

DEDICATORIA

A mis padres Juan y Catalina; por haberme inculcado buenos valores, por su comprensión, apoyo y amor en mi formación universitaria.

A mis hermanos Diego, Juanita e Iris; por ser mi motivo de superación en mi día a día, por estar conmigo en los buenos y malos momentos.

A mis amigos por sus palabras de fortaleza y constante apoyo para la culminación de este importante logro.

Rosmary Cerquín M.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por protegerme durante todo mi camino y darme las fuerzas para superar los obstáculos y dificultades.

A mis padres, quienes a lo largo de mi vida han velado por mi bienestar y educación siendo mi apoyo en todo momento.

A los docentes de la Escuela Académico Profesional de Enfermería, por transmitirme sus diversos conocimientos, por encaminarme por el camino correcto, y por sus sabios consejos para lograr mis metas.

A mi asesora Dolores Evangelina Chávez Cabrera por su constante apoyo, paciencia y exclusiva dedicación para guiarme en la realización de la presente investigación.

A los estudiantes de las diferentes carreras de la Universidad Nacional de Cajamarca; así como a los Centros Federados que participaron en la ejecución del proceso de investigación, por su sinceridad y colaboración.

Rosmery Cerquín M.

ÍNDICE

DEDICATORIA	iv
AGRADECIMIENTO	v
RESUMEN	xi
ABSTRACT	xii
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I	3
1. Problema de Investigación	3
1.1. Planteamiento del problema	3
1.2. Formulación del problema	6
1.3. Objetivos	6
Objetivo General	6
Objetivos Específicos	6
1.4. Justificación del estudio	7
CAPÍTULO II	8
2. Marco Teórico	8
2.1. Antecedentes del estudio	8
2.1.1. Internacionales	8
2.2.2. Nacionales	9
2.1.3. Regionales/Locales	11
2.2. Bases Teóricas	12
2.2.1. Conocimiento	12
2.2.1.2. Elementos del conocimiento	14
2.2.1.3. Niveles de conocimiento	15
2.2.1.4. Medición del conocimiento	16
2.2.2. Actitud	17
2.2.2.1. Formación de actitudes	17
2.2.2.2. Características de las actitudes	18
2.2.2.3. Componentes de las actitudes	19
2.2.2.4. Técnica para medir la actitud	20
2.2.3. Glosario de términos	21
2.2.3.1. Órgano	21
2.2.3.2. Donación	21
2.2.3.3. Donación de órganos	22
2.2.3.4. Donante	22

2.2.3.5. Trasplante de órganos	23
2.2.3.6. Estudiante	24
2.2.3.7. Estudiante universitario	24
2.2.4. Marco legal sobre donación y trasplantes	24
2.4. Variables del estudio	25
2.5. Definición operacional de términos	25
2.6. Operacionalización de variables	26
2.6.1. Operacionalización de la variable Conocimiento.	26
2.6.2. Operacionalización de la variable Actitud.	27
CAPÍTULO III DISEÑO METODOLÓGICO	28
3.1. Diseño y tipo de estudio	28
3.2. Población de estudio	28
3.3. Criterios de inclusión y exclusión o criterios de elegibilidad	28
3.4. Muestra y muestreo	29
3.5. Unidad de análisis	30
3.6. Método, técnica e instrumentos de recolección de datos	30
3.6.1. Técnica	30
3.6.2. Instrumentos:	31
3.7. Validez y Confiabilidad de los instrumentos	32
3.8. Proceso de recolección y análisis de datos	32
3.9. Consideraciones éticas	33
CAPÍTULO IV:	34
4.1. Resultados, interpretación y análisis	34
CONCLUSIONES	45
RECOMENDACIONES	46
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	47
ANEXOS	54

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1.	Características sociodemográficas de los estudiantes de la Universidad Nacional de Cajamarca – 2020	34
Tabla 2.	Correlación entre conocimiento y actitud de estudiantes hacia la donación y trasplante de órganos, según la prueba Rho de Spearman	42

ÍNDICE DE GRÁFICOS

- Gráfico 1. Nivel de conocimiento sobre la donación y trasplante de órganos de los 36
estudiantes de la Universidad Nacional de Cajamarca, 2020.
- Gráfico 2. Actitud hacia la donación y trasplante de órganos de los estudiantes de 39
la Universidad Nacional de Cajamarca, 2020

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO I	Matriz de consistencia	55
ANEXO II	Cuestionario de conocimientos	57
ANEXO III	Cuestionario de actitud	61
ANEXO IV	Juicio de expertos I	63
ANEXO V	Juicio de expertos II	64
ANEXO VI	Juicio de expertos III	65
ANEXO VII	Validación por Alpha de Cronbach	66
ANEXO VIII	Consentimiento informado	67
ANEXO IX	Tabla 2. Registro en Documento Nacional de Identidad sobre donación de órganos en estudiantes de la Universidad Nacional de Cajamarca 2020	68
ANEXO X	Gráfico 3. Nivel de conocimiento en información sobre donación de órganos, trasplante y bases legales de los estudiantes de la Universidad Nacional de Cajamarca, 2020	69
ANEXO XI	Gráfico 4. Nivel de conocimientos sobre donación y trasplante de órganos, según Facultad de los estudiantes de la Universidad Nacional de Cajamarca 2020.	70
ANEXO XII	Gráfico 5. Actitud según componentes hacia la donación y trasplante de órganos de los estudiantes de la Universidad Nacional de Cajamarca, 2020	71
ANEXO XIII	Gráfico 6. Actitudes hacia la donación y trasplante de órganos, según Facultad de los estudiantes de la Universidad Nacional de Cajamarca, 2020	72
ANEXO XIV	Prueba de Hipótesis	73

CONOCIMIENTOS Y ACTITUD SOBRE LA DONACIÓN Y TRASPLANTE DE ÓRGANOS EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA – 2020

RESUMEN

**Cerquín Mantilla, Rosmery Guadalupe¹
Chávez Cabrera, Dolores Evangelina²**

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre conocimientos y actitud sobre la donación y trasplante de órganos en estudiantes de la Universidad Nacional de Cajamarca en el año 2020. Estudio con enfoque cuantitativo, no experimental, transversal, descriptivo y correlacional. La población estuvo conformada por 8086 estudiantes de las 20 escuelas de la Universidad Nacional de Cajamarca, matriculados en el ciclo 2020 I; con un muestro probabilístico; con una muestra de 310 estudiantes. Los instrumentos de recolección de datos, fueron dos cuestionarios, uno para determinar conocimientos, conformado por 19 preguntas, en escala politómica de 4 opciones y otro de actitudes compuesto de 24 proposiciones utilizando la escala de Likert de 5 categorías; los cuales fueron validados por juicio de expertos y Alpha de Cronbach $\alpha = 0,806$ y $\alpha = 0,733$ respectivamente, lo cual indica que son confiables. Los resultados obtenidos son: que el nivel de conocimientos de los estudiantes es medio solamente en 61.29%, alto 23.23% y bajo con un 15.48%, por otro lado, presentan una actitud indiferente el 93.5%, y actitud de aceptación 5.2%. Concluyendo que no existe una relación significativa entre conocimientos y actitud de los estudiantes de la Universidad Nacional de Cajamarca, sobre la donación y trasplante de órganos respaldado por un coeficiente de Rho Spearman igual a + 0,85, pero con un nivel de significancia de 0,135.

Palabras Clave: Conocimiento, Actitud, Donación de órganos, Trasplante, Estudiantes.

1 Autora, Bachiller en Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud – Universidad Nacional de Cajamarca.

2 Asesora, Docente de la Escuela Académico Profesional de Enfermería – Universidad Nacional de Cajamarca.

KNOWLEDGE AND ATTITUDE ABOUT ORGAN DONATION AND TRANSPLANTATION IN STUDENTS OF THE NATIONAL UNIVERSITY OF CAJAMARCA – 2020

ABSTRACT

**Cerquín Mantilla, Rosmery Guadalupe¹
Chávez Cabrera, Dolores Evangelina²**

The objective of this research work was to determine the relationship between knowledge and attitude about organ donation and transplantation in students of the National University of Cajamarca in the year 2020. Study with a quantitative, non-experimental, cross-sectional, descriptive and correlational approach. The population was made up of 8086 students from the 20 schools of the National University of Cajamarca, enrolled in the 2020 I cycle; with a probabilistic sample; with a sample of 310 students. The data collection instruments were two questionnaires, one to determine knowledge, made up of 19 questions, on a 4-option polytomous scale and another for attitudes made up of 24 propositions using the 5-category Likert scale; which were validated by expert judgment and Cronbach's Alpha $\alpha = 0.806$ and $\alpha = 0.733$ respectively, which indicates that they are reliable. The results obtained are: that the level of knowledge of the students is medium only in 61.29%, high 23.23% and low with 15.48%, on the other hand, they present an indifferent attitude 93.5%, and an attitude of acceptance 5.2%. Concluding that there is no significant relationship between knowledge and attitude of the students of the National University of Cajamarca, about organ donation and transplantation supported by a Rho Spearman coefficient equal to + 0.85, but with a significance level of 0.135.

Keywords: Knowledge, Attitud, Organ donation, Transplant, Students

1 Author, Bachelor of Nursing, Faculty of Health Sciences - Universidad Nacional de Cajamarca.

2 Consultant, Professor of the Academic Professional School of Nursing - National University of Cajamarca.

INTRODUCCIÓN

En esta época encontramos un perfil epidemiológico diferente al del siglo pasado, en donde el promedio de vida va en forma creciente, pero se ve afectada por la incidencia y prevalencia de enfermedades crónico no transmisibles (ENT), que se presentan a temprana edad en la población y mueren antes de cumplir la expectativa de vida (1); según la Organización Mundial de la Salud (OMS), el trasplante de órganos suele ser el mejor y a veces el único tratamiento para las ENT, que, junto con determinantes sociales, originan una insuficiencia orgánica aguda y crónica; realidad en la que es indispensable un trasplante para su supervivencia o mejorar su calidad de vida (2). Actualmente existe un gran número de personas en espera de la donación de un órgano o tejido; y si esto no se resuelve seguirá en aumento la carencia de los mismos (3).

Por otro lado, los accidentes de tránsito son más frecuentes, y han pasado a ser uno de los principales problemas en el mundo, siendo la primera causa de muerte de jóvenes entre 15 y 29 años de edad, convirtiéndose en posibles donantes de órganos y principal fuente para trasplante (4). Según la Organización Mundial de la Salud, aproximadamente 1,3 millones de personas en todo el mundo mueren a causa de estas lesiones. Entre 200 y 50 millones de personas sufren lesiones no fatales, muchas de las cuales resultan en discapacidad (5), y que para el año 2020 constituye la tercera tasa de morbilidad en el mundo (6). En la región de las Américas, la tasa de mortalidad causadas por traumatismos a causa de accidentes de tránsito se cuadruplicó en el sexo masculino, en adultos, en grupos de edad económicamente productivos con una relación hombre/mujer de 3:1 (7).

En el Perú según el Sistema de vigilancia de lesiones por accidentes de tránsito MINSA _DGE, se registraron mayor número en Lima y un menor número en Moquegua, prevaleciendo la etapa adulta, seguido de la joven, y con menor porcentaje la adolescente y adulto mayor; las lesiones según diagnóstico CIE 10, entre las más sobresalientes fue por lesiones múltiples, trauma en cabeza, trauma miembros inferiores y cadera (7).

Esta realidad no es ajena a nivel local, donde a nivel regional se presentaron lesiones por accidentes de tránsito en carretera y a nivel urbano. El Hospital Regional Docente de Cajamarca para el año 2019, por ser un hospital de referencia de toda la región atendió a 342 lesionados; evidenciándose el mayor número de casos entre febrero y agosto, la mayoría de los atendidos corresponden a una población adulta joven de 20 a 29 años (8).

El sector salud se muestra infecunda por la falta de donadores, y los pacientes permanecen largos periodos de tiempo esperando un donante. Por ende, es fundamental que la población debe tener una cultura de donar ya sea sangre, órganos, tejidos, entre otros (9) con la finalidad de salvar vidas ya que en la actualidad la población carece de cultura sobre donación y trasplante de órganos, por lo que, las instituciones de salud no cubren las demandas requeridas y por lo tanto, no es posible atender a todas las personas que están en espera de un órgano, a pesar que el Ministerio de Salud aprobó la Norma Técnica de Salud para la procura de órganos y tejidos humanos que tiene por finalidad contribuir a optimizar el proceso de donación y provisión de órganos y tejidos humanos, a favor de miles de pacientes con la esperanza de un trasplante (10).

Por lo que se decidió evaluar a los estudiantes que se encuentra en la etapa universitaria, para determinar que tanto conocen acerca de la donación de órganos y de los trasplantes. Por ello, la presente investigación tuvo como finalidad determinar la relación que existe entre el nivel de conocimientos y actitud sobre la donación y trasplante de órganos en estudiantes de la Universidad Nacional de Cajamarca, 2020.

La presente investigación consta de:

Capítulo I, describe el problema de investigación, los objetivos y la justificación de la investigación.

Capítulo II, desarrolla el marco teórico, planteamiento de hipótesis, y operacionalización de variables.

Capítulo III, indica el diseño metodológico de la investigación,

Capítulo IV, presenta resultados y discusión.

Finalmente, se presentan las conclusiones, recomendaciones elaboradas en base a los objetivos y resultados del estudio. Además de las referencias y anexos (matrices, cuestionarios, entre otros documentos).

CAPÍTULO I

1. Problema de Investigación

1.1. Planteamiento del problema

En la actualidad el perfil epidemiológico ha cambiado a causa de la transición demográfica, encontrándose en la actualidad enfermedades crónico no transmisibles (ENT), como lo refiere la Organización Panamericana de la Salud que en el mundo matan a 41 millones de personas cada año, lo que equivale a 71% de las muertes que se producen; 15 millones de personas de entre 30 y 69 años de edad; más del 85% de estas muertes "prematuras" ocurren en países de ingresos bajos y medianos; donde las enfermedades cardiovasculares constituyen la mayoría de las muertes por ENT (17,9 millones cada año), seguidas del cáncer (9,0 millones), enfermedades respiratorias (3,9 millones) y la diabetes (1,6 millones), a nivel mundial, estos cuatro grupos de enfermedades son responsables de más del 80% de todas las muertes prematuras por ENT; en la región de las Américas son 5,5 millones las muertes por ENT cada año, 2,2 millones, antes de cumplir 70 años (1).

Además, se está presentando accidentes de tránsito, que han pasado a ser uno de los principales problemas en el mundo, y que cada año va aumentando considerablemente como lo refiere la OMS, que a nivel mundial mueren aproximadamente 1,3 millones de vidas a consecuencia de estas lesiones. Entre 20 y 50 millones sufren traumatismos no mortales, y muchos de ellos provocan una discapacidad (5). De acuerdo al estudio realizado en Madrid en el año 2010 concluye que las edades de 25 a 39 años son la población de mayor incidencia en accidentes de tránsito (11).

Por otro lado la expectativa de vida a nivel mundial aumentó de 64,2 años en 1990 a 72,6 años en el 2019, alcanzando los 77,1 años en el 2050 (12), este panorama nos indica que en el futuro, la población adulta mayor se incrementará y aparecerán las comorbilidades convirtiéndose en enfermedades crónico degenerativas como diabetes, hipertensión arterial, dislipidemias, y discapacidades por accidente de tránsito; las mismas que, según la OMS la incidencia de diabetes, insuficiencia renal, enfermedades cardiovasculares tendrán un importante aumento en las próximas décadas; produciendo lesiones de órganos, como es el caso de la diabetes, que afecta al riñón, conduciéndolo a una insuficiencia y falla renal; realidad en la que es indispensable un trasplante (13). Actualmente ya existe un gran número de personas en espera de la donación de un órgano o tejido; y si esto no se resuelve seguirá en aumento la carencia de los mismos (3,13).

En países desarrollados la cultura de donación de órganos es muy aceptada como lo demuestra el país de España, que según la Organización Nacional de Trasplante; se mantiene como líder mundial en donación y trasplantes de órganos y tejidos durante 28 años consecutivos, siendo objeto de estudio e imitación en distintos países; alcanzado en el 2019 los 48,9 donantes por millón de población (p.m.p.). Esta cifra supera los 32,8 donantes p.m.p registrados en Estados Unidos o incluso la Media Europea, situada en 22,3 p.m.p. Dentro de ello podemos rescatar que los donantes fallecidos por accidentes de tráfico se sitúan en un 4,4%, uno de los más bajos de la última década. En cuanto a la edad de los donantes, más de la mitad (56,4%) supera los 60 años, el 32% supera los 70 y un 8,5% los 80 (14).

América Latina, que coopera con España desde principios de siglo por medio de la Red/Consejo Iberoamericano de Donación y Trasplante, registró un aumento del 3,6 %, 9,2 por cada millón, para un total de 17.381 trasplantes (14). Aun así, las cifras son muy variadas en cuanto a la donación de órganos. Argentina es el país que lidera la lista de más donantes: 40 donantes por millón de personas. Seguidamente está Uruguay que cuenta con 35 donantes por millón de habitantes. Por otro lado, con índices más bajos, pero mucho más arriba que Perú, están Chile y Ecuador con 17,9 y 8,2 donantes por millón de habitantes, respectivamente. Nuestro país, tiene la segunda tasa de donación de órganos más baja de América Latina, siendo Bolivia quien se encuentra por encima (15). En la actualidad, el índice de donación en nuestro país es de menos de un donante por cada millón de habitantes, cifra sumamente baja (16,17).

Esta problemática de rechazo hacia la donación y trasplante de órganos antes mencionada se debe a que la población peruana, por una parte carece de cultura sobre donación y trasplante de órganos, por otra que existe rechazo, bajo la creencia de que se comercializa los órganos donados, temores generados por falta de información adecuada, riesgo de morir al donar un órgano, proyección de vida futura después de una donación; además interviene el factor religión, porque en diversas religiones no aceptan la donación y trasplante de órganos, la influencia de otras personas en su decisión de donar y las características propias de la personalidad de cada individuo, entre otras (18,19). Este conocimiento sobre la donación de órganos puede estar influido por una serie de valores y principios que se inculcan en la persona para tener una actitud positiva o negativa frente a ella (20).

De acuerdo con información proporcionada por el Ministerio de Salud (MINSA), a nivel nacional encontramos que Piura, Lambayeque, La Libertad, Lima y Cusco fueron las zonas con mayor concentración de familias que permitieron la donación de órganos de sus familiares debido a muerte cerebral, brindando una segunda oportunidad de vida hasta a diez pacientes que están en lista de espera. Por otro lado, enfatizó que, últimamente, en los departamentos de San Martín, Puno y Cajamarca también se ha permitido la donación de órganos por parte de familiares de personas que han sido diagnosticadas con muerte cerebral (21); pero aún falta esta cultura de donación y trasplante de órganos en otras regiones de nuestro país lo que impide que las personas que están en lista de espera tengan alguna posibilidad de vida.

A pesar que en el Perú existen normas que permiten que cada persona indique en su documento nacional de identidad (DNI) si tiene voluntad de que sus órganos sean donados tras su fallecimiento, desde 2012, solo el 13% de peruanos mayores de edad acepta donar sus órganos. Otros 20 151 405 peruanos no aceptaron donar sus órganos, mientras que unos 2 566 393 peruanos no especificaron su decisión al momento de recibir su DNI. La tasa de voluntad de donar, no ha aumentado significativamente desde hace años, informó el Registro Nacional de Identificación y Estado Civil (RENIEC) (22). A esto se suma que dicha decisión no es respetada por la familia, lo que genera una baja tasa de donación de órganos, así como la muerte de 1,5 personas al día en nuestro país (unas 45 al mes) esperando la donación de un órgano (23).

Esta clara y alarmante caída de las tasas de donación es una muestra de la falta de cultura asociada a este acto solidario, que puede salvar hasta nueve vidas por donante. Así mismo, la falta de donadores es un problema que afecta al presupuesto del sector salud; porque las personas que están en espera de un órgano permanecen por mucho tiempo solicitando los servicios de salud bajo la forma de estancia hospitalaria, requerimiento de oxígeno, diálisis, etc. (24). Para el año 2022, se han realizado aproximadamente mil trasplantes entre renales (700), hepáticos (300), pulmonares (22) y pancreáticos (12). Indicador de mejora en relación a el 2020 y 2021 donde solo se alcanzó 40 trasplantes (16).

Al analizar diferentes estudios realizados en nuestro ámbito, se observa que hay una evidente falta de concientización en este tema, ya que la mayoría tiene ideas equivocadas acerca de la donación y trasplante de órganos, y mayormente están relacionadas con la falta de información verídica instaurando así creencias, temores y actitudes negativas,

impidiendo salvar vidas, alargarlas o mejorar la calidad de la misma (25). Según el Director General del órgano de Donaciones Trasplantes y Banco de Sangre (DIDGOT - MINSA), resaltó que en el año 2018 habían fallecidos más de 200 personas con diagnóstico de muerte encefálica, pero solo 62 familias permitieron la donación de órganos de sus seres queridos (16).

Frente a esta problemática encontrada, se pretende realizar la presente investigación, la misma que determinará la aceptación o rechazo por parte de los estudiantes de la Universidad Nacional de Cajamarca, considerando que es una población con grado de instrucción superior, con algún conocimiento previo sobre donación y trasplante de órganos. Por tanto, el objetivo es evaluar los conocimientos y actitud de las personas hacia la donación y el trasplante de órganos para conocer los principales puntos en los que debe centrarse el trabajo de salud pública para fortificar y mejorar las tácticas de comunicación para promover la donación de órganos (26).

1.2. Formulación del problema

¿Cuál es la relación del nivel de conocimientos y actitud sobre la donación y trasplante de órganos en estudiantes de la Universidad Nacional de Cajamarca en el año 2020?

1.3. Objetivos

Objetivo General

Determinar la relación del nivel de conocimientos y actitud sobre la donación y trasplante de órganos en los estudiantes de la Universidad Nacional de Cajamarca en el año 2020.

Objetivos Específicos

1. Describir las características sociodemográficas de los estudiantes de la Universidad Nacional de Cajamarca en el año 2020.
2. Identificar el nivel de conocimientos sobre la donación y trasplante de órganos en los estudiantes de la Universidad Nacional de Cajamarca en el año 2020.
3. Analizar la actitud hacia la donación y trasplante de órganos por parte de los estudiantes de la Universidad Nacional de Cajamarca en el año 2020

1.4. Justificación del estudio

La escasez de órganos para donación y trasplante, es uno de los retos que la mayoría de las naciones tienen que superar, y Perú no es ajeno a ello, dado a que existen muchas personas inscritas en la lista de espera donde sus únicas posibilidades de supervivencia dependen de pocas donaciones de órganos que no satisfacen ni cubren la demanda de trasplantes (27).

Esto se relaciona principalmente con la falta de información, y la apreciación propia de cada persona. Es el desconocimiento lo que crea desconfianza, inseguridad y apatía, siendo uno de los posibles factores de actitudes positivas o negativas de los ciudadanos hacia la donación y trasplante de órganos (28).

La presente investigación se llevó a cabo en los estudiantes de la Universidad Nacional de Cajamarca; puesto que representan a las nuevas generaciones con un alto grado de instrucción, infiriendo que ellos tienen un mejor conocimiento que repercutirán en la actitud frente a la donación y trasplante de órganos, siendo así que su actitud positiva favorecerá en gran medida la promoción de los distintos tipos de donación de órganos, e incrementará el número de trasplantes, y por otro lado si mantienen su actitud negativa solo generará un aumento progresivo de pacientes en la lista de espera o la muerte de muchos de ellos.

Asimismo, los resultados obtenidos servirán como fuente bibliográfica para posteriores estudios y para contribuir con la comunidad científica; además serán presentados a las autoridades de salud, los mismos que generarán políticas públicas destinadas a la solución de problemas de pacientes que están a la espera de la donación de órganos y trasplante; mejorando así los conocimientos previos y lograr un cambio en la actitud de los estudiantes unecinos sobre este tema.

CAPÍTULO II

2. Marco Teórico

2.1. Antecedentes del estudio

2.1.1. Internacionales

Montero, A. et al. (2020), en su estudio “Conocimientos y actitudes ante la donación de órganos de los profesionales sanitarios de un hospital de tercer nivel”, España, en una muestra de 342 profesionales sanitarios, aplicó un cuestionario ad hoc; donde obtuvo que la edad promedio fue de 43,34 años, de los cuales el 86,6% eran mujeres y el 60% enfermeras; 35,5% mostró un buen conocimiento sobre el proceso de donación; siendo mayor en los hombres (51,1%) sobre todo en médicos (55%); 71% de la población expresó el deseo de donar sus propios órganos, pero solo el 50% estaba dispuesto a donar los órganos de sus familiares. Se concluyó que los profesionales de la salud tienen un bajo nivel de conocimiento, pero una buena actitud hacia la donación (28).

Marván, M. et al. (2020), realizaron una investigación “General Knowledge and Attitudes Toward Organ Donation in a Sample of Mexican Medical and Nursing Students”, Colombia, utilizó dos cuestionarios en una muestra de 384 alumnos: uno sobre conocimientos y otro relacionado con actitudes hacia la donación de órganos, obteniendo que un 92% de estudiantes de Medicina y 80% de Enfermería estaban dispuestos a donar sus órganos después de la muerte. De ellos, 65% de estudiantes de Medicina y 89% de Enfermería tenían documentación de donante, pero un nivel de conocimiento inadecuado, prevalecieron las actitudes positivas, seguidas de la desconfianza y negatividad hacia la donación de órganos. Concluyendo que no existe relación entre el conocimiento sobre la donación de órganos y actitudes negativas (29).

Sebastián, M. et al. (2017), en su estudio “Actitud y conocimiento sobre donación de órganos de estudiantes de Medicina de una universidad pública”, México, utilizando métodos de investigación descriptivos, observacionales y transversales, incluyó estudios de 3056 estudiantes de Medicina. Obtuvo como resultado que el 74% de los estudiantes están dispuestos a donar sus órganos y el 41% de los estudiantes están dispuestos a donar por reciprocidad; del 26% que no quiere donar sus órganos, el 48% no quiere hacerlo porque le preocupa que le extraigan los órganos antes de morir, el 86% está dispuesto a donar órganos de familiares, 50% no ha recibido información sobre este tema. Se

concluyó que pocos estudiantes recibieron información sobre donación de órganos en la universidad; sin embargo, la mayoría se mostró positiva y dispuesta a donar (30).

Matamoros, M. et al. (2017), investigaron acerca de “Conocimientos, actitudes y creencias sobre donación y trasplante”, Honduras, en una muestra de 300 individuos, obtuvieron que aunque el 70% de los encuestados tenía un deseo activo de donar, la principal barrera para no hacerlo es el desconocimiento de los deseos de donar órganos y tejidos de sus seres queridos después de la muerte (43%); de hecho, había muy poca información sobre el proceso (42%) porque temían que el cuerpo fuera dañado o desfigurado durante el proceso (31,4%) y porque no sabían a dónde acudir para obtener el permiso para el procedimiento (31%). Se concluyó que la disposición general a donar es positiva, pero la proporción de quienes quieren donar sus propios órganos y tejidos o los de sus seres queridos es mucho menor. (31).

Padilla, J. et al. (2015), en su trabajo “Actitudes y conocimientos sobre la donación de órganos, trasplante y muerte cerebral en estudiantes de ciencias de la salud”, Costa Rica, tuvo una muestra de 326 estudiantes: Medicina (116), Enfermería (15), Farmacia (89) y Psicología (106). Obtuvieron que, por sexo, el 73% eran mujeres con una edad media de 23,25 años. El 90,8% dijo que le gustaría donar sus órganos, pero solo el 35,3% tenía documentos que acreditaban ser donantes. El 26,3% creía erróneamente que la muerte encefálica era una enfermedad reversible y el 44,8% de los encuestados no distinguía entre muerte encefálica y estado neurovegetativo permanente. Concluyendo que, existe gran aceptación hacia la donación de órganos, pero frecuentemente sin una declaración documentada de dicha voluntad (20).

2.2.2. Nacionales

Loja, C. (2019), en su estudio: “Nivel de conocimiento y actitud sobre la donación de órganos en estudiantes de los tres últimos ciclos de estudio de Enfermería de una universidad privada, los Olivos – 2019”, Lima, tuvo una muestra de 76 estudiantes. El resultado fue que en la dimensión información el 82% de los estudiantes tienen un nivel de conocimiento alto y un 46% de actitud positiva sobre la donación de órganos. En la dimensión experiencia el 49% tiene un nivel de conocimiento moderado y un 26% presenta actitud positiva hacia la donación de órganos. Finalmente, el 57% del total de estudiantes tenía un nivel de conocimiento moderado y el 28% tenía una actitud positiva

hacia la donación de órganos, llegando a la conclusión de que el nivel de conocimiento está relacionado con la actitud hacia la donación de órganos (32).

Tumbalobos, J. et al. (2019), en su investigación: “Conocimiento y actitud sobre donación de órganos y tejidos en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud, 2018”, Ayacucho, tuvo una muestra de 172 estudiantes pertenecientes a la última serie del semestre 2018-II. En el cual se obtuvieron como resultados que 103 tienen un nivel de conocimiento bueno de los cuales 47 tienen una actitud de aceptación, 56 tienen una actitud de indiferencia; mientras 35 tienen un nivel de conocimiento regular de los cuales 2 tienen una actitud de aceptación, 32 tienen una actitud de indiferencia y 34 tienen un nivel de conocimiento bajo de los cuales 7 tienen una actitud de aceptación, 27 tienen una actitud de indiferencia. Hallando correlaciones significativas entre el conocimiento y las actitudes hacia la donación de órganos y tejidos (33).

Córdova, M. (2019), en su estudio: “Actitudes y Conocimiento sobre Donación y Trasplante de Órganos, 2017”, Piura, en una muestra de 104 internos. Obtuvo que el 51% de los estudiantes se encontraba en el grupo de edad de 24 a 29 años, seguido del 42,3% de 18 a 23 años y el 6,7% de 30 años y más. El estado civil de los encuestados era soltero (46,2%), seguido de casado (30,8%) y finalmente convivientes (23,1%). El 79,8% de los estudiantes mostraron una actitud de aceptación, seguida de 20,2% de indiferencia. El nivel de conocimiento se encuentra en el nivel medio representado por 74,0%, seguidamente del nivel alto con el 25,0% y por último el nivel bajo con el 1,0%. En resumen, identificamos una asociación directa y significativa entre los niveles de conocimiento y las actitudes hacia la donación y el trasplante de órganos (34).

Aniceto, E. et al. (2019), investigaron acerca de: “Relación entre nivel de conocimiento y actitud sobre donación de órganos en los alumnos de 4to año Facultad de Enfermería UNHEVAL 2018”, Huánuco, tuvo una muestra de 70 estudiantes, donde el 57,14% de tenían un nivel de conocimiento bajo sobre la donación de órganos, solo el 38,6% con conocimiento moderado aceptaron la donación de órganos y el 4,3% tuvo un alto nivel de aceptación y conocimiento. Como resultado se obtuvo, que 68,57%, mostró una actitud negativa hacia la donación de órganos y el 31,43% mostró una actitud favorable hacia la donación de órganos, no existiendo correlación entre el conocimiento y la actitud hacia la donación de órganos, ya que la mayoría presenta conocimientos a un nivel medio pero una actitud positiva hacia la donación de órganos (35).

López, C. et al. (2018), en su trabajo: “Conocimientos y actitudes sobre donación de órganos en estudiantes de la Institución Educativa San José, Jauja, 2017”, Lima, en una muestra estuvo de 402 estudiantes; donde la aceptabilidad de la donación de órganos fue del 59,7% para los estudiantes con nivel de conocimiento bajo y solo del 25,6% para los estudiantes con nivel de conocimiento medio. Los estudiantes que poseen un conocimiento bajo tienen una aceptación del 59.7% hacia la donación de órganos y los de conocimiento medio presentan solo un 25.6%. Finalmente mostraron que no existe asociación entre conocimientos y actitudes hacia la donación de órganos y que la mayoría de ellos tiene un conocimiento promedio, pero tienen una actitud positiva y de aceptación frente a la donación de órganos (36).

2.1.3. Regionales/Locales

Chávez, A. (2022), en su estudio: “Relación entre el nivel de conocimiento y actitud frente a la donación de órganos en internos de Medicina”, Cajamarca, en una muestra de 49 internos, obtuvo que el 34,69% de los encuestados tienen un nivel de conocimiento alto, el 40,82% nivel medio y el 24,49% bajo. Además, también se puede observar que el 64,1% de los estudiantes con mayor conocimiento se mostró a favor de la donación de órganos, mientras que el 33,33% de los estudiantes con menor conocimiento se mostró a favor de la donación de órganos, asimismo se observó que los médicos en formación no expresaron actitudes desfavorables hacia la donación de órganos. Finalmente se concluyó que existe una asociación entre los niveles de conocimiento y las actitudes hacia la donación de órganos. (37).

Ramos, J. (2021), investigó acerca de: “Actitud frente a la donación de órganos en adolescentes de la Institución Educativa Ramón Castilla y Marquesado N° 16001”, Jaén, tuvo una muestra de 98 adolescentes del 5to año de estudios, obteniendo que, la actitud de los adolescentes frente a la donación de órganos, referente a la dimensión cognitiva el 70,4% muestra una actitud de indiferencia, y 15.3% de aceptación, en la dimensión afectiva el 60,2% mostró una actitud indiferente, seguida de un 23,5% de rechazo, y en la dimensión conductual el 58,2% mostró una actitud indiferente, seguida de 21,4% de una actitud negativa, no variando mucho en cuanto a la de aceptación (20.4%). Concluyendo que un 62,2% de los adolescentes evidencian actitudes de desinterés hacia la donación de órganos, seguida de aceptación (21,4%) y negativa (16,3%) (38).

Guevara, L. (2021), en su investigación: “Conocimientos y actitudes hacia la donación de órganos en los estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional Autónoma de Chota”, tuvo una muestra de 118 estudiantes, obteniendo como resultados que 97,5% de los participantes son jóvenes, 79,7% son de sexo femenino, 63,6% de los participantes son procedentes de la zona rural, 60,2% fueron de religión católica y 16,1% fueron del primer ciclo de estudios. Donde 66,1% tuvieron un nivel medio de conocimiento sobre la donación de órganos, 22% conocimiento bajo y 11,9% alto. El 71,2% tuvieron una actitud de indiferencia, 17,8% de rechazo y 11% de aceptación. De este modo se concluyó que si existe una correlación significativa entre conocimiento y actitud frente a la donación de órganos (39).

2.2. Bases Teóricas

2.2.1. Conocimiento

Es un acto consciente y deliberado de examinar las propiedades de un objeto, referidas principalmente al sujeto, el conocedor, pero también a su objeto, lo conocido (40). Por lo que el conocimiento, es el proceso continuo y paulatino mediante el cual los humanos se desarrollan para aprender sobre su mundo y percibirse a sí mismos como individuos y como especie; incluye hechos y creencias, actitudes y conceptos, juicios y expectativas, técnicas y conocimientos; se utiliza para recibir, percibir, identificar, analizar, interpretar y evaluar información (datos, mensajes y conocimientos), eso significa actuar de forma más o menos inteligente. Se utiliza para determinar qué significa una situación particular y cómo tratarla (41).

Implica una distribución de recursos heterogénea y sostenible lo que se deriva de su naturaleza compleja e idiosincrásica. Así, el desarrollo de una estrategia basada en el conocimiento valioso de la organización es probable que permita una ventaja competitiva sostenible. Por otro lado, enfatiza el contexto social haciendo necesario compartir experiencias y conocimientos con otros trabajadores (42).

Según el enfoque sociocultural de Vygotsky (1979) promueven la idea de que el conocimiento es siempre un producto cambiante de un proceso constructivo afectado por las condiciones sociales; el sujeto construye el conocimiento a partir de las interacciones físicas y sociales que suceden con los objetos externos. Piaget (1986) atribuye un aporte significativo, colocando la acción del sujeto en el centro del ámbito cognitivo (el individuo es quien capta, asimila y procesa por medio de sus procesos de

pensamiento) y el cambio del conocimiento en el ámbito epistemológico (lo cual presupone tomar en cuenta la relación objeto–sujeto; es decir, implica continuos cambios del equilibrio entre el sujeto y la realidad); estos postulados plantean la elaboración de estructuras que cambian cada vez que el individuo necesita adaptarse activamente a una nueva realidad o experiencia. Para Kant (1998), el conocimiento sólo es posible mediante la integración de la razón (racionalismo) y la experiencia (empirismo); es decir, el saber se genera a partir de su integración (43).

El individuo piensa, hace abstracciones de la realidad, usa la razón para generar conocimiento trasladando la información desde el mundo exterior (real) hacia el mundo de la razón o del pensamiento. Este modo de conocer, según Campos y Gaspar, postula que no se puede representar nada sin antes haber estado en interacción con el objeto, donde se plantea que el conocimiento se construye como producto de la integración entre la razón y la experiencia (43). Tsoukas y Vladimirou (2001) señalan que el conocimiento es la capacidad individual para realizar distinciones o juicios en relación a un contexto, teoría o ambos. La capacidad para emitir un juicio implica dos cosas: 1) la habilidad de un individuo para realizar distinciones; 2) la situación de un individuo dentro de un dominio de acción generado y sostenido colectivamente (15).

Para Valhondo, D. (2010), el conocimiento tiene su origen en la mente de los individuos, como síntesis de diversos componentes: creencias, experiencias, inteligencia, intuiciones, juicios, valores; puede ser transmitido mediante el lenguaje y la observación; nos servimos de diversos medios para transcribir sus componentes, mediante su codificación formal: bases de datos, documentos, correos electrónicos, esquemas, webs (44). Mario Bunge afirma que es un conjunto de ideas, conceptos, enunciados comunicables que pueden ser claros precisos ordenados, vago inexacto clasificándole en conocimiento científico y conocimiento vulgar, el científico es el racional analítico, sistemático, verificable a través de la experiencia y el conocimiento vulgar es vago inexacto limitado por la observación (45). Es un producto o resultado de la educación, un conjunto de cosas conocidas o incluidas en la ciencia; la existencia de conocimiento es muy difícil de observar y reduce su presencia a la detección de sus efectos posteriores; y se almacenan en la persona (o en otro tipo de agentes). Esto hace que sea casi imposible observarlos (46).

2.2.1.1. Tipos de conocimiento

a) Conocimiento empírico: se define como el conocimiento basado en la experiencia y la percepción, que todo hombre adquiere debido a las diversas necesidades que se le presentan en la vida, adquirido muchas veces por instinto y no pensamiento fundamentado (47). Así también se le considera uno de los tipos de conocimiento que se basa directamente en lo observable que se aprende en el medio mediante la experiencia personal (48).

b) Conocimiento científico: es un saber crítico con fundamentos, metódicos, verificables, sistemáticos, unificado, ordenado, universal, objetivo, racional provisorio y que explica los sucesos a partir de leyes (47). Es observacional, independientemente del método utilizado para estudiar el fenómeno o el grado de su generalización; rigiéndose de observaciones, experimentos y análisis de fenómenos o eventos, así como de la validez, objetividad y universalidad (48).

c) Conocimiento intuitivo: está definido como la expresión inmediata de las experiencias internas o externas en su experimentación o percepción (47). Martínez menciona que es el tipo de conocimiento que no tiene un autor específico, incluso si proviene de fuentes académicas formales, como es el caso del conocimiento de base (ciencia, religión, etc.) y que pertenecen a los bienes comunes de la sociedad y se derivan directamente de las experiencias, costumbres, sentido común y logros de la vida social en el mundo (48).

2.2.1.2. Elementos del conocimiento

a) Sujeto: Es la persona que conoce, capta algún aspecto de la realidad y obtiene así algún pensamiento referente a ese aspecto captado. El principal sujeto que nos interesa aquí es el científico. Gracias a sus observaciones, intuiciones, raciocinios y experimentos, ha sido posible la construcción de este cuerpo de pensamientos que llamamos ciencia (49).

b) Objeto: es la cosa o persona conocida. El sujeto y el objeto forman una cierta polaridad u oposición, típica en el acto de conocer. El sujeto conoce al objeto. El acto de conocer relaciona estos dos polos en una peculiar unidad, propia del conocimiento. La cosa conocida no se llamaría objeto, si no fuera porque es conocida. Similarmente, el sujeto no se llamaría así, si no fuera porque está ejerciendo el acto de conocer al

objeto. Son, pues, dos términos correlativos, como izquierda y derecha, o como padre e hijo. En esta correlación entre sujeto y objeto, el primero sufre una modificación durante el acto de conocimiento, es decir, obtiene una serie de pensamientos referentes al objeto conocido. En cambio, ordinariamente el objeto queda tal cual, continúa sus procesos ordinarios de modificaciones y de interacción con otros objetos (49).

c) La operación cognoscitiva: Se trata de un proceso psicofisiológico, necesario para que el sujeto se ponga en contacto con el objeto y pueda obtener algún pensamiento acerca de dicho objeto. No es lo mismo el acto de ver que la imagen obtenida con ese acto. La operación cognoscitiva dura un momento; en cambio, el pensamiento obtenido permanece en la memoria del sujeto y puede ser traído a la conciencia nuevamente con una segunda operación mental. La operación cognoscitiva es objeto de estudio de la Psicología y de la Neurofisiología (49).

d) El pensamiento: Si analizamos el fenómeno del conocimiento, podemos captar lo siguiente: cada vez que se conoce algún objeto, queda una huella interna en el sujeto, en su memoria; y consiste en una serie de pensamientos, que en cierto modo nos recuerda al objeto conocido; son expresiones mentales del objeto conocido. Si vemos un libro y luego cerramos los ojos, podemos reproducir la imagen que ese libro dejó en nuestra facultad cognoscitiva. Pero, además, podemos conectar esa imagen con otros pensamientos (por ejemplo, la calidad del autor, otras ideas aprendidas al leer a ese autor, etc.). El pensamiento es, pues, un contenido intramental que se refiere a un objeto. El objeto, en la mayor parte de las ocasiones, es extramental, es decir, existe fuera de la mente, en forma independiente del sujeto que lo conoce. En otras ocasiones, el objeto es intramental, es decir, existe dentro de la mente, y esto sucede cuando enfocamos directamente la atención hacia los pensamientos previamente obtenidos. Esto es el acto de pensar, y consiste en combinar los pensamientos para obtener otros nuevos (49).

2.2.1.3. Niveles de conocimiento

a. El conocimiento acientífico: sinónimo de conocimiento no científico llamado vulgar, ordinario o de sentido común, como por ejemplo el fetichismo, animismo, totemismo, filosofía y sabiduría sapiencial, ideologías, discursos políticos, entre otros (50).

b. El conocimiento precientífico: Adquirido en base a experiencias cotidianas, muchas veces siendo este impreciso e inexacto; dentro de ello está la herbolaria, vitalismo,

homeopatía, frenología, grafología, alquimia, biomagnetismo, parapsicología, ufología, metafísica, psicoquinesia, telepatía, astrología, precognición, “teorías de la conspiración” (50).

c. El conocimiento científico: es objetivo, sistemático, metódico, riguroso, fundamentado, explicativo habiendo diferentes formas de concebirlo, producirlo y de practicarlo, lo que a la vez lleva a tomar posturas consideradas no pocas veces como excluyentes entre sí (50).

d. Conocimiento meta científico: tiene como objeto de sus reflexiones, no la realidad empírica dada en bruto, sino a la realidad científica, concediendo el título de ciencia a las disciplinas que toman por objeto de estudio las prácticas científicas como son la filosofía de la ciencia, sociología de la ciencia, historia de la ciencia, metodología de las ciencias, antropología de la ciencia, epistemología, teoría de la ciencia (50).

2.2.1.4. Medición del conocimiento

Una evaluación cuantitativa del conocimiento en la escala vigesimal es una expresión de calificaciones en:

a) Alto: Corresponde al procesamiento cognitivamente esperado de la información al respecto del tema a tratar; indica que la persona sabe algo o está cerca de ello (51).

b) Medio: Condición media y que el nivel cognitivo no se alcance por completo, una pequeña modificación puede acrecentar enormemente su conocimiento.(51).

c) Bajo: Ausencia o déficit de información cognitiva por mala interpretación de la información o falta de interés sobre el tema, llevándole a tomar malas decisiones sobre el tema (51).

Consiste en calificaciones graduadas en función de la mayor y menor puntuación posible a partir de la evaluación de los ítems de cada pregunta de intervención (51). Teniendo en cuenta esta información, para el presente trabajo de investigación se calificó el conocimiento con las alternativas Alto, Medio, Bajo de acuerdo al número de respuestas correctas.

Donación y trasplante de órganos

- Conocimiento alto: 15-19 puntos.
- Conocimiento medio: 9-14 puntos.

- Conocimiento bajo: 01-08 puntos

2.2.2. Actitud

Etimológicamente proviene del latín “*actitūdo*”; la Real Academia Española (52) la define como la disposición de ánimo manifestada de algún modo; Allport (1935) la consideraba como condiciones mentales y nerviosas, organizado por la experiencia, que ejerce una influencia directa y dinámica en la respuesta de un individuo a todo tipo de objetos y situaciones (53); Alcántara indica que las actitudes son las disposiciones según las cuales el hombre queda bien o mal dispuesto hacia sí mismo y hacia otro ser, son las formas que tenemos de reaccionar ante los valores, predisposiciones estables a valorar de una forma y actuar en consecuencia, en fin, son el resultado de la influencia de los valores en nosotros mismos (54).

Para Thurstone es la suma de las inclinaciones, sentimientos, prejuicios, sesgos, ideas preconcebidas, miedos, amenazas y convicciones acerca de un determinado asunto; en cambio para Chein es una disposición a evaluar de determinada manera ciertos objetos, acciones y situaciones; asimismo Krech y Krutchfield considera que actitud es un sistema estable de evaluaciones positivas o negativas, sentimientos, emociones y tendencias de acción favorable o desfavorable respecto a objetos sociales; mientras que para Newcomb es una forma de ver algo con agrado o desagrado; en cambio para Sarnoff es una disposición a reaccionar de forma favorable o desfavorable (55). Y para Kerlinger (1975), es una tendencia organizada a razonar, sentir, percibir y comportarse de determinada manera frente a un objeto percibido. Es una estructura de creencias estable que hace que una persona tienda a comportarse de manera selectiva frente a las señales de comportamiento (43).

Whittaker (1987), argumenta que el proceso de socialización va más allá de la influencia inicial de padres y maestros y abarca toda la vida de un individuo. Todas las experiencias sociales de un individuo cambiarán su actitud y, a la inversa, estas cambiarán su percepción social. Por lo tanto, el mecanismo más común para formar actitudes son las situaciones sociales que las personas experimentan a lo largo de sus vidas (43).

2.2.2.1. Formación de actitudes

Nuestra primera experiencia o acercamiento a una persona, idea, hecho, lugar u otro objeto actitudinal es muy importante en la formación de nuestras actitudes hacia ellos, ya que nos da una evaluación negativa de un objeto en particular en el primer contacto.

Quizás pueda surgir una actitud desfavorable hacia este objeto. Por el contrario, si la evaluación es positiva, la actitud hacia ella también lo será (56).

El periodo crítico en la formación de las actitudes tiene lugar entre los 12 y 30 años de edad, y las influencias importantes son la familia, los compañeros, la educación, los incidentes críticos y decisiones, hacia el final de este periodo las actitudes llegan a ser bastante estables y persistentes. Se puede decir que ningún hombre madura en forma independiente a sus semejantes pues vivimos en una sociedad y estamos en constante relación unos con otros; una gran parte de nuestra vida social es resultado de nuestras relaciones con quienes contribuyen a ella, como son nuestra familia, amigos, vecinos y nuestros maestros (54).

Por otro lado, las personas están conectadas con la mayoría de los estímulos que las rodean. Incluso si no tiene conocimiento o experiencia de un objeto, puede evaluarlo inmediatamente en términos de si es bueno, malo, gustos o disgustos. Aunque los aspectos genéticos pueden influir en la formación de cualquiera de estos juicios, parece ser el caso de algunos estímulos muy concretos. Si bien, la formación de alguna de estas evaluaciones puede estar influida por aspectos genéticos, como parece ocurrir con ciertos estímulos muy concretos (animales, sonidos, olores y sabores), siendo un mecanismo innato favoreciendo a las especies antiguas, por lo que la mayoría de las actitudes tienen sus raíces en desarrollos científicos y sociales (57).

De esta forma, muchas actitudes se adquieren:

- a. Por condicionamiento instrumental, es decir, por medio de los premios y castigos que recibimos por nuestra conducta.
- b. Por modelado o imitación de otros.
- c. Por refuerzo vicario u observación de las consecuencias de la conducta de otros.

2.2.2.2. Características de las actitudes

Algunas características de las actitudes como su origen también van a tener importancia en la relación actitud-comportamiento.

Existen muchas pruebas de que las actitudes formadas sobre la base de experiencias directas a menudo ejercen efectos más fuertes en el comportamiento que aquellas formadas indirectamente a través de rumores (58).

La intensidad de las actitudes es otra variable implicada en la relación actitud-comportamiento, la cual está determinada por tres componentes (58):

a) **Su importancia**, en el que existen tres factores que pueden jugar un papel clave en la determinación de la importancia de la actitud: El interés propio; la identificación social, cuanto mayor es la medida en la que una actitud está mantenida por grupos en los que se identifica un individuo, mayor es su importancia; conexión entre actitud y los valores, cuanto más estrechamente esté conectada una actitud a los valores personales de un individuo, mayor es su importancia (58).

b) **Su conocimiento** (cuánto sabe un individuo acerca del objeto de la actitud) (58).

c) **La accesibilidad** (hasta qué punto la actitud viene fácilmente a la mente en diversas situaciones). En general, cuanto más intensa es una actitud, más fácilmente nos viene a la mente (58).

Las actitudes de forma general podemos caracterizarlas a través de los siguientes rasgos distintivos:

a) Dirección, que puede ser positiva o negativa.

b) Magnitud, grado favorable o desfavorable con el que se evalúa el objeto de la actitud.

c) Intensidad, es la fuerza del sentimiento asociada con la actitud.

d) Centralidad, se refiere al predominio de la actitud como guía del comportamiento del sujeto (59).

2.2.2.3. Componentes de las actitudes

a. **Componente cognitivo:** Actitudes relacionadas con las creencias e ideas que formamos sobre los objetos de las actitudes asociadas a ellos. Por lo tanto, podemos elegir actitudes en función de lo que nos gusta o estamos de acuerdo, en función de lo que pensamos sobre las características positivas o negativas del objeto o cómo nos ayudará a lograr nuestros objetivos. De igual forma, mostramos que este componente abarca el ámbito de los sucesos, creencias, culturas, ideas, valores y expectativas sobre el objeto de la actitud (36).

b. **Componente afectivo:** Gracias a la experiencia, relacionamos emociones particulares con circunstancias, personas y objetos, con relativa independencia de las creencias que tengamos sobre lo que estamos evaluando. Hay muchos mecanismos que se pueden utilizar para explicar la influencia de la emoción en la formación de actitudes. Es un

proceso que apoya o contradice nuestro fundamento de creencias, que se expresa en nuestros sentimientos de preferencias, estados de ánimo y emociones (36).

- c. **Componente conductual:** Los individuos poseen diferentes creencias relacionadas con las actitudes, que van desde estimaciones de probabilidades y comportamiento deseado en relación con objetos de actitud hasta expectativas de lo que es deseable para otros. Según Brignoles, Falses y Becerra, aunque este modelo explica una serie de creencias que pueden favorecer a la formación y cambio de actitudes, no se identifican los procesos psicológicos que median la relación entre actitudes y comportamiento (36).

Este modelo asume la compatibilidad entre los tres componentes; pero no siempre es así, ya que una persona puede estar a favor de la donación de órganos (cognitivo-percepción) y sentirse feliz de saberlo (afectivo-emocional), pero es posible contradecir sus propios pensamientos y decir "no" en su decisión de donar órganos (conductual). Todos tienen una conexión con todo lo que les rodea, y si aparece algo nuevo, inmediatamente juzgan y distinguen si es bueno o malo, si les gusta o no, si están de acuerdo o en desacuerdo siendo influenciadas por sus cocimientos y vida social (60).

2.2.2.4. Técnica para medir la actitud

Según el libro de Psicología social, cultura y educación se describen las siguientes escalas para medir la actitud:

La escala de Thurstone. Ésta suele estar formada por 20 afirmaciones que intentan representar la dimensión actitudinal a intervalos iguales. El proceso de construcción y valoración de los resultados sería el siguiente: a) reunidas las afirmaciones relacionadas con la actitud de estudio, se pide a diferentes jueces que sitúen cada afirmación en una categoría de respuesta de menos a más favorable; b) se eliminan aquellas en las que hay dispersión de opinión inter jueces; c) las respuestas convergentes se utilizan para determinar el valor de la afirmación la mediana obtenida se utiliza con este fin; d) se seleccionan los ítems que están en un intervalo igual a lo largo de la actitud; e) se presentan las afirmaciones a los sujetos aleatoriamente; f) éstos eligen las afirmaciones con las que están de acuerdo; y, g) se obtiene la estimación de la actitud de cada sujeto a partir de la mediana de las afirmaciones elegidas por éste (53).

La escala de Guttman. Aunque su elaboración es sencilla, suele ser de uso y utilidad limitada. Con ella se busca obtener una escala con un orden explícito. Así, esta escala se basa en el porcentaje de aceptación de una respuesta de tipo A hasta E. Por ejemplo,

se pide a los sujetos que evalúen si aceptarían a miembros de diferentes grupos étnicos en distintos grados: A) los expulsarían del país; B) visitantes de su país; C) inmigrantes o ciudadanos de su país; D) compañeros de trabajo; y, E) vecinos. En este caso, se presupone que los sujetos que aceptan la opción A -expulsarlos- no aceptarían la B -visitantes-. Por tanto, la distribución de aceptación en una sociedad tradicional debería seguir una escala porcentual: el 80% aceptaría la opción B, el 60% la C y el 40% la D. Teniendo en cuenta esto, se considerarían como errores los casos en los que los sujetos aceptaran las opciones C y D sin aceptar la B (53).

La escala de Likert. A diferencia de la escala Thurstone, la escala de Likert no presupone que haya un intervalo igual entre los niveles de respuesta. Sencillamente se pide a los sujetos que indiquen su grado de acuerdo-desacuerdo con una serie de afirmaciones que abarcan todo el espectro de la actitud, en una escala de 5 puntos, donde 1 es total desacuerdo y 5 total acuerdo. Estas escalas presuponen que cada afirmación de la escala es una función lineal de la misma dimensión actitudinal, es decir, que todos los ítems que componen la escala deberán estar correlacionados entre sí y que existirá una correlación positiva entre cada ítem y la puntuación total de la escala. Por ello, se suman todas las puntuaciones de cada afirmación para formar la puntuación total (53).

Para medir la actitud sobre donación de órganos se utilizó la escala de Likert.

2.2.3. Glosario de términos

2.2.3.1. Órgano

Una parte diferenciada y vital del cuerpo humano, constituida por varios tejidos, que mantiene de modo autónomo su estructura, vascularización y capacidad de desenvolver funciones fisiológicas (61).

2.2.3.2. Donación

Deriva del latín, viene de “donatio”, que puede traducirse como “regalar” y que es fruto de la suma de 2 elementos: “donare”, que es sinónimo de “dar” y “cion”, que se usa para indicar “acción y efecto”. Acto y resultado de donar: regalar, ceder de forma voluntaria, traspasar algo sin aguardar nada a cambio, esperando que ayude a mejorar la calidad de vida, subsistir o salir adelante (62).

2.2.3.3. Donación de órganos

Considerado un acto voluntario por el cual una persona en vida o su familia después de la muerte autorizan la extracción de órganos y tejidos para trasplante, con el fin de ayudar a otras personas. Es desinteresada y altruista, ya que por ella no existe remuneración o retribución para el donante o su familia, teniendo como finalidad ayudar a mejorar la calidad de vida de las personas con órganos y tejidos dañados (63,64)

La Organización Nacional de Donantes y Trasplantes (ONDT, en adelante) define la donación de órganos como la acción más solidaria que una persona puede tomar. Es considerado el mayor acto de bondad de la humanidad, dando vida a los débiles y enfermos, sin costar dinero ni esfuerzo (65).

Esto proporciona una base fundamental para el trasplante como terapia de elección para pacientes con insuficiencia hepática, cardíaca y renal. Esta terapia es un ejemplo de tecnología médica moderna, y su eficacia y capacidad para salvar la vida de los pacientes y mejorar en gran medida su nivel de rehabilitación es incuestionable (66). Es la donación libre y voluntaria de tejido o células de origen humano para uso terapéutico en el cuerpo humano (61).

2.2.3.4. Donante

Individuo que voluntariamente entregan sus propios órganos o tejidos para el uso inmediato en otra persona con fines terapéuticos (67). Definido por el Consejo Iberoamericano de Donación y Trasplante como fuentes de células y/o tejidos humanos vivos o muertos (61). Dicha voluntad figura obligatoriamente en el DNI donde se observa la palabra “Si” o “No” por el contrario si no ha sido expresado figurará el campo vacío. Esta información también debe aparecer en su licencia de conducir y otros documentos, en caso de existir alguna discrepancia entre los datos especificados en el DNI y la declaración posterior en una fecha determinada, se considera válida la última declaración realizada antes del fallecimiento del donante (73).

Existen dos tipos de donadores:

A. Donador vivo: Esto solo se permite para órganos duales como riñones u órganos regenerativos como hígado, piel, médula ósea, y solo para cónyuges o familiares hasta el cuarto grado. En el caso de personas no emparentadas, la donación de órganos puede contarse con autorización judicial como procedimiento para evitar el

tráfico de órganos (68). La persona debe ser **mayor de edad y contar con una buena salud física y mental**. El cual es sometido a exámenes de salud exhaustivos antes de proceder a la extracción; también debe gozar de una salud impecable, que carezca de enfermedades transmisibles y que, tras la donación continúe en perfectas condiciones. Asimismo, se le realizan **pruebas de compatibilidad donante-receptor** para asegurar la viabilidad del órgano trasplantado (69).

B. Donador cadavérico: Para convertir a un donante potencial (DP) en un donante efectivo, es fundamental la eficacia de una serie de acciones y procedimientos, siendo considerados los pacientes diagnosticados de muerte encefálica se consideran (ME) y asistolia, pero más allá de eso, la cirugía sólo es posible después de descartar contraindicaciones clínicas que puedan poner en peligro al receptor del tejido u órgano (68). Puede donar a cualquier edad, pero es imprescindible conocer la causa de muerte y los antecedentes del donante. Se excluyen los fallecidos por cáncer o un proceso infeccioso, así como los afectados de enfermedades de riesgo biológico (por ejemplo, HIV, hepatitis B o hepatitis C). Debe certificarse la muerte por parte de tres facultativos diferentes que, a su vez, deben ser diferentes a los que vayan a participar en el trasplante (69).

Existe un condicionante ineludible: el donante debe fallecer obligatoriamente en un hospital donde se disponga de medios adecuados para mantener artificialmente la ventilación pulmonar y la circulación del donante hasta la extracción para asegurar la correcta oxigenación de los órganos a trasplantar mediante la irrigación/perfusión de los mismos y esté aprobado por las autoridades sanitarias nacionales para este fin; sólo se procederá a la extracción bajo este condicionante (69). Por otro lado, se define como la persona que ha muerto, y no manifestó el deseo de donar en vida, decisión que consta en su DNI y pudo modificar en cualquier momento, para posteriormente puedan extirparse sus órganos y tejidos para procedimientos terapéuticos (73).

2.2.3.5. Trasplante de órganos

Es el movimiento de órganos, tejidos y células de una parte del cuerpo a otra, o de una persona a otra, y su incorporación al cuerpo de esa persona (65). Considerado como un procedimiento terapéutico mediante el cual se implanta un órgano donado en reemplazo

del órgano que falla cuando no se ha podido recuperar la funcionalidad del mismo o hay un daño permanente que no se puede reparar con cirugía o tratamiento; es la única alternativa para restaurar la salud y solucionar los problemas humanos. En nuestro país se suelen trasplantar órganos como riñones, corazones, hígados y pulmones; tejidos como la córnea, la médula ósea, la piel y el hueso (70,71).

Por otro lado, la extracción de órganos o tejidos del cuerpo de una persona fallecida recientemente o de un donante vivo con fines de trasplante. Los órganos y tejidos se extraen en un procedimiento similar a la cirugía (72). Este procedimiento inicia siempre y cuando resultan inadecuados o inconvenientes otros recursos e intervenciones posibles, y donde el conocimiento médico y científico disponible aporta un mayor beneficio terapéutico al paciente (73).

2.2.3.6. Estudiante

Se refiere al sujeto que debe aprender, preparar, estudiar, entrenar, recordar, reflexionar y analizar en su formación educativa (43). El diccionario de la Real Academia Española lo define como la persona que cursa estudios en un centro de enseñanza, universitaria o no universitaria (15). También se hace referencia a sujetos, ya sean niños, jóvenes o adultos, cuya principal responsabilidad en el ámbito académico es aprender. Por tanto, es una persona que se dedica a profundizar en diversos contenidos que le serán de utilidad en el futuro, desde contenidos básicos hasta contenidos avanzados (44).

2.2.3.7. Estudiante universitario

Esta terminología se refiere al que estudia, prepara, aprende, retiene, reflexiona y analiza (75). El diccionario de la Real Academia Española define estudiante como la persona que cursa estudios en un centro de enseñanza, universitaria o no universitaria (76). De igual manera se menciona que es aquel sujeto, cuya principal ocupación en un campo académico es el aprendizaje. Por tanto, es una persona que se dedica a profundizar en diversos contenidos que le serán de utilidad en el futuro, desde contenidos básicos hasta contenidos avanzados. (77).

2.2.4. Marco legal sobre donación y trasplantes

En el Perú existen diversas leyes que sobre las cuales se rigen las donaciones y trasplantes, tanto de personas cadavéricas como vivas, enfatizando:

A. Ley N.º 31756 - Ley que promueve la donación de órganos y tejidos humanos para trasplante con fines terapéuticos que tiene como objetivo promover la donación de órganos y tejidos humanos de donante cadavérico para trasplante con fines terapéuticos y, que de acuerdo al Artículo 9, debe fomentar la importancia de esta práctica para mejorar la salud y salvar vidas, impartiendo información de manera obligatoria en los centros de educación de todo nivel educativo (73).

B. LEY N.º 28189 - Ley General de Donación y Trasplante de Órganos y Tejidos Humanos, que regula las acciones y procedimientos relacionados con la adquisición y uso de órganos y tejidos humanos, para finalmente hacer un seguimiento al momento de ser donados y trasplantados con fines de investigación científica (74).

2.3. Hipótesis

Ha. Existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre donación de órganos en los estudiantes de la Universidad Nacional de Cajamarca, 2020.

Ho. No existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre donación de órganos en los estudiantes de la Universidad Nacional de Cajamarca, 2020.

2.4. Variables del estudio

- a) Variable independiente: Nivel de conocimiento sobre donación de órganos.
- b) Variable dependiente: Actitud hacia la donación de órganos

2.5. Definición operacional de términos

- A. Conocimiento:** conjunto de información, ideas y creencias que tienen los estudiantes universitarios acerca de la donación de órganos.
- B. Actitud:** disposición que presentan los estudiantes universitarios ante la donación de órganos.
- C. Estudiante universitario:** persona matriculada en el presente ciclo académico pertenecientes a las diversas escuelas profesionales.
- D. Donación y trasplante de órganos:** procedimiento mediante el cual se realiza extracción de algún órgano de una persona (vivo o cadavérico) para trasplantarla a otra que lo necesite por algún problema de salud

2.6. Operacionalización de variables

2.6.1. Operacionalización de la variable Conocimiento.

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	ÍTEMS	INDICADORES DE EVALUACIÓN	INSTRUMENTO
Conocimientos sobre la donación y trasplante de órganos	“El conocimiento es la capacidad de los seres humanos para aprender y crecer como individuos mediante la comprensión de su entorno natural. En este caso, la información sobre donación y trasplante de órganos es específica.” (25)	La variable conocimiento se estudia en base a tres dimensiones, con 8, 6 y 5 ítems respectivamente para evaluar a los estudiantes de la Universidad Nacional De Cajamarca en el año 2020	Conocimiento sobre información de:	Grado de conocimiento en:	Niveles de conocimiento:	Instrumento: Cuestionario estructurado por preguntas politómicas de cuatro opciones
			- Donación de órganos	-Definiciones -Requisitos -Importancia -Tipos de donantes -Contraindicaciones para ser donador	Ítems del 1 - 8 Bajo 01-03 puntos Medio 04-05 puntos Alto 06-08 puntos	
			- Trasplante de órganos	Grado de conocimiento en:	Ítems del 9 - 14	
- Leyes y organismos encargados.	Grado de conocimiento en:	Ítems del 9 - 14				
-Marco legal -Organizaciones encargadas de donaciones y trasplantes	Bajo 01-02 puntos Medio 03-04 puntos Alto 05-06 puntos					

2.6.2. Operacionalización de la variable Actitud.

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	COMPONENTES	ÍTEMS	INDICADORES DE EVALUACIÓN	INSTRUMENTO
Actitud sobre la donación y trasplante de órganos	“Es la tendencia humana a actuar y alcanzar metas en función de diversos factores, tales como: conocimientos, creencias, emociones y experiencias acumuladas a lo largo de la vida. En este caso, se refiere a la actitud frente a la donación y trasplante de órganos.” (25)	La variable actitud se estudia en base a tres componentes que abarcan ocho ítems cada una, para evaluar a los estudiantes de la Universidad Nacional De Cajamarca en el año 2020	Cognitivo	-Percepciones -Creencias -Cultura -Religión	Ítems del 1 – 8 Aceptación (8-18 puntos) Indiferencia (19-29 puntos) Rechazo (30-40 puntos)	Instrumento: Cuestionario estructurado en escala de Likert de 5 categorías Totalmente en desacuerdo (TD) En desacuerdo (D) Indiferente (I) De acuerdo (A) Totalmente de acuerdo (TA)
			Afectivo	-Deseo de donar -Acto de bondad -Antipatía y desagrado	Ítems del 9 – 16 Aceptación (8-18 puntos) Indiferencia (19-29 puntos) Rechazo (30-40 puntos)	
			Conductual	-Comportamiento voluntario -Comportamiento como deber moral	Ítems del 17 – 24 Aceptación (8-18 puntos puntos) Indiferencia (19-29 puntos) Rechazo (30-40)	

CAPÍTULO III

DISEÑO METODOLÓGICO

3.1. Diseño y tipo de estudio

Cuantitativo, porque en todo el proceso de interpretación y obtención de datos se hizo uso de datos numéricos utilizando técnicas estadísticas.

Transversal, ya que se recolectaron datos en un solo momento, en un tiempo único.

Descriptivo, porque se identificó las características sociodemográficas de nuestra población de estudio, describiendo datos acerca de su nivel de conocimiento y actitudes frente a la donación y trasplante de órganos.

Correlacional, ya que se estableció el grado de relación o asociación existente entre conocimientos y actitud, midiendo primero las variables de estudio y luego, mediante pruebas de hipótesis y la aplicación de técnicas estadísticas, se estimó la correlación.

3.2. Población de estudio

Estuvo conformada por 8086 estudiantes universitarios de las diferentes escuelas de la Universidad Nacional de Cajamarca (Administración, Agronomía, Biología y Biotecnología, Contabilidad, Derecho, Economía, Educación, Enfermería, Ingeniería Civil, Ingeniería de Minas, Ingeniería de Sistemas, Ingeniería en Industrias Alimentarias, Ingeniería Forestal, Ingeniería Geológica, Ingeniería Hidráulica, Ingeniería Zootecnista, Medicina Humana, Medicina Veterinaria, Obstetricia, Sociología, Turismo y Hotelería) matriculados en el ciclo 2020 I.

3.3. Criterios de inclusión y exclusión o criterios de elegibilidad

Criterios de inclusión:

- Estudiantes matriculados en el ciclo académico 2020 I.
- Estudiantes de ambos sexos.
- Estudiantes que acepten participar en el estudio

Criterios de exclusión:

- Estudiantes que no acepten participar en la investigación.

3.4. Muestra y muestreo

Para la presente investigación se consideró un muestreo probabilístico por medio de la fórmula para una población finita, siendo la siguiente:

$$n = \frac{N * Z^2 * p * q}{E^2 (N - 1) + Z^2 * p * q}$$
$$n = \frac{8086 * 1,96^2 * 0,7 * 0,3}{0,05^2 (8086 - 1) + 1,96^2 * 0,7 * 0,3}$$
$$n = \frac{6523,2673}{20,2125 + 0,8067}$$
$$n = \frac{6523,2673}{21,0192}$$
$$n = 310,3475 = 310$$

Donde:

Tamaño de la muestra = n

N = Población = 8086

Z (Nivel de confianza) = 1,96

P = 0,7

Q = 0,3

E (Error) = 0,05

La muestra es de 310 estudiantes pertenecientes a la Universidad Nacional de Cajamarca en el año 2020, ciclo académico 2020 I.

Cuadro 1.- Muestra estadística de distribución de estudiantes según Facultad – Escuela

FACULTAD	ESCUELA	ESTUDIANTES	% DE ESCUELA	% POR FACULTAD
Ingeniería	Ing. Civil	25	8.1	23.9
	Ing. de Minas	12	3.9	
	Ing. de Sistemas	14	4.5	
	Ing. Geológica	13	4.2	
	Ing. Hidráulica	10	3.2	
CECA	Administración	15	4.8	16.5
	Contabilidad	20	6.5	
	Economía	16	5.2	
Ciencias de la Salud	Biología y Biotecnología	5	1.61	8.7
	Enfermería	10	3.2	
	Obstetricia	12	3.9	
Educación	Educación	42	13.5	13.5
Ciencias Sociales	Sociología	10	3.2	6.5
	Turismo y Hotelería	10	3.2	
Derecho y Ciencias Políticas	Derecho	17	5.5	5.5
Ciencias Pecuarias	Ing. Zootecnista	12	3.9	3.9
Ciencias Agrarias	Agronomía	17	5.5	12.9
	Ing. en Industrias Alimentarias	11	3.5	
	Ing. Forestal	12	3.9	
Ciencias Veterinarias	Medicina Veterinaria	15	4.8	4.8
Medicina Humana	Medicina Humana	12	3.9	3.9
Total		310	100%	100%

Fuente: Datos en base al número de matriculados emitidos por la Oficina de Matricula y Registro Académico.

3.5. Unidad de análisis

Cada uno de los estudiantes matriculados en la Universidad Nacional de Cajamarca en el año académico 2020, ciclo 2020 I.

3.6. Método, técnica e instrumentos de recolección de datos

3.6.1. Técnica

Se utilizó la técnica de la encuesta; con la cual se recolectó datos de una forma concreta, particular y práctica. Permitiendo estructurar y cuantificar los datos encontrados y generalizar los resultados a toda la población estudiada.

3.6.2. Instrumentos:

Se utilizó el cuestionario, elaborado por la autora, para determinar conocimientos sobre donación y trasplante de órganos dividido en tres dimensiones: información sobre donación de órganos, sobre trasplante de órganos, y sobre bases legales. Constó de 19 preguntas para evaluar la variable de conocimientos sobre la donación y trasplante de órganos, con escala politómica de cuatro opciones y una de ellas es la verdadera (equivalente a 01 punto), la cual se midió de la siguiente manera:

- a) Conocimiento alto: 15-19 puntos.
- b) Conocimiento medio: 9-14 puntos.
- c) Conocimiento bajo: 01-08 puntos

Categorías	Conocimientos donación	Conocimientos trasplantes	Conocimientos bases legales	Total
Bajo	01-03 puntos	01-02 puntos	01-02 puntos	01-08 puntos
Medio	04-05 puntos	03-04 puntos	03-04 puntos	09-14 puntos
Alto	06-08 puntos	05-06 puntos	05-06 puntos	15-19 puntos

Para determinar la actitud se utilizó la Escala de Likert, utilizada por Cornejo G, Guardamino C y Tineo G. (60) y modificada por la autora. Constó de 24 interrogantes abarcando los componentes Cognitivo, con preguntas de la 1 a 8; Afectivo de la 9 a la 16; y Conductual de la 17 a la 24 teniendo cinco categorías, cuya aplicación calificó cada una de las actitudes de la siguiente manera:

- Totalmente en desacuerdo: 01 punto
- Desacuerdo: 02 puntos.
- Indiferente: 03 puntos.
- De acuerdo: 04 puntos
- Totalmente de acuerdo: 05 puntos

Para categorizar la actitud en rechazo, indiferente y aceptación, se tradujo la evaluación de la escala de Likert de la siguiente manera:

- Totalmente en desacuerdo (TD) y en desacuerdo (D) categorizándolo como rechazo.
- Indiferente (I) categorizándolo como indiferente.
- De acuerdo (A) y totalmente de acuerdo (TA) categorizándolo aceptación.

Todos los estudiantes que estén de acuerdo y totalmente de acuerdo sobre la donación y trasplante de órganos tendrán una actitud positiva con un puntaje de 96-120 puntos, los que se muestren indiferentes tendrán una actitud indiferente con un puntaje de hasta 72 puntos y los estudiantes que estén en desacuerdo y totalmente en desacuerdo tendrán una actitud negativa con un calificativo de 24-48 puntos.

Categorías	Cognitivo	Afectivo	Conductual	Total
Rechazo	8-16 puntos	8-16 puntos	8-16 puntos	24-48 puntos
Indiferente	Hasta 24 puntos	Hasta 24 puntos	Hasta 24 puntos	Hasta 72 puntos
Aceptación	32-40 puntos	32-40 puntos	32-40 puntos	96-120 puntos

3.7. Validez y Confiabilidad de los instrumentos

- a. Validez:** Se llevó a cabo una evaluación por medio de Juicio de Expertos, donde los resultados para validez de constructo que fue en base a los criterios de Suficiencia, Coherencia, Claridad, Pertinencia y Relevancia, y el puntaje total obtenido fue igual a 15, es decir que cada criterio fue calificado con 3 (De acuerdo) (Ver Anexos IV, V y VI)
- b. Confiabilidad:** Se realizó a través de una prueba piloto a 30 estudiantes de la Universidad Privada del Norte los mismos que tienen las características similares a la población en estudio. (Ver Anexo VII). La confiabilidad se determinó a través del Alpha de Cronbach, que para el cuestionario de conocimientos es de 0,806 y para el cuestionario de actitud es de 0,733; lo que representa que ambos instrumentos tienen una alta confiabilidad.

3.8. Proceso de recolección y análisis de datos

Para llevar a cabo la recolección de datos, previamente se realizó la matriz de operacionalización tras la revisión de la literatura y luego se procedió a la validación de los instrumentos: cuestionarios de conocimientos y actitudes sobre la donación y trasplante de órganos, por medio de juicio de expertos y Alpha de Cronbach, la misma que fue de 0.806 y 0.733, indicando que son válidos para la presente investigación. Los datos fueron obtenidos de manera virtual en donde se aplicó el instrumento y se obtuvieron los resultados de cada participante; los mismos que fueron ingresados a un programa Microsoft Excel, para la elaboración de la base de datos, y posteriormente se aplicó con ayuda del programa IBM SPSS Statistics 25, para el análisis estadístico inferencial de los datos obtenidos, utilizando el Coeficiente de correlación Rho de Spearman, que evalúa los rangos entre valores de las dos variables de estudio y verificar la relación existente entre ellas. Finalmente, los resultados obtenidos se presentaron en tablas estadísticas simples para su interpretación, análisis y discusión.

3.9. Consideraciones éticas

El presente estudio se realizó bajo las consideraciones éticas descritas en la Declaración de Helsinki (78), siendo las siguientes:

Justicia: Se realizó una selección justa y equitativa entre todos los estudiantes que participaron del estudio.

Autonomía: Los estudiantes participaron de manera voluntaria, dejando la libertad de decidir de participar o no en el estudio.

Beneficencia y no maleficencia: La autora se rigió al principio ético de hacer el bien durante el proceso de investigación, por lo que se explicó los beneficios del estudio a los participantes y así puedan tomar decisiones seguras y que favorezcan a la sociedad. No se realizó procedimientos que puedan ocasionar daños o perjuicios a los estudiantes que participaron en la investigación.

Consentimiento informado: Se solicitó con el fin de respetar su decisión de participar voluntariamente y salvaguardar la información de carácter personal obtenida durante la investigación.

CAPÍTULO IV:

4.1. Resultados, interpretación y análisis

Tabla 1. Características sociodemográficas de los estudiantes de la Universidad Nacional de Cajamarca – 2020.

Características sociodemográficas	Femenino		Masculino		Ambos géneros	
	<i>n_i</i>	%	<i>n_i</i>	%	<i>n_i</i>	%
Edad						
17 a 20	59	37.6	50	32.7	109	35.2
21 a 25	93	59.2	88	57.5	181	58.4
26 a 30	4	2.5	12	7.8	16	5.2
> 30	1	0.6	3	2.0	4	1,3
Procedencia						
Rural	45	28.7	56	36.6	101	32.6
Urbano	112	71.3	97	63.4	209	67.4
Estado civil						
Soltero	143	91.1	145	94.8	288	92.9
Casado	0	0	1	0.7	1	0.3
Conviviente	14	8.9	7	4.6	21	6.8
Religión						
Católico	110	70.1	94	61.4	204	65.8
Evangélico	30	19.1	27	17.6	57	18.4
Adventista	7	4.5	8	5.2	15	4.8
Otro	10	6.4	24	15.7	34	11
Total	157	100	153	100	310	100

Fuente: Cuestionario elaborado por autora.

En la Tabla 1, se observa las características sociodemográficas de los estudiantes universitarios donde 58.4% están comprendidos entre las edades de 21 a 25 años, 35.2% de 17 a 20 años y 6.5% de 26 años a más.

Los resultados encontrados son consistentes con los de Guevara L. (39), quien encontró que el 97,5% de los participantes eran jóvenes, y los de Sebastián *et al.* (30) concluyeron que el 53,3% tenía una edad promedio de 20-25 años, mientras que Córdova M. (34) encontró un 42,3% 18-23 años y un 51% 24 años. 29 y 6,7%. más de 30 años.

Según la OPS la esperanza de vida está aumentando, por lo que ahora tenemos un perfil epidemiológico diferente al del siglo pasado, influenciado por la incidencia y prevalencia de enfermedades crónicas no transmisibles (ENT) con aparición temprana y muerte prematura (1). Este panorama sugiere que en el futuro habrá un aumento de la población geriátrica y con ella un aumento de las comorbilidades que derivan en enfermedades crónico degenerativas donde puede ser necesario un trasplante de órganos para mejorar su calidad de vida (13).

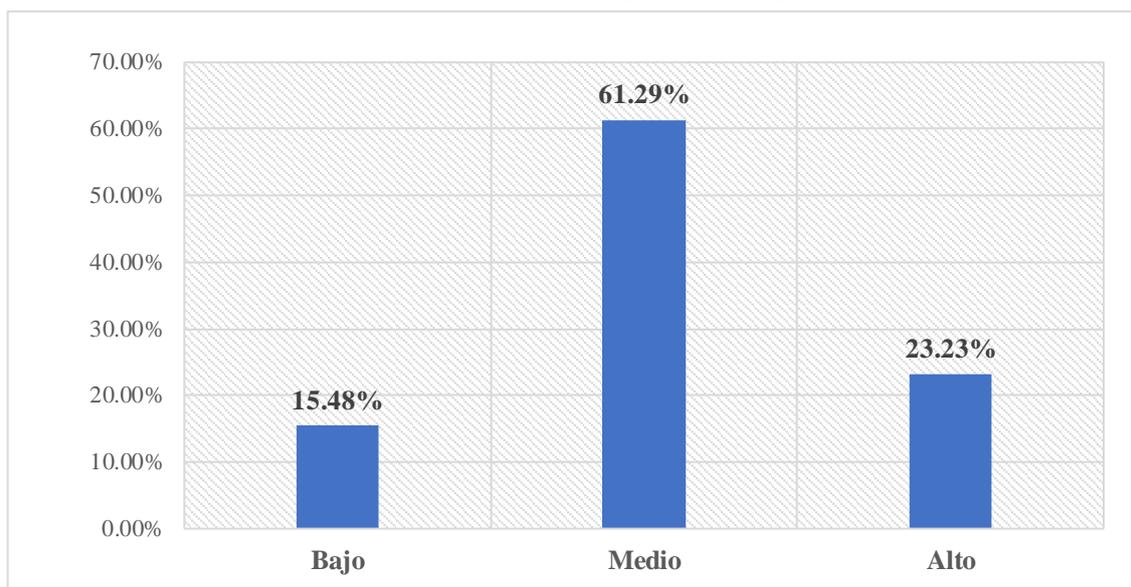
Nuestra población estudiantil relativamente joven está expuesta a una serie de factores sociales que pueden influenciar en su decisión de ser un potencial donador de órganos, por lo que es necesario brindar todas las facilidades para que accedan a una información real, siendo clave para la mejora de sus conocimientos y toma de decisiones, pues el período crítico para la formación de actitudes ocurre entre las edades de 12 y 30 años, y es importante influir en la familia, los compañeros, la educación, etc. (54).

Según el género, encontramos que en los estudios de Marván (29) y Montero (28) donde el grupo de estudio en su mayoría eran mujeres aunque si bien es cierto en el nuestro también predominaron las mujeres era muy escasa la diferencia con los varones. En cuanto al lugar de procedencia, el 67,4% son de zona urbana y el 32,6% de zona rural. Según el estado civil, 92,9% son solteros, 6,8% vive en pareja. Y según la religión, el 65,8% profesan ser católicos y 18,4% evangélicos.

Los resultados concuerdan con los de Guevara L. (39) quien encontró que 63,6% de los participantes provienen de la zona rural, 60,2% profesan la religión católica. Del mismo modo, concuerdan con el estudio de Córdova M. (34) quien concluye que 46,2% son solteros, 30,8% casados y 23,1% convivientes.

Debido a que son jóvenes, solteros y católicos, participan activamente en eventos sociales y, por lo tanto, es más probable que estén expuestos a sufrir una serie de incidentes y accidentes que pueden provocarles daño cerebral y que, si su DNI evidenciara la SI donación de órganos, el órgano se extraería para su uso posterior en trasplantes a otros pacientes que se encuentran en lista de espera de un órgano.

Gráfico 1. Nivel de conocimiento en estudiantes de la Universidad Nacional de Cajamarca sobre la donación y trasplante de órganos. 2020.



Fuente: Cuestionario “Conocimientos y actitudes en estudiantes de la Universidad Nacional de Cajamarca sobre la donación y trasplante de órganos, 2020”

El gráfico 1, muestra que 61.29 % de los estudiantes de la Universidad Nacional de Cajamarca tienen un conocimiento medio en relación a donación y trasplante de órganos, 23.23% conocimiento alto y 15.48% bajo.

Nuestros resultados coinciden con los estudios de Córdova M. (34) donde encontró que 74% presentaban un nivel medio y un 25% bajo en conocimientos sobre donación y trasplante de órganos. Igualmente, con los de Loja C. (32), quien halló que 49% tiene nivel medio y 28% bajo de conocimientos sobre el tema. Asimismo, Aniceto *et al.* (35), encontraron que 57.1% de los entrevistados, tenía un nivel de conocimiento bajo, 38.6% un nivel medio y solo 4.3% un nivel alto; que a pesar de que los estudios realizados son en estudiantes e internos pertenecientes a carreras afines a Salud, como por ejemplo Enfermería; todos muestran en general un nivel de conocimiento medio – bajo, siendo mínimo el nivel alto, lo que pone en evidencia la falta de énfasis del tema en la formación universitaria.

El conocimiento juega un papel importante al momento de decidir y aceptar ser donante, y al ser un proceso progresivo y gradual, refleja la capacidad del individuo para manejar alguna situación específica de acuerdo a sus condiciones sociales como creencias, experiencias y perspectivas, siendo la mayoría adquirido e influenciado por el instinto y percepción personal. Al tener un nivel de conocimiento medio-bajo, se debe reforzar y

fundamentar la información referente a la donación y trasplante de órganos, de manera metódica y objetiva con la finalidad de presentar y mejorar la situación actual de los estudiantes universitarios en cuanto a conocimientos acerca del tema; quienes en su mayoría presentan un conocimiento basado en sus experiencias y percepciones, lo que perjudica la situación actual referente a la donación y trasplante de órganos en nuestro país.

En cuanto a la información recibida sobre donación, trasplante y bases legales (ANEXO IX), 55.48% presentan un conocimiento medio y 8.06% bajo, al no tener un concepto claro acerca de que es la donación de órganos, cuáles son sus requisitos, los tipos de donantes, cuantas vidas puede salvar un donante, los procesos, pruebas y contraindicaciones a las que se somete, quedando una brecha amplia a corregir y mejorar.

En cuanto a información sobre trasplante, el 60.97% tienen conocimiento medio y 18.71% bajo al no definir correctamente un trasplante de órganos, el proceso del trasplante y que órganos se pueden trasplantar tanto en vida o en estado cadavérico; y en cuanto a la información sobre bases legales 53.23% con conocimiento medio y 24.84% con conocimiento bajo, deduciendo que la mayoría de entrevistados desconocen el marco legal y organizaciones encargadas.

Al tener un conocimiento medio-bajo, los estudiantes universitarios tienen una información escasa de donación y trasplante de órganos imposibilitándolos a tener una cultura de donación voluntaria y altruista de órganos y tejidos y no reconocer la importancia de esta práctica para mejorar la salud y salvar vidas. Dada la situación debe incorporarse en la formación académica contenidos de manera obligatoria en instituciones educativas públicas y privadas colocando énfasis en carreras afines a Salud.

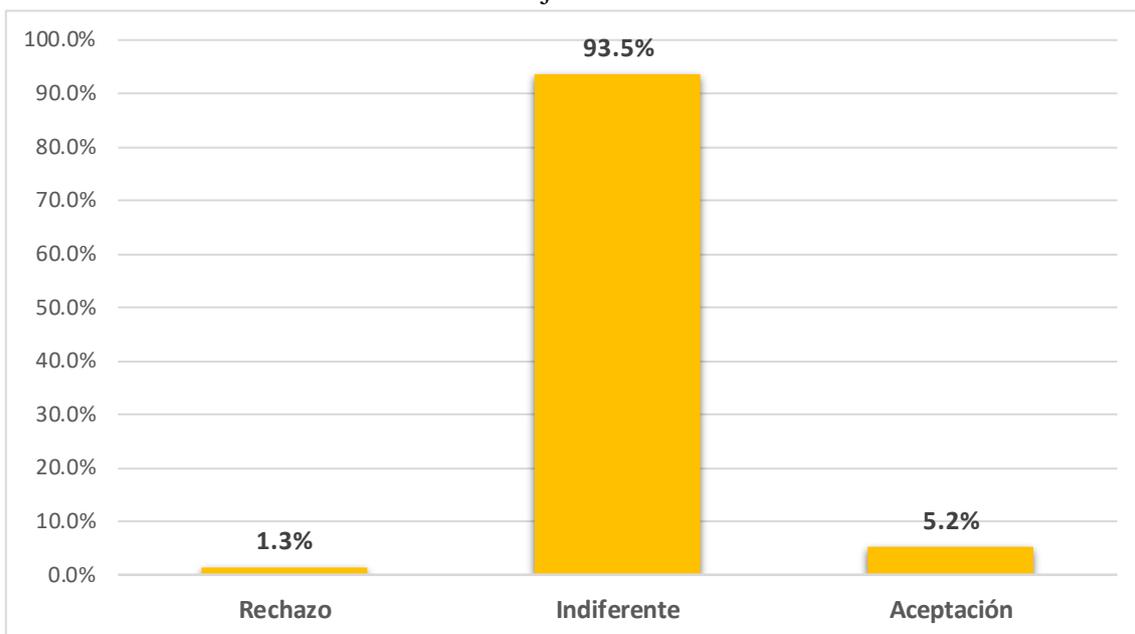
Por otro lado, nuestro estudio difiere con la investigación de Tumbalobos *et al.* (33) quienes obtuvieron que 59.9% poseen un nivel bueno, un 20.35% nivel regular y 19.8% nivel de conocimiento malo, esto probablemente vinculado a que los entrevistados pertenecieron solo a la Facultad de Ciencias de la Salud, que por su misma formación y carrera universitaria tienen acceso a una información clara y consistente referente al tema de donación y trasplante de órganos.

Al evaluar conocimientos según Facultad (ANEXO X) en todas predominó el nivel bajo y medio sobresaliendo la Facultad de Ingeniería con 3,87% y 13,54% respectivamente, seguida por CECA (0.96% y 10.96%) y Educación (0.96% y 9.35%). Los estudiantes del

resto de facultades predominan el nivel de conocimiento bajo y medio con cifras inferiores a las facultades antes mencionadas.

Situación preocupante, mucho más cuando los resultados arrojan conocimientos bajo y medio también en las carreras de Medicina (2.89%) y Ciencias de la Salud (7.09%), en donde por la característica de la carrera se esperaba un resultado mejor; porque a pesar de que en su formación académica reciben algún tipo de información referente al tema, no es suficiente para mejorar su calidad de conocimientos e influir en su actitud hacia la donación y trasplante de órganos.

Gráfico 2. Actitud hacia la donación y trasplante de órganos de los estudiantes de la Universidad Nacional de Cajamarca 2020.



Fuente: Cuadro de “Proposiciones para determinar actitudes en estudiantes de la Universidad Nacional de Cajamarca sobre la donación y trasplante de órganos, 2020”

El 93.5% de los encuestados presentan una actitud indiferente, y 1.3% actitud de rechazo, lo que dificulta más el acto de donar algún órgano impidiendo mejorar la calidad de vida de los pacientes en lista de espera.

Las actitudes hacia la donación y el trasplante de órganos juegan un papel importante, ya que influyen directamente en la disposición a donar y, a su vez, en las tasas de trasplante, siendo así, que la mayoría de nuestra población en estudio al encontrarse en el periodo crítico para la formación de actitudes que ocurre entre las edades de 12 y 30 años; está siendo formada por situaciones sociales que van experimentando a lo largo de su vida, dejándose llevar por modelos e imitaciones. Asimismo, se ve influenciada por cuanto conoce, el interés que tiene y sus valores inculcados, es así que, la familia, los compañeros, la educación, y eventos sociales juegan un rol importante para que al final de este período, las actitudes alcancen un nivel bastante estable y sostenido.

Al encontrar una actitud de indiferencia en la mayoría de estudiantes universitarios, se refleja la necesidad de información, promoción y concientización acerca de la donación y trasplante de órganos, para minimizar así los mitos e ideas equivocadas que se genera en la población como por ejemplo, si en caso declararan ser donadores consideran estar en peligro en ciertas situaciones de emergencia dejándoles morir para la extracción de sus

órganos en lugar de tratar de salvar sus vidas; temen que sigan con vida en la Unidad de Cuidado Intensivos y se les extraiga sus órganos o extraer otra parte de su cuerpo que no autorizado, y puedan quedar desfigurados. Una cultura propia de su cosmovisión que se va transmitiendo entre familiares, amigos y conocidos, generando así una actitud indiferente o negativa hacia la donación y trasplante de órganos. Mismos resultados hallados en la investigación de Sebastián et al. (30) y Matamoros et al. (31) donde el 48% no quiere hacerlo porque teme que le quiten sus órganos antes de morir y 42% por temor que el cuerpo fuera dañado o deformado durante el proceso.

Concuerdan con los estudios de Guevara L, Ramos J (38), Aniceto E, et al. (35) y Tumbalobos et al. (33), quienes reportan el predominio de la actitud de indiferencia en 71,2%, 66%, 68,6% y 66,9% respectivamente, siendo evaluados profesionales de la Facultad de Ciencias de la Salud. A su vez difiere de López et al. (36), donde el nivel de aceptación fue de 85.3% y 14.7% de rechazo, tomando en cuenta que evaluaron una población más joven a otros estudios.

La aceptación de ser donante es un proceso complejo que requiere un sistema de salud bien organizado, información adecuada y la motivación de las personas involucradas en el proceso (73). Actualmente encontramos una población que con el pasar del tiempo se ha dejado llevar de comentarios y juicios negativos tenemos como resultado una actitud de indiferencia frente a la donación y trasplante de órganos, no obstante, ésta se puede revertir a través de la información y promoción del tema. Nuestro país cuenta con los medios y leyes que protegen la donación y trasplante de órganos, sin embargo, este es un tema al que los ciudadanos no le prestan suficiente atención, debido a varios factores mencionados anteriormente, obteniendo así un déficit severo de donadores y divulgadores de la donación.

En cuanto a la actitud de los estudiantes universitarios hacia la donación y trasplante de órganos según componentes (ANEXO XI), observamos que, para el componente cognitivo referida al conocimiento y su relación con las creencias o pensamientos, 85,48% tiene una actitud indiferente; en el componente afectivo referido a los sentimientos 91,94% es indiferente y 4,84% de rechazo; en el componente conductual centrado en los comportamientos y actitudes, un 59,03% de estudiantes tienen una actitud indiferente y 2,90% tienen una actitud de rechazo frente a la donación y trasplantes de órganos. Nuestros resultados concuerdan con Ramos J. (38), donde obtuvo que la actitud

de los estudiantes hacia la donación de órganos en el aspecto cognitivo es indiferente en un 70,4%. en la dimensión afectiva 60,2% tienen una actitud de indiferencia y 23,5% de rechazo, y en la dimensión conductual, 58,2%, tienen una actitud de indiferencia y 21.4% de rechazo.

Al unificar estos tres componentes no siempre se logra una congruencia, es decir puede que alguno de los participantes piense favorablemente sobre la donación y trasplante de órganos (cognitivo) y sentirse bien al saberlo (afectivo) pero dice que no (conductual) y expresa su voluntad en su DNI, no siendo coherente con sus ideas y afecto, no existiendo relación entre lo que dicen y hacen.

Al realizar la medición de la actitud según las Facultades (ANEXO XII) encontramos que las actitudes de los estudiantes hacia la donación y el trasplante de órganos eran indiferentes. El 21,61% de ellos pertenecen a la Facultad de Ingeniería. El 15,48% pertenecen a la Facultad de CECA y 12,58% pertenecen a la Facultad de Educación. Resultados similares se han obtenido en el resto de facultades, esto conduce al reconocimiento de la influencia de los determinantes sociales en la formación de actitudes negativas e indiferentes entre los estudiantes. También existe la necesidad de mejorar la aportación de conocimientos sobre estos temas durante la formación universitaria y porque no, la inclusión del tema en la malla curricular del plan de estudios de las carreras afines a Salud.

Escenario preocupante para las carreras de Medicina y Ciencias de la Salud, quienes deberían estar concientizados con el tema y más aún cuando desempeñan un papel importante y sustancial en la promoción y prevención de enfermedades, que a pesar de estar siendo formados como personal de salud, no existe aún la cultura de donación, siendo necesario la sensibilización, ya que, si el profesional de salud no muestra una actitud de aceptación hacia la donación, el resto de la población tampoco lo hará. Por ello, las actitudes positivas o negativas transmitidas por el personal de salud influyen de manera significativa en las familias peruanas, quienes en su mayoría muestran su negatividad y no respetan la decisión del donador, esto frustra todo el proceso, repercutiendo en la pérdida de varios órganos que podrían ser trasplantados a pacientes en lista de espera.

Tabla 2. Relación del nivel de conocimientos y actitud sobre la donación y trasplante de órganos en estudiantes de la Universidad Nacional de Cajamarca en el año 2020

Variables	Conocimiento	Actitud
	1	,085
Conocimiento	Coef. de Correlación	
	Sig. (bilateral)	0,135
	N	310
Actitud	Coef. de Correlación	,085
	Sig. (bilateral)	0,135
	N	310

Regla de decisión: si $p < 0,05$ se rechaza la hipótesis nula; si $p > 0,05$ se acepta la hipótesis nula (ANEXO XIII)

Entonces, dados los datos de la Tabla 2, Spearman tiene una significancia $p = 0,135 > 0,05$. Por lo tanto, se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis general. Es decir, que no existe una relación significativa entre conocimientos y actitud sobre la donación y trasplante de órganos en estudiantes de la Universidad Nacional de Cajamarca en el año 2020; hallazgos similares a los estudios de López *et al.* (36) y Aniceto *et al.* (35) quienes no encontraron correlación entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia la donación de órganos. Pero difiere con Chávez A. (37) y Guevara L. (39), también con Córdova M. (34) y Tumbalobos *et al.* (33) quienes encontraron una relación directa y significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes del alumnado hacia la donación y el trasplante de órganos.

Hoy en día, nadie está libre de necesitar en algún momento de su vida un trasplante, por lo que es fundamental que la población en general se involucre en el acto de donación y trasplante de órganos, para salir de los estereotipos que se ve reflejada en la baja tasa de donación en nuestro país y la actitud negativa e indiferente de muchas familias para con los pacientes que se encuentran en la lista de espera de algún órgano para seguir sobreviviendo. Por otro lado, el Ministerio de Salud debe enfatizar proyectos, programas y leyes que garanticen el cumplimiento acerca de la decisión del donante mediante el DNI. Asimismo, los profesionales de la salud deberían ser los primeros en registrarse como potenciales donadores dando el modelo a seguir a la población.

Es así que observamos en la Tabla 3 (ANEXO IX) los resultados, en cuanto al registro en DNI sobre donación de órganos, 47.1% de los estudiantes, registra la no donación de órganos; 35.5% no especifica; 42% de mujeres y 52.3% de varones registra no donación de órganos; 39.5% de mujeres y 31.4% de hombres, no especifica donación de órganos.

Realidad no ajena a nivel nacional, donde de los 24 millones de peruanos mayores de 18 años, solo 3,5 millones dijeron que sí a la donación de órganos y tejidos en su DNI, según reportó RENIEC. El informe también indicó que 20.151.405 ciudadanos peruanos respondieron "no" a la donación de órganos en el DNI, y 2.566.393 grupos no especificaron su decisión de donación de órganos, lo que tiene un gran impacto en la tasa de donación. Comparando cifras de los últimos años, solo el 13% de los adultos ha registrado y manifestado su voluntad de donar órganos. Cabe resaltar que la decisión voluntaria de donar órganos y tejidos puede salvar hasta nueve vidas por donante (20).

Situación preocupante para la salud de la población que se encuentra en lista de espera de un trasplante de órgano porque al tener esta cultura negativa sobre donación de órganos imposibilita a los pacientes crónicos a continuar viviendo. Además, se observa, que las mujeres tienen una mayor predisposición hacia la donación de órganos en comparación a los varones, esto puede deberse a las relaciones sociales que crean las mujeres con su entorno y su prójimo en el día a día, siendo más consciente de las necesidades del otro, generando así un deseo de satisfacción al momento de compartir un órgano de manera desinteresada, en cambio los varones son más reacios y egoístas con su entorno, prefiriendo más su bienestar propio.

Según la Gerencia de Procura y Trasplante de EsSalud, al presente hay cerca de 7 000 pacientes en el país que necesitan órganos y tejidos para vivir. De estos, los riñones es el que más se trasplanta (19). Puesto que la enfermedad renal crónica pone a los pacientes en la etapa final en la que necesitan el apoyo de máquinas de diálisis para seguir viviendo; seguidamente está el trasplante de hígado que debido a enfermedades hepáticas que prevalecen a nivel mundial solo 200 o 300 personas son elegidas para trasplante; y en menor proporción se encuentra el trasplante de corazón y pulmones (79). Sin embargo, también existen tejidos muy demandados, como la córnea, ya que muchas personas padecen enfermedades graves que conducen a la ceguera prematura, Casi de igual magnitud encontramos personas que tienen algún tipo de neoplasia en la sangre, y reciben un trasplante de médula ósea (79).

Estos resultados coinciden con la investigación de Aniceto *et al.* (35) donde el porcentaje de aceptación de donación de órganos es menor al de rechazo, siendo 31.4% y 68.6% respectivamente. Pero difiere con los Padilla *et al.* (20) donde un 90.8% respondieron que sí donarían órganos al morir y solo el 9.2% respondió que no, y también con los de Sebastián *et al.* (30) quien obtuvo que el 74% de los participantes donará sus órganos y el 41% lo haría por compensación; así como del 26% que no donaría sus órganos, el 48% no lo haría por miedo a donar antes de morir.

La nueva Ley N° 31756, promulgada por el estado peruano que fomenta la donación de órganos y tejidos de donante fallecidos para un posterior trasplante para fines terapéuticos, estipula que "todo ciudadano es libre de hacer constar en su DNI una declaración de que NO desea ser donante de órganos o tejidos, sin embargo, puede revocar esto en cualquier momento (73). Sin embargo, podemos deducir que a la mayoría de peruanos ni siquiera se le ha preguntado sobre esta decisión, y en el peor de los casos ha sido decidido por el personal de RENIEC quienes aún no cuentan con la preparación suficiente para abordar el tema.

Tanto en hombres como mujeres, la cultura de donación y trasplante de órganos es escasa y lamentable, sobre todo porque está influenciada mayormente por la desinformación, la falta de recursos y muchos mitos. Por otro lado, las enfermedades en nuestro país van en aumento y junto con ella sus comorbilidades; incrementado la demanda de donantes de órganos ya que actualmente hay carencia de los mismos.

Por lo que es muy importante promover la donación y trasplante de órganos, ya que brinda la oportunidad de sustituir un "NO" por un "SI" en el DNI, permitiendo que sus órganos sean utilizados por personas que padecen enfermedades terminales. Asimismo, evidencia una expresión pública de la disposición a donar, lo que debe ser respetada por la familia quien influye en la situación final del donante, siendo necesario así comunicar el deseo de convertirse en donante (80).

CONCLUSIONES

En base a los resultados, se llegó a las siguientes conclusiones:

- No existe una relación significativa entre conocimientos y actitud sobre la donación y trasplante de órganos en estudiantes de la Universidad Nacional de Cajamarca en el año 2020, considerando que en la prueba de hipótesis se tuvo un nivel de significancia mayor a 0,05. Es decir, que el conocimiento del tema, no afecta las actitudes que se tengan sobre el mismo.
- Las características sociodemográficas de los estudiantes de la Universidad Nacional de Cajamarca, muestran que se encuestaron tanto a hombres como mujeres casi en el mismo porcentaje; predominando el grupo etario de 21 a 25 años, seguido de 17 a 20 años; la mayoría proceden del medio urbano; en su mayoría solteros y católicos.
- Los estudiantes de la Universidad Nacional de Cajamarca acerca de la donación y trasplante de órganos tienen un nivel medio de conocimientos y una actitud indiferente, tanto a nivel cognitivo, afectivo, exceptuando el nivel conductual.

RECOMENDACIONES

A la Dirección Regional de Salud:

- La realización de campañas de difusión y sensibilización sobre donación y trasplante de órganos a la colectividad en general, y en especial a las personas que han cumplido los 18 años y están cerca a obtener su Documento Nacional de Identidad, para que decidan si aceptan donar sus órganos.

A la Oficina de Bienestar Universitario de la Universidad Nacional de Cajamarca:

- Difundir conocimientos e importancia sobre donación de órganos, a los estudiantes de las diferentes facultades.

A la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca:

- Promocionar el tema sobre donación y trasplante de órganos dirigida a la población estudiantil universitaria, de modo que se encuentren informados y se promueva la donación de órganos.
- Incentivar las investigaciones a los estudiantes de Enfermería relacionadas con donación y trasplante de órganos.
- Proyectarse a la comunidad estudiantil a nivel primario y secundario con temas relacionados a donación de órganos desde los primeros años de edad, crear consciencia y formar futuros ciudadanos solidarios comprometidos con su salud y la de otros.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Panamericana de la Salud Enfermedades no transmisibles - OPS/OMS | [Internet]. [citado 12 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/enfermedades-no-transmisibles>
2. Aubert O, Yoo D, Zielinski D, Cozzi E, Cardillo M, Dürr M, et al. COVID-19 pandemic and worldwide organ transplantation: a population-based study. *Lancet Public Health*. octubre de 2021;6(10):e709-19.
3. MamaniLimach RE, Gamarra Berna F, Chacon Chise ME. Eficacia del Programa Educativo “Donante de vida” para mejorar conocimientos y actitudes hacia la donación de órganos en estudiantes de una universidad privada confesional. *Apunt Univ* [Internet]. 25 de septiembre de 2017 [citado 19 de enero de 2020];7(2). Disponible en: <http://apuntesuniversitarios.upeu.edu.pe/index.php/revapuntes/article/view/170>
4. De Freitas RA, Dell’-Agnolo CM, Benguella EDA, Blanco Donoso LM, Ferreira EC, Pelloso SM, et al. Diagnóstico de muerte encefálica en víctimas de accidentes: análisis del proceso. *Enferm Glob*. 27 de marzo de 2018;17(2):107-30.
5. OMS. Traumatismos causados por el tránsito [Internet]. [citado 19 de julio de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/road-traffic-injuries>
6. Peden M (ed), Scurfield R (ed), Sleet D (ed), Mohan D (ed), Hyder AA (ed), Jarawan E (ed), et al. Informe mundial sobre prevención de los traumatismos causados por el tránsito. *Publ Científica Téc* [Internet]. 2004 [citado 26 de septiembre de 2021]; Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/726>
7. Análisis epidemiológico de las lesiones causadas por accidentes de tránsito en el Perú, 2013 [Internet]. [citado 26 de septiembre de 2021]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/321118-analisis-epidemiologico-de-las-lesiones-causadas-por-accidentes-de-transito-en-el-peru-2013>
8. Hospital Regional Docente de Cajamarca [Internet]. [citado 26 de septiembre de 2021]. Disponible en: <http://www.hrc.gob.pe/portal/mn/177>
9. RedacciónRPP. COVID-19: ¿Puedo donar sangre después de superar la infección por SARS CoV-2? | RPP Noticias [Internet]. 2021 [citado 12 de julio de 2021]. Disponible en: <https://rpp.pe/vital/salud/covid-19-puedo-donar-sangre-despues-de-superar-la-infeccion-por-sars-cov-2-noticia-1342126>
10. Minsa aprueba norma técnica de salud para optimizar la donación de órganos y tejidos humanos [Internet]. [citado 30 de junio de 2021]. Disponible en: <https://elperuano.pe/noticia/123378-minsa-aprueba-norma-tecnica-de-salud-para-optimizar-la-donacion-de-organos-y-tejidos-humanos>
11. Perfil del paciente traumático grave ingresado en una UCI: análisis de riesgos: estudio epidemiológico en una Unidad de Neuropolitraumatología [Internet]. [citado 19 de enero de 2020]. Disponible en: <https://docta.ucm.es/handle/20.500.14352/48894>

12. La población mundial sigue en aumento, aunque sea cada vez más vieja | Noticias ONU [Internet]. 2019 [citado 02 de marzo de 2020]. Disponible en: <https://news.un.org/es/story/2019/06/1457891>
13. Martí Manyalich V. Evolución del procuramiento de órganos en el mundo. Rev Médica Clínica Las Condes. marzo de 2010;21(2):145-51.
14. Beltrán DB. La Organización Nacional de Trasplantes presenta su balance de actividad en 2019 [Internet]. Pacientes en Buenas Manos. 2020 [citado 19 de enero de 2020]. Disponible en: <https://www.pacientesenbuenasmanos.com/la-organizacion-nacional-de-trasplantes-presenta-su-balance-de-actividad-en-2019/>
15. Tello-Rodriguez I. Actitudes y conocimientos frente a la donación de órganos y tejidos. CASUS Rev Investig Casos En Salud. 19 de septiembre de 2017;2(2):82-8.
16. infobae [Internet]. [citado 18 de junio de 2023]. La otra crisis que creció en pandemia: la falta de donantes de órganos en el Perú. Disponible en: <https://www.infobae.com/america/peru/2022/05/30/la-otra-tesis-que-crecio-en-pandemia-la-falta-de-donantes-de-organos-en-el-peru/>
17. Reniec: solo 3 millones y medio de peruanos dijeron sí a la donación de órganos en su DNI [Internet]. [citado 02 de junio de 2023]. Disponible en: <https://elperuano.pe/noticia/213419--reniec-solo-3-millones-y-medio-de-peruanos-dijeron-si-a-la-donacion-de-organos-en-su-dni>
18. EsSalud - Programa Nacional de Trasplante [Internet]. [citado 20 de enero de 2020]. Disponible en: <https://ww1.essalud.gob.pe/trasplanteweb/mitos.html>
19. Callañaupa Mescoco J. Relación entre el nivel de conocimientos y actitudes hacia la donación de órganos y tejidos de estudiantes de enfermería de la UNMSM, 2011. Univ Nac Mayor San Marcos [Internet]. 2012 [citado 20 de enero de 2020]; Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/1300>
20. Padilla-Cuadra JI, Mora-Chacón P, Monge-Fallas A, Rodríguez-Barquero R. Actitudes y conocimientos sobre la donación de órganos, trasplante y muerte cerebral en estudiantes de ciencias de la salud. Acta Médica Costarric. 2015;57(4):179-83.
21. Palacios V. Diario El Tiempo Piura. 2019 [citado 19 de enero de 2020]. Piura entre las regiones que más permiten la donación de órganos en Perú. Disponible en: <https://eltiempo.pe/detail/piura-donacion-organos-peru-mp>
22. GESTIÓN N. Gestión. NOTICIAS GESTIÓN; 2019 [citado 19 de enero de 2020]. Reniec: Tasa de donantes de órganos permanece estancada desde hace siete años | PERU. Disponible en: <https://gestion.pe/peru/reniec-tasa-donantes-organos-permanece-estancada-siete-anos-267905-noticia/>
23. Redacción EC. Reniec: solo 3 millones de peruanos están dispuestos a donar sus órganos. El Comercio [Internet]. 23 de mayo de 2019 [citado 19 de enero de 2020]; Disponible en: <https://elcomercio.pe/peru/reniec-3-millones-peruanos-dispuestos-donar-organos-noticia-638037-noticia/?ref=ecr>
24. Huamani Contreras AY, Romero Matute SC. Relación entre nivel de conocimiento y actitud sobre donación de órganos en adolescentes de la Institución Educativa Juan Guerrero Quimper. Univ Ricardo Palma [Internet]. 2013 [citado 21 de enero de 2020]; Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/340>

25. De Frutos M. Concienciación para la donación [Internet]. [citado 07 de febrero de 2020]. Disponible en: <https://www.revistanefrologia.com/es-pdf-X0211699599011603>
26. Castañeda Millán D, Alarcón F, Ovalle D, Martínez C, González L, Burbano Perea L, León KJ, López García LF, Yaya J, Lozano Márquez E. Rev. Fac. Med. 2014; 62:17-25. Actitudes y creencias sobre la donación de órganos en Colombia: ¿Dónde se deben enfocar los esfuerzos para mejorar las tasas nacionales de donación? - PDF Descargar libre [Internet]. [citado 05 de febrero de 2020]. Disponible en: <https://docplayer.es/15406739-Actitudes-y-creencias-sobre-la-donacion-de-organos-en-colombia-donde-se-deben-enfocar-los-esfuerzos-para-mejorar-las-tasas-nacionales-de-donacion.html>
27. Romero Medina EV. Conocimiento y actitudes sobre la donación y trasplante de órganos, en los estudiantes de la Carrera de Enfermería de la Universidad Nacional de Loja. [Internet] [bachelorThesis]. 2018 [citado 08 de agosto de 2020]. Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec//handle/123456789/20633>
28. Montero Salinas A, Martínez-Isasi S, Fieira Costa E, Fernández García A, Castro Dios DJ, Fernández García D, et al. Conocimientos y actitudes ante la donación de órganos de los profesionales sanitarios de un hospital de tercer nivel. Rev Esp Salud Pública [Internet]. 2018 [citado 08 de agosto de 2021];92. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1135-57272018000100205&lng=es&nrm=iso&tlng=es
29. Marván ML, Orihuela Cortés F, Álvarez del Río A. General Knowledge and Attitudes Toward Organ Donation in a Sample of Mexican Medical and Nursing Students. [citado 08 de agosto de 2021]; Disponible en: <https://revistas.urosario.edu.co/xml/562/56263561002/index.html>
30. Sebastián-Ruiz MJ, Guerra-Sáenz EK, Vargas-Yamanaka AK, Barboza-Quintana O, Ríos-Zambudio A, García-Cabello R, et al. Actitud y conocimiento sobre donación de órganos de estudiantes de medicina de una universidad pública del noreste de México. Gac México. 5 de diciembre de 2017;153(4):69.
31. Matamoros M, Castillo B, Alvarado D. Conocimientos, actitudes y creencias sobre donación y trasplante en Honduras. Rev Cienc Forenses Honduras. Vol. 3(1):2-9.
32. Loja Delgado C. Nivel de conocimiento y actitud sobre la donación de órganos en estudiantes de los tres últimos ciclos de estudio de enfermería de una universidad privada, Los Olivos – 2019 [Internet]. 2019. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UUPN_c3661f10aa5e69a9c0ae5ffd4e5c6983/Details
33. Tumbalobos Rojas JL, Juárez Altamirano RR. “Conocimiento y actitud sobre donación de órganos y tejidos en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud - UNSCH, Ayacucho, 2018”. Univ Nac San Cristóbal Huamanga [Internet]. 2019 [citado 08 de agosto de 2021]; Disponible en: <http://repositorio.unsch.edu.pe/handle/UNSCH/3828>
34. Cordova Luna MA. Actitudes y Conocimiento sobre Donación y Trasplante de Órganos. Universidades Ciudad de Piura, 2017. Univ San Pedro [Internet]. 6 de

- marzo de 2020 [citado 08 de agosto de 2021]; Disponible en: <http://repositorio.usanpedro.edu.pe/handle/USANPEDRO/14972>
35. Aniceto Rivera E, Narcizo Chávez L. Relación entre nivel de conocimiento y actitud sobre donación de órganos en los alumnos de 4to año Facultad de Enfermería «UNHEVAL» Huánuco 2018 [Internet]. [citado 08 de agosto de 2021]. Disponible en: <https://library.co/document/zlgmerry-relacion-conocimiento-donacion-organos-facultad-enfermeria-unheval-huanuco.html>
 36. López Orihuela C, Quispe Erique AA. Conocimientos y actitudes sobre donación de órganos en estudiantes de la Institución Educativa San José, Jauja, 2017. Univ Peru Unión [Internet]. 12 de febrero de 2018 [citado 19 de julio de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/997>
 37. Chávez Prado AC. Relación entre el nivel de conocimiento y actitud frente a la donación de órganos en internos de medicina Cajamarca 2022. Univ Nac Cajamarca [Internet]. 2022 [citado 08 de agosto de 2020]; Disponible en: <http://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/5284>
 38. Ramos Guevara JH. Actitud frente a la donación de órganos en adolescentes de la Institución Educativa Ramón Castilla y Marquesado N° 16001- Jaén, 2020. Univ Nac Cajamarca [Internet]. 7 de abril de 2022 [citado 12 de diciembre de 2022]; Disponible en: <http://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/4716>
 39. Delgado DC, Guerrero LG. Conocimientos y actitudes hacia la donación de órganos en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Autónoma de Chota. FACSALUD-UNEMI. 7 de junio de 2021;5(8):5-15.
 40. V. Ramírez A. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. An Fac Med. septiembre de 2009;70(3):217-24.
 41. Martínez Rey MA. El conocimiento: Su naturaleza y principales herramientas para su gestión. Encuentros Multidiscip. 2010;12(36):2-17.
 42. Segarra Ciprés M, Bou Llusar JC. Concepto, tipos y dimensiones del conocimiento: configuración del conocimiento estratégico. Rev Econ Empresa. 2004;22(52):175-96.
 43. Villegas MM, González FE. La construcción del conocimiento por parte de estudiantes de educación superior: Un caso de futuros docentes. Perfiles Educ. enero de 2005;27(109-110):117-39.
 44. Scribd [Internet]. [citado 14 de febrero de 2020]. Gestion Del Conocimiento - Valhondo Solano, Domingo | PDF | Empirismo | Verdad. Disponible en: <https://es.scribd.com/doc/165775318/Gestion-Del-Conocimiento-Valhondo-Solano-Domingo>
 45. Portal Briones ADC. Conocimiento y práctica de las madres de niños y niñas de 6 a 11 meses sobre alimentación complementaria. Centro de Salud Pachacutec 2018. Univ Nac Cajamarca [Internet]. 2020 [citado 14 de febrero de 2020]; Disponible en: <http://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/3728>
 46. Navarro Alvarez ME, Lopez Vasquez AI. Nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de la urbanización Las Palmeras – Distrito de Morales. periodo junio - setiembre 2012. Repos - UNSM [Internet]. 2012 [citado 11 de febrero de 2020]; Disponible en: <http://repositorio.unsm.edu.pe/handle/11458/2290>

47. Chavez Chappa MM. Nivel de conocimientos sobre donación de órganos en estudiantes de enfermería, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, Chachapoyas 2017. Univ Nac Toribio Rodríguez Mendoza Amazon - UNTRM [Internet]. 2018 [citado 14 de febrero de 2020]; Disponible en: <https://repositorio.untrm.edu.pe/handle/20.500.14077/1361>
48. Asignatura: Desarrollo de Habilidades para la Investigación Tema: Tipos de conocimiento - PDF Free Download [Internet]. [citado 26 de septiembre de 2021]. Disponible en: <https://docplayer.es/208740466-Asignatura-desarrollo-de-habilidades-para-la-investigacion-tema-tipos-de-conocimiento.html>
49. calameo.com [Internet]. [citado 26 de septiembre de 2021]. Los elementos del conocimiento en general. Disponible en: <https://www.calameo.com/read/00077649665767e69d64a>
50. Martínez AUC. Four Levels of Knowledge Related to Science. A Taxonomic Proposal. Cienc -Sum. 7 de marzo de 2017;24(1):83-90.
51. Huiman Chasquibol SL. Conocimiento y práctica del lavado de manos en Profesionales de Enfermería del Hospital General de Jaén, 2018. Univ Nac Cajamarca [Internet]. 2019 [citado 15 de febrero de 2020]; Disponible en: <http://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/3517>
52. ASALE R, RAE. «Diccionario de la lengua española» - Edición del Tricentenario. [citado 26 de septiembre de 2021]. actitud | Diccionario de la lengua española. Disponible en: <https://dle.rae.es/actitud>
53. Sedano IF, Landa SU, Zubieta EM, Rovira DP. Psicología social, cultura y educación [Internet]. Pearson Educación; 2004 [citado 26 de septiembre de 2021]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=5082>
54. Loayza Boullosa EC. Nivel de conocimientos y actitudes hacia métodos anticonceptivos en estudiantes de ciencias de la salud de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana, Iquitos, 2013. Univ Nac Amaz Peru [Internet]. 2013 [citado 11 de febrero de 2020]; Disponible en: <https://repositorio.unapiquitos.edu.pe/handle/20.500.12737/2074>
55. Aigner Aburto JM. Técnicas de medición por medio de escalas. 2008 [citado 15 de febrero de 2020]; Disponible en: <https://bibliotecadigital.udea.edu.co/handle/10495/2724>
56. Lagones Barona R. LAS ACTITUDES HACIA EL APRENDIZAJE EN LOS ESTUDIANTES DEL 3º GRADO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA «VÍCTOR RAUL HAYA DE LA TORRE» DE CCASAPATA - YAULI, HUANCAMELICA. 2017.
57. Briñol Turnes P, Falces Delgado C, Becerra Grande A. Actitudes. En: Psicología social, 2007, ISBN 978-84-481-5608-4, págs 457-490 [Internet]. McGraw-Hill USA; 2007 [citado 26 de septiembre de 2021]. p. 457-90. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2326785>
58. Curso: Ciencias Psicosociales I (2011) [Internet]. [citado 26 de septiembre de 2021]. Disponible en: <https://ocw.unican.es/course/view.php?id=25>
59. Hurtado Rosillo CK. Nivel de conocimientos sobre cáncer cervical actitudes y prácticas de prevención en mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de Salud

- Morro Solar Jaén 2018. Univ Nac Cajamarca [Internet]. 2019 [citado 17 de febrero de 2020]; Disponible en: <http://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/3519>
60. Tineo Canahualpa G, Cornejo Tasayco GA, Guardamino Vivas CL. Relación entre el nivel de conocimientos y actitudes hacia la donación de órganos en estudiantes de 5to de secundaria de una institución educativa Huancayo, octubre-2017. 2018 [citado 17 de febrero de 2020]; Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/3855>
 61. Khan Academy [Internet]. [citado 20 de febrero de 2020]. Tejidos, órganos y sistemas de órganos (artículo). Disponible en: <https://es.khanacademy.org/science/biology/principles-of-physiology/body-structure-and-homeostasis/a/tissues-organs-organ-systems>
 62. Definición.de [Internet]. [citado 20 de diciembre de 2022]. Donación - Definicion.de. Disponible en: <https://definicion.de/donacion/>
 63. Press E. Un donante de órganos puede ayudar a 55 personas [Internet]. Europa Press; 2015 [citado 20 de febrero de 2020]. Disponible en: <https://www.notimerica.com/sociedad/noticia-donante-organos-puede-ayudar-55-personas-20150328180255.html>
 64. Vázquez-Gómez M, Moreno-Contreras S. Donación de órganos y tejidos con fines de trasplante, lo que un médico en formación debe conocer. *Rev Mex Traspl.* 8 de octubre de 2018;7(2):59-64.
 65. Límaco Zelayaran JA. Actitud frente a la donación de órganos en los adolescentes de secundaria de la institución educativa 1213 La Gloria Ate Vitarte junio - 2017. Univ Priv S Juan Baut [Internet]. 2018 [citado 21 de febrero de 2020]; Disponible en: <http://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/20.500.14308/1819>
 66. Vélez Vélez E. Donación de órganos, una perspectiva antropológica. *Rev Soc Esp Enferm Nefrológica.* septiembre de 2007;10(3):19-25.
 67. Donación de órganos. En: Wikipedia, la enciclopedia libre [Internet]. 2023 [citado 20 de febrero de 2020]. Disponible en: https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Donaci%C3%B3n_de_%C3%B3rganos&oldid=152067118
 68. Bispo CR, Lima JC, Oliveira MLC. Doação de órgãos: uma perspectiva de graduandos de enfermagem. *Rev Bioét.* agosto de 2016;24(2):386-94.
 69. Díaz FJ de la T. Trasplantes en el S. XXI: una reflexión interdisciplinaria [Internet]. Universidad Pontificia Comillas; 2018 [citado 26 de septiembre de 2021]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=714231>
 70. P. Nacional de Trasplante | EsSalud [Internet]. [citado 19 de enero de 2020]. Disponible en: <http://www.essalud.gob.pe/p-nacional-de-trasplante/>
 71. Martín HNS, Navarro-Saldaña G, Jofré-Oliden I. Construcción de instrumento para evaluar factores asociados a la disposición hacia la donación de órganos. *Duazary.* 1 de enero de 2018;15(1):13-21.
 72. Lucas L, Dolores M. Manual sobre donación y trasplante de órganos, de Pascual Parrilla, Pablo Ramírez y Antonio Ríos (coords.). Editorial Arán, Madrid. 2008. Págs. 896. *Enferm Glob.* febrero de 2009;(15):0-0.

73. Ley que promueve la donación de órganos y tejidos para trasplante con fines terapéuticos-LEY-N° 31756 [Internet]. [citado 08 de junio de 2023]. Disponible en: <http://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/ley-que-promueve-la-donacion-de-organos-y-tejidos-para-trasp-ley-n-31756-2182356-5/>
74. Ley N° 28189 [Internet]. [citado 26 de septiembre de 2021]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/congreso-de-la-republica/normas-legales/3681367-28189>
75. Estudiante - Definición, etimología, origen y otros aspectos [Internet]. [citado 21 de febrero de 2020]. Disponible en: <https://definiciona.com/estudiante/>
76. RAE. Diccionario panhispánico del español jurídico - Real Academia Española. [citado 20 de febrero de 2020]. Definición de estudiante - Diccionario panhispánico del español jurídico - RAE. Disponible en: <https://dpej.rae.es/lema/estudiante>
77. Concepto de - Definición de [Internet]. [citado 20 de febrero de 2020]. ¿Qué es Estudiante? Su Definición y Significado [2023]. Disponible en: <https://conceptodefinicion.de/estudiante/>
78. Manzini JL. DECLARACIÓN DE HELSINKI: PRINCIPIOS ÉTICOS PARA LA INVESTIGACIÓN MÉDICA SOBRE SUJETOS HUMANOS. Acta Bioethica. diciembre de 2000;6(2):321-34.
79. Duarte M. Transformado vidas: ¿Cuáles son los principales factores que obstaculizan la donación de órganos y tejidos en el Perú? El Comercio [Internet]. 23 de mayo de 2023 [citado 18 de junio de 2023]; Disponible en: <https://elcomercio.pe/bienestar/salud-fisica/donacion-de-organos-y-tejidos-transformado-vidas-cuales-son-los-principales-factores-que-obstaculizan-la-donacion-de-organos-y-tejidos-en-el-peru-donantes-voluntarios-donacion-de-rinon-minsa-reniec-donantes-vivos-donantes-cadavericos-noticia/?ref=ecr>
80. EsSalud y Reniec se unen en campaña sí a la donación de órganos en el DNI [Internet]. Essalud. [citado 20 de junio de 2023]. Disponible en: <http://noticias.essalud.gob.pe/?inno-noticia=essalud-y-reniec-se-unen-en-campana-si-a-la-donacion-de-organos-en-el-dni>

ANEXOS

ANEXO I: Matriz de consistencia

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES E INDICADORES			
<p>Problema general:</p> <p>¿Cuál es la relación entre conocimientos y actitud sobre la donación y trasplante de órganos en estudiantes de la Universidad Nacional de Cajamarca en el año 2020?</p>	<p>Objetivo general:</p> <p>Determinar la relación que existe entre conocimientos y actitud sobre la donación y trasplante de órganos en estudiantes de la Universidad Nacional de Cajamarca en el año 2020</p> <p>Objetivos específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Describir las características sociodemográficas de los estudiantes de la Universidad Nacional de Cajamarca en el año 2020. -Identificar el nivel de conocimiento sobre la donación y trasplante de órganos en los estudiantes de la Universidad Nacional de Cajamarca en el año 2020. -Identificar las actitudes hacia la donación y trasplante de órganos de acuerdo a los componentes cognitivo, afectivo y conductual en los estudiantes de la 	<p>Hipótesis general:</p> <p>Existe una relación significativa entre conocimientos y actitud sobre la donación y trasplante de órganos en estudiantes de la Universidad Nacional de Cajamarca en el año 2020</p> <p>Hipótesis nula:</p> <p>Existe una relación significativa conocimientos y actitud sobre la donación y trasplante de órganos en estudiantes de la Universidad Nacional de Cajamarca en el año 2020</p> <p>Hipótesis específicas:</p> <ul style="list-style-type: none"> - El conocimiento sobre la donación y trasplante de órganos es de nivel alto en los estudiantes de la Universidad Nacional de Cajamarca en el año 2020. - Las actitudes hacia la donación y trasplante de órganos de acuerdo a las dimensiones cognitiva, 	VARIABLE 1: CONOCIMIENTOS			
			DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALA
			Información sobre donación de órganos	Grado de conocimiento en: -Definiciones -Requisitos -Importancia -Tipos de donantes -Contraindicaciones para ser donador	1-8	Politómica de cuatro opciones Niveles: Bajo (menor a 9) Medio (Entre 9 y 15) Alto (mayor a 15)
			Información sobre trasplante de órganos	Grado de conocimiento en: -Definiciones -Órganos que se pueden donar y trasplantar -Proceso de trasplante	9-14	
			Información legal y de organismos encargados de donación y trasplante de órganos	Grado de conocimiento en: -Marco legal -Organizaciones encargadas de donaciones y trasplantes	15-19	
			VARIABLE 2: ACTITUD			
			COMPONENTES	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALA
Cognitivo	-Percepciones -Creencias -Cultura -Religión	1-8	Likert: -Totalmente en desacuerdo (TD)			

	Universidad Nacional de Cajamarca en el año 2020.	afectiva y conductual son moderadas en los estudiantes de la Universidad Nacional de Cajamarca en el año 2020.	Afectivo	-Deseo de donar -Acto de bondad -Antipatía y desagrado	9-16	-En desacuerdo (D) -Indiferente (I) -De acuerdo (A) -Totalmente de acuerdo (TA)
			Conductual	-Comportamiento voluntario -Comportamiento como deber moral	17-24	
Tipo de investigación	Población y muestra		Técnicas e instrumentos		Estadística a utilizar	
Enfoque: Cuantitativo Diseño: No experimental, transversal Alcance: Descriptivo, correlacional Método: Hipotético – deductivo	Población: Conformada por el total de estudiantes matriculados en el ciclo 2020 I, siendo un total de 8086 alumnos de la Universidad Nacional de Cajamarca Tipo de muestreo: Probabilístico Tamaño de muestra: La muestra es de 310 estudiantes pertenecientes a la Universidad Nacional de Cajamarca en el año 2020.		Variable 1: Conocimientos <i>Técnica:</i> Encuesta <i>Instrumento:</i> Cuestionario <i>Forma de administración:</i> Individual Variable 2: Actitud <i>Técnica:</i> Encuesta <i>Instrumento:</i> Cuestionario <i>Forma de administración:</i> Individual Ciudad: Cajamarca Año: 2020		Descriptiva: Aplicado a cada variable con el programa Microsoft Excel Inferencial: Para verificar la normalidad de los datos y la correlación de variables con el programa IBM SPSS 25	

ANEXO II:

Cuestionario de Conocimientos

Estimado(a) estudiante:

El presente trabajo tiene como objetivo: Determinar la relación que existe entre nivel de conocimientos y actitud sobre la donación y trasplante de órganos en estudiantes de la Universidad Nacional de Cajamarca en el año 2020. Siendo un cuestionario anónimo y confidencial, por tal motivo agradezco por anticipado su participación.

Instrucciones: Lee con atención cada una de las preguntas y marca con un aspa (x) la respuesta que considere correcta.

I. DATOS GENERALES

1. **Edad (Años cumplidos)**
2. **Escuela Académico Profesional**
3. **Género**
 Femenino Masculino
4. **Estado civil**
 Soltero(a) Casado (a) Conviviente
5. **Religión**
 Católica Adventista Evangélica Otra
6. **Procedencia**
 Zona urbana Zona rural
7. **En su DNI figura como donante**
 Sí No No especifica

II. CONOCIMIENTOS

1. **¿Qué es la donación de órganos?**
 - a) Extracción de un órgano con fines terapéuticos o de investigación de una persona viva o muerta.
 - b) Es la sustitución de un órgano que ya no funciona con el objetivo de restituir las funciones perdidas y mejorar la calidad de vida de una persona.
 - c) Es regalar o vender un órgano.
 - d) Es un acto de amor, voluntario y altruista; por el que una persona manifiesta la decisión de otorgar sus órganos y/o tejidos en vida o después de su fallecimiento.
2. **¿Cuáles son los requisitos para ser donante de órganos en el país?**

- a) Personas que certifiquen la buena calidad del órgano a trasplantar.
- b) Personas en cuyo DNI figure que acepto ser donante de órganos.
- c) Personas de cualquier edad que tengan un órgano sano.
- d) Personas mayores de 18 años, sanas y en plenas facultades tanto físicas como mentales.

3. ¿Cuáles son los tipos de donantes de órganos?

- a) Donante receptor y donante emisor.
- b) Donante voluntario y donante anónimo.
- c) Donante de órganos y donante de tejidos.
- d) Donante vivo y donante cadavérico.

4. ¿Cuántas vidas puede salvar un donante de órganos?

- a) Solo puede salvar 1 vida.
- b) Puede salvar la vida de 5 personas.
- c) Puede salvar la vida de 75 personas.
- d) Puede salvar la vida de 7 personas.

5. ¿Toda persona fallecida puede ser donador de órganos?

- a) Sí, porque todas tienen órganos
- b) Sí, tras realizarse una evaluación médica.
- c) Sí, a menos que hayan estado enfermas antes de morir.
- d) No, solo personas con el diagnóstico de muerte encefálica.

6. ¿Cómo se lleva a cabo el proceso de donación?

- a) Evaluación, diagnóstico (muerte encefálica), solicitud y extracción del órgano.
- b) Notificación, autorización, extracción del órgano y diagnóstico.
- c) No se sigue ningún proceso.
- d) Detección del donante, diagnóstico (muerte encefálica), evaluación, solicitud, autorización y extracción del órgano.

7. ¿Qué pruebas se hacen a los donantes?

- a) Análisis
- b) Radiografías, ecografías
- c) Biopsias
- d) Todas las anteriores

8. ¿Cuáles son las contraindicaciones absolutas para ser donante de órganos?

- a) Tener infecciones activas de VIH
- b) Tuberculosis, hepatitis, HTA (hipertensión arterial)
- c) Tener tatuajes
- d) Opciones a y b

9. ¿Cómo se define el trasplante de órganos?

- a) Extraer los órganos y estudiarlos para luego colocarlos al receptor.
- b) Procedimiento por el cual la persona decide entregar sus órganos.
- c) Extirpar un órgano para investigación científica.
- d) Sustituir un órgano enfermo por otro que funciona adecuadamente.

10. ¿Qué órganos se pueden donar y trasplantar en vida?

- a) Riñón, segmento del pulmón, corazón, medula ósea y piel.
- b) Intestino grueso, córneas, vesícula biliar, riñón.
- c) Córneas, riñón, pulmón, corazón.
- d) Riñón, un lóbulo del hígado, un pulmón o parte de él, parte del páncreas o de los intestinos.

11. ¿Qué órganos puede donar y trasplantar después de morir?

- a) Riñón, segmento del pulmón, corazón, medula ósea y piel.
- b) Córneas, riñón, pulmón, corazón.
- c) Intestino grueso, córneas, vesícula biliar, riñón.
- d) Riñones, Hígado, Pulmones, Corazón, Intestinos.

12. ¿Cuáles son los órganos que actualmente se trasplantan en nuestro país?

- a) Riñón e hígado
- b) Corazón
- c) Pulmón
- d) Todas las anteriores

13. ¿Cuándo se realiza la extracción de órganos de un donante cadáver?

- a) Se declara la muerte natural de la persona
- b) Después de 24 horas de que el paciente ha fallecido
- c) La persona entra en estado de coma (acreditado por el neurólogo)
- d) Se produce la muerte encefálica de una persona (acreditado por el neurólogo)

14. ¿Cuál es el órgano trasplantado con mayor frecuencia en el Perú?

- a) Hígado
- b) Corazón
- c) Pulmón
- d) Riñón

15. ¿Cuál es el organismo y leyes que amparan y regulan las actividades de donación y trasplante de órganos en el Perú?

- a) ONT (Organización Nacional de Trasplantes) - Ley N° 28781
- b) INDOT (Instituto Nacional de Donación y Trasplante de órganos, Tejidos y Células) - Ley N° 26179
- c) ESSALUD - Ley N° 29471

- d) ONCT (Organización Nacional de Coordinación y Trasplante) - Ley N° 28189 y Ley N° 30473

16. ¿Quiénes intervienen en el proceso de donación y trasplante?

- a) Profesionales de la salud (médicos, licenciadas en enfermería)
- b) Minsa; EsSalud, FFAA-PNP y sector privado
- c) La Dirección General de Donaciones, Trasplantes y Banco de Sangre del Minsa
- d) Todas las anteriores

17. ¿A quién se solicita primero la donación cuando una persona ha fallecido?

- a) Hermanos.
- b) Descendientes (mayores de edad).
- c) Ascendientes (padres)
- d) Él o la cónyuge.

18. ¿Dónde puedo recibir información acerca del proceso de donación y trasplante de órganos?

- a) Instituciones Educativas
- b) Entidades Financieras
- c) Empresas Privadas
- d) Establecimientos de Salud acreditados

19. ¿Cómo se podría ampliar el conocimiento sobre el tema?

- a) Capacitaciones
- b) Charlas
- c) Talleres
- d) Todas las anteriores

ANEXO III:

Cuestionario de Actitud

Estimado(a) estudiante:

El presente trabajo tiene como objetivo: Determinar la relación que existe entre nivel de conocimientos y actitud sobre la donación y trasplante de órganos en estudiantes de la Universidad Nacional de Cajamarca en el año 2020. Siendo un cuestionario anónimo y confidencial, por tal motivo agradezco por anticipado su participación.

Instrucciones: Lee con atención cada uno de los enunciados y marca con un aspa (x) la alternativa que considere su respuesta. Considerando la siguiente escala: Totalmente en desacuerdo (TD), En desacuerdo (D), Indiferente (I), De acuerdo (A) y Totalmente de acuerdo (TA).

ENUNCIADOS	ESCALA				
	TD	D	I	A	TA
COGNITIVA	1	2	3	4	5
1. La donación de órganos no es necesaria para salvar vidas					
2. Considero que las personas que donan sus órganos son humanitarias.					
3. Sé que hay gente que está dispuesta a donar sus órganos.					
4. Las personas que acceden a donar sus órganos después de su muerte no saben lo que hacen.					
5. No sirve de mucho que yo acceda a ser un donador de órganos porque la gente se sigue muriendo.					
6. Es necesario el consentimiento de donar mis órganos para después de mi muerte.					
7. La donación de órganos tiene el propósito de realizar trasplantes.					
8. Donar órganos es el mejor regalo que se puede hacer a otras personas.					
AFECTIVA	1	2	3	4	5
9. Me interesa dar mi opinión a favor de la donación de órganos.					
10. Deseo ser un donador de órganos para ayudar a las personas.					
11. No me agrada la idea de convertirme en un donador de órganos.					
12. Siento la necesidad de ayudar a mi prójimo mediante la donación de órganos.					
13. Siento fastidio hacia las personas que admiten convertirse en donadores de órganos.					

14. Me desagrada ver que se promueva la idea de ser donador de órganos.					
15. Me disgusta que haya gente que está dispuesta a donar sus órganos.					
16. Me agrada la idea que al cumplir la mayoría de edad figure en mi DNI ser donante.					
CONDUCTUAL	1	2	3	4	5
17. En este momento firmaría un documento que me acredite como donador de órganos					
18. Estaría dispuesto a participar en marchas a favor de la donación de órganos					
19. Repartiría información a favor de la donación de órganos.					
20. Participaría en campañas que promuevan las credenciales para ser donante de órganos					
21. Cuando saque por primera vez mi DNI elegiré la opción de ser donante.					
22. Asistiré a charlas de orientación para estar informado acerca de la donación de órganos.					
23. Aceptaría ser donante, siempre que mis familiares no se opongan.					
24. Solo si la vida de mi familiar dependiera de un órgano estaría dispuesto a ser donante.					

Gracias por su colaboración

ANEXO IV: Juicio de Expertos 1.

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

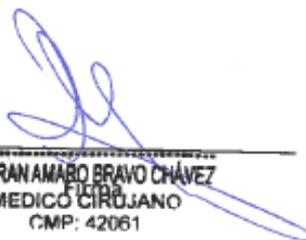
CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, BELTRAN Amaro Bravo Chávez de profesión MEDICO CIRUJANO trabajador en el área UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS en la Institución ESSALUD

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación el Instrumento solicitado por el o la interesado(a) y de acuerdo a los objetivos alcanzados. Luego de hacer las observaciones pertinentes, formulo las siguientes apreciaciones:

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de ítems				X
Amplitud de contenido			X	
Redacción de los ítems				X
Claridad y precisión			X	
Pertinencia				X

Cajamarca 09 de marzo de 2020


 BELTRAN AMARO BRAVO CHÁVEZ
 MEDICO CIRUJANO
 CMP: 42061

ANEXO V: Juicio de Expertos 2.

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, HERNÁN ROGER TRUJANO HUDMAN de profesión ENFERMERO trabajador en el área EMERGENCIA en la institución HOSPITAL DE SIMÓN BOLÍVAR

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación el Instrumento solicitado por el o la interesado(a) y de acuerdo a los objetivos alcanzados. Luego de hacer las observaciones pertinentes, formulo las siguientes apreciaciones:

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de ítems			X	
Amplitud de contenido			X	
Redacción de los ítems			X	
Claridad y precisión			X	
Pertinencia			X	

Cajamarca 08 de MARZO de 2020


Firma

ANEXO VI: Juicio de Expertos 3.

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

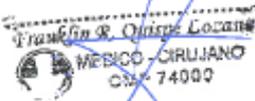
CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Franklin Robinson Quipe Lozano, de profesión Médico Cirujano trabajador en el área Asistencial, en la Institución Hospital II-E Simón Bolívar.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación el Instrumento solicitado por el o la interesado(a) y de acuerdo a los objetivos alcanzados. Luego de hacer las observaciones pertinentes, formulo las siguientes apreciaciones:

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de ítems			X	
Amplitud de contenido			X	
Redacción de los ítems				X
Claridad y precisión				X
Pertinencia			X	

Cajamarca 10 de marzo de 2020



Firma

ANEXO VII: Alpha de Cronbach.

Datos de Prueba Piloto

N°	CONOCIMIENTOS																			TOTAL
	p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	p9	p10	p11	p12	p13	p14	p15	p16	p17	p18	p19	
1	4	4	4	4	3	3	4	3	3	4	4	4	3	3	4	3	4	3	3	46
2	4	4	4	3	2	3	3	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	3	4	52
3	4	4	3	3	4	3	3	3	3	4	3	3	2	2	3	3	4	3	4	54
4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	4	2	4	3	2	4	4	3	2	3	46
5	4	4	2	3	3	3	3	3	2	4	4	4	4	3	4	4	3	4	4	49
6	4	3	3	4	3	3	3	3	4	3	3	4	2	3	3	4	3	4	2	47
7	4	4	3	3	3	4	3	3	4	4	3	3	4	3	3	4	4	4	2	54
8	4	4	2	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	48
9	4	4	4	4	3	3	4	3	3	3	4	4	3	3	2	2	3	2	4	53
10	4	4	3	2	3	3	3	4	3	4	2	4	3	3	4	4	4	4	2	59
11	4	4	2	3	3	3	3	3	3	4	3	3	4	3	4	3	3	2	2	56
12	4	4	2	3	3	4	3	4	3	2	4	4	4	4	2	2	3	3	3	54
13	3	4	3	4	3	3	4	3	2	4	3	4	2	3	3	3	4	3	2	48
14	4	3	3	3	3	3	4	4	3	4	4	3	4	2	3	4	4	4	3	40
15	4	4	2	2	3	3	3	3	3	4	4	4	3	3	4	4	4	2	4	52
16	2	4	3	4	3	3	3	3	3	4	2	3	2	1	3	3	3	3	4	57
17	4	3	4	4	3	4	4	3	4	4	1	2	4	4	2	3	3	4	4	52
18	4	2	3	3	3	4	4	4	3	4	3	3	4	4	2	4	3	3	3	46
19	4	3	4	4	3	4	3	4	3	4	3	3	4	4	3	4	3	4	3	52
20	4	2	3	3	3	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	48
21	4	4	3	3	3	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	3	3	47
22	4	4	3	3	3	4	4	4	4	4	3	3	4	4	3	4	4	4	3	50
23	4	4	3	4	3	4	4	4	4	4	3	3	4	4	3	4	4	4	3	49
24	4	4	4	4	3	3	3	3	4	3	3	4	3	2	3	3	3	4	2	47
25	4	4	3	4	4	3	4	3	4	4	2	4	4	2	3	4	4	4	3	53
26	4	3	2	4	4	3	4	3	4	2	4	3	4	3	3	4	3	4	3	44
27	4	3	3	4	4	3	4	4	4	3	4	3	4	3	3	4	3	4	3	47
28	4	3	3	4	4	4	3	3	3	4	4	3	4	4	4	3	4	2	4	45
29	4	2	3	4	3	3	3	3	3	4	3	4	3	2	4	3	4	3	4	45
30	4	3	4	3	3	3	4	3	3	4	4	4	3	2	4	4	4	3	4	50
	0,162	0,466	0,414	0,455	0,120	0,230	0,254	0,240	0,386	0,355	0,648	0,328	0,533	0,723	0,447	0,392	0,326	0,575	0,579	

N°	ACTITUD																								TOTAL
	p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	p9	p10	p11	p12	p13	p14	p15	p16	p17	p18	p19	p20	p21	p22	p23	p24	
1	5	4	4	2	3	4	4	4	4	4	2	4	2	4	2	5	4	4	4	4	4	4	4	3	88
2	2	5	3	1	1	5	5	5	4	5	1	5	1	1	1	4	5	4	4	4	4	4	4	4	82
3	2	5	5	5	2	3	4	4	5	1	3	4	5	5	5	5	2	5	5	5	5	5	4	5	99
4	2	4	4	3	2	4	4	5	4	3	3	4	2	2	3	3	3	4	4	3	3	3	3	5	79
5	1	5	5	1	1	5	5	5	5	5	1	5	1	1	1	5	5	5	5	5	5	5	2	2	86
6	2	4	4	3	4	4	4	4	4	3	3	4	2	3	2	2	3	3	3	3	2	3	3	3	75
7	5	5	5	3	2	3	5	5	5	5	2	5	1	1	1	5	5	4	4	5	5	4	3	3	91
8	1	5	3	1	2	2	4	5	5	5	2	5	2	2	2	5	4	4	5	4	5	5	5	3	86
9	1	5	4	3	2	3	4	3	3	3	2	4	2	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	2	77
10	1	3	4	5	5	5	5	5	4	4	2	4	3	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	90
11	2	3	4	2	2	4	4	4	4	3	3	3	1	1	1	3	3	3	3	3	3	4	2	2	67
12	2	3	4	3	2	2	3	2	3	2	4	3	2	2	2	2	2	3	4	3	2	2	4	3	64
13	2	4	4	3	3	5	4	3	4	2	4	2	2	2	2	1	1	4	4	4	1	4	1	5	71
14	2	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	91
15	3	5	5	2	2	5	2	4	4	3	3	4	3	3	3	1	3	3	4	4	2	3	3	3	77
16	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	72
17	2	3	3	3	2	4	3	5	2	3	4	4	1	3	4	2	4	3	3	4	3	4	4	5	78
18	2	5	4	2	2	4	4	5	4	4	2	4	2	2	2	3	3	4	4	4	3	4	3	3	79
19	2	4	4	3	2	5	4	4	4	4	2	4	3	2	2	4	4	4	4	4	4	4	2	3	82
20	1	4	4	4	4	5	4	5	5	4	4	4	4	4	5	5	5	5	4	4	3	5	5	4	101
21	2	5	5	1	3	5	5	5	4	3	2	4	1	1	1	4	3	4	4	4	3	4	3	2	78
22	1	5	4	1	1	4	3	5	4	4	2	4	2	1	2	4	5	4	4	4	4	5	2	2	77
23	2	5	4	4	3	4	4	3	3	3	4	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	5	78
24	1	4	5	5	1	4	4	4	5	3	3	3	1	2	1	4	3	3	4	4	3	5	5	5	82
25	3	5	3	2	3	4	4	4	3	3	3	3	3	3	5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	78
26	3	5	4	3	2	3	3	4	4	3	4	4	2	2	2	4	3	4	3	4	3	4	4	4	81
27	2	3	5	1	5	4	4	5	5	4	2	4	2	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	5	87
28	1	5	5	2	2	4	2	4	4	4	2	4	2	2	2	4	4	4	4	4	4	4	2	2	77
29	1	5	5	4	2	4	5	5	5	4	2	5	3	2	2	4	4	4	4	4	4	4	2	2	87
30	2	5	5	2	2	5	4	5	5	4	2	4	2	1	1	1	1	1	5	5	4	4	2	2	74
	1,068	0,644	0,489	1,528	1,082	0,759	0,645	0,685	0,616	0,879	0,851	0,602	0,924	1,013	1,220	1,564	1,154	0,644	0,369	0,340	1,013	0,547	1,030	1,275	

Fórmula Alpha de Cronbach
$$\alpha = \frac{k}{k-1} \left[1 - \frac{\sum V_i}{V_t} \right]$$

	Alpha de Cronbach	N de elementos
Conocimiento	0,806	19
Actitud	0,733	24

ANEXO VIII:

Consentimiento Informado

Yo.....
identificado con DNI N° en plenas facultades de mis sentidos y habiendo recibido la información completa, suficiente y con conocimiento de causa me integro voluntariamente a participar en la investigación titulada: “CONOCIMIENTOS Y ACTITUD SOBRE LA DONACIÓN Y TRASPLANTE DE ÓRGANOS EN ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA – 2020”; para lo cual, se ha pedido mi participación voluntaria que consistirá en responder dos cuestionarios.

Por lo que expreso mi decisión voluntaria de participar en dicha investigación, en fe de lo cual firmo el presente consentimiento.

.....

Firma del participante

ANEXO IX

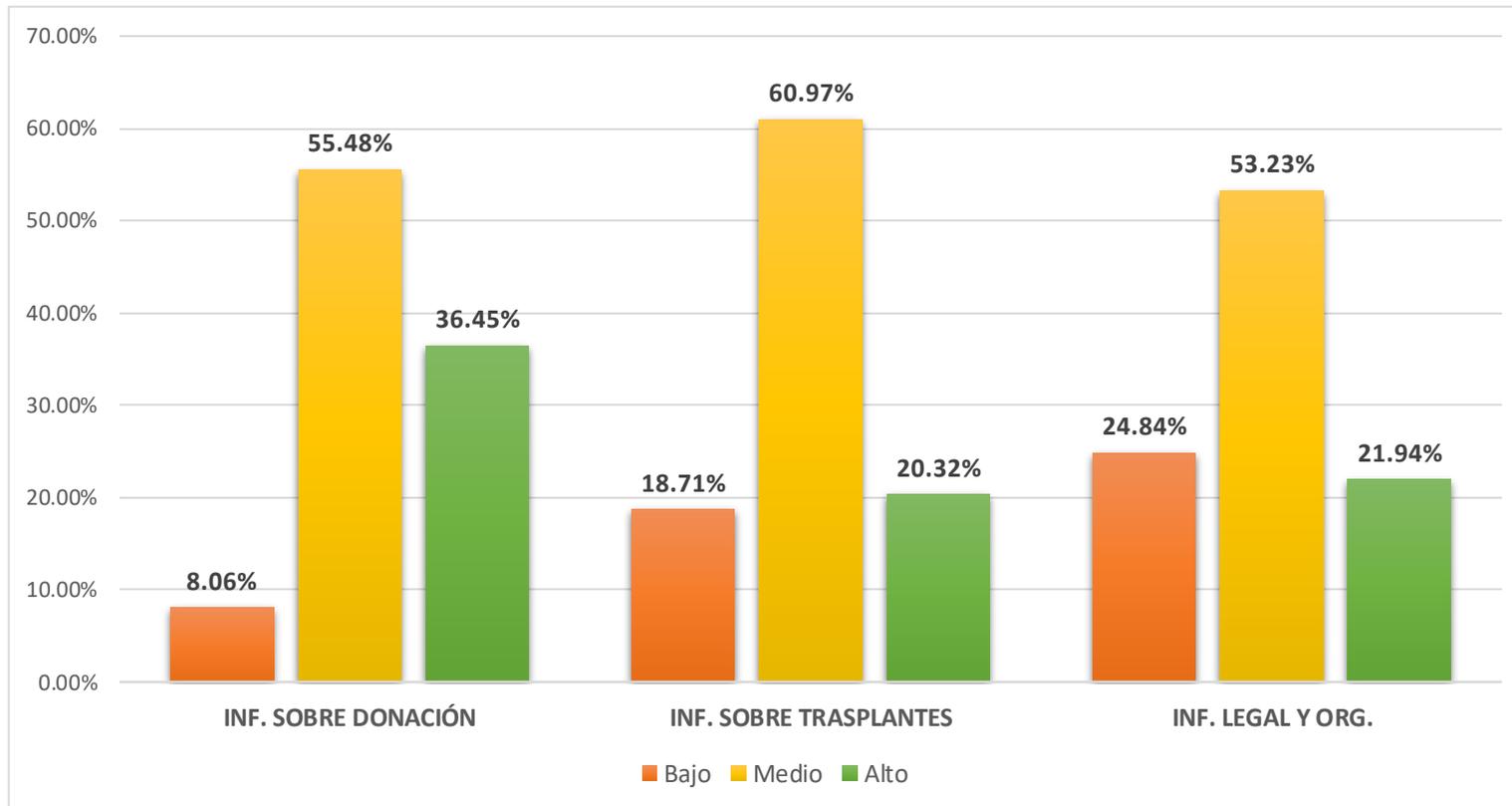
Tabla 3. Registro en Documento Nacional de Identidad sobre donación de órganos en estudiantes de la Universidad Nacional de Cajamarca 2020.

Registro en DNI	Femenino		Masculino		Ambos géneros	
	ni	%	ni	%	ni	%
Sí	29	18.5	25	16.3	54	17.4
No	66	42.0	80	52.3	146	47.1
No especifica	62	39.5	48	31.4	110	35.5
Total	157	100	153	100	310	100

Fuente: Cuestionario elaborado por la autora

ANEXO X:

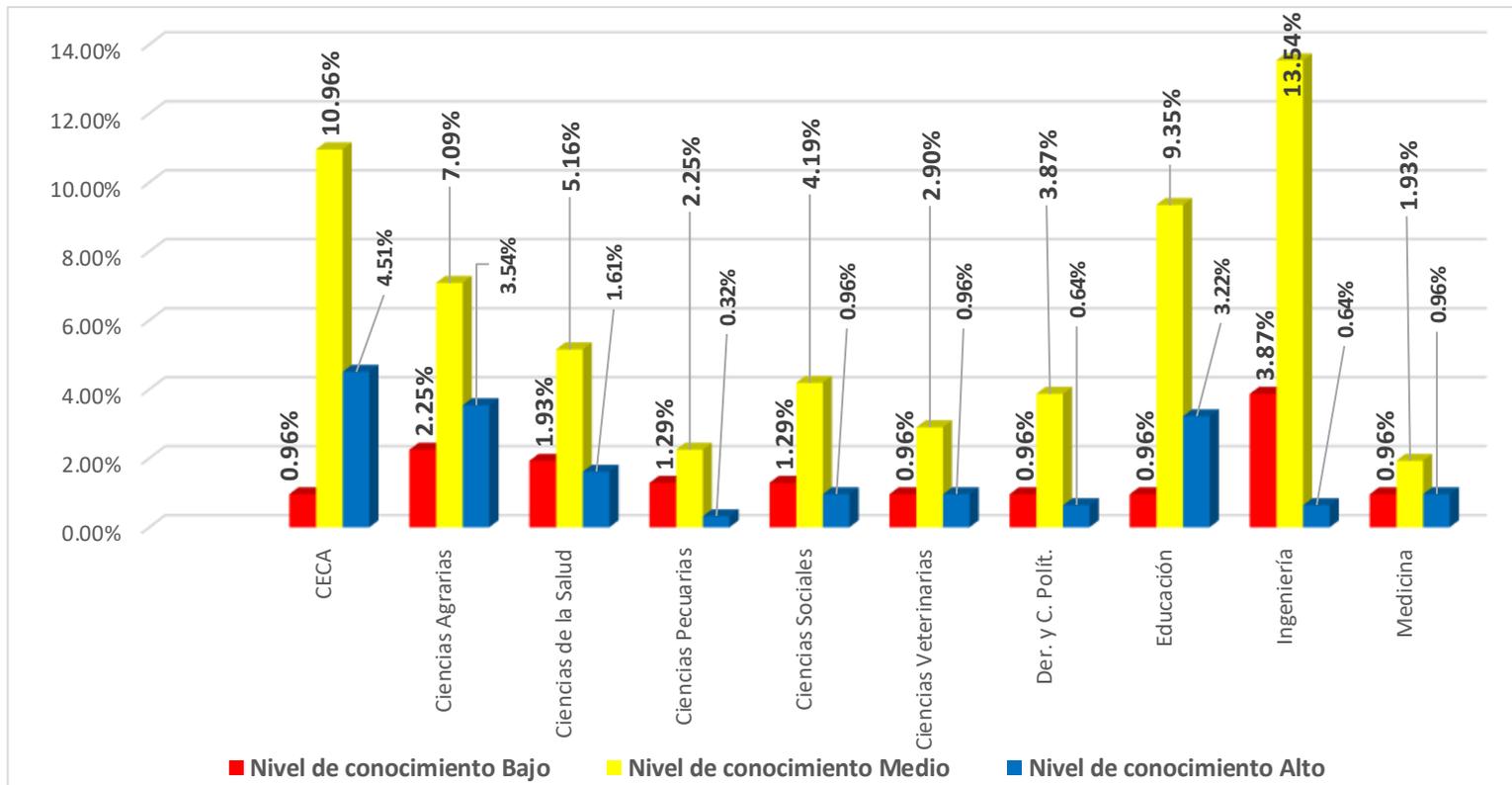
Gráfico 2. Nivel de conocimiento en información sobre donación de órganos, trasplante y bases legales de los estudiantes de la Universidad Nacional de Cajamarca, 2020.



Fuente: Cuestionario “Conocimientos y actitudes en estudiantes de la Universidad Nacional de Cajamarca sobre la donación y trasplante de órganos, 2020”

ANEXO XI:

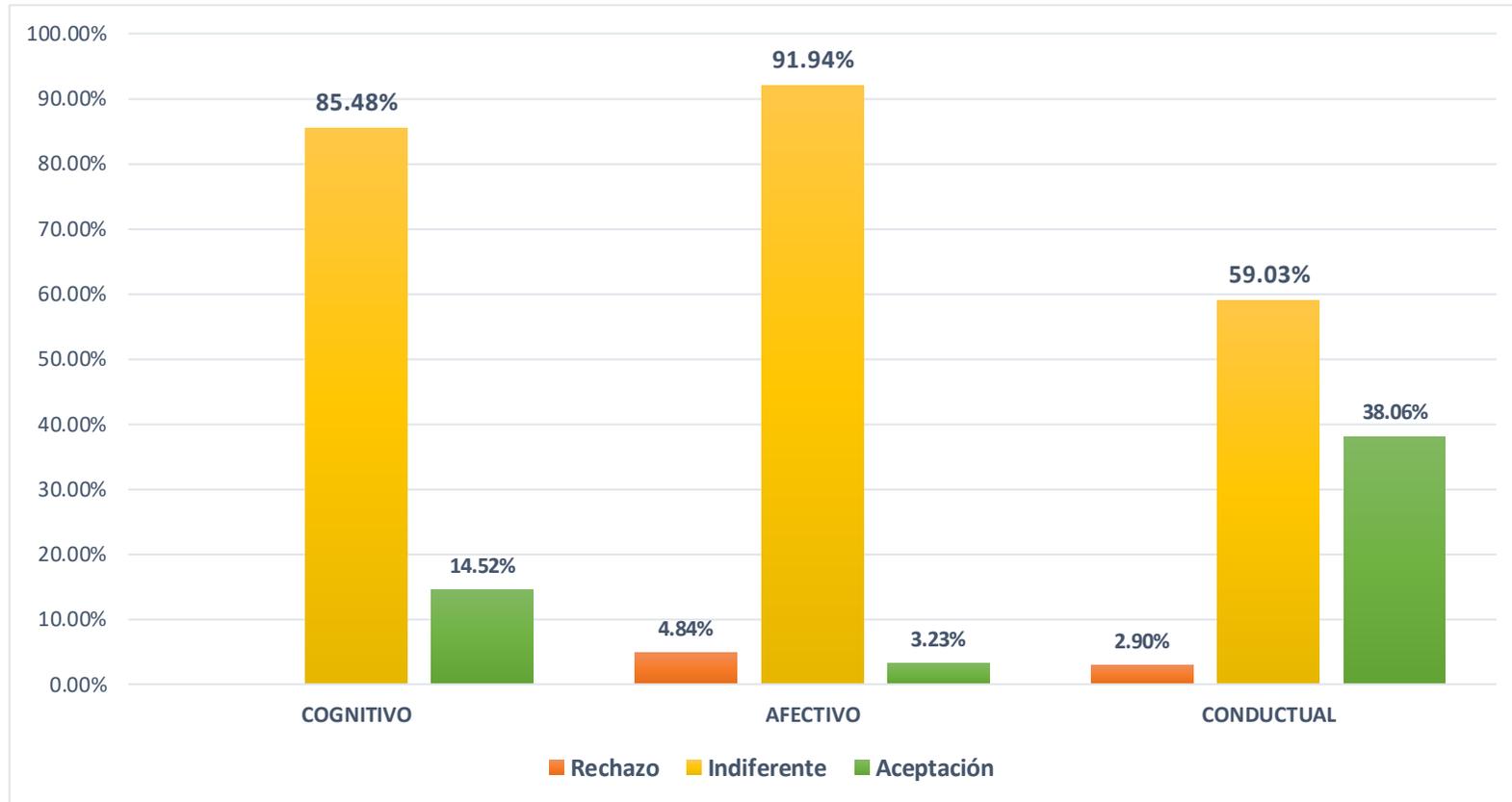
Gráfico 3. Nivel de conocimientos sobre donación y trasplante de órganos, según Facultad de los estudiantes de la Universidad Nacional de Cajamarca 2020.



Fuente: Cuestionario “Conocimientos y actitudes en estudiantes de la Universidad Nacional de Cajamarca sobre la donación y trasplante de órganos, 2020”

ANEXO XII:

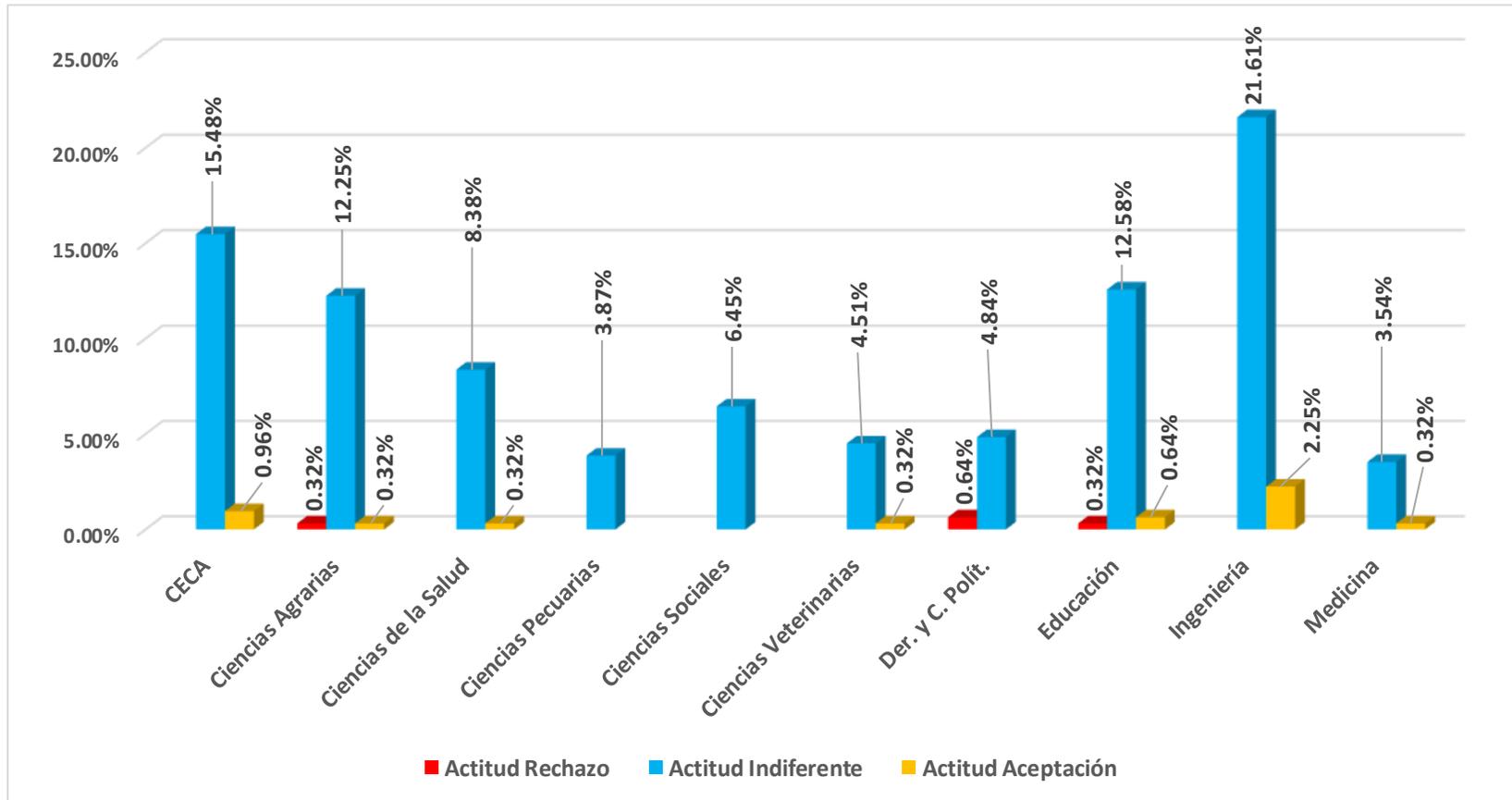
Gráfico 4. Actitud según componentes hacia la donación y trasplante de órganos de los estudiantes de la Universidad Nacional de Cajamarca, 2020.



Fuente: Cuadro de “Proposiciones para determinar actitudes en estudiantes de la Universidad Nacional de Cajamarca sobre la donación y trasplante de órganos, 2020”

ANEXO XIII:

Gráfico 5. Actitudes hacia la donación y trasplante de órganos, según Facultad de los estudiantes de la Universidad Nacional de Cajamarca, 2020.



Fuente: Cuadro de “Proposiciones para determinar actitudes en estudiantes de la Universidad Nacional de Cajamarca sobre la donación y trasplante de órganos, 2020”

ANEXO XIV:

Prueba de Hipótesis:

Hipótesis general: Existe una relación significativa entre conocimientos y actitud sobre la donación y trasplante de órganos en estudiantes de la Universidad Nacional de Cajamarca en el año 2020.

Hipótesis nula: No existe una relación significativa entre conocimientos y actitud sobre la donación y trasplante de órganos en estudiantes de la Universidad Nacional de Cajamarca en el año 2020.

Nivel de significancia = 5% = 0,05