

**UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA
FACULTAD DE CIENCIA DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**ACTITUD DE LOS USUARIOS ADULTOS ANTE LA
DONACIÓN DE ÓRGANOS CENTRO DE SALUD
TAHUANTINSUYO ALTO INDEPENDENCIA
JUNIO 2017**

TESIS

**PRESENTADA POR BACHILLER
KUKULY CAROLINA RIVERA ZEVALLOS**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

LIMA – PERÚ

2018

ASESORA DE TESIS: MG. ROSARIO RIVERO ÁLVAREZ

AGRADECIMIENTO

A Dios

Por estar siempre conmigo cuando más lo necesito, por darme la fuerza y fortaleza en mis peores momentos, y guiarme sabiamente a lo largo de mi vida.

A la Universidad Privada San Juan Bautista

A su plana docente de la Escuela Profesional De Enfermería por sus enseñanzas brindadas a lo largo de mi formación profesional para así alcanzar mis metas y objetivos.

Al centro de salud Tahuantinsuyo Alto

Por darme las facilidades de realizar el presente trabajo de tesis en la institución, en donde la experiencia vivida fue enriquecedora.

A mi asesora

Por todo su apoyo desmedido, y por brindarme su paciencia y tiempo para la culminación de mi trabajo de tesis.

DEDICATORIA

A mis padres José Rivera Tarazona y Celia Zevallos Vílchez por darme la vida, inculcarme valores, pilar que fundamental de la persona. A mi Hermana Soledad quien me motiva a ser mejor profesional, es mi ejemplo a seguir.

RESUMEN

La actitud de indiferencia en los usuarios hacia la donación de órganos reflejada en rumores, mitos y creencias populares podría generar disminución de personas donantes de órganos y a la vez mayor mortalidad. Objetivo: Determinar la actitud de los usuarios adultos ante la donación de órganos en el Centro de Salud Tahuantinsuyo Alto Junio 2017. Metodología: Investigación tiene enfoque cuantitativo, descriptivo de corte transversal. La técnica fue la encuesta y el instrumento un cuestionario. La muestra estuvo conformada por 100 personas. Resultados: El 71% de usuarios del Centro de Salud mostraron actitud de indiferencia hacia la donación de órganos, 15% de rechazo y 14% de aceptación. Conclusión: Los usuarios del Centro de Salud muestran una actitud indiferente hacia la donación de órganos.

PALABRAS CLAVE: Actitud, usuarios adultos, donación de órganos.

ABSTRACT

The negative attitude of users towards organ donation reflected in rumors, myths and popular beliefs could lead to a decrease in the number of people who donate organs and a higher mortality rate. Objective: To determine the attitude of adult users before the donation of organs in the Tahuantinsuyo Alto Health Center June 2017. Methodology: Research has a quantitative, descriptive cross-sectional approach. The technique was a survey and the instrument a questionnaire. The sample consisted of 100 people. Results: 71% of users of the Health Center showed an attitude of indifference towards organ donation, 15% rejection and 14% acceptance. Conclusion: Users of the Health Center show an indifferent attitude toward organ donation.

KEYWORDS: Attitude, adult users, organ donation.

PRESENTACIÓN

Existen barreras religiosas, culturales socioeconómicas que limitan la donación de órganos en la población; esta situación impediría que se puedan salvar vidas promisorias sobre todo si el donante aún está con signos de vida. El estudio de las actitudes de los pobladores adultos ante la donación de órganos, es crucial porque existe la necesidad de crear una cultura de donación, miles de personas que conforman la lista de espera viven en continuo desasosiego en su diario vivir. El objetivo de este estudio es determinar la actitud de los adultos ante la donación de órganos en el centro de salud Tahuantinsuyo Alto –Independencia – Junio - 2017

La investigación es de tipo cuantitativo, descriptivo de corte transversal y tiene como finalidad dar a conocer cuál es la actitud de los pobladores adultos del AAHH Tahuantinsuyo Alto. La tesis consta de cinco capítulos, los cuales se mencionarán a continuación: El primer capítulo abarca el problema, el cual consta del planteamiento, formulación, objetivos, justificación y limitación. El segundo capítulo se presenta el marco teórico, que cuenta con antecedentes internacionales, base teórica, definición de términos, hipótesis, y variables. En el tercer capítulo se encuentran la metodología, en la que incluye el tipo de investigación, diseño, lugar de ejecución de la investigación, universo, selección, muestra, y unidad de análisis; también se ve los criterios de inclusión y exclusión, técnicas e instrumentos de recolección de datos, procedimiento de recolección de datos, aspectos éticos y análisis de datos. En el cuarto capítulo, se da a conocer los resultados y discusión. En el quinto capítulo, se encuentra las conclusiones y recomendaciones. Finalmente se presenta las referencias bibliográficas y los anexos.

INDICE

	Pág.
CARÁTULA	i
ASESORA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
DEDICATORIA	iv
RESUMEN	v
ABSTRAC	vi
PRESENTACIÓN	vii
ÍNDICE	viii
LISTA DE TABLAS	x
LISTA DE GRÁFICOS	xi
LISTA DE ANEXOS	xii
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	
I.a. Planteamiento del problema	13
I.b. Formulación del problema	15
I.c. Objetivos:	
I.c.1. General	15
I.c.2. Específico	15
I.d. Justificación	16
I.e. Propósito	17
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	
II.a. Antecedentes bibliográficos	18
II.b. Base Teórica	23
II.c. Hipótesis	28
II.d. Variables	29
II.e. Definición Operacional de Términos	29

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	
III.a. Tipo de estudio	30
III.b. Área de estudio	30
III.c. Población y muestra	30
III.d. Técnica e instrumento de recolección de datos	31
III.e. Diseño de recolección de datos	31
III.f. Procesamiento y análisis de datos	32
CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	
IV.a. Resultados	33
IV.b. Discusión	38
CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	
V.a. Conclusiones	44
V.a. Recomendaciones	45
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	46
BIBLIOGRAFÍA	50
ANEXOS	51

LISTA DE TABLAS

	Pág.
TABLA 1. Datos generales de usuarios adultos Centro de Salud Tahuantinsuyo alto – independencia junio 2017	33

LISTA DE GRÁFICOS

	Pág.
GRAFICO 1 Actitud de los usuarios adultos ante la donación de órganos Centro de Salud Tahuantinsuyo Alto Independencia junio 2017	34
GRAFICO 2 Actitud de los usuarios adultos ante la donación de órganos según la dimensión Cognitiva Centro de Salud Tahuantinsuyo alto Independencia junio 2017	35
GRAFICO 3 Actitud de los usuarios adultos ante la donación de órganos según la dimensión Afectiva Centro de Salud Tahuantinsuyo Alto Independencia junio 2017	36
GRAFICO 4 Actitud de los usuarios adultos ante la donación de órganos según la dimensión Conductual Centro de Salud Tahuantinsuyo Alto Independencia junio 2017	37

LISTA DE ANEXOS

	Pág.
ANEXO 1 Operacionalización de variable.	52
ANEXO 2 Instrumento.	53
ANEXO 3 Validez de instrumento.	56
ANEXO 4 Confiabilidad de instrumento	57
ANEXO 5 Informe de la prueba piloto.	58
ANEXO 6 Tabla de códigos	59

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

I.a. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La donación de órganos constituye una base fundamental para el trasplante como tratamiento de algunas alteraciones crónicas y agudas, que salva y mejora la calidad de vida de muchas personas. La escasez de órganos conlleva una problemática mundial que hace reflexionar sobre la necesidad de concientización de la población.¹

En Latinoamérica la donación y trasplantes de órganos, año a año va en aumento; una investigación revela que la donación de órganos en los países más poblados como Argentina y Brasil, es mayor que en el resto de países. México presenta una tasa baja de donación de órganos muy cercana a la de Venezuela, Ecuador o Perú. La mayoría de latinoamericanos tiene opiniones y actitudes favorables hacia el proceso de donación, es por ello que se ha considerado centrar la atención en otros ámbitos, como en los servicios de salud ,ya que pudieran estar incidiendo negativamente, debido a la importancia de los conocimientos, actitudes y perspectivas de los profesionales de la salud que participan en las diferentes etapas del proceso de donación, y pudieran ser piezas clave para que estos procedimientos tengan éxito o vallan al fracaso^{2,3}

En un estudio hecho al personal profesional no sanitario de hospitales de España, México, Cuba y Costa Rica se observó que la actitud favorable hacia la donación de órganos era mayor en los hospitales latinoamericanos que en los de España, a pesar de que este último encabeza la lista mundial de donación.⁴

En Chile una investigación realizada en el 2011, en 204 personas de diez ciudades evidenció que, entre las inscritas como donantes, el 89,5% se manifestaba de acuerdo con donar órganos y el mismo porcentaje expresaba estar decididamente dispuesto a donar sus órganos. En tanto que, de las personas no inscritas, en un 69,4% estaba disponible para la donación de órganos y un 55,8% estaba de acuerdo con la opción de ser donante de órganos.⁵

En Colombia un estudio sobre actitudes y creencias sobre la donación de órganos 600 sujetos de estudio evidenció buena actitud ya que el 90,6% de participantes estaba de acuerdo con la donación de órganos, 81,80% donaría sus órganos luego de morir, 75,69% donaría los órganos de un familiar fallecido, 92,76% donaría en vida uno de sus órganos; sin embargo, desconocen los aspectos claves de la donación y los trasplantes.⁶

En Lima, un estudio reveló que el 83.7% de la población limeña está a favor de la donación. Sin embargo, esta voluntad no se traduce en la inscripción de las personas como donantes al momento de tramitar la emisión de su DNI (Documento Nacional de Identidad que registra oficialmente esta información). Ese momento suele ser el único en el que la persona se cuestiona si desea participar o no de la donación de órganos, la respuesta suele ser negativa.⁵ Otro estudio realizado en Lima, relación entre el nivel de conocimientos y actitud sobre la donación de órganos en estudiantes de secundaria (4to y 5to año) evidenció un conocimiento medio en su mayoría, así como una actitud de indiferencia.⁷

Durante las prácticas comunitarias pre profesionales del internado en enfermería, en la comunidad de Tahuantinsuyo alto, se entrevistó informalmente con los familiares de un paciente que sufrió un accidente de tránsito y quedó en estado vegetativo, por lo que existía la posibilidad de

que falleciera en cualquier momento, razón por la cual surgieron inquietudes o dudas por parte de los familiares que ya habían tenido contacto con los médicos quienes les plantearon la oportunidad de que su familiar sea un potencial donante de órganos. Las interrogantes generadas en los miembros de la familia fueron: “eso se debe hacer, creo cuando uno muere debe morir completo”, “¿estará bien donar?”, “Seguro quieren hacer negocio con las partes de mi hermano”, “¿El difunto estaría de acuerdo?” “No donaría las partes de mi hijo”. Por lo expuesto surge la necesidad de investigar considerando que nuestro país sigue estando en los últimos lugares en donación de órganos y siendo un campo que no sido abarcado por completo a pesar de tener los conocimientos teóricos y científicos para informar a la población y sensibilizarla.

I. b. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Cuál es la actitud de los usuarios adultos ante la donación de órganos Centro Salud Tahuantinsuyo Alto Independencia junio 2017?

I.c. OBJETIVOS

I.c.1. GENERAL

Determinar la actitud de los usuarios adultos ante la donación de órganos Centro de Salud Tahuantinsuyo Alto junio 2017

I.c.2. ESPECÍFICOS

Identificar la actitud de los usuarios adultos con respecto a la donación de órganos según componentes:

- ✓ Cognoscitivo.
- ✓ Afectivo.
- ✓ Conductual

I.d. JUSTIFICACIÓN

El estudio es conveniente porque en nuestro país existe desinformación sobre el tema y poca accesibilidad a una información verídica sobre la donación de órganos, estos dos elementos han sido los factores claves para que al paso del tiempo se generen creencias, mitos y actitudes negativas. Lo cual ha generado que las listas de trasplante en el país sean interminables y que se impida salvar la vida de muchas personas de todas las edades y estratos sociales.

En la población peruana ser un donante de órganos implica no sólo tener un vasto conocimiento sobre el tema para tomar una decisión consciente al momento de decir “Si soy donante voluntario”, sino un deseo de ayudar a las personas desahuciadas a vivir más y con mejor calidad de vida. Este estudio pretende construir nuevos conocimientos sobre la actitud hacia la donación de órganos beneficiando no sólo a los pacientes sino a los donantes, equipo de salud y sociedad en general, porque donar órganos es salvar vidas y crear nuevas expectativas en las personas receptoras.

Las enfermeras pueden constituir un puente mediador entre los pacientes que necesitan un órgano y los donantes incluidos los familiares, diseñando estrategias o proyectos educativos a fin de sensibilizar a los usuarios, familia y comunidad en general, a fin de disminuir los miedos que pudiesen tener las personas y las familias de los potenciales donantes.

La donación de órganos abre la posibilidad de salvar una vida y darle una nueva oportunidad a alguien más, por lo que fomentar una cultura altruista sería la solución a muchos problemas de salud graves que solo con un órgano trasplantado tendrían solución.

I.e. PROPÓSITO

Los hallazgos de este estudio serán entregados a las autoridades del Centro de Salud Tahuantinsuyo Alto a fin de que se diseñen estrategias para motivar a los usuarios jóvenes o adultos para que se inscriban como donadores potenciales y desterrar las creencias de mafias que lucran con los órganos.

Así mismo, el estudio pretende servir de marco de referencia para futuros estudios sobre la problemática que aún persiste en las comunidades pobres del país que permitirá la construcción de nuevos instrumentos.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

II.a. ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS

INTERNACIONALES

Abdo A, Leal G, Rocha M, Suarez J, Castellanos R, Rios A., en el año 2012 un estudio descriptivo de corte transversal, con el objetivo de determinar el **CONOCIMIENTO SOBRE LA MUERTE ENCEFÁLICA Y ACTITUD HACIA LA DONACIÓN DE ÓRGANOS EN POBLACIÓN NO SANITARIA DE LA HABANA, CUBA**. El conocimiento de una población sobre la muerte encefálica puede permitir actitudes positivas hacia la donación de órganos tras la muerte. Métodos. Se encuestaron 200 personas, 45.5% sexo masculino y 54.5% sexo femenino. Resultados: El 81% de los encuestados donaría sus órganos y 66% los de un familiar. Solo 40% de los encuestados conocía el concepto de muerte encefálica. En el grupo de negativa a la donación personal existió un predominio en el grupo sin conocimiento de la muerte encefálica. En conclusión, la población estudiada no tiene un conocimiento alto sobre la muerte encefálica y existe una relación directa entre el desconocimiento y la actitud negativa a la donación. Desarrollar estrategias de educación sobre la muerte encefálica podría actuar de forma positiva en la actitud favorable hacia la donación de órganos.⁸

Castañeda D, Alarcón F, Ovalle D, Martínez C, Gonzales L, Burbano L, et al., en el año 2013 realizaron un estudio descriptivo de corte transversal con el objetivo de determinar las **ACTITUDES Y CREENCIAS SOBRE LA DONACIÓN DE ÓRGANOS EN COLOMBIA: ¿DONDE SE DEBEN ENFOCAR LOS ESFUERZOS PARA MEJORAR LAS TASAS NACIONALES DE DONACIÓN?** El estudio fue hecho Vía telefónica se practicó, a 600 colombianos de las cinco principales ciudades del país, una encuesta estructurada sobre donación y trasplante. Resultados: El 90,6% de

participantes está de acuerdo con la donación de órganos, 81,80% donaría sus órganos luego de morir, 75,69% donaría los órganos de un familiar fallecido, 92,76% donaría en vida uno de sus órganos, 37,98% ha manifestado a sus familiares la intención de donar en caso de morir, 49,53% no asume la muerte cerebral como equivalente de muerte, 95,36% no ha recibido información sobre donación, 4,86% tiene carné de donante, 34,98% tiene un concepto desfavorable sobre el modelo de trasplantes colombiano. El nivel educativo resultó ser un factor protector y la edad un factor de riesgo para actitudes negativas ante la donación de órganos y los trasplantes. Conclusiones. Pese a que existe una buena actitud ante la donación, los colombianos no conocen los aspectos claves de la donación y los trasplantes.⁹

NACIONALES

Fernández F, Zapata C, Peña R, en el año 2014 en Perú realizaron un estudio descriptivo de corte transversal con el objetivo de determinarla **ACTITUD ETICO MORAL HACIA LA DONACION DE ORGANOS EN FAMILIARES DE PACIENTES HOSPITALIZADOS**. Los datos del 2011: hay 6 donantes por cada millón de habitantes. A pesar del dato mostrado, se consideran que los trasplantes son menores en comparación con trasplantes realizados en otros países como Uruguay (17 por cada millón) o España (35 por cada millón); nos encontramos muy por debajo de promedio. En el instrumento, se consideraron dimensiones que permitieron evaluar la actitud hacia la donación, resaltando la dimensión ético-moral por su alta confiabilidad. Se agruparon en 7 preguntas, cumpliendo con el número de componentes correspondientes a dicha dimensión. En relación a los estudios por cada componente, el 52,6% de personas cree que el tráfico de órganos es la razón por la que hay escasos donantes en nuestro medio. Esto se corrobora con los resultados de Albornoz M y Pierini L, quienes refieren que el 76,37% piensan que la comercialización de órganos es factible, y culpan a la

corrupción del tráfico de órganos como causa en el 44,26%. Otro resultado llamativo es que el 30,8% de personas cree que la muerte cerebral es un obstáculo para donar un órgano.⁹

Zapata C, Fernández F. En el año 2014 en Perú realizaron un estudio de corte transversal analítico, con el objetivo de determinar los **FACTORES ASOCIADOS A LA ACTITUD DESFAVORABLE A LA DONACION DE ORGANOS EN FAMILIARES DE PACIENTES INTERNADOS EN EL HOSPITAL ALMANZOR AGUINAGA ASENJO DURANTE EL AÑO 2014** Objetivo: Determinar los factores asociados a la actitud desfavorable a la donación de órganos en Chiclayo, durante el 2014. Materiales y Métodos: Estudio transversal analítico. Se entrevistaron a 330 familiares de pacientes internados en el Hospital Almanzor Aguinaga Asenjo, seleccionados mediante muestreo consecutivo. Se utilizó un instrumento validado. Se calcularon frecuencias absolutas y relativas y un análisis inferencial exploratorio bivariado y un multivariado. Se calcularon razones de prevalencia, intervalos de confianza al 95% y valores p. Resultados: Se elaboró un constructo, pasando por una validación cualitativa y cuantitativa por grupo de expertos, Obteniendo un alfa de Cronbach de 0,771. El valor de KMO fue 0.696 y el test de Bartlett fue menor de 0.05, por lo que se realizó análisis factorial. Hubo 176 mujeres 53% y 154 hombres 46%; media de edad en hombres 35,1 +/- 11,6 y en mujeres: 35,9 +/- 11,1. Hubo 156 solteros 47%; 150 encuestados tiene estudios secundarios (45%. Hubo 241 católicos 73%. El vínculo familiar predominante fue hijo (a): 151 45%. 237 encuestados pertenecen al departamento de Lambayeque (71% y 195 al distrito de Chiclayo 59%. La frecuencia de actitud desfavorable fue 72,3%; 69,8% en mujeres y 74,6% en hombres. En el análisis multivariado se halló que ser de religión católica en comparación con ser evangélico y ser testigo de Jehová se asoció a una actitud desfavorable a la donación de órganos: RP: 0,47 IC95: 0,25-0,88 p: 0,02 y RP: 0,09

IC95%:0,01-0,62 p: 0,015, respectivamente. Conclusiones: La frecuencia de actitud desfavorable a la donación de órganos fue elevada. Se halló asociación entre ser católico y una actitud desfavorable hacia la donación de órganos.¹⁰

Huamani A, Romero S. En el año 2013 realizó un estudio descriptivo correlacional de corte transversal, cuyo objetivo fue determinar la **RELACIÓN ENTRE NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE DONACIÓN DE ÓRGANOS EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JUAN GUERRERO QUIMPER**. La muestra estuvo conformada por 370 alumnos/as, con un muestreo probabilístico estratificado, conformado por 189 alumnos, bajo ciertos criterios se utilizó una encuesta y un cuestionario estructurado adaptado, el cual fue sometido a juicio de expertos y prueba piloto para su validez y confiabilidad respectivamente. Resultados: El nivel de conocimiento y actitud sobre donación de órganos se encuentran relacionados con un χ^2 $p=0,021$ El nivel de conocimiento frente a la donación de órganos es medio en el 51,3%. La actitud frente a la donación es de indiferencia con 58,2%, también de acuerdo a sus dimensiones cognitiva 56,1%, afectiva 58,7% y conductual 6,8%. Conclusión: Existe relación entre los conocimientos y actitudes de los adolescentes para la donación de órganos.⁷

Tarrillo E. En el año 2015 en el Perú, departamento de Lambayeque realizó un estudio descriptivo de corte trasversal, cuyo objetivo fue determinar los **FACTORES ASOCIADOS A LA ACTITUD DE DONACIÓN DE ÓRGANOS EN EL DISTRITO JOSE LENARDO ORTIZ –URBANIZACIÓN LATINA**. Material y métodos: Estudio descriptivo, analítico y transversal en 250 personas con edades mayores 18 años de ambos sexos de la población de la Urbanización Latina de José Leonardo Ortiz, la técnica fue la encuesta y el instrumento un cuestionario. Resultados: El 82.8% de los participantes presentan una actitud desfavorable frente a 17.2% de actitud favorable, en tanto 50 % aceptó la

posibilidad de donar sus órganos cuyo principal motivo fue por solidaridad 58.4%; 32.8% se negó y 17.2% se mostraron indecisos, la principal razón de estos fue la creencia en el tráfico de órganos 29.6%. Las personas presentaron los siguientes factores sociopersonales: masculino 54.0%, adulto joven 58.8%, nivel de estudios secundaria 45.6%, religión católica 72.8% y estado civil soltero 37.2%. Así mismo 51.6% afirmaron que conoce la opinión de familiar o pareja sobre el tema; 52.0% negaron le preocupa que cuerpo quede desfigurado tras la extracción de órganos; 79.2% afirmaron le preocupa no estar realmente muerto cuando le extraigan órganos; 39.2% donaría los órganos de familiar fallecido; 58.4% constan en el DNI como no donantes; 67.6% afirmaron que el tema les concierne; 68.4% aceptarían ser trasplantado si en caso lo necesitaran. Conclusiones: Son múltiples los factores que influyen en la donación de órganos, pero las creencias, persisten en la actualidad como uno de los factores principales. Existe un predominio de actitud desfavorable hacia donación de órganos.¹¹

Los trabajos de investigación mencionados, son la evidencia tangible, en la que los diferentes autores explican, porque existe la necesidad de estudiarse, aun mas, la actitud de la población ante la donación de órganos, a través de las dimensiones cognitivo, afectivo y conductual, como los principales enfoques de trabajo del personal de salud y para ser más específico de enfermería, en la comunidad. Las investigaciones pueden servir para lograr un cambio a futuro en la actitud y promover la donación voluntaria, lo cual traerá bienestar social y por fin acabar con la larga lista de espera de los pacientes que necesitan un órgano para seguir viviendo en el Perú.

II.b BASE TEÓRICA

II.b.1 Conceptualización de actitud

Según Milton Rokeach, una actitud es una organización relativamente duradera de creencias en torno a un objeto o una situación, las cuales predisponen a reaccionar preferentemente de una manera determinada. Las actitudes lógicamente son constructos hipotéticos (son inferidos, pero no objetivamente observables), son manifestaciones de la experiencia consciente, informes de la conducta verbal, de la conducta diaria, etc.¹²

Para Thurstone es la suma de las inclinaciones, sentimientos, prejuicios, sesgos, ideas preconcebidas, miedos, amenazas y convicciones acerca de un determinado asunto. Según Chein es una disposición a evaluar de determinada manera ciertos objetos, acciones y situaciones. 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. De acuerdo a Newcomb es una forma de ver algo con agrado o desagrado y para Sarnoff es una disposición a reaccionar de forma favorable o desfavorable.¹²

Secord y Backman expresan que las actitudes, son ciertas regularidades en los sentimientos, pensamientos y predisposiciones a actuar respecto a algún aspecto del entorno. Sherif y Sherif asumen que son las posiciones que la persona adopta y aprueba respecto a objetos, asuntos controvertidos, personas, grupos o instituciones. Para Triandises, la actitud es una idea cargada de emotividad que predispone a una clase de acciones ante una clase particular de situaciones sociales. Según Fazio y Roskos-Ewoldsen son

asociaciones entre objetos actitudinales (prácticamente cualquier espectro del mundo social) y las evaluaciones de estos objetos.¹²

Características de las actitudes:

Pueden tener dirección: positiva o negativa; favorable o desfavorable y la Intensidad: alta o baja. Pero los Principales aspectos en la actitud son Las creencias que son la base de las actitudes. Además, Las actitudes se pueden referir a “objetos y situaciones”, también las actitudes son predisposiciones a actuar a partir de la experiencia, como también Son predisposiciones que necesitan de estímulos socio – culturales, además son el núcleo de estas predisposiciones lo constituyen los “valores” que orientan el comportamiento y son “la fuerza motivacional”¹³

Dimensiones de la actitud

- **Dimensión cognoscitiva:** Es el conjunto de datos e información que el sujeto sabe acerca del objeto del cual toma su actitud. Un conocimiento detallado del objeto favorece la asociación al objeto. Para que exista una actitud, es necesario que exista también una representación cognoscitiva del objeto. Está formada por las percepciones y creencias hacia un objeto, así como por la información que tenemos sobre un objeto. En este caso se habla de modelos actitudinales de expectativa por valor, sobre todo en referencia a los estudios de Fishbein y Ajzen. Los objetos no conocidos o sobre los que no se posee información no pueden generar actitudes. La representación cognoscitiva puede ser vaga o errónea, en el primer caso el afecto relacionado con el objeto tenderá a ser poco intenso; cuando sea errónea no afectará para nada a la intensidad del afecto.¹⁴

- **Dimensión afectiva:** Son las sensaciones y sentimientos que dicho objeto produce en el sujeto, es el sentimiento en favor o en contra de un objeto social. Es el componente más característico de las actitudes. Aquí radica la diferencia principal con las creencias y las opiniones, que se caracterizan por su componente cognoscitivo. El sujeto puede experimentar distintas experiencias con el objeto estos pueden ser positivos o negativos.¹⁴
- **Dimensión conductual:** Son las intenciones, disposiciones o tendencias hacia un objeto, es cuando surge una verdadera asociación entre objeto y sujeto. Es la tendencia a reaccionar hacia los objetos de una determinada manera. Es el componente activo de la actitud. Sobre este componente y la relación entre actitud conducta, y las variables que están interviniendo, girará nuestra investigación.

La psicología social distingue un estudio de la estructura intra- aptitudinal de la actitud, para identificar la estructura interna, de un estudio de la estructura inter-aptitudinal, para buscar diferencias y similitudes entre mapas donde confluyen más actitudes.¹⁴

La actitud puede clasificarse de la siguiente manera:

- **Aceptación:** Consiste en que los sujetos de estudio al manifestar predisposición con la alternativa “estar de acuerdo” con que se debe realizar la donación de órganos muestran cierta tendencia de acercamiento hacia el objeto; generalmente la actitud de aceptación está unida con los sentimientos de apoyo, estimulación, ayuda y comprensión, lo cual predispone a la comunicación y la interacción humana.

- Rechazo: Se refiere que cuando los sujetos de estudio al manifestar predisposición con la alternativa “estar en contra” de la donación de órganos muestra una tendencia al alejamiento hacia ese suceso; generalmente la actitud de rechazo es cuando el sujeto evita sentir, conocer y actuar positivamente en torno a la donación, se presenta el recelo, la desconfianza y en algunos casos la agresión y frustración que generalmente lleva a la persona a un estado de tensión constante.
- Indiferencia: consiste cuando los sujetos de estudio manifiestan una predisposición con la alternativa “indiferente” hacia la donación de órganos mostrando el sujeto una apatía hacia el objeto ya que no muestra aceptación ni rechazo, prevalece el desinterés, la rutina y en muchos casos el aburrimiento

Donación de órganos

La donación es el acto voluntario en el cual una persona en vida o su familia después de la muerte autorizan la extracción de órganos y tejidos para trasplantarlos en otra persona, con el único fin de ayudar a otras personas. Las donaciones son desinteresadas y altruistas, ya que por ella no existe remuneración o retribución para el donante o su familia.

Tipos de donante

Donante vivo de órganos, la extracción de órganos, completa o fragmentada en vida con fin de trasplante, y estará permitido solo cuando se estime no causar un grave daño a la salud del donante y existan

perspectivas de éxito para preservar la vida y mejorar la salud del receptor y no haya otra alternativa de tratamiento.

Donante fallecido de órganos, es la que se efectúa en el donante fallecido. La muerte puede sobrevenir a causa de una lesión directa y brusca en el cerebro (muerte encefálica) o por un paro cardio-respiratorio. (P.C.R.). Según estos criterios hablamos de donante en muerte cerebral.

LEY GENERAL DE DONACION Y TRASPLANTE DE ORGANOS Y/O TEJIDOS HUMANOS Nº 28189

Artículo 1º.- la presente ley regula las actividades y procedimientos relacionados con la obtención y utilización de órganos y/o tejidos humanos, para fines de donación y trasplante, y su seguimiento.

El uso de los mismos con fines de investigación científica, el autotrasplante de órganos y tejidos de origen animal, no constituyen objeto de la presente Ley.¹⁵

La Teoría de Acción Razonada: implicaciones para el estudio de las actitudes

La Teoría de acción razonada representa una importante aportación al estudio del comportamiento humano, al ofrecer una metodología para hacer investigación, ya que involucra factores como las creencias, dividiéndolas en conductuales cuando son particulares a cada sujeto y normativas, cuando son manifiestas de los grupos de pertenencia: así como las actitudes, las normas subjetivas, la motivación para cumplir esas creencias y normas y la intención hacia la realización de una conducta.

La formulación básica de la teoría de acción razonada parte del supuesto de que los seres humanos son esencialmente racionales y que esta cualidad les

permite hacer uso de la información disponible para el ejercicio de las acciones o conductas aprendidas.

Esta teoría asevera que es posible predecir las conductas desde las actitudes las intenciones conductuales y las creencias en relación a la influencia social y la predisposición del sujeto hacia esta última. En donde el sujeto evalúa los atributos o consecuencias de ejecutar la conducta objeto de la actitud. La TAR afirma que la intención de una persona para llevar a cabo o no una conducta es la determinante inmediata de una acción. De esta forma la teoría se relaciona con la predicción y el entendimiento de los factores que llevan a formar y cambiar las intenciones conductuales.

Las actitudes hacia la conducta, son a su vez, una función de las creencias conductuales llamadas así porque dirigen la conducta y pertenecen a los individuos. Complementando, las normas subjetivas son función de las creencias normativas porque nacen de la influencia (norma) de los individuos o grupos relativamente importantes o significativos para el que realiza la acción. La diferencia entre creencia normativa es que esta se refiere a la influencia de individuos o grupos específicos; en tanto la norma subjetiva tiene que ver de manera general con el otro importante generalizado.

La norma subjetiva de una persona con respecto a un comportamiento dado es función de las creencias normativas predominantes. Es necesario aclarar que la norma subjetiva puede ejercer la presión para ejecutar o no una conducta independientemente de la propia actitud de una persona hacia la conducta en cuestión.¹⁶

II.c. HIPÓTESIS

La actitud de los usuarios adultos es de rechazo ante la donación de órganos Centro de Salud Tahuantinsuyo Alto Independencia junio – 2017.

III.c.1 HIPÓTESIS DERIVADAS

La actitud de los usuarios adultos del Centro de salud Tahuantinsuyo Alto es de rechazo según las dimensiones cognoscitiva, afectiva y conductual.

II.d VARIABLES

- Actitud de los usuarios adultos ante la donación de órganos.

II.e DEFINICIÓN OPERACIONAL DE TÉRMINO

La actitud hacia la donación de órganos es la predisposición de los sujetos de estudio potencialmente donadores exteriorizada a través de inclinaciones, sentimientos, prejuicios, miedos, amenazas, convicciones e ideas preconcebidas.

Donación de órganos.- Acto voluntario en el cual una persona autoriza entregar de forma desinteresada una parte de su corporalidad física a favor de otra persona sin remuneración o retribución alguna.

Usuario.- Persona que utiliza ordinariamente algo; en este caso la que asiste cotidianamente al Centro de Salud.

CAPÍTULO III: METODOLOGIA DE LA INVESTIGACIÓN

III.a. TIPO DE ESTUDIO

Esta investigación tiene un enfoque cuantitativo porque utiliza las técnicas estadísticas de recolección y el análisis de datos y confía en la medición numérica, de tipo descriptiva porque detalla en fenómeno de estudio tal y cómo se presenta sin intervenir sobre él; es transversal, debido a que, la variable actitud, fue estudiada en un momento haciendo un corte en el tiempo.

III.b. ÁREA DE ESTUDIO

El Centro de Salud Tahuantinsuyo alto está ubicado en el Asentamiento Humano del mismo nombre, en Hermanos Ayar 301 Independencia 15331, los horarios de atención son de lunes a sábado de 8:00 AM a 4 PM. El cual está bajo la jurisdicción de la red de salud Túpac Amaru.

III.c. POBLACIÓN Y MUESTRA

La población estuvo conformada por todos los usuarios del Centro de salud Tahuantinsuyo Alto; por ser un muestreo a conveniencia de la investigadora, no probabilístico, no se aplicó la fórmula para obtener el tamaño de la muestra.

MUESTRA

La muestra estuvo conformada 100 usuarios que asistieron al centro de salud en el mes de junio del año 2017.

III.d TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La técnica empleada en esta investigación fue la encuesta, el instrumento es un cuestionario que consta de 6 ítems para sus tres dimensiones, la dimensión cognitiva comprende los ítems 1, 2, 3, 4, 5 y 6, la dimensión afectivo comprende los ítems 7,8,9,10,11 y 12 ,y la dimensión conductual que comprende los ítems 13,14,15,16,17 y 18, dando un total de 18 ítems, dando un puntaje total de 54 para toda la prueba, el puntaje por pregunta para la opción aceptación fue de tres, para indiferencia fue de dos, y para rechazo uno, para cada dimensión tuvo un puntaje máximo de 18.

El instrumento fue creado propiamente por la investigadora utilizando la escala tipo Rensis Likert modificada, los sujetos de estudio para la prueba piloto eran pobladores del AAHH Tahuantinsuyo Bajo, para la confiabilidad se usó el Alfa de Cronbach dando un valor de 0.71 siendo confiable por ser cercano a 1, es decir, su uso repetido puede tener resultados similares. Para medir la validez se necesitó de cinco jueces de expertos en donde la Prueba de Aiken arrojó un resultado válido, esto quiere decir que el instrumento produce resultados consistentes y coherentes. Se aplicó el cuestionario respectivo, previa explicación y consentimiento verbal de las personas participantes del estudio teniendo como tiempo la encuesta de 20 minutos; la cual se realizó en el mes de junio del 2017.

III.e DISEÑO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Para la recolección de datos se solicitó la autorización y permiso al Centro de salud Tahuantinsuyo Alto del distrito de independencia, mediante la presentación de una carta enviada por las autoridades de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Privada San Juan Bautista. Al

documento, se adjuntó el resumen de la investigación con fechas específicas y horarios propuestos para la aplicación del instrumento.

III.f PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

Una vez obtenida la información, se procesaron los datos mediante el programa de Microsoft Excel y Word Versión 2010. Para la presentación de los mismos se emplearon tablas estadísticas con valores porcentuales y los gráficos en barras y un gráfico general circular, lo cual permitió el respectivo análisis.

Se codificó los valores obtenidos en cada respuesta del instrumento de acuerdo al orden de presentación, las cuales fueron sumadas para luego determinar los valores finales que le corresponden a la variable.

Luego se elaboró una base de datos donde se introdujo todos los ítems relacionados al estudio que fue ingresado a una hoja de cálculos de Microsoft Excel 2010.

CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

IV.a. RESULTADOS

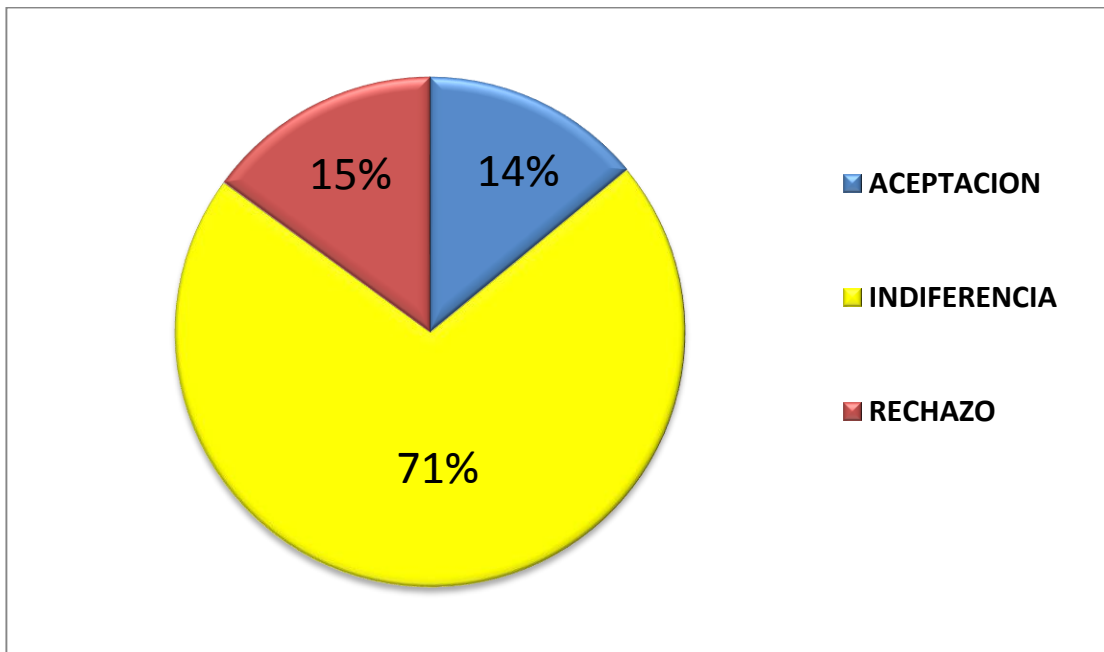
TABLA 1
DATOS GENERALES DE USUARIOS ADULTOS ANTE LA DONACIÓN DE
ÓRGANOS CENTRO DE SALUD TAHUANTINSUYO
ALTO INDEPENDENCIA
JUNIO 2017

DATOS		CATEGORÍA	Nº 100	% 100
EDAD	Adulto Joven	18-29	46	46
	Adulto Intermedio	31-41	35	35
	Adulto Maduro	42-52	10	10
		53 a +	9	9
SEXO		Femenino	62	62
		Masculino	38	38
ESTADO CIVIL		Soltera	16	16
		Casada	13	13
		Viuda	2	2
		Divorciada	5	2
		Conviviente	64	64
GRADO DE INSTRUCCIÓN		Primaria	37	37
		Secundaria	56	56
		Superior	7	7
LUGAR DE PROCEDENCIA		Costa	32	32
		Sierra	28	28
		Selva	40	40

El 46% (46) de los usuarios pertenece al grupo etario de 18 a 30 años, 62% (62) son mujeres, 56%(56) presenta nivel de estudios secundarios y 40% proceden de la selva.

GRÁFICO 1

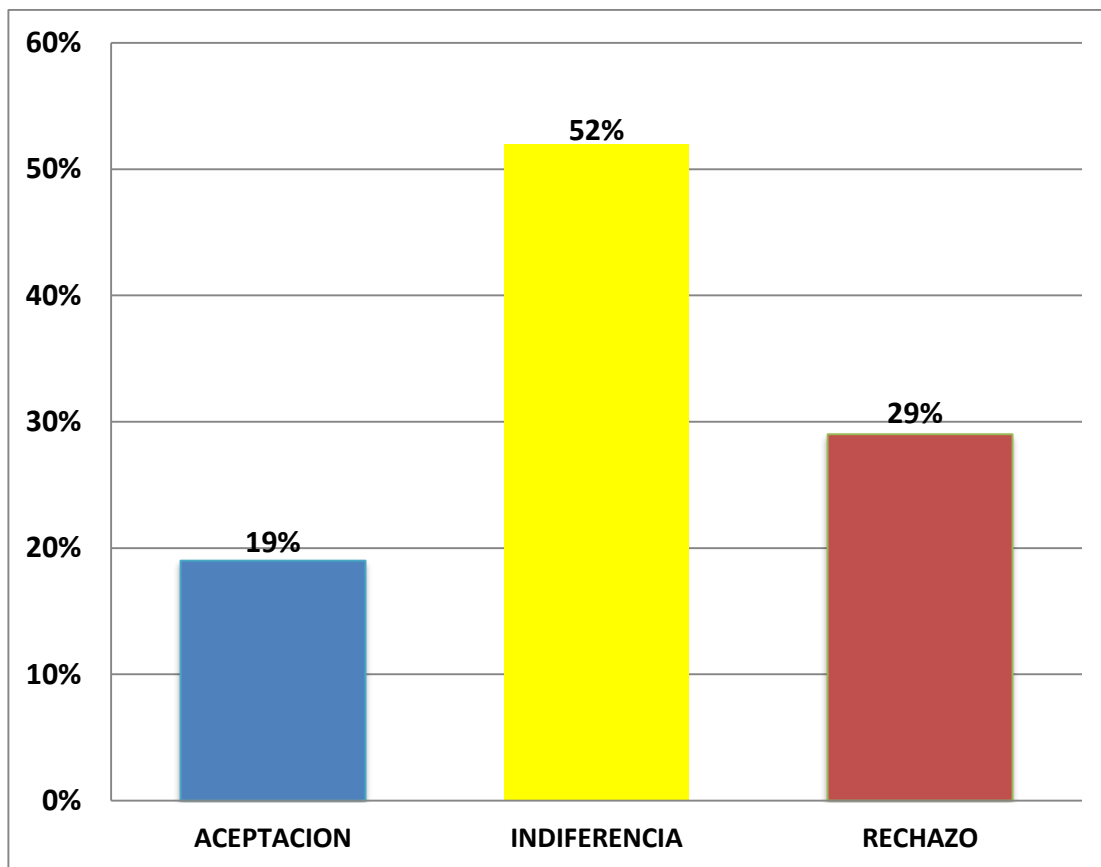
ACTITUD DE LOS USUARIO ADULTOS ANTE LA DONACIÓN DE ÓRGANOS CENTRO DE SALUD TAHUANTINSUYO ALTO INDEPENDENCIA JUNIO 2017



El 71%(71) de los usuarios del Centro de Salud mostraron actitud de indiferencia hacia la donación de órganos, 15%(15) de rechazo y sólo 14% (14) de aceptación

GRÁFICO 2

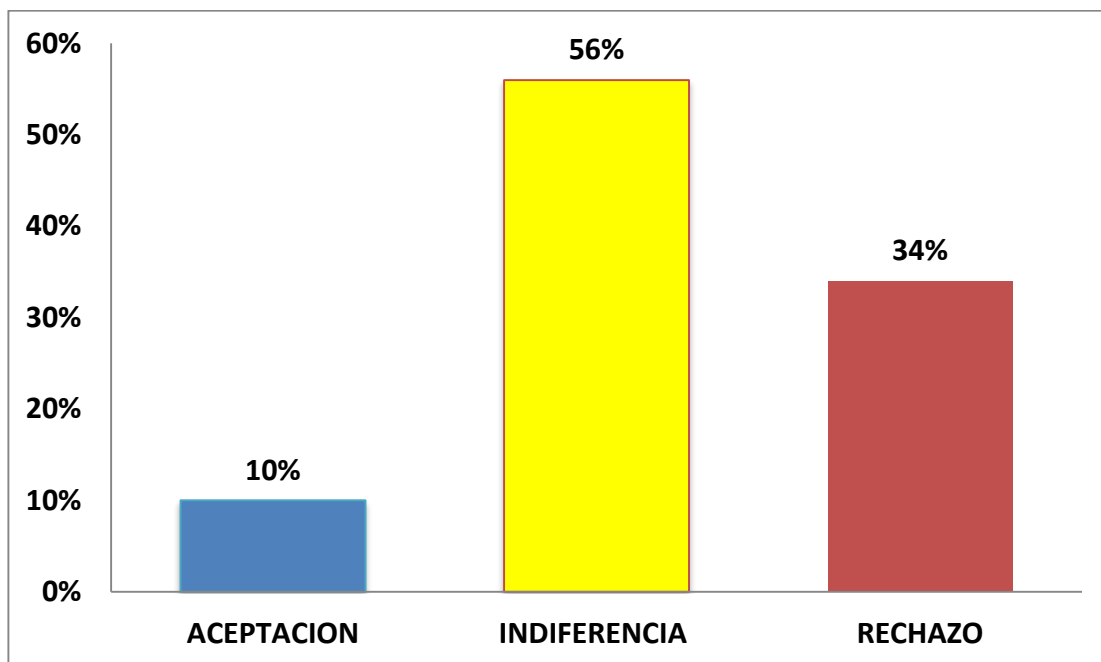
ACTITUD DE LOS USUARIOS ADULTOS ANTE LA DONACIÓN DE ÓRGANOS SEGÚN DIMENSIÓN COGNITIVA CENTRO DE SALUD TAHUANTINSUYO ALTO INDEPENDENCIA JUNIO 2017



Según la dimensión cognitiva, los usuarios del Centro de Salud presentan en un 52% (52) actitud de indiferencia hacia a la donación de órganos, 29% (29) de rechazo y sólo 19% (19) de aceptación.

GRÁFICO 3

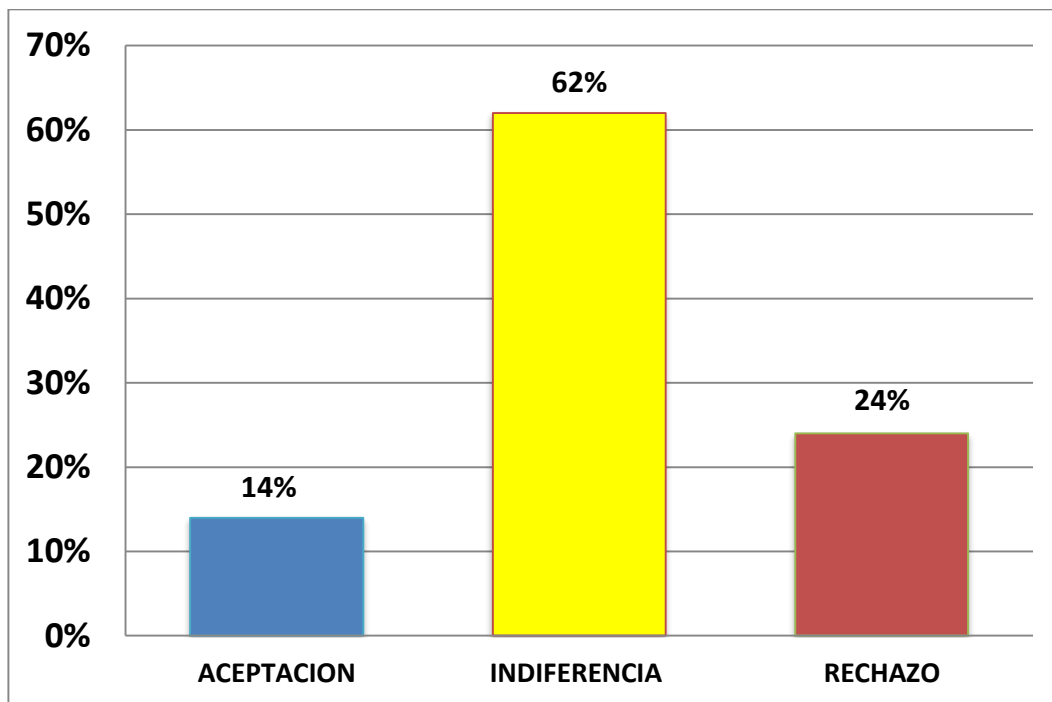
**ACTITUD DE LOS USUARIOS ADULTOS ANTE LA DONACIÓN
DE ÓRGANOS SEGÚN DIMENSIÓN AFECTIVA CENTRO
DE SALUD TAHUANTINSUYO
ALTO INDEPENDENCIA
JUNIO 2017**



De acuerdo a la dimensión afectiva, la mayoría de usuarios presenta actitud de indiferencia frente a la donación de órganos 56% (56), de rechazo 34% (34) y 10% (10) de aceptación.

GRÁFICO 4

ACTITUD DE LOS USUARIOS ADULTOS ANTE LA DONACIÓN DE ÓRGANOS SEGÚN DIMENSIÓN CONDUCTUAL CENTRO DE SALUD TAHUANTINSUYO ALTO INDEPENDENCIA JUNIO 2017



Con referencia a la dimensión conductual, la mayoría de usuarios presenta en un 62% (62) una actitud de indiferencia ante la donación de órganos, 24% (24) de rechazo y sólo un 14% (14) de aceptación.

IV.B DISCUSIÓN

Las personas pueden mostrar actitudes a favor, en contra o sentirse indiferentes hacia la donación de órganos, y esto va de depender de factores, socioculturales, religiosos, cognitivos etc., por lo tanto, es de vital importancia estudiar los mitos, creencias, rumores populares para cambiar las actitudes y lograr la sensibilización de la población para fomentar la donación voluntaria.

En esta investigación, respecto a la edad el mayor porcentaje 46% de los investigados son adultos jóvenes y mujeres en un 62%, estos resultados se asemejan a los encontrados por Zapata y Fernández¹⁰, en su estudio sobre factores asociados a la actitud desfavorable hacia la donación de órganos y evidenciar que la mayoría eran adultos con 35 años como promedio de edad, y el 53% mujeres. Caballer y Martínez¹⁶, aducen en su investigación que la edad como variable sociodemográfica puede determinar la actitud hacia la donación de órganos, puesto que a mayor edad de la persona encuestada menor es la probabilidad de donar sus órganos, por otra parte, en la investigación de Martínez, López¹⁷ en México refrendan lo afirmado por Caballer y Martínez pues ambas coinciden en cuanto a la edad.

En cuanto al nivel de instrucción, la mayoría de sujetos de este estudio ostenta grado de instrucción secundaria 56% este dato es similar a lo encontrado por Tarrillo¹¹, en su estudio sobre factores asociados a la donación de órganos en 250 personas mayores de 18 años ya que el mayor porcentaje 45.6% tenían estudios secundarios; aunque en su estudio predominó la actitud desfavorable, el grado de instrucción secundaria puede ser un factor determinante para que cambien su actitud al ser motivados a través de campañas de difusión y charlas educativas. Contreras¹⁸, en su

análisis de la situación chilena sobre la donación de órganos, aduce que los perfiles psicosociales de quienes están en contra a la donación presentan un bajo nivel educacional, desconociendo conceptos claves como muerte encefálica y rechazando la intervención al cadáver. Se infiere entonces que es de suma importancia que la población tenga un nivel educativo alto acerca de la donación de órganos desde muy temprana edad y en el transcurso de su adultez, para así generar una actitud positiva.

Respecto al género, en este estudio, la mayoría fueron mujeres; con un 62%, este hallazgo también es parecido a lo observado por Zapata¹⁰ al encontrar que el 53% de su muestra eran mujeres y la actitud de éstas hacia la donación de órganos fue desfavorable en el 69.8%. En este estudio, no se hizo la diferenciación entre las actitudes según género, pero convendría hacer un estudio en una muestra más amplia y de tipo probabilística.

En cuanto al estado civil el 64 % son convivientes; este hallazgo es diferente a lo encontrado por Zapata y Fernández¹⁰ al observar que el 47% eran solteros, aunque la convivencia es su manera de formalizar una relación de pareja. El estado peruano si acepta estas uniones, en el código civil lo conoce como unión de hecho o fáctica, en donde un hombre y una mujer conviven sin tener una unión legal o de derecho, donde la pareja obtiene derechos a heredar bienes en caso de fallecimiento de la pareja si logra demostrar una convivencia mayor a dos años. En la estudiada, la convivencia es parte de su modo vivendus diario, pues muchos de ellos son de recursos muy bajos como para costear los gastos que implican celebrar un casamiento, y si en caso no funcionara la relación costear todo el gasto de un divorcio es algo que escapa de sus posibilidades económicas, por lo

que optar por la convivencia les permite llevar una vida de pareja con deberes y obligaciones conyugales, pero sin ataduras legales.²⁰

En esta investigación el 71% de los usuarios del Centro de Salud mostraron actitud de indiferencia hacia la donación de órganos, 15% rechazo y sólo 14% aceptación. Estos hallazgos se asemejan a lo encontrado por Huamani A,⁷ et al, en su investigación relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre donación de órganos en 370 alumnos, en la que estableció una estrecha relación entre los conocimientos y las actitudes frente a la donación, ya que el 58.2% mostraron actitud de indiferencia. Esta investigación al inclinarse por la alternativa “indiferente” hacia la donación de órganos mostrarían apatía y desinterés, como algo que no va a ocurrir en su familia, ni en su persona. La actitud de indiferencia, consiste en una predisposición de las personas a la alternativa “indiferente” hacia la donación de órganos mostrando una apatía hacia el objeto de estudio, ya que no muestran aceptación ni rechazo, prevaleciendo el desinterés y la rutina.¹⁵

Según la dimensión cognitiva, los usuarios presentaron en un 52% actitud de indiferencia hacia a la donación de órganos, 29% de rechazo y sólo 19% de aceptación. Este hallazgo se diferencia del estudio de Abdo A,⁸ et al, en su investigación conocimiento sobre la muerte encefálica y actitud hacia la donación de órganos en 200 personas en donde 81% donaría sus órganos y el 40 % conocía el concepto de muerte encefálica, por lo que en el grupo de actitud negativa con un 19% a la donación, predominó el desconocimiento, infiriendo con esto que la población si bien tiene una buena actitud existe un gran porcentaje que desconocía sobre la muerte encefálica.

En esta investigación mostrar una actitud de indiferencia para la dimensión cognitiva da indicio de que existe una falta de interés por saber más y conocer acertadamente acerca de la donación y trasplante de órganos. Un conocimiento detallado de la donación de órganos favorecería el cambio de actitudes. Para que exista una actitud los objetos no conocidos o sobre los que no se posee información no pueden generar actitudes. La representación cognoscitiva puede ser vaga o errónea, en el primer caso el afecto relacionado con el objeto tenderá a ser poco intenso; cuando sea errónea no afectará para nada a la intensidad del afecto.¹³

Una actitud desfavorable o de indiferencia se relacionaría con el déficit de conocimiento; porque aún no hay una total difusión de la información correcta en cuanto a cómo se dan estos procesos de selección del paciente, a quien se le va donar ,extracción del órgano al paciente con muerte cerebral , preservar la estética corporal del donante fallecido y como asegurar a los familiares que el donante con muerte cerebral ya no siente , no sufre y que es mejor donar lo que aún está vivo de su familiar.

De acuerdo a la dimensión afectiva, la mayoría de usuarios presenta actitud de indiferencia frente a la donación de órganos 56%, de rechazo 34% y 10% de aceptación. Este hallazgo, se diferencia, con lo encontrado por Fernández F,⁹ et al, en su estudio sobre actitud ético moral hacia la donación de órganos en familiares de pacientes hospitalizados, en un hospital de la región de Lambayeque, encontrando que el 52,6% de personas cree que el tráfico de órganos es la razón por la que hay escasos donantes, además el 30,8% de personas cree que la muerte cerebral es un obstáculo para donar , por lo que se obtuvo un 41.7% de la población presenta actitud negativa hacia la donación de órganos

Mostrar una actitud de indiferencia para la dimensión afectiva muestra de que la población está poco sensibilizada en cuanto a ayudar al prójimo ya que en esta dimensión nos refiere que son sensaciones y sentimientos que dicho objeto produce en el sujeto, es el sentimiento en favor o en contra de un objeto social. Es el componente más característico de las actitudes. Aquí radica la diferencia principal con las creencias y las opiniones, que se caracterizan por su componente cognoscitivo. El sujeto puede experimentar distintas experiencias con el objeto estos pueden ser positivos o negativos.¹³ De los factores más importantes para una actitud desfavorable resalta la creencia en el tráfico de órganos, pues también existe el mismo temor en la población de este estudio debido a que no se ha sabido educar y asegurar a los familiares que los órganos extraídos no se van a un mercado en donde las mafias se enriquecen día a día con el dolor y sacrificio de otras personas.

Con referencia a la dimensión conductual, la mayoría de usuarios presenta en un 62% una actitud de indiferencia ante la donación de órganos, 24% de rechazo y sólo un 14% de aceptación. Este hallazgo se diferencia, con lo encontrado por Castañeda D, et al⁶, en su estudio sobre actitudes y creencias sobre la donación de órganos en Colombia, en 600 adultos al encontrar que el 90,6% está de acuerdo con la donación de órganos, y existe una buena actitud ante la donación y que el nivel educativo es un factor protector y la edad un factor de riesgo para actitudes negativas. Asimismo, también difiere de lo encontrado por Zapata C,¹⁰ en su estudio Factores asociados a la actitud desfavorable a la donación en familiares internados en el hospital, en 330 adultos al encontrar que el 72,3% mostró una actitud desfavorable ante la donación de órganos y como factor principal fue pertenecer a la religión católica de entre otras religiones. En esta investigación mostrar una actitud de indiferencia para la dimensión conductual nos da muestra de que en la población existe una tendencia por sentirse ajeno a los problemas que existe en el país, ya que las intenciones,

disposiciones o tendencias hacia un objeto, es cuando surge una verdadera asociación entre objeto y sujeto. Es la tendencia a reaccionar hacia los objetos de una determinada manera.¹³

En este estudio se utilizó la teoría de la acción razonada porque representa e involucra los factores creencias, en este caso sobre donación de órganos dividiéndolas en conductuales cuando son particulares a cada sujeto y normativas, cuando son manifiestas de los grupos de pertenencia: así como las actitudes, las normas subjetivas, la motivación para cumplir esas creencias, normas y la intención hacia la realización de una conducta.¹⁵

La formulación básica de la teoría de acción razonada, parte del supuesto de que los seres humanos son esencialmente racionales y que esta cualidad les permite hacer uso de la información disponible para el ejercicio de las acciones o conductas aprendidas. Esta teoría asevera que es posible predecirlas conductas desde: las actitudes, las intenciones conductuales y las creencias en relación a la influencia social y la predisposición del sujeto hacia esta última.¹⁵ El estudio de la actitud de las personas adultas hacia la donación de órganos puede ser la base para establecer un diagnóstico de las deficiencias educacionales que existen, y en donde la enfermera puede ejercer el liderazgo para cambiar las actitudes de indiferencia hacia actitudes de aceptación hacia la donación voluntaria de órganos.

CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

V. a CONCLUSIONES

La actitud de los usuarios adultos es de indiferencia ante la donación de órganos en el Centro de Salud Tahuantinsuyo Alto Independencia Junio-2017, por lo tanto; se rechaza la hipótesis.

La actitud de los usuarios adultos es de indiferencia ante la donación de órganos según las dimensiones cognoscitiva, afectiva y conductual, por lo tanto; se rechaza la hipótesis.

V. b RECOMENDACIONES

- Es conveniente, que el Centro de Salud a través de las enfermeras, motive y sensibilice a los usuarios del Centro de Salud hacia la donación de órganos como un acto altruista; a través de talleres vivenciales, folletos, sociodramas con la participación de las enfermeras como docentes y mediadoras.
- Se debe promover la realización de estudios cualitativos en usuarios que asisten al Centro de salud Tahuantinsuyo Alto, a fin de que se ayude a identificar los factores predominantes para la actitud negativa e indiferente hacia la donación de órganos.
- Sería necesario realizar más estudios en los demás Centro de Salud, con muestreo probabilístico en muestras más amplias a fin de generalizar los hallazgos en el Cono Norte.
- Es necesario, capacitar al profesional de enfermería con apoyo del Ministerio de Salud en materia exclusiva en como modificar las actitudes negativas e indiferentes en cuanto a la donación de órganos.
- Solicitar apoyo a los medios de comunicación con la difusión de mensajes, programas y las leyes que permiten la facilidad ante la donación de órganos de un familiar fallecido.
- Es necesario que los usuarios, estén mejor informados y modifiquen su actitud frente a la donación de órganos con el apoyo de la enfermera y el equipo de salud a fin de que no sólo se puedan salvar vidas sino que se mejore la calidad de vida de los pacientes que necesitan un órgano donado.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1.- Moreno C, Estrada J. La donación de órganos competencias del profesional.Nursing. 2009; 27(59):56 – 61. [Revista virtual]. [Fecha de acceso 06 de Septiembre del 2015].

En: <http://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/33362/1/599303.pdf>

2.- Torres J. Asociación entre donación y trasplante de órganos en Latinoamérica. Salud pública Méx. 2016; 58(1): 1-2. [Revista virtual]. [Fecha de acceso 13 Marzo del 2015].

En:http://www.scielosp.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342016000100001&lng=en.

3.- Mercado F. La donación y el trasplante de órganos según los profesionales de la salud.Guadalajara:Centro Universitario de Ciencias de la Salud;2010. p.48-49

4.-Ríos A. Actitud hacia la donación de órganos del personal no sanitario de hospitales de España, México, Cuba, y Costa Rica. Nefrología. 2013; 33 (5): 699-708. [Revista virtual]. [Fecha de acceso 18 de septiembre del 2017].

En:<http://www.revistanefrologia.com/es-publicacion-nefrologia-articulo-actitud-hacia-donacion-organos-del-personal-no-sanitario-hospitales-espana-X0211699513053107>

5.- Bustamante M. Percepción y disposición a donar órganos en Chile.Scielo.2011; 45 (1): 243-252. [Revista virtual]. [Citado el 22 de Marzo 2015].

En:http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-76122011000100011

6.- Castañeda D. Actitud y creencias sobre la donación de órganos en Colombia: ¿Dónde se deben enfocar los esfuerzos para mejorar las tasas nacionales de donación?.Revista de la Facultad de Medicina.2014; 62(1):17-25. [Revista virtual]. [Fecha de acceso 4 de abril del 2016].

En:<http://revistas.unal.edu.co/index.php/revfacmed/article/view/43660/47370>

7.- Huamani A, Romero S. Relación entre nivel de conocimiento y actitud sobre la donación de órganos en adolescentes de la Institución Educativa Juan Guerrero Quimper. [Tesis para optar el grado de Licenciada en Enfermería]. Lima: Facultad de Enfermería, Universidad Ricardo Palma; 2013.

8.-AbdoA. Conocimiento sobre la muerte encefálica y actitud hacia la donación de órganos en población no sanitaria de la Habana, Cuba.Invest Medicoquir.2012; 4 (1):143-150. [Revista virtual]. [Fecha de acceso el 2 de abril 2015].

En:<http://files.sld.cu/cimeq/files/2012/06/imq-2012-4-1-143-150-conocimiento-sobre-la-muerte-encefalica-abditoarreglado.pdf>

9.-Fernandez F.Actitud Ético Moral hacia la donación de órganos en familiares de pacientes hospitalizados. Cuerpo Médico.2014; 7(2): 1. [Revista virtual].[fecha de acceso 4 de abril del 2016].

En: [file:///C:/Users/UPSJB/Downloads/67-238-1-PB%20 \(1\).pdf](file:///C:/Users/UPSJB/Downloads/67-238-1-PB%20(1).pdf)

10.-Zapata C, Fernández F. Factores asociados a la actitud desfavorable a la donación de órganos en familiares de pacientes internados en el hospital Almazor Aguinaga Asenjo durante el año 2014. [Tesis para optar el grado de Médico Cirujano]. Chiclayo: Facultad de Medicina, Universidad católica santo Toribio de Mogrovejo; 2014.

11.-Tarrillo E. Factores Asociados a la actitud de donación de órganos en el distrito JoséLeonardoOrtiz-urbanización latina. [Tesis para optar el grado de Médico Cirujano]. Lambayeque: Facultad de Medicina, Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2015.

12.-Aigner M. Técnicas de medición por medio de escalas. La sociología en sus escenarios.2012; 18:1-25. [Revista virtual].[Fecha de acceso 6 de abril del 2016].

En:<https://aprendeonline.udea.edu.co/revistas/index.php/ceo/article/view/6552/6002>

13.- Las actitudes.Edu-Fisica: 8. [Revista virtual].[Fecha de acceso 16 de mayo del 2016].

En:<http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:Dy4Es7b3jMsJ:www.edu-fisica.com/Formato.pdf+&cd=1&hl=es&ct=clnk&gl=pe>

14.- Código Civil. Lima: Ministerio de Justicia y Derechos Humanos; 2015. p. 560-568

15.-Rodriguez L. La teoría de acción razonada: implicaciones para el estudio de las actitudes. INED.2007; 7:66-77. [Revista virtual]. [Fecha de acceso 3 de octubre del 2017].

16.- Caballer A. Variables influyentes en la actitud hacia la donación de órganos.redalyc.org.2000; 12:100- 102. [Revista virtual]. [Fecha de acceso 10 de octubre del 2017].

En:<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=72797026>

17.-Martinez M. Actitud hacia la donación de órganos en los principales hospitales generales del estado de Guanajuato. Revista mexicana de trasplantes.2017; 1: 6-11. [Revista virtual]. [Fecha de acceso 10 de octubre del 2017].

En:<http://www.medigraphic.com/pdfs/trasplantes/rmt-2017/rmt171b.pdf>

18.- Contreras L. Donación de órganos análisis ético de la situación chilena. Rev. Medicina y Humanidades.2011; 3:1-2. [Revista virtual]. [Fecha de acceso 10 de octubre del 2017].

En:http://www.medicinayhumanidades.cl/ediciones/n1_22011/09_DONACION_ORGANOS.pdf

19.-Paredes C. Procurando la donación de órganos: vivencias de enfermería. [Tesis para optar el título en Licenciada en Enfermería].Lima:Facultad de Enfermeria, Universidad Nacional Mayor de San marcos; 2009

En: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2358919>

20.- Código Civil. Lima: Ministerio de Justicia y Derechos Humanos; 2015. p. 189-190

BIBLIOGRAFÍA

- Mercado F. La donación y el trasplante de órganos según los profesionales de la salud. Guadalajara: Centro Universitario de Ciencias de la Salud; 2010. p.48-49

- Código Civil. Lima: Ministerio de Justicia y Derechos Humanos; 2015. p. 189-190

- Código Civil. Lima: Ministerio de Justicia y Derechos Humanos; 2015. p. 560-568

ANEXOS

ANEXO 2
CUESTIONARIO
ACTITUD DE LOS USUARIOS ADULTOS ANTE LA DONACIÓN DE
ÓRGANOS CENTRO DE SALUD TAHUANTINSUYO
ALTO INDEPENDENCIA
JUNIO 2017

Buenos días, soy la estudiante de la escuela profesional de enfermería de la Universidad Privada san Juan Bautista, a continuación, se le presenta el siguiente cuestionario “Actitud ante la Donación de Órganos” el cual es parte de un trabajo de investigación titulado “Actitud de los pobladores adultos ante la donación de órganos en Centro de Salud Tahuantinsuyo Alto Lima Abril – Junio 2017”. Este es un cuestionario anónimo y confidencial por lo que se le solicita su colaboración contestando con la mayor sinceridad en cada una de las preguntas.

El cuestionario cuenta con 18 preguntas que no demandara un tiempo mayor a 15 minutos en realizarse. De ante mano se le agradece su colaboración y gentileza.

Instrucciones:

Lea con atención las preguntas y marque con un aspa (X) la alternativa que usted crea conveniente, en caso de no entender la pregunta, por favor sírvase a preguntar a la persona que le entrego el cuestionario.

DATOS GENERALES

- Edad: 20-30 () 31-41 () 42-52 () 53 a más ()
- Sexo: femenino () masculino ()
- Religión: Católica () Cristiana () Adventista () Evangelista ()
Ateo () Otro ()
- Estado Civil: Soltera () casada () viuda Divorciada () conviviente()
- Grado de instrucción: Primaria completa () Primaria incompleta ()
Secundaria completa () secundaria incompleta ()
Superior completo () Superior incompleto ()
- Procedencia: Costa () Sierra () Selva ()

ACTITUD

Preguntas	De acuerdo	Indeciso	En desacuerdo
DIMENSIÓN COGNITIVA			
1.-La donación de órganos no es necesaria para salvar vida.			
2.-El estado Peruano respalda la donación de órganos.			
3.-Considero que es suficiente la información que se da referente a la donación de órganos.			
4.-La donación de órganos salvaría la vida de niños, jóvenes y adultos que están a punto de morir.			
5.-La falta de donación de órganos y/o tejidos es porque se ha incrementado el tráfico del mismo			
6.- Las personas que acceden a donar órganos después de su muerte no saben lo que hacen.			
DIMENSIÓN AFECTIVA			
7- Siento antipatía hacia las personas que admiten ser donadores de órganos.			
8.-Deseo donar mis órganos para ayudar a mi prójimo.			
9.-Me da miedo donar un órgano.			
10.-Es un acto de bondad donar los órganos o tejidos después de muerto.			
11.- Siento que por amor a mi familia, donaría mis órganos y tejidos para que continúen viviendo			
12.- Me desagrada que haya personas que estén dispuesta a donar sus órganos.			

Preguntas	De acuerdo	Indeciso	Desacuerdo
DIMENSIÓN CONDUCTUAL			
13.- Considero que por mi deber moral estoy dispuesto a donar órganos.			
14.- He pensado en algún momento ser donante voluntario.			
15.-Si mi familiar necesitara la donación de órganos aunque mi religión no lo permitiera yo lo haría.			
16.-Estoy dispuesto a ayudar a las personas que lo requieren mediante la donación de órganos, en caso de que fallezca.			
17.- Estoy dispuesto a donar los órganos de mis parientes fallecidos.			
18.-No sirve de mucho que acceda hacer un donador de órganos porque la gente se sigue muriendo.			

ANEXO 3

VALIDEZ DE INSTRUMENTO

CONCORDANCIA ENTRE LOS EXPERTOS SEGÚN LA PRUEBA BINOMIAL

Preguntas	Jueces					S	Valor de p*
	1	2	3	4	5		
1	1	1	1	1	1	5	0.031
2	1	1	1	1	1	5	0.031
3	1	1	1	1	1	5	0.031
4	1	1	1	1	1	5	0.031
5	1	1	1	1	1	5	0.031
6	1	1	1	1	1	5	0.031
7	1	1	1	1	1	5	0.031
8	0	1	1	1	1	4	0.156
9	1	1	1	1	1	5	0.031
10	1	1	1	1	1	5	0.031
						Σ	0.317

Se ha considerado:

0 = Si la respuesta es negativa

1 = Si la respuesta es positiva

$$P = \frac{0.317}{10} = 0.0317 = 0.03$$

Si $p < 0.05$ la concordancia es significativa; por lo tanto, el grado de concordancia es significativo y el instrumento es válido según la Prueba Binomial aplicada. Por lo cual de acuerdo al resultado obtenido por cada juez existe concordancia y el valor final de la validación es de 0.03 ; existe concordancia entre los expertos tomando en cuenta los ítems.

ANEXO 4

CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTO

ALFA DE CRONBACH

$$\alpha = \frac{n}{n-1} \left\{ 1 - \frac{\sum pq}{Vt} \right\}$$

$$\alpha = \frac{18}{17} \left\{ 1 - \frac{11.99}{36.85} \right\}$$

$$\alpha = \frac{18}{17} \{ 1 - 0.33 \}$$

$$\alpha = 1.06 \{ 0.67 \}$$

$$\alpha = \mathbf{0.71}$$

La confiabilidad es confiable cuando su coeficiente debe ser mayor de 0.5 y cerca 1. Por lo cual la confiabilidad de la prueba es aceptable por tener un coeficiente de **0.71**

ANEXO 5

INFORME DE LA PRUEBA PILOTO

Para la validación de mi instrumento, se realizó la petición formal por escrito a cada una de las licenciadas de enfermería elegidas por ser especialistas en investigación científica.

En primer lugar, tuve que sacar cinco juegos de un resumen breve y conciso de mi tesis para cada jueza, para posteriormente buscarlas a cada una de ellas en momentos distintos y en diferentes lugares para entregarles mi trabajo. Solo a cuatro juezas pude entregar mi trabajo dentro de la universidad, y para completar mis jueces tuve que ir al hospital militar ya que ahí trabaja una de mis juezas.

Al cabo de siete días después pude recoger las respuestas de las juezas de las cuales solo una me hizo una observación en una pregunta la cual fue replanteada.

Los datos obtenidos fueron sometidos a la prueba V de AIKEN que dieron como resultado de que el instrumento era válido.

La prueba piloto fue realizada el día miércoles 30 de Marzo del presente año, desde las 9:15 am hasta las 12:30 en el AAHH Tahuantinsuyo Bajo, ubicado en el distrito de Independencia. Se encuestó a 20 pobladores, elegidos al azar. El tiempo que demora esta encuesta es de 15 minutos.

Para la recolección de datos tuve que sacar 25 juegos de copias, las cuales fueron revisadas previamente, teniendo en cuenta la claridad, letra y el orden de las preguntas antes de ser aplicadas a los pobladores del AAHH Tahuantinsuyo Bajo

Al momento de aplicar las encuestas, varios de los pobladores me preguntaron qué significa la palabra “Profanar” por lo que tuve que explicar el significado más de una vez.

ANEXO 6

TABLA DE CODIGOS

2	ACTITUD																			
3	COGNITIVO						AFECTIVO						CONDUCTUAL							
4	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	TOTAL	
5	1	3	3	2	3	2	3	3	3	1	3	3	3	3	3	1	3	3	1	46
6	2	3	1	1	1	2	3	3	3	1	2	3	3	1	3	3	3	3	3	42
7	3	1	3	3	1	1	1	1	2	3	2	3	2	3	1	2	2	1	1	33 R
8	4	2	1	2	3	3	3	3	1	1	3	3	3	3	3	3	1	2	3	43
9	5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	1	1	3	48 A
10	6	3	3	3	2	1	1	3	3	2	2	3	3	1	3	1	3	1	1	39
11	7	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	3	2	1	1	1	1	2	32 R
12	8	3	2	2	2	2	2	1	1	1	3	3	3	3	3	3	3	2	1	40
13	9	2	2	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	36
14	10	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
15	11	1	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	37
16	12	1	3	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	3	3	2	2	3	2	32 R
17	13	1	3	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	3	3	2	2	3	2	32 R
18	14	3	3	2	3	1	1	1	2	2	1	2	1	3	3	2	2	3	2	37
19	15	3	2	3	3	2	1	1	2	2	3	2	1	3	3	1	3	3	3	41
20	16	3	2	3	3	2	2	1	2	2	3	2	2	3	3	2	2	2	3	42
21	17	3	1	3	2	3	2	2	1	2	3	2	2	2	2	1	1	1	3	36
22	18	3	1	2	2	3	1	2	1	1	3	3	2	2	2	1	2	2	3	36
23	19	2	2	2	3	3	1	2	1	1	3	3	2	2	2	2	2	2	1	36
24	20	2	1	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	38
25		0.72	0.69	0.45	0.56	0.73	0.83	0.87	0.63	0.45	0.62	0.54	0.68	0.72	0.83	0.64	0.66	0.68	0.68	746
26																				
27		11.99 SUMATORIA PQ																		37.30 promedio
28																				
29																				5.92 DESVIACION
30																				ESTANDAR