

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



**ACTITUD FRENTE A LA DONACIÓN DE ÓRGANOS EN LOS
ADOLESCENTES DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA 1213 LA GLORIA ATE VITARTE
JUNIO - 2017**

**TESIS
PRESENTADA POR BACHILLER
JHOANNA ANGÉLICA LÍMACO ZELAYARAN**

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

**LIMA – PERÚ
2018**

ASESORA DE TESIS: MG. LUZ OLINDA FERNÁNDEZ HENRIQUEZ

AGRADECIMIENTO

A Dios

Por guiarme y fortalecerme para poder lograr mis metas.

A la Universidad Privada San Juan Bautista - Escuela Profesional de Enfermería

Por la preparación que me han brindado en mis años de estudio, con sólidos principios éticos y humanísticos.

A la Institución Educativa 1213 La Gloria de Ate Vitarte

Por brindarme las facilidades para poder realizar el trabajo de investigación.

A mi asesora

Por su apoyo incondicional, sus enseñanzas para el logro y culminación del trabajo de investigación.

DEDICATORIA

A mi familia por todo su apoyo y dedicación, el ánimo que me han brindado para no abandonar mis objetivos de ser profesional.

RESUMEN

Introducción: El problema que advierte el rechazo a la donación de órganos está creciendo cada vez más y causa un aumento en las tasas de mortalidad y baja calidad de vida para las personas que esperan a un donante. **Objetivo:** Determinar la actitud frente a la donación de órganos en los adolescentes de 4to y 5to año de secundaria de la Institución Educativa 1213 La Gloria Ate Vitarte Junio - 2017. **Metodología:** El estudio es de tipo cuantitativo, descriptivo y transversal, aplicado en una muestra de 70 estudiantes de secundaria, a quienes se les aplicó un cuestionario con Escala de Likert, que fue sometido a prueba de validez y confiabilidad. **Resultados:** Los estudiantes de secundaria tienen en su mayoría 16 años de edad 79% (55) y género masculino 57% (40). El 67% (47) de los adolescentes de la Institución Educativa mostraron una actitud de indiferencia hacia la donación de órganos, rechazo 19% (13) y de aceptación 14% (10).

Palabras clave: Actitud – Adolescencia – Donación de órganos

ABSTRACT

Introduction: The problem that warns the refusal to the donation of organs is increasingly growing and causes an increase in the mortality rates and low quality of life for people who are waiting for a donor. **Objective:** To determine the attitude to the donation of organs in the teen's 4th and 5th year of 1213 secondary I.E The Glory, Ate Vitarte - June - 2017. **Methodology:** The study is quantitative, descriptive and cross-sectional study, applied in a sample of 70 high school students, who were administered a questionnaire with Likert Scale, which was put to the test of validity and reliability. **Results:** High school students are 16 years of age 79% (55) and male gender 57% (40). 67% (47) of the adolescents of the Educational Institution showed an attitude of indifference toward organ donation, 19% rejection (13) and of 14% acceptance (10).

Key words: Attitude - Teenagers - donation of organs

PRESENTACIÓN

La donación de órganos sigue siendo mundialmente un requerimiento de miles de personas que están a la espera de un donante para poder salvar su vida, sin embargo así como ha crecido esta necesidad ha decrecido la capacidad solidaria de las personas para donar, sobre todo en países donde los recursos económicos no logran cubrir las necesidades básicas de la familia y hay poco acceso a la educación.

El objetivo de este trabajo de investigación fue determinar las actitudes frente a la donación de órganos de los adolescentes de secundaria de la Institución Educativa 1213 la Gloria de Ate Vitarte, Junio 2017. Con el propósito de poder obtener información actualizada sobre la problemática frente a la donación de órganos, y que se pueda trabajar este aspecto tan necesario para la salud de otras personas desde edades tempranas y así poder obtener un cambio en las actitudes de los adolescentes.

El estudio de investigación está compuesto por capítulos distribuidos de la siguiente forma: **Capítulo I:** El Problema. **Capítulo II:** Marco teórico. **Capítulo III:** Metodología de la Investigación. **Capítulo IV:** Análisis de los Resultados. **Capítulo V:** Conclusiones y recomendaciones. Finalmente las referencias bibliográficas, bibliografía y anexos.

ÍNDICE

	Pág.
CARÀTULA	i
ASESORA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
DEDICATORIA	iv
RESUMEN	v
ABSTRACT	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	16
I.c. Objetivos	16
I.c.1. Objetivo General	16
I.c.2. Objetivo Específico	16
I.d. Justificación	17
I.e. Propósito	18
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	
II.a. Antecedentes Bibliográficos	19
II.b. Base Teórica	23
II.c. Hipótesis	37
II.d. Variables	37
II.e. Definición Operacional de Términos	37

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	
III.a. Tipo de Estudio	38
III.b. Área de Estudio	38
III.c. Población y Muestra	38
III.d. Técnica e Instrumento de Recolección de Datos	39
III.e. Diseño de Recolección de Datos	40
III.f. Procesamiento y Análisis de Datos	40
CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	
IV.a. Resultados	41
IV.b. Discusión	46
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	
V.a. Conclusiones	50
V.b. Recomendaciones	51
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	52
BIBLIOGRAFÍA	56
ANEXOS	57

LISTA DE TABLAS

		Pág.
Tabla 1	Datos generales de los adolescentes de secundaria de la Institución Educativa N° 1213 La Gloria Ate Vitarte Diciembre – 2017.	41

LISTA DE GRÁFICOS

	Pág.
Gráfico 1 Actitud frente a la donación de órganos de los adolescentes de secundaria de la Institución Educativa N° 1213 La Gloria Ate Vitarte Junio – 2017.	42
Gráfico 2 Actitud frente a la donación de órganos de los adolescentes de secundaria según dimensión cognitiva de la Institución Educativa N° 1213 La Gloria Ate Vitarte Junio – 2017.	43
Gráfico 3 Actitud frente a la donación de órganos de los adolescentes de secundaria según dimensión afectiva de la Institución Educativa N° 1213 La Gloria Ate Vitarte Junio – 2017.	44
Gráfico 4 Actitud frente a la donación de órganos de los adolescentes de secundaria según dimensión conductual de la Institución Educativa N° 1213 La Gloria Ate Vitarte Junio – 2017.	45

LISTA DE ANEXOS

	Pág.
ANEXO 1 Operacionalización de Variables	58
ANEXO 2 Instrumento	59
ANEXO 3 Validez de Instrumento	61
ANEXO 4 Confiabilidad de Instrumento	62
ANEXO 5 Informe de la Prueba Piloto	63
ANEXO 6 Escala de Valoración de Instrumento	64
ANEXO 7 Asentimiento Informado	65
ANEXO 8 Consentimiento Informado	66

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

I.a. Planteamiento del Problema

A nivel mundial el país que ha tenido más donadores y ha realizado más trasplantes de órganos es España; por ello es considerado líder mundial en donación y trasplantes, siendo considerado el modelo español el que goza de gran prestigio en el ámbito mundial y ha sido objeto de estudio e imitación en distintos países.¹

En España y Estados Unidos las cifras se encuentran entre 34,3 y 26,3 donantes por cada millón. A diferencia del modelo español, se observó en la mayoría de los países una tendencia a la disminución de donantes como en China, que anualmente, 1,5 millones de pacientes necesitan un órgano; solo 10,000 personas obtienen un trasplante de órganos.²

En un estudio realizado en México, se podía apreciar que en general las personas tienen conocimientos erróneos respecto a la donación, debido al tráfico de órganos y a las creencias religiosas y culturales, dando lugar a una expresión de miedo y escepticismo, lo que refleja una falta de correspondencia entre lo que dicen y lo que hacen, ocasionando obstáculos para persuadir a las personas a que donen sus órganos.³

Bolivia es otro de los países que registra el mayor índice de rechazo en su población a la donación de órganos. Además, presenta la segunda tasa más baja de donación efectiva de órganos en relación con su población con 1,4 donaciones por millón de habitantes.⁴

En el Perú según un artículo publicado en “El Comercio” por Acosta en el 2014, señaló que el Perú está finalizando la lista en reportes de trasplante con tres donantes por cada millón, distante de países como Uruguay (16 por cada millón de habitantes), Brasil (12 por cada millón de habitantes) o

Chile (8 por cada millón de habitantes), datos que obtuvieron de las estadísticas del Consejo Iberoamericano de Donación y Trasplantes.⁵

A pedido del Ministerio de Salud (MINSU), “The Lima Consulting Group”, realizó un estudio, donde evidencia que el respaldo a la donación de órganos es bueno, sin embargo, no se refleja cuando de proceder se trata, debido a que a pesar que el 70% de la población apoya la donación, pero cuando se le preguntó si la autorizaría en un familiar fallecido el apoyo se redujo al 30%. No autorizarían dicho acto en un familiar fallecido; finalmente solo el 13% de los encuestados le dijo sí a la donación, en su Documento de Identidad Nacional (DNI). Considerando a la autorización que brinda la persona en el DNI, en el padrón del Registro Nacional de Identificación y Estado Civil existe aproximadamente dos millones de personas que dieron ese consentimiento según el informe de la Organización Nacional de Donación y Trasplantes (ONDT), sin embargo, dicha voluntad no es respetada por los familiares.⁶

En datos proporcionados por Es salud, en el 2013 hubieron 389 potenciales donantes (personas con muerte encefálica y que habían dado su conformidad en el DNI), pero solo 73 de ellos fueron donantes efectivos y el 56% (218 personas) no logro hacer respetar su voluntad ya que los familiares se negaron.⁷

El desequilibrio que se genera entre los pacientes en lista de espera de trasplante renal y la disponibilidad de riñones de cadáver se aumenta cada año. Por ello, se ha ido incrementando la edad de los donantes, utilizándose riñones con criterios expandidos o riñones subóptimos, donantes a corazón parada cardiaca, etc.⁵

En el Perú se ha creado la Organización de Donantes y trasplante de Órganos (ONDT), con la finalidad de promover el aumento de donantes y trasplantes, mediante la Ley N° 28189 “Ley General de Donación y Trasplante de Órganos y/o Tejidos Humanos”. En 71,166 ascendió la cifra

de potenciales donantes de órganos y tejidos. Asimismo, durante el 2013 se lograron realizar 384 trasplantes de órganos y tejidos, provenientes de donantes cadavéricos.⁶

Otro organismo que promueve la donación de órganos es el Sistema de Procura de Órganos y Tejidos (SPOT) de ESSALUD, el cual tiene como propósito difundir conocimiento en forma clara y precisa en términos comprensibles para que cada uno de nosotros tome una decisión informada sobre el destino que queremos para nuestro cuerpo después que hayamos fallecido.¹⁰

El Ministerio de Defensa (MINDEF) a través del Instituto de Trasplantes de Órganos y Tejidos de las Fuerzas Armadas y Policía Nacional del Perú (ITOT) promueve e incentivar la donación de órganos y tejidos en el personal castrense y policial. ⁷

Según estadísticas de la RENIEC la población identificada por condición de donantes de órganos es de 82,7% que no acepta, mientras el 14,1% acepta y el 3,2% no especifica. Según la Jefatura Nacional el Departamento con mayor porcentaje de personas que no aceptan la donación es Huancavelica con un 92,3%; a diferencia de Lima que tiene un 77%. A pesar de la situación actual de mortalidad en el Perú, las personas siguen negándose a este acto solidario, ya que la mayoría de la población no tiene conocimiento de lo que es en si la “Donación de órganos”.⁸

Durante las practicas se observó que los adolescentes tienen una actitud indiferente y cierto rechazo a la donación de órganos debido a la falta de información sobre el mismo, es triste saber que existe cantidad de personas que mueren en espera de un órgano, pero es deprimente saber que esta esperanza y oportunidad que se puede otorgar, lo cual no es dada por la ignorancia y la poca sensibilidad de la comunidad, los comentarios de muchas personas que comentaron sobre el tema de donación de órganos genera respuestas negativas evidentemente es un tema que no se conversa en familia ni con amigos.

I.b. Formulación del Problema

¿CUÁL ES LA ACTITUD FRENTE A LA DONACIÓN DE ÓRGANOS EN LOS ADOLESCENTES DE 4TO Y 5TO AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 1213 LA GLORIA ATE VITARTE JUNIO - 2017?

I.c. Objetivos

I.c.1. Objetivo General

- Determinar la actitud frente a la donación de órganos en los adolescentes de 4to y 5to año de secundaria de Institución Educativa 1213 La Gloria Ate Vitarte Junio - 2017.

I.c.2. Objetivos Específicos

- Identificar la actitud sobre la donación de órganos en los adolescentes de 4to y 5to año de secundaria de Institución Educativa 1213 La Gloria, de acuerdo a:
 - Cognitivo
 - Afectivo
 - Conductual

I.d. Justificación

La donación de órganos es un acto noble en el que una persona dona sus órganos o da una parte de su vida a otra persona que los necesita para vivir. El trasplante de órganos es en la actualidad, una respuesta concreta para miles de pacientes con insuficiencias terminales que logran salvar y recuperar su calidad de vida.

Donar o recibir un órgano parece estar lejos de nuestro entorno cuando en nuestra vida todo marcha bien con nuestra salud y la de nuestra familia, pero es bien conocido que la salud no es para siempre y que no estamos exentos a perderla. Los adolescentes que son una población, próximos a ser ciudadanos, a tomar decisiones útiles y seguras para el beneficio de la sociedad, por los cuales si ellos no tienen un conocimiento claro y preciso, no podrán tomar una decisión que vaya acorde con la vida y sólo se dejarán influenciar por su entorno social, ya que aún no se ha podido difundir de una manera adecuada todo lo relacionado con la donación de órganos.

La falta de donadores es un problema que afecta al sector salud, por lo cual se puede identificar que el profesional de enfermería tiene como función la promoción de la salud en todas las etapas del ciclo del desarrollo, pero está dejando escapar el área del adolescente, la cual es un campo amplio en enfermería que está dirigida a orientar y educar a una población que está próxima a tomar decisiones propias.

Los datos anteriormente expuestos llevan a tener en cuenta la importancia de la donación de órganos para llevar a cabo los trasplantes que son requeridos por muchas personas para sobrevivir o mejorar sus estilos de vida; para ello se requiere que la población este concientizada y son los profesionales de la salud, entre ellas las enfermeras, de las cuales podría depender dicha concientización de la población a fin de incrementar el número de donaciones de órganos en el país.

I.e. Propósito

La información será entregada a la Dirección de la Institución Educativa con la finalidad de proporcionar información actualizada que favorezca la implementación de estrategias que propicien una mejor actitud hacia la donación de órganos.

Por otra parte, con los resultados obtenidos se espera motivar al personal de enfermería, para poner más énfasis en mejorar las estrategias y programas educativos en los niveles primarios de atención, con la única finalidad que esta tenga una actitud positiva, disminuyendo las indiferencias y negaciones ante este problema de salud, contribuyendo así a la donación de órganos y se favorezca a la población que está a la espera de un donador.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

II.a. Antecedentes Bibliográficos

Internacionales

Carrión MC, Espinoza SM, Flore CN. En el 2014 en Ecuador, realizaron un trabajo titulado **ACTITUDES Y CONOCIMIENTOS SOBRE LA DONACIÓN DE ÓRGANOS DE LOS ESTUDIANTES DE LA UNIVERSIDAD DE CUENCA**, el objetivo fue determinar las actitudes y conocimiento ante la donación de órganos. Estudio de tipo descriptivo, corte transversal, y diseño correlacional, cuya población fue de 13 236 estudiantes, con una muestra de 374; utilizaron como instrumentos: Cuestionario sobre actitudes y Conocimientos hacia la donación de órganos. Los resultados que encontraron fueron: el 80% presentó escasa información sobre la donación de órganos, el 20% estuvo informado sobre el tema; por otro lado el 83.2% es católico, de este el 49.8% no conoce el pronunciamiento oficial de la iglesia acerca de la donación de órganos, el 1% no donaría por motivos religiosos.⁹

Castañeda DA, Alarcón F, Ovalle D, Martínez C, Gonzales LM, Burbano L, et al. En Colombia durante el 2013, realizaron un estudio **ACTITUDES Y CREENCIAS SOBRE LA DONACIÓN DE ÓRGANOS EN COLOMBIA. ¿DÓNDE SE DEBEN ENFOCAR LOS ESFUERZOS PARA MEJORAR LAS TASAS NACIONALES DE DONACIÓN?**, con el objetivo fue evaluar las actitudes y creencias de los colombianos frente a la donación. Estudio de tipo descriptivo, corte transversal, cuya población fue de 600; utilizaron como instrumento: Encuesta estructurada sobre donación y trasplante. Los resultados que encontraron fueron: el 90% está de acuerdo con la donación de órganos luego de morir, el 10% en desacuerdo; el 75,69% donaría los órganos de un familiar fallecido, el 24,31% no donaría los de un familiar, el

95,36% no ha recibido información sobre donación, 4,86% tenía carnet de donante.¹⁰

Nacionales

López C, Quispe A. Realizaron un estudio en el 2017 en Junín de tipo descriptivo – correlacional y transversal objetivo de determinar la **RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE DONACIÓN DE ÓRGANOS EN ESTUDIANTES DE CUARTO Y QUINTO GRADO DEL NIVEL DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EMBLEMÁTICO SAN JOSÉ DE JAUJA**. La metodología empleada fue un estudio descriptivo correlacional de corte transversal; la población estuvo conformada por 501 estudiantes y la muestra por 402 estudiantes, seleccionados por un muestreo no probabilístico por conveniencia. El instrumento utilizado fue un cuestionario para medir conocimiento que consta de 13 preguntas, teniendo una confiabilidad por KR20 (0.77) y para actitud se utilizó un cuestionario de Likert adaptado a la prueba de confiabilidad de Alfa de Cronbach (0.81). Los resultados obtenidos indican que no existe relación entre el conocimiento y actitud sobre donación de órganos (X^2 : 3.212 y un P valor 0.073), los resultados descriptivos muestran que los estudiantes que tienen un conocimiento bajo tienen una aceptación del 59.7% hacia la donación de órganos y los de conocimiento medio presentan solo un 25.6% de aceptación. Se concluye que no existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre donación de órganos y que la mayoría tiene un conocimiento medio pero con una actitud de aceptación favorable.¹¹

Mamami MF. Realizó en el 2015 un trabajo de investigación que tuvo como objetivo general establecer la **RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LA ACTITUD SOBRE LA DONACIÓN DE ÓRGANOS Y TRASPLANTES EN ADOLESCENTES DE CUARTO Y QUINTO AÑO DE LA I.E JORGE CHÁVEZ, TACNA - 2015**, fue de diseño no experimental, de tipo descriptivo correlacional y de corte transversal;

tomando como muestra la población de estudio de 178 estudiantes. La información obtenida se procesó mediante el programa estadístico SPSS versión 20,0 donde se encontraron los siguientes resultados: El 80,3% de los escolares tienen un conocimiento medio y el 50,6% muestran una actitud de indiferencia hacia la donación y trasplante de órganos; la relación entre variables es estadísticamente significativa $\chi^2 P= 0,002 < 0,05$ con un 95% de confiabilidad, quedando así demostrada la hipótesis. ¹²

Alviz J, Arapa N. Realizaron un estudio en el 2015 en Arequipa, realizó una investigación descriptiva, de corte transversal con el objetivo de determinar la **ACTITUD SOBRE LA DONACIÓN DE ÓRGANOS EN ADOLESCENTES**. Se utilizó una encuesta considerando una población de 350 alumnos adolescentes obteniendo una muestra de 187 que se les realizó la encuesta. Dando como resultado La actitud cognitiva sobre la donación de órganos en los adolescentes se manifiestan con un porcentaje de 59,9%, con una actitud indiferente mientras con un 21,4% en forma negativa y tan solo el 18,7% en forma positiva, por falta de conocimiento, la actitud afectiva sobre la donación de órganos en los adolescentes se manifiestan con un porcentaje de 56,1%, con una actitud indiferente seguido con un porcentaje de 28,9% con una actitud negativa y tan solo con el 15% con una actitud positiva, la actitud conductual en los adolescentes también tiende a ser con un porcentaje indiferente de 46% seguido con una actitud negativa del 33,2% y con una actitud positiva con el 20,8%, la actitud sobre donación de órganos según sexo en los adolescentes, son las de sexo femenino con más predisposición a donar sus órganos con el 55,2%, y los hombres con el 50 % mientras la actitud según religión en los adolescentes, son de proyección positiva siendo la más resaltante los que profesan otras religiones con el 59,1% y en cambio las evangelistas con un mayor porcentaje de 52,9% no donaría sus órganos.¹³

Huamaní A, Romero S. En el año 2013, realizó una investigación con el objetivo determinar la **RELACIÓN ENTRE NIVEL CONOCIMIENTO Y**

ACTITUD SOBRE DONACIÓN DE ÓRGANOS EN ADOLESCENTES DE 4TO Y 5TO AÑO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JUAN GUERRERO QUIMPER – VILLA MARIA DEL TRIUNFO.

Metodología: Estudio descriptivo correlacional de corte transversal, la población fue de 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. Para el análisis de datos se utilizó el paquete estadístico SPSS v 20. La tesis fue sometida a la evaluación del comité de ética en investigación de la URP, respetando y teniendo en cuenta los principios éticos de la investigación. 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. ¹⁴

Las investigaciones revisadas a nivel internacional y nacional demuestran que las personas, especialmente los adolescentes tienen una actitud de indiferencia o desacuerdo hacia la donación de órganos, por lo cual esto no favorece que se resuelva este tema tan álgido que padece un sector de la población que está a la espera de un donante, los contextos en se han desarrollado las investigaciones también son diversos; sin embargo los resultados son similares en lo que respecta a la actitud frente a la donación.

II.b. Base Teórica

ADOLESCENCIA

Según la Organización Mundial Salud (OMS), en el Informe Salud para todos en el año 2000, la adolescencia es el período comprendido entre los 12 y 19 años. La primera fase comienza normalmente a los 11 años en las niñas y a los 12 en los niños y llega hasta los 14-15 años. La adolescencia media y tardía se extiende desde los 15 a los 19 años. Para la OMS la denominación de jóvenes comprende desde los 10 a los 24 años, incluyendo por tanto, la adolescencia (de 10 a 19 años) y la juventud plena (de los 19 a los 24 años).

Para Kosier la adolescencia es el periodo de vida durante el cual la persona madura física y psicológicamente y adquiere una identidad personal. Al término de este periodo crítico de desarrollo, la persona debe estar preparada para entrar a la vida adulta y asumir sus responsabilidades. La duración de la adolescencia está determinada en ciertas medidas por los aspectos culturales.¹⁶

Tubert define la adolescencia es una estructura o configuración que no comienza ni finaliza en un momento determinado de la vida, sino que es el producto de una historia que se inicia con el nacimiento del niño y aun antes, en cuanto aparece el proyecto de su vida en la historia de quienes lo engendran. En esta estructura se inscribe todo lo construido hasta el momento de su cristalización, ya a su vez, persistirá posteriormente, resignificando se dé continuo de diferentes maneras, en función de las experiencias del sujeto y de sus relaciones con el universo simbólico del que forma parte.¹⁷

Cada individuo posee una personalidad y en esta etapa es cuando más la manifiesta generalmente, no solo de manera individual sino de forma grupal, para poder medir el grado de aceptación en los diferentes escenarios sociales e ir haciendo los ajustes o modificaciones necesarios

para sentirse aceptado socialmente. El perfil psicológico generalmente es transitorio y cambiante es emocionalmente inestable. El desarrollo de la personalidad dependerá en gran medida de los aspectos hereditarios, de la estructura y experiencias en la etapa infantil preescolar y escolar y de las condiciones sociales, familiares y ambientales en el que se desenvuelva el adolescente.¹⁷

En los últimos años varios autores sostienen que las operaciones intelectuales que constituyen los sujetos en la adolescencia están muy ligadas a la cultura, de ahí la significación que cobran las teorías implícitas, los conocimientos previos y otros saberes cotidianos individual y social, homogéneos con respecto a un determinado nivel de desarrollo.

Hurlock E, mencionan que la capacidad de abstracción del adolescente le permite la autorreflexión sobre sus propias capacidades intelectuales y sobre la naturaleza general del conocimiento que se expresa en competencias meta cognitivas y sociocognitivas de importancia en el proceso de aprendizaje.¹⁸

Muchos adolescentes ven la adultez como un sentimiento combinado de prevención y temor. Se preguntan si son capaces de asumir las responsabilidades que acompañan a la libertad. La ansiedad y la preocupación de los padres respecto de la capacidad del adolescente para enfrentar sus problemas y para alcanzar una posición adulta satisfactoria no ayudan a estructurar la confianza del joven en sí mismo. Más bien aumentan la ansiedad y lo llevan a albergar sentimientos negativos aún más fuertes acerca de sí mismo y sus aptitudes.¹⁸

Características del adolescente

Época de cambio: En este periodo el niño o la niña comienzan a constatar cambios en su cuerpo, en su estado de ánimo, en su sensibilidad y no saben cómo manejarlos.

Época de búsqueda y autoafirmación de sí mismo: El adolescente rechaza todo lo que recibió en la niñez porque él quiere construirse un mundo por sí solo, hecho todo por él. Por eso rechaza los valores que recibió en su familia, busca nuevas amistades y adquiere una actitud de rebeldía y de crítica, esto es consecuencia de su deseo de autoafirmación.

En esta etapa es cuando queda formado el carácter y fijada la personalidad

Época de inseguridad personal: Los cambios de este periodo y su deseo por construir su mundo, llevan al adolescente a experimentar una fuerte inseguridad e incertidumbre ante el futuro de la que quiere salir por sí solo.

Sin embargo es cuando más afecto necesita. Muestra reacciones contradictorias y exageradas. Aparece muy fuerte la búsqueda de afectos, de amistades íntimas que compartan con ellos lo que no son capaces de decir a otros, precisamente por su inseguridad, porque se imaginan una reacción negativa.¹⁸

Época de formación de principios y convicciones: El niño entre aproximadamente los 11 y 13 años forma su escala de valores en la que comienza a comprender el significado de lo que serán los principios que regirán su vida. Después en la adolescencia establece definitivamente la jerarquía de valores, las convicciones que guiarán todo su comportamiento consciente y libre.¹⁸

Desarrollo del adolescente:

Desarrollo físico: Durante la pubertad el periodo, se dan cambios físicos bruscos como “el estirón del crecimiento del adolescente”. En los chicos, el estirón del crecimiento suele comenzar entre los 12 y 16 años; en las chicas comienza antes habitualmente entre los 10 y 14 años. También en este primer estadio los órganos sexuales empiezan a crecer y madurar. En las chicas tiene lugar la menarquía (comienzo de la menstruación) y en los chicos la eyaculación (expulsión del semen).¹⁸

Desarrollo psicológico: Según Erickson (1963), la tarea psicológica del adolescente es el establecimiento de su identidad. El peligro de este estadio es la confusión de papeles. La incapacidad para establecer su identidad sexual. Los adolescentes suelen estar preocupados por su cuerpo, sus aspectos y su capacidad física.¹⁸

Desarrollo cognitivo: La capacidad cognitiva madura durante la adolescencia. Entre los 11 y 15 años de edad, el adolescente inicia el estadio de las operaciones formales del desarrollo cognitivo de Piaget. La característica principal de este estadio consiste en que el individuo pueda pensar más allá del presente y del mundo real. El adolescente está cada vez más informado sobre el mundo y lo que lo rodea. Utiliza esa nueva información para resolver los problemas cotidianos y poder comunicarse con los adultos sobre muchas cuestiones. La capacidad del adolescente para absorber y utilizar el conocimiento es enorme. Los adolescentes suelen seleccionar sus propias áreas de aprendizaje; exploran los intereses de los que podría surgir un plan de futuro. Los hábitos de estudios y las técnicas de aprendizaje desarrolladas en la adolescencia se utilizarán durante toda la vida.¹⁸

Desarrollo moral: Según Kohlberg, los adolescentes suelen encontrarse en el nivel convencional del desarrollo moral. La mayoría de ellos sigue aceptando la (regla general) y desea respetar el orden social y las leyes vigentes. Los adolescentes examinan sus valores, normas y moral, y pueden destacar los valores que han adoptado de sus padres a cambio de otros que consideran más adecuados. Cuando los adolescentes pasan al nivel post convencional o de principios, empiezan a cuestionarse las reglas y las leyes de la sociedad.¹⁸

Desarrollo espiritual: Según Fowler, el adolescente o el adulto joven alcanza el estado sintético-convencional del desarrollo espiritual. A medida que se encuentran con diferentes grupos sociales, los adolescentes se exponen a una amplia variedad de opiniones, creencias y comportamiento

en las relaciones con las cuestiones religiosas. A menudo, el adolescente cree que varias creencias y prácticas religiosas tienen más semejanzas que diferencias. En este estadio el adolescente se fija más en cuestiones interpersonales que conceptuales.¹⁸

ACTITUD

Las actitudes son las predisposiciones a responder de una determinada manera con reacciones favorables o desfavorables hacia algo, las integran las opiniones o creencias, los sentimientos y las conductas, factores que a su vez se interrelacionan entre sí.¹⁹

A continuación presentamos algunas definiciones de diversos autores:

Allport M, dice que la actitud es un estado mental nervioso de disposición, adquirido a través de la experiencia que ejerce una influencia directa o dinámica sobre las respuestas del individuo, a toda clase de objeto y situación con las que se relacionan.¹⁹

Mientras que el psicólogo Freddy Canales citado por Allport, define a las actitudes como toda predisposición de respuesta hacia la situación o estímulo, producto de una experiencia de aprendizaje sustentada en alguna estructura cognoscitiva (meta, creencia, valor, prejuicio, etc.).¹⁹

Origen de Actitud

La actitud es entendida como la predisposición a responder de una manera determinada ante ciertas cosas, se origina a través de tres elementos básicos.

- Creencia u opinión sobre un determinado objeto.
- Sentimientos respecto a ella.
- Tendencia a actuar ante ese determinado objeto.¹⁹

Al respecto, todos tenemos creencias, sentimientos y respuestas bien definidas respecto a determinados objetos y situaciones de las cuales no tenemos un conocimiento directo. A su vez, nos preguntamos, ¿De dónde provienen estas actitudes? Proviene de la cultura en que crecemos, de las personas que nos criaron y aquellos con quienes vivimos, donde muchas veces fueron nuestros compañero(a) s quienes moldearon nuestras actitudes. Por ello se dice, que la cultura influye en todos los aspectos de la vida, desde la preferencia por ciertos objetos hasta el medio de nuestras actitudes.¹⁹

Así también, está comprobado que adquirimos muchas actitudes de nuestros padres, y es que, no debe sorprendernos el hecho de que su influencia recaiga en nosotros, conforme crecemos o alentar en contacto con otras fuentes de influencia, como los medios de comunicación, amigos, etc.¹⁹

Características de la Actitud

- Las actitudes se expresan como reacciones afectivas provocadas por las personas y las situaciones del ambiente.
- Las actitudes son creadas por las actitudes de los demás, a su vez también pueden ser modificadas favorable o des- favorablemente, en consecuencia es considerado como un determinante esencial del desarrollo de la personalidad y de la conducta.
- Las actitudes se desarrollan, donde unas veces el origen se ve claramente, y en otras no, ya que a veces, está incrustado profundamente en relaciones anteriores, que requiere de un gran esfuerzo y habilidad para comprender la situación.³³
- Las actitudes son adquiridas, ya que son el resultado de las experiencias y del aprendizaje que la persona ha obtenido a lo largo de su historia de vida.
- Las actitudes son de naturaleza dinámica, ya que son susceptibles a cambiar.

- Las actitudes son impulsoras del comportamiento, ya que es una tendencia a responder o actuar frente a un determinado objeto.
- Las actitudes son transferibles, ya que con una actitud puede influir en la actitud de otras personas.¹⁹

Formación de la Actitud

El mecanismo general de la formación de actitudes, es la situación social por la que pasa una persona donde existe una serie de factores que influyen de manera directa o indirecta sobre ella.

Así pues, la cantidad de actitudes que forman parte de una persona es ilimitada, ya que para estudiar las actitudes es necesario utilizar el criterio de actividad que desempeña la persona y el interno situacional inmediato en el que está inmerso, es decir el trabajo, el hogar, el colegio, etc.¹⁹

Al respecto, los psicólogos Erik Erikson y Byrne, proponen diferentes teorías que intentan explicar la formación de las actitudes, entre ellas tenemos.¹⁹

- Aprendizaje social:** Se da cuando, muchas de nuestras actitudes se adquieren en situaciones en donde interactuamos con los otros o simplemente observamos sus comportamientos, donde a través del modelado, las personas aprenden nuevas formas de comportamientos, observando y copiando las acciones de los demás.
- Condicionamiento clásico:** Se da cuando, el primer estímulo se presenta y las personas esperan que el segundo les siga. Como resultado, las personas irán adquiriendo gradualmente el mismo tipo de reacciones, mientras se muestre el segundo estímulo, especialmente si éste induce fuertemente y provoca reacciones automáticas.³⁵
- Condicionamiento instrumental:** Se da cuando, los comportamientos que preceden a resultados positivos tienden a reforzarse. Por el contrario, comportamientos que preceden a respuestas negativas se debilitan o finalmente se suprimen.

- d. **Comportamiento social:** Se da cuando, tendemos a compararnos a nosotros mismos con los demás para determinar si nuestra visión de la realidad es o no la correcta.¹⁹

Dimensiones de las actitudes:

Según Rodríguez, las actitudes se componen de tres elementos:

Componente cognitivo (lo que piensan): está formado por las percepciones y creencias hacia un objeto, así como la información que tenemos sobre el objeto. Los objetos no conocidos o los que no poseen información no puede generar actitudes. La representación cognoscitiva puede ser vaga o errónea, en el primer caso el afecto relacionado con el objeto tendera a ser poco intenso; cuando sea errónea no afectara para nada a la intensidad del afecto.²⁰

Componente afectivo (lo que siente): es el sentimiento a 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. ²⁰

Componente conductual (tendencia a manifestar los pensamientos y emociones): es la tendencia a reaccionar hacia los objetos de una determinada manera. Es el comportamiento activo de la actitud.²⁰

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 de órganos es la remoción de órganos o tejidos del cuerpo de una persona que ha muerto recientemente o de un donante vivo, con el propósito de realizar un trasplante.²

La Organización Nacional de Donantes y Trasplantes (ONDT, en adelante) define la donación de órganos como el acto más solidario que una persona puede hacer; considerado como el mayor acto de bondad entre los seres humanos, no cuesta dinero, ni esfuerzo, regala la vida a alguien que se le acaba, que está enfermo y padeciendo. Los órganos que pueden ser donados son: riñón, hígado, pulmón, corazón, páncreas.²

Requisitos según Ley General de Donación y Trasplante de Órganos y/o Tejidos:²¹

Requisitos y condiciones para el donante vivo no de generables:

- Existir compatibilidad entre el donante y el receptor para garantizar la mayor probabilidad de éxito del trasplante.
- Ser mayor de edad.
- Gozar de plenas facultades mentales y de un estado de salud adecuado, debidamente certificado por médicos especialistas

distintos de los que vayan a efectuar la extracción y el trasplante, que les permita expresar su voluntad de manera indubitable.

- Los representantes de los menores o incapaces no tienen facultad para brindar consentimiento para la extracción de órganos y/o tejidos de sus representados.
- Ser informado previamente de las consecuencias previsibles de su decisión.
- Otorgar su consentimiento por escrito ante Notario Público, de manera libre, consciente y desinteresada.
- Se deberá garantizar que las funciones del órgano o tejido a extraer serán compensadas por el organismo del donante de manera que no se afecte sustancialmente su vida o salud.
- El donante tiene derecho a revocar su consentimiento en cualquier momento, lo que no da lugar a ningún tipo de indemnización.
- En ningún caso se procederá a la extracción, cuando medie condicionamiento o coacción de cualquier naturaleza.
- Sin perjuicio de lo dispuesto en el artículo 6°, deberá facilitarse al donante vivo la asistencia médica necesaria para su restablecimiento.

Condiciones y requisitos para el donante cadavérico:

- El donante mayor de edad y capaz civilmente, incluido el incapaz comprendido en los incisos 4, 5 y 8 del artículo 44 del código civil, debe expresar su voluntad de donar todos o alguno(s) y/o tejidos para después de su muerte. De producirse la muerte y no haberse expresado la voluntad de donar que conste de manera indubitable, el consentimiento podrá ser otorgado por los parientes más cercanos que se hallen presentes.
- Los representantes legales de los incapaces comprendidos en el artículo 43 y en los incisos 1, 2, 3, 6 y 7 del artículo 44 del código civil a los que se les haya diagnosticado la muerte podrán otorgar

y/o revocar su consentimiento para la extracción de órganos y tejidos de sus representados, con fines de donación.

- Los familiares y representantes, para los efectos de la manifestación de su consentimiento a que hace referencia los incisos 1 y 2 del artículo 44, podrán solicitar toda la información relativa a la necesidad, naturaleza, circunstancias de la extracción, restauración, conservación o prácticas de sanidad mortuoria.
- La comprobación y la certificación de la muerte a la que se refiere el artículo 3 por profesionales especialistas, distintos de aquellos médicos que hayan de intervenir en la intervención o en el trasplante.
- En los casos en que por ley debe hacerse la autopsia del cadáver, podrá efectuarse la extracción de tejidos para fines de trasplante o injerto, para lo cual las morgues a nivel nacional coordinaran con los centros de procura de órganos, de acuerdo con los requisitos y procedimientos que establezca el reglamento.
- El establecimiento de salud que realiza el trasplante de órganos y tejidos puede encargarse del destino final del donante cadavérico, con la autorización de sus familiares.²¹

Tipos de Donantes según Anierte:

Donante vivo

Es cuando se extrae el órgano mientras el paciente está vivo después de someterle pruebas de compatibilidad entre el donante y el que requiere el órgano. En este caso el donante sigue vivo después de la donación, también es generalmente realizado entre familiares y con preferencia entre aquellos genéticamente emparentados.

Donante cadavérico

En el caso de trasplante con donante cadáver. La muerte puede sobrevenir por Paro Cardio Respiratorio (P.C.R.) definida como el cese irrecuperable de todas las funciones cardio-respiratorias del individuo o bien por la Muerte

Cerebral definida como el cese irreversible de todas las funciones del tronco y hemisferios cerebrales, la interrupción de dichas funciones conlleva una pérdida absoluta de la capacidad respiratoria y cardiocirculatoria, que son mantenidas de una forma automática y artificial, consideraremos la donación de los diferentes órganos y tejidos, podemos realizar así la siguiente clasificación:

- Donante en Muerte Cerebral, podrá donar los siguientes órganos: riñones, corazón, pulmones y páncreas.
- Donantes fallecidos en Paro Cardio-Respiratorio, podrán ser donar potencialmente órganos renales si su fallecimiento es muy reciente.²²

Contraindicaciones según Huatuco y Peña son:

Existen contraindicaciones para la donación de órganos y son las siguientes:

- **Contraindicaciones específicas:** Por ejemplo para donante de corazón no ser mayor de 45 años.
- **Contraindicaciones absolutas:** Infección generalizada, HIV o pertenencia a un grupo de alto riesgo como neoplasias pertenecientes de cualquier localización, enfermedad vascular arterioesclerótica generalizada, enfermedad sistémica con repercusión sobre los órganos a trasplantar.
- **Contraindicaciones relativas:** Edad superior a 70 años, hipertensión arterial moderada, diabetes mellitus, tratamientos de larga evolución con fármacos que lesionen algún órgano concreto. ²²

Ventajas para el receptor:

Para los receptores las ventajas del trasplante de órganos son las siguientes:

- La calidad de vida del paciente trasplantado mejora considerablemente lo que permite reintegrarse a su vida familiar, laboral y social.

- La donación de órganos está sujeto al consentimiento libre, informado y expreso del donante.
- Económicamente el familiar del donante cadavérico no se ve afectado.
- La mayoría de los episodios de rechazo se tratan con éxito con terapia medicamentosa.²²

Desventajas para el receptor:

Dentro de las desventajas que existen tenemos:

- Las reacciones emocionales que acompañan a una muerte dependen de que esta sea más o menos repentina, inesperado o de que sea prevista de hace tiempo.
- Es una situación ambivalente: ya que por un lado las personas piensan “que suerte de que exista la posibilidad del trasplante”, lo cual da lugar a un periodo de incertidumbre, porque llega a ser una esperanza ansiosa pero esperanzada; mientras que por otro lado piensan que en función del avance de la enfermedad puede ser desesperante.
- Los familiares de los fallecidos no tienen conocimiento de la opción en vida sobre donación y por ese motivo tienen dificultades para autorizar la donación.
- Los órganos deben ser conservados en una solución especial de 4°C.
- La mayoría de los pacientes tienen un episodio de rechazo.²²

TEORÍA DE ENFERMERÍA DE PROMOCIÓN DE LA SALUD

Nola Pender “modelo de promoción de la salud” Esta teoría identifica en el individuo factores cognitivos-preceptuales que son modificados por las Características situacionales, personales e interpersonales, lo cual da como resultado la participación en conductas favorecedoras de salud, cuando existe una pauta para la acción. El modelo de promoción de la salud sirve para identificar conceptos relevantes sobre las conductas de promoción de la salud y para integrar los hallazgos de investigación de tal manera que faciliten la generación de hipótesis comparables. Esta teoría

continua siendo perfeccionada y ampliada en cuanto su capacidad para explicar las relaciones entre los factores que se cree influye en las modificaciones de la conducta sanitaria.⁴⁵

Metaparadigmas

Salud: Estado altamente positivo. La definición de salud tiene más importancia que cualquier otro enunciado general.

Persona: Es el individuo y el centro de la teoriza. Cada persona está definida de una forma única por su propio patrón cognitivo-perceptual y sus factores variables.

Entorno: No se describe con precisión, pero se representan las interacciones entre los factores cognitivo- preceptuales y los factores modificantes que influyen sobre la aparición de conductas promotoras de salud.

Enfermería: El bienestar como especialidad de la enfermería, ha tenido su auge durante el último decenio, responsabilidad personal en los cuidados sanitarios es la base de cualquier plan de reforma de tales ciudadanos y la enfermera se constituye en el principal agente encargado de motivar a los usuarios para que mantengan su salud personal.

El modelo de promoción de Nola Pender sirve para integrar los métodos de enfermería en las conductas de salud de las personas. Es una guía para la observación y exploración de los procesos biopsicosociales, que son el modelo a seguir del individuo, para la realización de las conductas destinadas a mejorar la calidad de vida a nivel de salud, por ello mediante el presente estudio hemos obtenido resultados que van a ser de ayuda para aumentar la promoción sobre donación de órganos, queriendo lograr una actitud de aceptación en las personas y la disminución de la lista de espera, ya que en muchos casos el trasplante supone la única solución ante el deterioro irreversible de algunos órganos, pudiendo evitar el diagnóstico de

muerte segura. En este sentido, el objetivo principal de la donación de órganos es aumentar las probabilidades de salvar vidas o de mejorar la calidad de vida de las personas. ²³

II.c. Hipótesis

II.c.1. Hipótesis Global

- La actitud sobre la donación de órganos en los adolescentes de 4to y 5to año de secundaria de la Institución Educativa 1213 La Gloria Ate Vitarte es de indiferencia Junio - 2017.

II.c.2. Hipótesis Derivadas

- La actitud frente a la donación de órganos de acuerdo al componente cognitivo, afectivo y conductual es de indiferencia en los adolescentes de 4to y 5to año de secundaria.

II.d. Variables

Actitud de los adolescentes frente a la donación de órganos.

II.e. Definición de términos

- **Adolescente:** Es el estudiante que cursa el 4to o 5to año de secundaria entre las edades de 14 a 17 años.
- **Actitud:** Es la predisposición de los adolescentes a nivel cognitivo, afectiva y conductual para responder frente a la donación de órganos.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

III.a. Tipo de Estudio

La investigación fue de enfoque cuantitativo, porque utiliza las técnicas estadísticas de recolección y el análisis de datos y aplica la medición numérica. Tipo de investigación descriptiva, porque analizo el fenómeno en su contexto real, sin ocasionar ningún tipo de manipulación para modificarlo, así mismo transversal, porque la recolección de los datos se realizó en un solo momento en el tiempo.

III.b. Área de Estudio

El estudio de investigación se desarrolló en la Institución Educativa 1213 La Gloria de Ate Vitarte, ubicado en la carretera central Km 14.800, frente al parque Central, brinda educación de nivel secundario escolarizado, mixto en el turno mañana y tarde, es de gestión estatal.

III.c. Población y Muestra

La población de estudio estuvo conformada por 70 adolescentes de 4to y 5to de secundaria de la Institución Educativa 1213 La Gloria de Ate Vitarte.

Para la selección de la muestra se utilizó el muestreo no probabilístico, quedando constituida la muestra por la totalidad de la población, siguiendo los criterios de inclusión y exclusión:

Criterios de Inclusión

- Adolescentes de ambos sexos que tengan autorización de sus padres y hayan firmado el asentimiento informado.
- Adolescentes de asistencia regular de cuarto a quinto de secundaria.

Criterios de Exclusión

- Adolescentes que tengan dificultades de aprendizaje o sensoriales para responder el cuestionario.

III.d. Técnica e Instrumento de Recolección de Datos

El estudio utilizó como técnica la encuesta y como instrumento el cuestionario, para la medición de la actitud acerca de la donación de órganos incluyen 24 ítems de respuestas en Escala de Likert este instrumento es de Huamani y Romero validado en el 2013 ($p < 0.05$) y una confiabilidad de alfa de Cronbach = 0,764.

La distribución de los ítems por dimensiones fue el siguiente:

- Cognitivo : 8 ítems
- Afectivo : 8 ítems
- Conductual : 8 ítems

La escala de respuestas fue la siguiente:

- Totalmente de acuerdo = 4
- De acuerdo = 3
- Indeciso = 2
- En desacuerdo = 1
- Totalmente en desacuerdo = 0

El cuestionario fue sometido a juicio de expertos mediante la prueba binomial y a prueba piloto para la medición de confiabilidad con Alfa de Cronbach. (Anexo 3 y 4)

III.e. Diseño de Recolección de Datos

Los trámites para la aplicación de los instrumentos se coordinaron con la Directora de la Institución Educativa mediante documento emitido por la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Privada San Juan Bautista, los días en que se aplicó el instrumento fueron durante cuatro semanas del mes de diciembre del 2017, en el horario de la tutoría, previo a la aplicación se entregó el consentimiento informado a sus padres para que autoricen su participación y luego a los adolescentes el asentimiento informado, el llenado de los instrumentos tuvo una duración de 20 minutos.

Se respetaron en todo momento los principios éticos de autonomía respetando su deseo de participar en el estudio, justicia porque no se ejerció discriminación alguna en la selección de la muestra, beneficencia porque se busca a partir de la información planificar acciones en favor de la población de estudio y no maleficencia porque la investigación no produjo ningún daño en los estudiantes de secundaria.

III.f. Procesamiento y Análisis de Datos

El procesamiento de la información se inició con la codificación de los instrumentos para poder obtener una base de datos en la hoja de cálculo de Excel 2013, para luego poder generar las tablas y gráficos que respondan a los objetivos e hipótesis de la investigación.

CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

IV.a. Resultados

TABLA N° 1

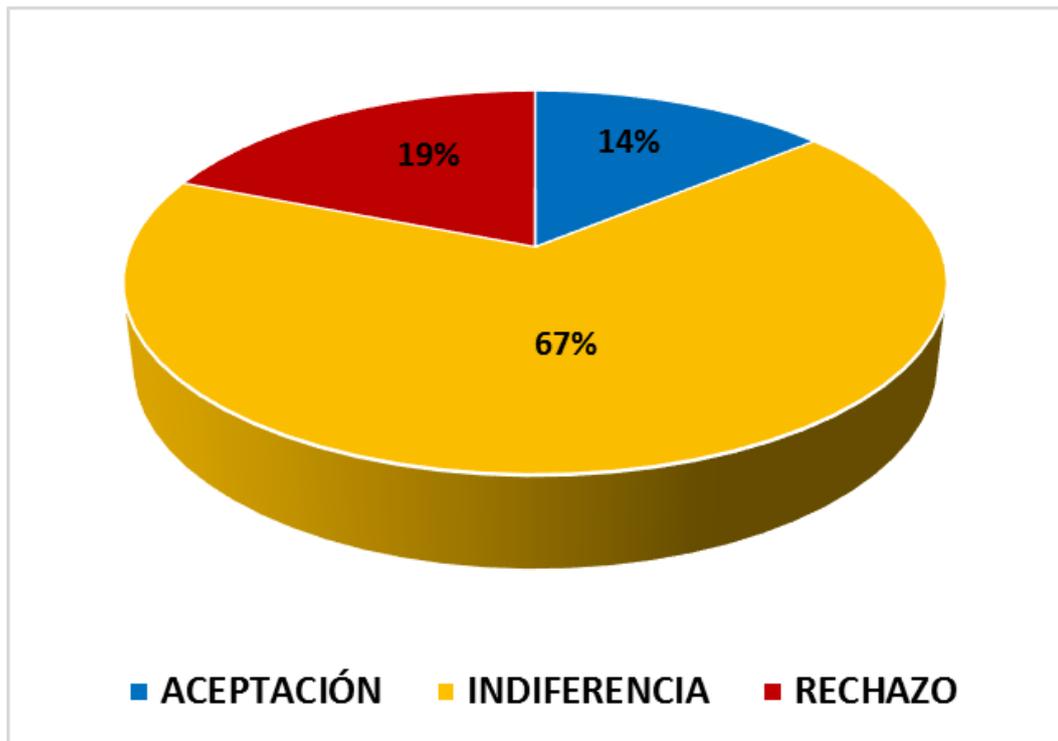
**DATOS GENERALES DE LOS ADOLESCENTES SECUNDARIA DE LA
IE N° 1213 LA GLORIA ATE VITARTE
JUNIO - 2017**

DATOS GENERALES	CATEGORIA	n= 70	100%
Edad	15 años	5	7
	16 años	55	79
	17 años	10	14
Género	Femenino	30	43
	Masculino	40	57

Los estudiantes de secundaria tienen en su mayoría 16 años de edad 79% (55) y género masculino 57% (40).

GRÁFICO N° 1

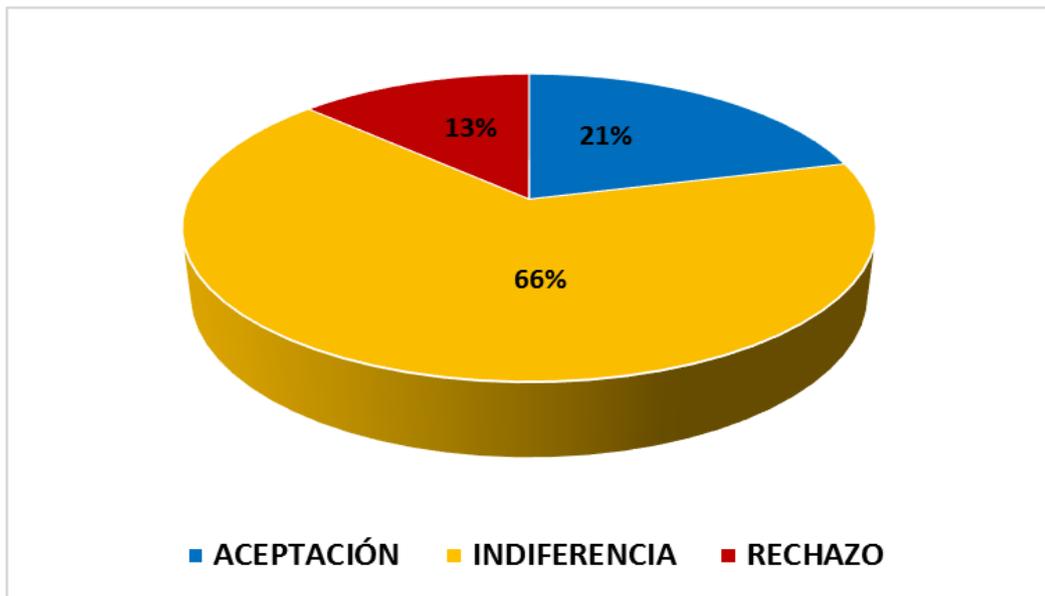
ACTITUD FRENTE A LA DONACIÓN DE ORGANÓOS DE LOS ADOLESCENTES DE SECUNDARIA DE LA IE N° 1213 LA GLORIA ATE VITARTE JUNIO - 2017



Los estudiantes de secundaria tienen una actitud frente a la donación de órganos de indiferencia 67% (47), rechazo 19% (13) y de aceptación 14% (10).

GRÁFICO N° 2

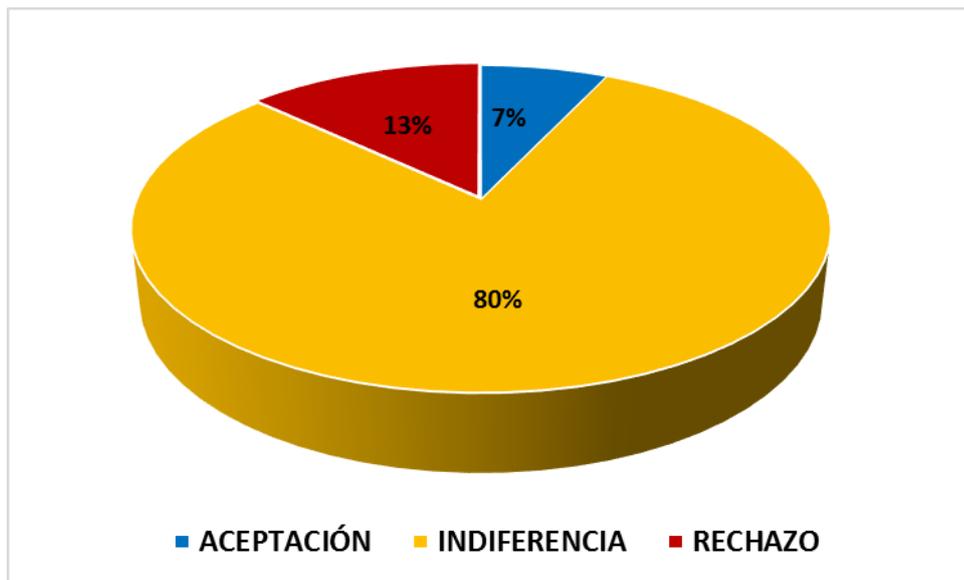
ACTITUD FRENTE A LA DONACIÓN DE ÓRGANOS DE LOS ADOLESCENTES DE SECUNDARIA SEGÚN DIMENSIÓN COGNITIVA DE LA IE N° 1213 LA GLORIA JUNIO – 2017



Los estudiantes de secundaria tienen una actitud frente a la donación de órganos en la dimensión cognitiva de indiferencia 66% (46), aceptación 21% (9) y de rechazo 13% (15).

GRÁFICO N° 3

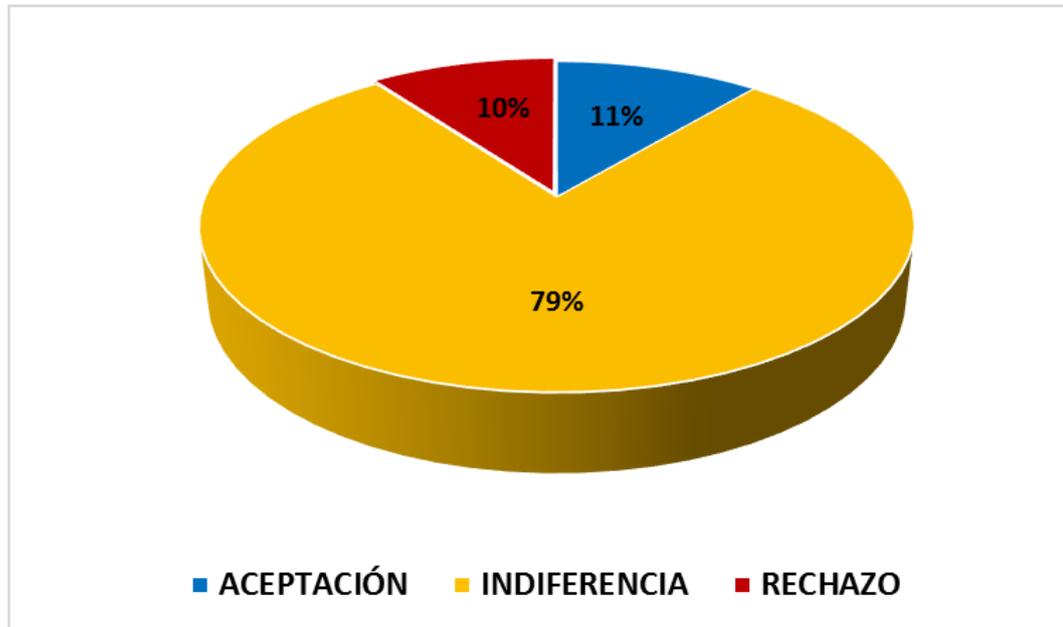
ACTITUD FRENTE A LA DONACIÓN DE ÓRGANOS DE LOS ADOLESCENTES DE SECUNDARIA SEGÚN DIMENSIÓN AFECTIVA DE LA IE N° 1213 LA GLORIA JUNIO – 2017



Los estudiantes de secundaria tienen una actitud frente a la donación de órganos en la dimensión afectiva de indiferencia 80% (56), rechazo 13% (9) y de aceptación 7% (5).

GRÁFICO N° 4

ACTITUD FRENTE A LA DONACIÓN DE ÓRGANOS DE LOS ADOLESCENTES DE SECUNDARIA SEGÚN DIMENSIÓN CONDUCTUAL DE LA IE N° 1213 LA GLORIA JUNIO – 2017



Los estudiantes de secundaria tienen una actitud frente a la donación de órganos en la dimensión conductual de indiferencia 79% (55), rechazo 10% (7) y de aceptación 11% (8).

IV.b. Discusión

La donación es un gesto altruista, considerado como el mayor acto de bondad entre los seres humanos. En la actualidad hay miles de personas que para seguir viviendo o mejorar su calidad de vida necesitan de un trasplante de órgano.

La realidad es que las listas de espera para recibir órganos y tejidos seguirán aumentando si no se logra aumentar el número de donaciones. La única forma de resolver este problema es ser donante de órganos y animar a otros a que también lo sean; cuantos más donantes existan, mayor será el número de vidas que podrán salvarse.

Los datos generales los estudiantes de secundaria tienen en su mayoría 16 años de edad 79% y género masculino 57%, el proceso de los cambios en la adolescencia dan paso a la juventud, es una etapa compleja por los diversos cambios, la asimilación y el deseo de ir logrando independencia y autonomía. Por lo tanto es una etapa propicia para poder promover actividades de promoción de la salud, la donación de órganos requiere de sensibilización entre las personas para que se cambie la mentalidad y se anime a la solidaridad.

Respecto a la actitud general los estudiantes de secundaria tienen una actitud frente a la donación de órganos de indiferencia 67%, seguida de una actitud de rechazo 19% y de aceptación 14%. Estos resultados se asemejan a lo hallado por Mamami MF donde el 50,6% de los adolescentes muestran una actitud de indiferencia hacia la donación y trasplante de órganos. Esta investigación al aproximarse a la categoría “indiferente” hacia la donación de órganos mostrarían apatía y desinterés, como algo que no va a ocurrir en su familia, ni en su persona.

Las actitudes frente a la donación de órganos pueden verse afectadas de manera negativa probablemente por las creencias que se suscitan alrededor de esta práctica que puede salvar millones de vidas, uno de estos miedos tiene que ver con que el proceso no se efectúa de manera transparente y se empieza a caer en la venta o tráfico de órganos, por eso también surge la negativa no tan solo de las personas en este caso adolescentes sino también de la familia, porque se une además a la falta de conocimiento sobre el tema ha resultado en un impedimento para que los familiares de la persona fallecida, decida de manera favorable para salvar la vida de otra persona, a través de la donación.

Los estudiantes de secundaria tienen una actitud frente a la donación de órganos según la dimensión **cognitiva** de indiferencia 66%, aceptación 21% y de rechazo 13%. Estos resultados se pueden contrastar con Castañeda DA, Alarcón F, Ovalle D, Martínez C, Gonzales LM, Burbano L, et al que hallaron que el 90% está de acuerdo con la donación de órganos luego de morir, el 10% en desacuerdo; el 75,69% donaría los órganos de un familiar fallecido, el 24,31% no donaría los de un familiar. 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.

La actitud es una predisposición a una forma de respuesta favorable o desfavorable frente a un hecho, y por lo tanto requiere que la persona tenga un acercamiento cognitivo a los hechos.

Después de la adolescencia se establece definitivamente la jerarquía de valores, las convicciones que guiaran todo su comportamiento consciente y libre, por lo cual los profesionales de Enfermería en conjunto con el equipo de salud deben ir fomentando prácticas solidarias, que se genere la convicción de que la donación es un acto humanitario para quien padece un problema que expone su vida y requiere de un trasplante para seguir viviendo.

Los estudiantes de secundaria tienen una actitud frente a la donación de órganos según la dimensión **afectiva** de indiferencia 80%, rechazo 13% y de aceptación 7%, estos resultados se pueden contrastar con Alviz J, Arapa N que encontraron que la actitud afectiva sobre la donación de órganos en los adolescentes se manifiesta con un porcentaje de 56,1% indiferente. Mostrar una actitud de indiferencia para la dimensión afectiva demuestra que la población tiene una débil sensibilización 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.

Estas reacciones de indiferencia frente a la donación demuestran insensibilidad de parte de los adolescentes y pueden ejercer una influencia directa en su comportamiento y negativa para la donación de órganos. Esta dimensión afectiva incluye los sentimientos que surgen frente a esta necesidad de otra persona, más aun cuando la donación no solo podría favorecer a una única persona sino a más de personas por la diversidad de órganos que se puede donar.

Promocionar la salud, también debe involucrar esta práctica como un gesto de generosidad y compromiso con el que es vulnerable por su situación de salud. Porque de nada serviría que los países cuenten con el personal especializado y equipos de alta tecnología si el reto es con la sociedad, donde se encuentra indiferencia y rechazo frente a la donación de órganos.

Los estudiantes de secundaria tienen una actitud frente a la donación de órganos según la dimensión **conductual** de indiferencia 79%, rechazo 10% y de aceptación 11%. Estos resultados difieren de lo encontrado por Huamani A, Romero S, que hallaron que la actitud frente a la donación es de indiferencia en lo conductual 6,8%. 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

existen 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.

En los adolescentes se produce el desarrollo moral sustentado en Kohlberg, que manifiesta que a esta edad suelen encontrarse en el nivel convencional del desarrollo moral, es decir la mayoría de ellos sigue aceptando la regla general y desea respetar el orden social; pero ya van examinando sus valores, normas y moral, y pueden destacar los valores que han adoptado de sus padres a cambio de otras que consideran más adecuados.

El profesional de Enfermería puede dentro de sus actividades de salud dirigidas a los adolescentes considerar este aspecto de valores morales y éticos, para sensibilizarlos acerca de la importancia de la donación de órganos, así mismo trabajar con las familias para que también contribuyan y acepten las decisiones de sus familiares al morir y no les nieguen la posibilidad de ayudar a otras personas que necesitan de un órgano para poder sobrevivir.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

V.a. Conclusiones

- La actitud sobre la donación de órganos en los adolescentes de 4to y 5to año de secundaria de la Institución Educativa 1213 La Gloria – Ate Vitarte es de indiferencia, Junio 2017. Se acepta la hipótesis planteada.
- La actitud frente a la donación de órganos de acuerdo al componente cognitivo, afectivo y conductual es de indiferencia en los adolescentes de 4to y 5to año de secundaria, se acepta la hipótesis planteada.

V.b. Recomendaciones

- El responsable del Establecimiento de Salud de la jurisdicción coordine con la Institución Educativa para la realización de sesiones de sensibilización en la que respecta a donación de órganos a los estudiantes, docentes y personal auxiliar.
- Es conveniente que el equipo de salud del Establecimiento realice Campañas de Donación de órganos en coordinación con la Municipalidad y otras Instituciones no gubernamentales, para la difusión de los beneficios de la donación de órganos y se establezca una información correcta y se eviten mitos alrededor de este acto humanitario.
- Es necesario capacitar al profesional de enfermería con apoyo del Ministerio de Salud en materia exclusiva en como modificar las actitudes indiferentes y negativas en cuanto a la donación de órganos.
- Sería necesario desarrollar investigaciones en grupos poblacionales de adolescentes y jóvenes para poder tener un mayor conocimiento de las actitudes frente a esta necesidad cada vez más imperante como es la donación de órganos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Nota de Prensa: Reporte Mundial de Trasplante 2016. [en línea] España: 2017 [fecha de acceso 20 de noviembre 2017] Disponible en: [http://www.ont.es/Documents/08.09.2017%20NP%20Datos%20Registro%20Mundial%20de%20Trasplantes .pdf](http://www.ont.es/Documents/08.09.2017%20NP%20Datos%20Registro%20Mundial%20de%20Trasplantes.pdf)
2. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Guía de las Buenas Prácticas de Donación de Órganos. [en línea] España: 2011 [fecha de acceso 20 de octubre 2017] Disponible en: http://www.ont.es/publicaciones/Documents/GUIA_BUENAS_PRACTICAS_DONACION_ORGANOS.pdf
3. Moreno-Treviño MG, Rivera-Silva G. Donación de órganos, tejidos y células en México. Rev. Med Inst Mex Seguro Soc. [en línea] 2015 [fecha de acceso 24 de octubre 2017] 53(6):762-3 Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/imss/im-2015/im156p.pdf>
4. López C, Bobarín S, Colque C, Jesús S. Situación de la donación y trasplante de órganos en Bolivia. [en línea] Bolivia:2014 [fecha de acceso 30 de octubre 2017] Disponible en: http://www.ecorfan.org/series/administracion/Topicos_Selectos_de_Administracion_3.pdf
5. Acosta M. Solo hay tres donantes de órganos por cada millón de peruanos. El Comercio, Lima: 2014, Mayo 25. Redacción EC.
6. Ministerio de Salud. Boletín N° 1 de la Organización Nacional de Donación y Trasplante, Donación y Trasplante. [en línea] Lima: 2010 [fecha de acceso 23 de octubre del 2017] Disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/premio/archivos/boletin01.pdf>.

7. Es salud. Dona Vida: Situación de la Donación. [en línea] Lima: 2011 [fecha de acceso 3 de noviembre 2017] Disponible en: https://ww1.essalud.gob.pe/trasplanteweb/lista_espera.html
8. Registro Nacional de Identificación y Registro Civil. Nota de Prensa: Más de 3 millones de peruanos desean donar órganos. [en línea] Lima: 2017 [fecha de acceso 30 de noviembre 2017] Disponible en: <https://www.reniec.gob.pe/portal/detalleNota.htm?nota=00001258>
9. Carrión MC, Espinoza SM, Flore CN. Actitudes y conocimientos sobre la donación de órganos de los estudiantes de la Universidad de Cuenca. [Tesis de Licenciatura] Ecuador: Universidad de Cuenca; 2014.
10. Castañeda DA, Alarcón F, Ovalle D, Martínez C, Gonzales LM, Burbano L, et al. Actitudes y creencias sobre la donación de órganos en Colombia. ¿dónde se deben enfocar los esfuerzos para mejorar las tasas nacionales de donación?. [Tesis de Licenciatura] Colombia: Universidad Nacional de Colombia; 2013.
11. López C, Quispe A. Relación entre el nivel de conocimiento y actitud sobre donación de órganos en estudiantes de cuarto y quinto grado del nivel de secundaria de la Institución Educativa Emblemático San José de Jauja. [Tesis de Licenciatura] Lima: Universidad Peruana Unión; 2017.
12. Mamami MF. Relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre la donación de órganos y trasplantes en adolescentes de cuarto y quinto año de la Institución Educativa Jorge Chávez, Tacna – 2015. [Tesis de Licenciatura] Tacna: Universidad Nacional Jorge Basadre; 2015.

13. Alviz J, Arapa N. Actitud sobre la donación de órganos en adolescentes. [Tesis de Licenciatura] Juliaca: Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez; 2015.
14. Huamaní A, Romero S. Relación entre nivel conocimiento y actitud sobre donación de órganos en adolescentes de 4to y 5to año de secundaria de la Institución Educativa Juan Guerrero Quimper. [Tesis de Licenciatura] Lima: Universidad Ricardo Palma; 2013.
15. Fondo de Naciones Unidas para la Infancia. Informe Mundial de la Infancia 2016. [en línea] España: 2016 [fecha de acceso 30 de noviembre 2017] Disponible en: https://www.unicef.org/spanish/publications/files/UNICEF_SOWC_2016_Spanish.pdf
16. Kosier B. Fundamentos de Enfermería. Madrid- España: McGraw – Hill. Interamericana; 1999.
17. Tubert, S. La muerte y lo imaginario en la adolescencia. 1A. ed. Madrid: McGraw – Hill. Interamericana; 1986.
18. Hurlock, E. Psicología de la Adolescencia. Buenos Aires: Paidós; 1980.
19. Allport M. Psicología general. México – DF: Navarro; 1980.
20. Rodríguez, A. Psicología Social. México - DF: Trillas; 1991.
21. Ley N° 28189. Ley general de Donación y Trasplante de Órganos y/o Tejidos Humanos.
22. Hospital General Universitario de Alicante. Manual de donación para profesionales sanitario. [en línea] España: 2010 [fecha de acceso 3 de noviembre 2017] Disponible en:

www.bibliotecadigitalcecova.com/revistas/descargar/revista/manual-76

23. Marriner A, Raile M. Modelos y Teorías de Enfermería. 6ta. Ed. Elsevier; Barcelona: 2004.

BIBLIOGRAFÍA

1. Allport M. Psicología general. México – DF: Navarro; 1980.
2. Hurlock, E. Psicología de la Adolescencia. Buenos Aires: Paidós; 1980.
3. Kosier B. Fundamentos de Enfermería. Madrid- España: McGraw – Hill. Interamericana; 1999.
4. Marriner A, Raile M. Modelos y Teorías de Enfermería. 6ta. Ed. Elsevier; Barcelona: 2004.
5. Rodríguez, A. Psicología Social. México - DF: Trillas; 1991.
6. Tubert, S. La muerte y lo imaginario en la adolescencia. 1A. ed. Madrid: McGraw – Hill. Interamericana; 1986.

ANEXOS

ANEXO 1
OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES
Actitud ante la donación de órganos en adolescentes	Es un estado mental nervioso de disposición, adquirido a través de la experiencia que ejerce una influencia directa o dinámica sobre las respuestas del individuo, a toda clase de objeto y situación con las que se relacionan.	Es la predisposición de los adolescentes a nivel cognitivo, afectiva y conductual para responder frente a la donación de órganos. De la Institución Educativa 1213 La Gloria Ate Vitarte.	Cognitiva	<ul style="list-style-type: none"> - Necesidad de donación - Acto humanitario - Consentimiento - Propósito para donar
			Afectiva	<ul style="list-style-type: none"> - Interés - Solidaridad - Desagrado
			Conductual	<ul style="list-style-type: none"> - Firmar consentimiento - Donar a través del DNI - Participación en marchas - Buscar información

ANEXO 2

INSTRUMENTO



ACTITUD FRENTE A LA DONACIÓN DE ÓRGANOS EN LOS ADOLESCENTES DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 1213 LA GLORIA JUNIO – 2017

PRESENTACIÓN: Buen día, soy Jhoanna Límaco Zelayaran, egresada de la Escuela Profesional de Enfermería de la UPSJB, me encuentro realizando un estudio titulado: Actitud frente a la donación de órganos en los adolescentes de secundaria de la IE 1213 La Gloria, junio 2017. La información que brindará será anónima. Gracias por tu participación.

INSTRUCCIONES: Marcar con un aspa, la respuesta según tu opinión, ninguna es correcta o incorrecta.

I. DATOS PERSONALES

1. Edad:

- a. 15 años
- b. 16 años
- c. 17 años
- d. 18 años

2. Sexo: a. Femenino b. Masculino

II. ACTITUD

TA: Totalmente de acuerdo

A: Acuerdo

I: Indeciso

DA: Desacuerdo

TDA: Totalmente en desacuerdo

Nº	DIMENSION COGNITIVA	TA	A	I	DA	TDA
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 donador de órganos porque la gente se sigue muriendo.					

N°	ENUNCIADO	TA	A	I	DA	TDA
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.					
	DIMENSIÓN AFECTIVA					
9	Me interesa dar mi opinión a favor de la donación de órganos.					
10	Deseo ser un donador de órganos para ayudar a los demás.					
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.					
	DIMENSIÓN CONDUCTUAL					
17	En este momento firmaría un documento que me acredite como donador de órganos.					
18	Estaría dispuesto a participar e marchas a favor de la donación de órganos.					
19	Repartiría información a favor de la donación de órganos.					
20	Participaría en campañas que promuevan las credenciales para ser donadores de órganos.					
21	Cuando saque mi DNI elegiré la opción de ser donante.					
22	Asistiré a las 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					

ANEXO 3

VALIDEZ DE INSTRUMENTO

ITEM	J_1	J_2	J_3	J_4	J_5	J_6	J_7	Suma	p
1	1	1	1	1	1	1	1	7	0.0078125
2	1	1	1	1	1	1	1	7	0.0078125
3	1	1	1	1	1	1	1	7	0.0078125
4	1	1	1	1	1	1	1	7	0.0078125
5	1	1	1	1	1	0	1	6	0.0546875
6	1	1	1	1	1	1	1	7	0.0078125
7	1	1	1	1	1	0	1	6	0.0546875
8	1	1	1	1	1	1	1	7	0.0078125
9	1	1	1	1	1	1	1	7	0.0078125
10	1	1	1	1	1	1	1	7	0.0078125
									0.171875

Se ha considerado:

0: Si la respuesta es negativa

1: Si la respuesta es positiva

Excepto en las preguntas 7 y 8 que es inverso

n=10

$$P = \frac{0,171875}{10} = 0,017185$$

10

Si "P" es menor de 0.05 entonces la prueba es significativa: Por lo tanto el grado de concordancia es significativo, siendo el instrumento válido según la prueba binomial aplicada al juicio de experto **p = 0,017185**.

ANEXO 4

CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTO

ALFA DE CRONBACH

ALFA DE CRONBACH	N de elementos
0,852	24

COEFICIENTE ALFA – CRONBACH

Donde:

N= Número de ítem

Sumatoria de las varianzas de los ítems $\sum s^2(Y_i)$

Varianza de toda la dimensión s_x^2

$$\alpha = \frac{N}{(N-1) \left[1 - \frac{\sum s^2(Y_i)}{s_x^2} \right]}$$

El valor de Alfa de Cronbach, cuanto se acerca a 1 denota una confiabilidad en la aplicación del instrumento.

ANEXO 5

ESCALA DE VALORACIÓN DE INSTRUMENTO

ACTITUD	Aceptación	Indiferencia	Rechazo
General	65 - 96	32 - 64	0 - 31
Cognitiva	22 - 32	11 - 21	0 - 10
Afectiva	22 - 32	11 - 21	0 - 10
Conductual	22 - 32	11 - 21	0 - 10

ANEXO 6

INFORME DE LA PRUEBA PILOTO

La prueba piloto se realizó en la IE 1212 Grumete Medina, el instrumento que se utilizó fue el cuestionario elaborado por Huamaní y Matute (2013).

Para la aplicación de los instrumentos la Directora de la Institución Educativa autorizó la realización de la prueba piloto en 20 adolescentes de secundaria que cumplieran los criterios de inclusión y exclusión, para su participación se consideró el consentimiento de sus padres y el asentimiento de los adolescentes. La aplicación del instrumento tuvo una duración de 25 minutos. Se resolvieron algunas dudas que surgieron para el llevado respecto a la escala de respuestas, no se presentó ningún inconveniente. No se encontraron limitaciones durante su aplicación.

Los resultados obtenidos de la prueba piloto fueron a nivel general una actitud de indiferencia en 60% (12), rechazo 30% (6) y aceptación 10% (2), de acuerdo a las dimensiones fue de indiferencia en lo cognitivo 50% (10), afectivo 70% (14) y conductual 75% (15).

ANEXO 7

ASENTIMIENTO INFORMADO

Yo....., manifiesto que he sido informado de los beneficios y la ausencia de riesgos de este estudio por lo cual acepto participar en la investigación: “Actitud frente a la donación de órganos en adolescentes de secundaria de la IE. 1213 La Gloria Ate Vitarte – junio 2017” realizado por la Bachiller Jhoanna Límaco Zelayaran,

Al aceptar debes firmar una hoja dando su consentimiento informado, a fin de que no haya algún problema respecto a su participación y pueda responder el cuestionario propuesto de manera completa por la investigadora. Este instrumento consta de 24 preguntas y que tendrá una duración de 20 minutos.

Es importante tu participación porque colaborarás a que se desarrolle el estudio y los resultados puedan colaborar a superar los problemas encontrados, así mismo se aclara que la información tiene carácter confidencial, la información solo se utilizará con fines de la investigación.

Firma del Estudiante

ANEXO 8

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo....., manifiesto que he sido informado de los beneficios y la ausencia de riesgos de este estudio por lo cual doy mi consentimiento para que participe mi hijo (a) en la investigación: “Actitud frente a la donación de órganos en adolescentes de secundaria de la IE. 1213 La Gloria Ate Vitarte – junio 2017” realizado por la Bachiller Jhoanna Límaco Zelayaran,

Al aceptar que su hijo participe en el estudio se le solicitará que firme una hoja dando su asentimiento informado, a fin de que no haya algún problema respecto a su participación y pueda responder el cuestionario propuesto de manera completa por la investigadora. Este instrumento consta de 24 preguntas y que tendrá una duración de 20 minutos.

Es importante la participación de su hijo porque colaborará a que se desarrolle el estudio y los resultados puedan colaborar a superar los problemas encontrados, así mismo se aclara que la información tiene carácter confidencial, la información solo se utilizará con fines de la investigación.

Firma del Padre