

UNIVERSIDAD PRIVADA DE TACNA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA



TESIS:

“ASOCIACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD
FRENTE A LA DONACIÓN DE ÓRGANOS EN ESTUDIANTES DE
MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA DE TACNA EN EL
AÑO 2024”

PRESENTADO POR:

Bach. Yhán Anthony Quispe Quispe
(0000-0003-3897-2991)

ASESOR:

MSc. Gerson Roberto Gómez Zapana
(0000-0003-3493-7910)

**PARA OPTAR POR EL TÍTULO PROFESIONAL DE MEDICO
CIRUJANO**

Tacna – Perú
2024

DEDICATORIA

A Dios todopoderoso por permitirme venir a este mundo, brindarme su protección, mantener viva mi fe y bendecir a todos mis seres queridos.

A mis padres Guido Quispe y Martina Quispe por creer en mí y ser mi apoyo en cada decisión que tomé, por acompañarme en cada paso que doy, por cada consejo que me han dado siempre velando por mi bien, por mostrarme que el amor de una familia es lo más importante, los amo mucho y gracias por todo

A mis hermanos Yhord y Katia por estar siempre a mi lado en los momentos buenos o difíciles y ayudarme cuando más los necesité.

A mis amigos Marcelo, Neisse, Adrian, Sivia, Nila, Jean, Jose y a aquellos que no menciono pero que saben que son importantes, gracias por su amistad y motivarme a seguir adelante con fuerza y fe.

AGRADECIMIENTOS

A Dios Todopoderoso

A mis Padres, abuelos y tíos quienes me apoyaron y motivaron a no rendirme a lo largo de estos años

A mi asesor el Dr. Gerson por guiarme en esta investigación.

A mis maestros por sus enseñanzas a lo largo de estos años de carrera.

A la Universidad Privada de Tacna por permitirme realizar este sueño y a mi querida I.E Crnl. Gregorio Albarracín por formarme en valores y a enseñarme a nunca rendirme desde la niñez, mediante el lema “Un Albarracino no se rinde jamás”

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD

Yo, YHÁN ANTHONY QUISPE QUISPE en calidad de Bachiller de la Escuela Profesional de Medicina Humana de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Privada de Tacna, identificado con DNI 73141495, declaro bajo juramento que:

1. Soy autor de la tesis titulada:

**"ASOCIACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD
FRENTE A LA DONACIÓN DE ÓRGANOS EN ESTUDIANTES DE MEDICINA
HUMANA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA DE TACNA EN EL AÑO 2024"**

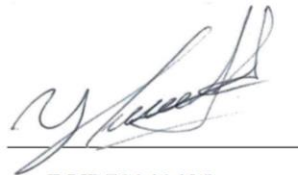
Asesorado por Mg. Gerson GOMEZ ZAPANA, la cual presenté para optar el: Título Profesional de Médico Cirujano.

2. La tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente, habiéndose respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas.
3. La tesis presentada no atenta contra los derechos de terceros.
4. La tesis no ha sido publicada ni presentada anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
5. Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falsificados, ni duplicados, ni copiados.

Por lo expuesto, mediante la presente asumo frente a La Universidad cualquier responsabilidad que pudiera derivarse por la autoría, originalidad y veracidad del contenido de la tesis, así como por los derechos sobre la obra.

En consecuencia, me hago responsable frente a La Universidad de cualquier responsabilidad que pudiera ocasionar, por el incumplimiento de lo declarado o que pudiera encontrar como causa del trabajo presentado, asumiendo todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse de ello a favor de terceros con motivo de acciones, reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado o las que encontrasen causa en el contenido de la tesis.

De identificarse fraude, piratería, plagio, falsificación o que el trabajo de investigación haya sido publicado anteriormente; asumo las consecuencias y sanciones que de nuestra acción se deriven, sometiéndonos a la normatividad vigente de la Universidad Privada de Tacna.



DNI 73141495

FECHA: 09/09/2024

RESUMEN

Objetivo: Determinar la asociación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre donación de órganos en estudiantes de medicina humana de la Universidad Privada de Tacna en el año 2024. **Materiales y método:** Estudio observacional, analítico de corte transversal, realizado en la Universidad Privada de Tacna. Se trabajó con una muestra de 270 estudiantes de Medicina Humana de primer a sexto año, se les aplicó el instrumento denominado “CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE DONACIÓN DE ÓRGANOS Y TEJIDOS” para la evaluación de conocimientos sobre Donación de Órganos y el instrumento “ACTITUD FRENTE A LA DONACIÓN DE ÓRGANOS Y TEJIDOS”, para evaluar el tipo de actitud frente a la donación de órganos. Posterior a ello se utilizó el programa Microsoft Excel 2019 para la revisión de los datos y el programa SPSS v.29 para el procesamiento estadístico. **Resultados:** Se evidencia que el 63.7% de los estudiantes estaban de acuerdo con donar sus órganos y el 36.3% no, 24.4% del total posee un nivel alto de conocimientos, 52.2% presenta un nivel de conocimientos intermedio y 23,3% un nivel bajo de conocimientos. Se encontró que el 90.7% de estudiantes tienen una actitud favorable frente a la donación de órganos, 7% una actitud indiferente y un 2.2% una actitud desfavorable. Se halló que la asociación entre las variables de actitud sobre donación de órganos y la decisión sobre si ser donantes de órganos o no, es estadísticamente significativa ($p=0.001$). **Conclusión:** Existe relación estadísticamente significativa entre las variables de conocimiento y actitud frente a la donación de órganos

Palabras clave: Donación de Órganos, Estudiante de Medicina Humana

ABSTRACT

Objective: Determine the association between the level of knowledge and attitudes about organ donation in human medicine students at the Private University of Tacna in the year 2024. **Materials and method:** Observational, analytical cross-sectional study, carried out at the Private University of Tacna. Tacna. We worked with a sample of 270 students of Human Medicine from the first to the sixth year. The instrument called “KNOWLEDGE QUESTIONNAIRE ABOUT ORGAN AND TISSUE DONATION” was applied to them to evaluate knowledge about Organ Donation and the instrument “ATTITUDE TOWARDS THE DONATION OF ORGANS AND TISSUES”, to evaluate the type of attitude towards organ donation. After that, the Microsoft Excel 2019 program was used to review the data and the SPSS v.29 program for statistical processing. **Results:** It is evident that 63.7% of the students agreed with donating their organs and 36.3% did not, 24.4% of the total have a high level of knowledge, 52.2% have an intermediate level of knowledge and 23.3% have a low in knowledge. It was found that 90.7% of students have a favorable attitude towards organ donation, 7% an indifferent attitude and 2.2% an unfavorable attitude. It was found that the association between the attitude variables about organ donation and the decision about whether to be an organ donor or not is statistically significant ($p=0.001$). **Conclusion:** There is a statistically significant relationship between the variables of knowledge and attitude towards organ donation

Keywords: Organ Donation, Human Medicine Student

ÍNDICE

DEDICATORIA	2
AGRADECIMIENTOS	3
DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD	4
RESUMEN	5
ABSTRACT	6
INTRODUCCION	9
CAPÍTULO I: PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	10
1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	10
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	11
1.2.1. PROBLEMA GENERAL:	11
1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS:.....	11
1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	12
1.3.1. OBJETIVO GENERAL:.....	12
1.3.2. OBJETIVO ESPECÍFICO:.....	12
CAPÍTULO II: REVISIÓN DE LA LITERATURA	15
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN	15
2.1.1 INTERNACIONALES	15
2.1.1 NACIONALES	19
2.2. MARCO TEÓRICO	22
2.2.1. DEFINICIÓN DE DONACIÓN DE ÓRGANOS	22
2.2.2. HISTORIA DE LA DONACIÓN DE ÓRGANOS	22
2.2.4. SELECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE ÓRGANOS Y TEJIDOS..	24
2.2.6. DIFERENCIA ENTRE DONANTE DE ÓRGANOS CADÁVER Y DONANTE DE ÓRGANOS VIVOS	28
2.2.7. DETERMINACIÓN DE LA MUERTE HUMANA	29
2.2.8. BARRERAS Y MALENTENDIDOS SOBRE LA DONACIÓN DE ÓRGANOS	31
2.2.9. SIGNIFICACIÓN CLÍNICA.....	33
2.2.9. SEGUIMIENTO DEL EQUIPO DE ATENCIÓN MÉDICA	33
CAPITULO III	35
3.1. HIPÓTESIS, VARIABLES Y OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	35
3.1.1. HIPÓTESIS	35
3.1.1.2. HIPÓTESIS ALTERNA	35
3.1.2. VARIABLES	36

CAPÍTULO IV	37
4.1. METODOLOGIA DE INVESTIGACIÓN	37
4.1.1. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN	37
4.1.2. ÁMBITO DE ESTUDIO	38
4.1.3. POBLACIÓN Y MUESTRA	38
4.1.4. TÉCNICA Y FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS	39
CAPÍTULO V.....	42
5.1. PROCEDIMIENTOS DE ANÁLISIS	42
5.1.1. PROCEDIMIENTO DE RECOJO DE DATOS.....	42
5.1.2. PROCESAMIENTO DE LOS DATOS.....	42
5.1.3. CONSIDERACIONES ÉTICAS:.....	43
CAPÍTULO VI:.....	44
6.1. RESULTADOS	44
CAPÍTULO VII:	49
7.1. DISCUSIÓN	49
CAPÍTULO VIII:.....	52
8.1. CONCLUSIONES.....	52
CAPÍTULO IX:.....	53
9.1. RECOMENDACIONES	53
REFERENCIAS	54
ANEXOS:.....	60
ANEXO 1: CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	60
ANEXO 2: INSTRUMENTO PARA RECOLECCIÓN DE DATOS	63
ANEXO 2: APROBACIÓN POR EL COMITÉ DE ÉTICA	67
ANEXO 4: RESOLUCIÓN DE APROBACIÓN DE PLAN DE TESIS	68

INTRODUCCION

La donación de órganos es un acto altruista que puede salvar innumerables vidas. A pesar de los avances médicos y los esfuerzos por promover esta práctica, la tasa de donación de órganos en muchos países, incluido Perú, sigue siendo baja. Diversos factores podrían influir en esta situación, entre ellos, el nivel de conocimiento y las actitudes de la población frente a la donación de órganos. En el contexto de la formación médica, es crucial entender cómo estos factores se manifiestan en los futuros profesionales de la salud, quienes jugarán un rol fundamental en la promoción y ejecución de programas de donación de órganos. (1) (2)

Esta investigación se enfoca en los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Privada de Tacna durante el año 2024. La elección de esta población no es fortuita; los estudiantes de medicina representan un grupo clave, ya que sus conocimientos y actitudes no solo reflejan su formación académica, sino que también tienen el potencial de influir en sus futuras prácticas profesionales y en la opinión pública.

El objetivo principal de este estudio es determinar la asociación entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia la donación de órganos entre los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Privada de Tacna. Para ello, se llevará a cabo un análisis exhaustivo que permitirá identificar las fortalezas y debilidades en la formación actual sobre este tema y posteriormente mejorar la educación y concienciación en este ámbito.

CAPÍTULO I: PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El trasplante de órganos es la modalidad de tratamiento ideal para las enfermedades de órganos en etapa terminal y las fallas de órganos. Ofrece una mejor calidad de vida y también tiene mejores beneficios de supervivencia a largo plazo para los pacientes (1).

Se ha evidenciado una marcada disparidad entre lo que se ofrece y lo que se necesita, puesto que hay una gran demanda de personas esperando un trasplante en comparación con el reducido número de donantes disponibles (2).

Nuestro país tiene una baja tasa de donación de órganos en comparación con el resto de América Latina, con sólo 2,4 donantes por millón de personas. Para 2025, se estima que el número de pacientes en lista de espera que requerirán un trasplante urgente para evitar el deterioro de su salud superará los 9000, de los cuales 5904 se consideran de alta urgencia, Trágicamente 3 a 4 personas fallecen diariamente mientras esperan un donante (3).

La escasez crónica de órganos para donación podría abordarse incrementando el número de donantes potenciales y reales. La solución a este problema puede resultar difícil para los médicos, pero es posible que no tengan la experiencia o conceptos para responder preguntas o abordar inquietudes sobre la donación de órganos. La educación de los médicos al comienzo de sus carreras puede conducir a mejores tasas de obtención de órganos de donantes (4).

Por lo tanto, es necesario comprender y evaluar el conocimiento, la actitud y la práctica sobre la donación de órganos en los futuros médicos (los estudiantes de medicina) por el éxito inminente de los programas de donación de órganos (5).

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. PROBLEMA GENERAL:

- ¿Existe asociación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre donación de órganos en estudiantes de medicina humana de la Universidad Privada de Tacna en el año 2024?

1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS:

- ¿Cuáles son las características sociodemográficas de los estudiantes de medicina de la Universidad Privada de Tacna en el año 2024?
- ¿Qué decisión poseen los estudiantes de medicina de la Universidad Privada de Tacna con respecto a si serían donantes de órganos o no?
- ¿Qué nivel de conocimiento sobre donación de órganos poseen los estudiantes de medicina de la Universidad Privada de Tacna en el año 2024?
- ¿Qué tipo de actitudes con respecto a la donación de órganos presentan los estudiantes de medicina de la Universidad Privada de Tacna en el año 2024?
- ¿Existe asociación entre la decisión sobre ser donantes de órganos y el conocimiento sobre donación de órganos que poseen los estudiantes de medicina de la Universidad Privada de Tacna en el año 2024?
- ¿Existe asociación entre la decisión sobre ser donantes de órganos y el tipo de actitud frente a la donación de órganos que poseen los estudiantes de medicina de la Universidad Privada de Tacna en el año 2024?

1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.3.1. OBJETIVO GENERAL:

- Determinar la asociación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre donación de órganos en estudiantes de medicina humana de la Universidad Privada de Tacna en el año 2024.

1.3.2. OBJETIVO ESPECÍFICO:

- Determinar las características sociodemográficas de los estudiantes de medicina de la Universidad Privada de Tacna en el año 2024.
- Determinar la decisión que poseen los estudiantes de medicina de la Universidad Privada de Tacna con respecto a si serían donantes de órganos o no.
- Identificar el nivel de conocimiento sobre donación de órganos poseen los estudiantes de medicina de la Universidad Privada de Tacna en el año 2024.
- Identificar que tipo de actitudes con respecto a la donación de órganos presentan los estudiantes de medicina de la Universidad Privada de Tacna en el año 2024.
- Establecer la asociación que existe entre la decisión sobre ser donantes de órganos y el conocimiento sobre donación de órganos que poseen los estudiantes de medicina de la Universidad Privada de Tacna en el año 2024.
- Establecer la asociación entre la decisión sobre ser donantes de órganos y el tipo de actitud frente a la donación de órganos que poseen los estudiantes de medicina de la Universidad Privada de Tacna en el año 2024.

1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

En los últimos años, los trasplantes como conocemos han experimentado un gran avance en términos de tecnología, inmunología y técnicas quirúrgicas. El gran retraso o la gran brecha es principalmente social y organizacional (6).

En Perú, ESSALUD es la organización responsable de la realización de trasplantes de tejidos y órganos. Desde 1969 hasta 2001, se han llevado a cabo 1518 trasplantes renales, 838 de córnea, 172 de médula ósea, 25 de corazón y 13 de hígado, todos con éxito y porcentajes de curación o sobrevida similares a los obtenidos en el mundo. En Perú, hay una falta de donantes, ya que hay menos de tres por millón de personas y el estándar internacional es de 12 a 15 (7).

En cuanto al trasplante de tejidos y órganos, el Perú está atrás en comparación con el contexto global y latinoamericano, y el conocimiento actual no refleja la modernidad ni el progreso científico alcanzado en este ámbito (8).

En nuestro país hay poco estudio sobre la donación de órganos y se conoce poco sobre ella. Su importancia social se debe a que se enmarca en el contexto de la salud y el desarrollo de procedimientos quirúrgicos cada vez más eficaces. La donación y el trasplante de órganos ofrecen una posibilidad de vida muy fiable para otros, por lo que un estudio sobre este tema podría ofrecer nuevas perspectivas para mejorar la calidad de vida de las personas.

En cuanto a la práctica, debido a que esta investigación puede servir como base para la creación de hipótesis de investigación más amplias y, por otro lado, proporcionar información a las personas e instituciones

que se relacionan con este tema, para sugerir programas que ofrezcan información relevante o ayuden a cambiar la mentalidad y el comportamiento hacia la donación de órganos.

La justificación es proporcionada por la Ley n°31756, que se publicó en el Diario Oficial El Peruano y fomenta la donación de tejidos y órganos humanos para trasplantes con objetivos terapéuticos, incluyendo contenidos en la educación obligatoria en todas las instituciones educativas, tanto públicas como privadas (7).

El Ministerio de Salud será responsable de fomentar la donación por medio de programas de educación y sensibilización a nivel local, regional y nacional. Así también a las instituciones tanto públicas como privadas y a la sociedad civil se exhorta a contribuir en materia de investigación (9).

CAPÍTULO II: REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1 INTERNACIONALES

El Hennawy et al. (10) en su investigación realizada en Arabia Saudita el año 2023, tuvo como finalidad evaluar el conocimiento, actitud y barreras hacia la donación de órganos de personas fallecidas entre profesionales de la salud y estudiantes de medicina”, realizando un estudio transversal y descriptivo, teniendo como población a 200 estudiantes de medicina humana (Grupo B) y a 200 profesionales de atención médica (Grupo A) de hospitales terciarios más grandes del Sur de Arabia Saudita. Se encontró que ambos grupos tenían conocimientos adecuados sobre muerte cerebral y donación de órganos, pero estos conocimientos no se reflejaron en la disposición a donar entre los grupos. Entre las personas encuestadas, el 65% del grupo A y el 45% del grupo B ($p < 0,001$) expresaron de manera positiva a donar sus órganos, incluso a familiares. Sin embargo, sólo el 22% del grupo A y el 14% del grupo B estaban registrados como donantes. Los motivos más comunes de rechazo en ambos grupos fueron la deficiencia de conocimiento respecto a la donación, miedo a la desfiguración del cuerpo después de la muerte y el factor religioso. Entre los profesionales de la salud (grupo A), aunque los consultores sabían más sobre el proceso de donación, los residentes tenían actitudes más positivas y motivación para la donación. Para los grupos A y B, las principales fuentes de información fueron Internet y las redes sociales. Concluyó que, las actitudes de los estudiantes de medicina y del personal de salud hacia

la donación de órganos fueron positivas, aunque en general se mostraron reacios a donar sus órganos.

Alsarafandi et al. (11) en su estudio publicado en 2022 titulada: “*Knowledge, attitude, and practice among medical students in gaza strip towards voluntary blood donation: a cross-sectional study*” realizó una investigación descriptiva y transversal, se aplicó en 329 estudiantes universitarios de dos facultades de medicina de Gaza, Al-Azhar y las universidades Islámicas en Palestina. Como resultado, se encontró que el 54,7% tenía buenos conocimientos sobre la donación de tejidos, el 68,1% no conocía el tiempo de espera entre cada donación de sangre total y, en términos de criterios de donación de sangre, solo el 30,7%, el 25,2% conocía la edad adecuada. y peso para donar. Además, la escuela fue la fuente de mayor información (66,6%). Mientras tanto, el 73,3% de los participantes expresaron una actitud positiva. Sólo (17,6%) no mostró voluntad para la donación independientemente de su relación con el receptor. La gran mayoría (83,3%) nunca antes había donado sangre y un 12,5% no tenía planes de hacerlo en el futuro. Las dos razones más comunes para esto fueron la falta de oportunidades y los problemas de salud (31,0%, 11,9%, respectivamente). Concluyó que, los estudiantes de medicina de la muestra tenían una actitud positiva hacia la donación de tejidos, pero presentaban deficiencias en su conocimiento de los criterios de donación de sangre y la mayoría no había donado sangre.

Kolagari et al. (12) en su estudio publicado en 2022 titulada “*Conocimiento y actitud de los estudiantes de medicina iraníes sobre la donación y el trasplante de órganos*”, realizaron una investigación descriptiva y transversal, con una población de 1078 universitarios de Cs. Médicas de Golestan, Irán. Como resultado, los

hallazgos mostraron que la puntuación media del conocimiento y la actitud de los universitarios con respecto a la donación y trasplante de órganos fueron $8,48 \pm 1,71$ y $48,55 \pm 8,11$ respectivamente. Casi la totalidad de los estudiantes había oído hablar de la donación de órganos (98,3%) y del trasplante de órganos (98,4%). La mayoría señaló que su fuente de información sobre donación y trasplante de órganos era el programa de televisión (TV) (47,1%). La mayoría de los estudiantes (73,8%) reportaron estar de acuerdo en donar sus órganos, pero la mayoría (67,5%) no sabía cómo obtener la tarjeta de donación de órganos y sólo el 9,6% contaba con la tarjeta de donante de órganos como donante voluntario. Se llegó a la conclusión de que, aunque los estudiantes de medicina mostraron conocimiento y actitud positiva hacia la donación y trasplante, el número de donantes era bajo. Además de promover la concienciación de los estudiantes respecto a la donación de órganos para aumentar el número de donantes registrados, es necesario concientizar y perseguir a los legos a través de las redes sociales.

Alwahaibi et al. (13) en su investigación publicada en 2022 titulada *“Conocimiento y actitud sobre la donación y el trasplante de órganos entre estudiantes universitarios de Omán”* realizó una investigación descriptiva y transversal, con una población de 2125 estudiantes de nueve facultades de la Universidad Sultán Qaboos en Omán. Como resultado, se halló que el 68,1% eran mujeres y el 93,1% tenían entre 17 y 24 años. Sólo el 34,1% tenía buenos conocimientos respecto a la donación de órganos, 70,2% presentaba una actitud baja y el 7,53% tenía información adecuada sobre la muerte encefálica. El motivo más común para apoyar la donación de órganos entre los universitarios fue salvar una vida (76,8%) y el motivo más común para rechazar órganos, fue el desconocimiento. Además, sólo el 25,66% de los participantes tenía una actitud alta

hacia las personas con poco conocimiento respecto a la donación de órganos. La mayor parte de estudiantes universitarios (84,13%) utilizaron fuentes online y redes sociales como principales fuentes de información sobre la donación. Se concluye que presentaron conocimientos y actitudes bajos con respecto a la donación, salvar una vida fue la razón más común para apoyar la donación y el conocimiento fue el mayor obstáculo. Las fuentes online y las redes sociales fueron las principales fuentes de conocimiento. La actitud estuvo muy influenciada por el conocimiento. La organización de campañas, eventos y la incorporación de la donación y el trasplante de órganos en los planes de estudios universitarios enriquecerán los conocimientos y mejorarán las actitudes de los universitarios.

Canek et al. (14) en su estudio realizado en Guatemala (2019) cuyo objetivo fue determinar el nivel conocimiento y actitud en estudiantes de medicina humana de la Universidad de San Carlos de Guatemala(USAC) con respecto a la donación y trasplante de órganos, realizando un estudio no experimental, descriptivo y transversal, contando con una población de 60 universitarios que cursaban el tercer año. Como resultado el 40% mostró un grado medio de conocimientos, 33% un grado alto y 27% un bajo grado de conocimientos. En cuanto a la actitud de los universitarios frente a la donación, el 58,3% manifestó una actitud indiferente, 25% una actitud favorable y el 16,7% una actitud de rechazo. Concluyó que, en su mayor parte obtuvieron un grado de conocimientos medio sobre la donación y trasplante de órganos, así como una actitud indiferente principalmente, la cual podría estar justificada por el miedo y desconfianza al sistema de salud guatemalteco.

2.1.1 NACIONALES

Arizaca C. (3) en su investigación realizada en Arequipa (2020) cuya finalidad fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitud en internos del Hospital Honorio Delgado frente a la donación de órganos y tejidos, elaboró un trabajo correlacional no experimental, contando con la participación de 114 internos de medicina humana, en cuanto a conocimientos se evidenció que presentaban un nivel alto (41,2%), medio (53,5%) y bajo (5,3%). Con respecto a las actitudes el 83,3% poseía una actitud favorable, el 16,7% una actitud indiferente y no se encontró internos con actitudes desfavorables. De igual forma, los resultados mostraron que 91,5% tuvieron una actitud positiva y conocimientos altos, mientras que 78,7% tenía un conocimiento medio y una actitud favorable, y el 33,3% que presentaron un bajo nivel de conocimientos tuvieron una actitud indiferente por lo que se detectó una correlación estadísticamente significativa ($p=0,038$). Se llegó a la conclusión de que hay una relación directa pero de baja intensidad en las variables de conocimiento y actitud respecto a la donación de órganos.

Pacheco T. (15) en su estudio realizado en Arequipa (2022) tenía por objetivo establecer cuál es la relación que existe entre el conocimiento y actitud de los internos de medicina del Hospital III Goyeneche con respecto a la donación de órganos, estudio de diseño observacional, prospectivo y transversal, que contó con la participación de 133 internos de medicina. Los resultados de la encuesta muestran que el 64,6% de los internos tiene un conocimiento regular y el 35,3% un conocimiento bueno, también se encontró que el 66,9% de los internos tiene una actitud positiva y el 33,1% de los internos tiene una indiferente actitud. El 60,5% de

internos que presentaban un conocimiento regular tenían una actitud favorable y por otro lado el 39,5% una actitud indiferente, a su vez el 78,7% de los internos con conocimiento bueno tenían una actitud favorable y el resto 21,3% una indiferente actitud. En ese sentido existe una asociación estadísticamente significativa ($p=0,02$). Llegándose a la conclusión de que los internos que tenían buenos conocimientos sobre la donación también tenían actitudes positivas hacia dicha práctica

Vélez A. (16) en su estudio realizado en Lambayeque (2017) cuyo objetivo fue establecer la asociación entre el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas con respecto a la donación de órganos en alumnos de la Universidad Privada San Martín de Porres(UPSMP), estudio de tipo no experimental, diseño descriptivo y corte transversal, contando con una población de 252 estudiantes de todas las carreras de la UPSMP. Encontraron que el 60,7% del total de universitarios presentaban un bajo grado de conocimiento, 31,3% un alto grado de conocimiento y 7,9% un grado intermedio. Con respecto a la actitud 84,5% presentaba una actitud negativa y 15,5% una actitud positiva hacia la donación. En cuanto a la práctica frente a la donación de órganos, el 84,5% mencionó que no donaría algún órgano o tejido mientras que solo el 15,5% dijo que si lo haría. Al realizar el cruce de tablas de conocimientos y actitudes con la práctica de la donación de órganos no se encontró asociación estadísticamente significativa ($p>0,05$). Se llegó a la conclusión de que no hay presencia de una relación significativa de conocimientos y actitudes relacionado con la práctica de donación en los universitarios, el nivel de conocimientos fue en su mayoría bajo, la actitud en más de la mitad fue desfavorable y casi todos tuvieron una respuesta negativa frente a la donación.

Cabrejos M. (17) en su investigación realizada en Lambayeque (2019) cuyo objetivo fue determinar cuál era el nivel de conocimientos y actitudes que tenían los universitarios de Cs. de la salud de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo (UNPRG) con respecto a la donación de órganos, fue un estudio de tipo observacional, descriptivo y transversal, contando con una población de 100 universitarios de la UNPRG. Se encontró que la población presentó en su mayor parte una actitud positiva frente a la donación obteniéndose un 86%, por otro lado, un 14% no estaba de acuerdo con esta práctica por temor a no recibir una atención médica adecuada, por creencias religiosas o miedo al uso no apropiado de los órganos donados como tráfico de órganos. Respecto al nivel de conocimientos, se halló que el 76% tenía un bajo nivel de conocimientos sobre la Ley de Promoción de donación solidaria de órganos y tejidos humanos, se evidenció una actitud positiva en 94,6% respecto a la donación posterior a la muerte declarándolo así en su DNI. Llegó a la conclusión de que los universitarios tenían conocimientos y actitudes positivas con respecto a la donación de órganos, pero se necesita seguir fomentando valores como el altruismo y la solidaridad para aumentar el número de futuros donadores.

2.2. MARCO TEÓRICO

2.2.1. DEFINICIÓN DE DONACIÓN DE ÓRGANOS

La donación de órganos es un proceso de varios pasos que comienza con una investigación general sobre la causa de la muerte, seguida de una evaluación de la elegibilidad del donante (vivo o muerto) para que se le extraigan sus órganos basándose en un conjunto de criterios de inclusión/exclusión solo para el propósito del tratamiento. Dado que hay un aumento persistente en la prevalencia de enfermedades relacionadas con el estilo de vida, que provocan daños o fallos en los órganos, es posible que se necesite un trasplante de órganos para sobrevivir. La indicación de la donación de órganos es brindar una segunda oportunidad de vida a alguien que sufre una falla orgánica o una condición médica grave que ha provocado el mal funcionamiento o la pérdida de un órgano vital (18).

2.2.2. HISTORIA DE LA DONACIÓN DE ÓRGANOS

Desde la antigüedad, la mitología ha incluido cuentos de criaturas formadas a partir de una amalgama de otras, transfiriendo partes del cuerpo y piel. En la década de 1950, sin otras opciones médicas para enfermedades entonces incurables, incluida la nefritis, equipos de científicos, cirujanos y pacientes generosos iniciaron el campo del trasplante de órganos con el primer trasplante de riñón exitoso en un ser humano. Los descubrimientos científicos y las innovaciones desde aquel primer trasplante exitoso en 1954 han convertido el concepto mítico de trasplante en realidad. El éxito general y la aceptación pública de la

donación y el trasplante de órganos en la actualidad se deben a equipos multidisciplinarios de científicos básicos, inmunólogos, cirujanos y defensores públicos. Hoy en día, la investigación está impulsando el campo con avances como trasplantes de cara, experimentos con órganos cultivados en laboratorio y mucho más. Sólo en los Estados Unidos, más de 800.000 pacientes han salvado o mejorado significativamente sus vidas gracias al trasplante desde que la *Organ Procurement and Transplant Network* comenzó el registro nacional en 1988 (19).

2.2.3. IMPORTANCIA DE LA DONACIÓN DE ÓRGANOS

La donación de tejidos y órganos representa una invaluable oportunidad para salvar vidas. Este gesto altruista puede tener un impacto significativo en múltiples personas. A pesar del amplio respaldo que recibe esta práctica, es común que las personas no consideren incluir esta decisión en sus documentos vitales. Aunque en muchos lugares se permite a los conductores registrarse como donantes en sus permisos de conducir, son pocos los que completan este proceso. Esta situación ha provocado una grave escasez de tejidos y órganos, lo que resulta en largas esperas en las listas de trasplantes y, en ocasiones, en la prematura pérdida de vidas que podrían haber sido prolongadas con la ayuda de estos trasplantes. (20).

2.2.4. SELECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE ÓRGANOS Y TEJIDOS

Los miembros del equipo de atención médica deben tener una comprensión clara de los problemas involucrados en la donación de tejidos y órganos, ya que esto mejorará los resultados. La donación de órganos comienza con la confirmación clínica de muerte cerebral, generalmente por parte de un neurocirujano o neurólogo. Cabe recordar que el coma no es muerte cerebral. En general, esto se basa en estándares médicos aceptados (21):

1. Finalización permanente e irreversible de las funciones cerebrales, incluyendo el tronco encefálico.
2. La interrupción irreversible de la función circulatoria y respiratoria (21).

Otras consideraciones para la muerte pueden incluir que la familia o el paciente hayan firmado una directiva anticipada para retirar el soporte vital (21).

Cuando un posible donante está a punto de morir o ha fallecido, se debe notificar al coordinador de obtención de órganos e informarle el número de identificación del paciente, nombre, edad, antecedentes médicos, causa o causa prevista de muerte, información de contacto familiar y cualquier otra información pertinente. . el coordinador de obtención de órganos determina si el paciente es un donante potencial y debe llegar al hospital dentro de los 90 minutos siguientes si el paciente es un candidato adecuado. Todos los pacientes fallecidos pueden ser considerados para la donación de órganos. El coordinador, si el paciente es

aceptable, hablará con la familia y obtendrá más información (22).

Si la evaluación falla en donación, el coordinador de obtención de órganos completará lo siguiente (22):

- Organizar pruebas adicionales
- Organizar el trabajo social y el apoyo del clero.
- Busque en el registro estatal para determinar si se ha dado consentimiento previo en la licencia de conducir del paciente.
- Si es posible, se localizará y evaluará el testamento vital del paciente. Si no hay un consentimiento predeterminado, el coordinador se comunicará con el cónyuge, la pareja de hecho certificada, el hijo adulto, el padre, el hermano adulto, el tutor legal o cualquier otra persona autorizada para tomar decisiones.
- Hasta que se finalice una determinación de donación, el coordinador se asegurará de que el paciente se mantenga con soporte vital artificial.
- El coordinador de adquisiciones se pone en contacto con el médico forense y el órgano de adquisición y la base de datos nacional Transplantation Network (OPTN) para iniciar una búsqueda de posibles receptores compatibles.
- El donante se empareja con el receptor según el tipo de tejido, tipo de sangre, peso, altura, tiempo de espera, gravedad de la enfermedad y distancia. El sistema genera una lista de destinatarios coincidentes por tipo de tejido/órgano para uso de contacto por parte del coordinador.

- La primera coincidencia para cada tejido/órgano se convierte en el principal candidato de trasplante para el contacto.
- El cirujano de trasplantes toma la decisión final basándose en la salud del receptor, la idoneidad del tejido u órgano y la disponibilidad del receptor y los pacientes locales reciben preferencia.
- El coordinador receptor lleva a cabo el consentimiento y la comparación de manera similar a la donación de órganos.
- El cuerpo del donante se coloca en la morgue con una gasa empapada en solución salina que cubre los ojos y no se entrega a la funeraria hasta que se completa toda la posible recolección.
- La recuperación del tejido la realizan cirujanos de recuperación en el mismo hospital o en otro lugar (22).

2.2.5. RECUPERACIÓN Y TRASPLANTE DE TEJIDOS Y ÓRGANOS

Entre los tejidos que podrían ser recuperados y trasplantados, se puede incluir estructuras vasculares, cartílagos, huesos, válvulas cardíacas, córneas, piel y tendones. En lo que respecta a los órganos recuperables y aptos para trasplante, se hallan el corazón, riñón, intestino, hígado, los pulmones y el páncreas. Los procedimientos de este proceso involucran (23) (24):

- Consentimientos adecuadamente autorizados por la familia.
- Coordinación pronta y eficaz del material quirúrgico de recuperación de órganos por parte del responsable de captación de órganos.
- Elaboración de una solución que garantice la adecuada conservación de temperatura baja que se utiliza para lavar cada órgano extraído.
- Extirpación quirúrgica por medio de incisiones quirúrgicas estandarizadas en un ambiente de cirugía que cuente con las garantías necesarias para su asepsia.
- En primer lugar se extraen los órganos, posterior a ello se almacenan en recipientes estériles y se empaquetan en aguanieve helado que se enfría, pero no se congela.
- Posterior a la extracción de órganos, se resguardan los tejidos.
- Toda incisión que se realiza en el proceso, se debe cerrar quirúrgicamente.
- El responsable de la recolección de órganos tiene el deber de gestionar el rápido transporte de los órganos y tejidos para asegurar sus óptimas condiciones.
- La coordinación con la funeraria para el retiro de cuerpo debe ser coordinada entre el responsable de donación de órganos y el director de la funeraria.
- Se prepara el paciente beneficiado con la donación de órganos y el equipo responsable (23).

2.2.6. DIFERENCIA ENTRE DONANTE DE ÓRGANOS CADÁVER Y DONANTE DE ÓRGANOS VIVOS

Ambos donantes pueden brindar una segunda oportunidad de supervivencia a los pacientes que padecen insuficiencia orgánica terminal; sin embargo, las siguientes son las diferencias entre ellos (25).

DONANTE DE ÓRGANOS CADAVERICOS

- **Tipo de órganos donados:** Es posible donar 37 órganos y tejidos en caso de muerte cerebral, y se pueden donar huesos, vasos sanguíneos y piel en caso de muerte cardíaca.
- **Obtención:** Los órganos se obtienen tras una muerte certificada médicamente
- **Complicaciones quirúrgicas:** No se asocian complicaciones ya que el donante ha fallecido.
- **Prueba de laboratorio antes del trasplante:** Detección de la presencia de enfermedades infecciosas mediante la recolección de muestras de sangre del fallecido (25).

DONANTE DE ÓRGANOS VIVO

- **Tipo de órganos donados:** Órgano específico como un riñón, un pulmón, parte del hígado y tejidos como la médula ósea, la piel y las células productoras de sangre.
- **Obtención:** Los órganos se obtienen en condiciones animadas.
- **Complicaciones quirúrgicas:** Los donantes pueden tener pocas complicaciones posquirúrgicas y problemas psicológicos posteriores a la donación.

- **Prueba de laboratorio antes del trasplante:** El donante vivo se somete a varias pruebas físicas, de laboratorio y radiológicas (25).

2.2.7. DETERMINACIÓN DE LA MUERTE HUMANA

La muerte humana está determinada por un criterio neurológico en la donación de órganos con el corazón latiendo o por un criterio circulatorio en la donación de órganos con el corazón parado. Determinar con precisión la muerte no es sólo una cuestión de que una persona reciba un entierro digno o de la distribución de su patrimonio. La captación de órganos para trasplante de órganos se basa en dicha determinación y, como tal, implica la vida de las personas que pueden beneficiarse de los órganos del difunto. Existe un estrecho margen de tiempo durante el cual los órganos siguen siendo viables para fines de trasplante. Por lo tanto, la declaración de muerte es un acto crucial y urgente (26).

Antes de la invención de técnicas avanzadas de soporte vital cardíaco, la definición tradicional de muerte se basaba en el cese de la función cardiopulmonar (corazón-pulmón). Si el corazón dejaba de latir perceptivamente y no se observaba actividad respiratoria, entonces se consideraba que la persona estaba muerta. Con el avance de las tecnologías de reanimación, la biomedicina ha logrado “reanimar” corazones y traspasar los límites de lo que constituye la muerte. Esto, a su vez, ha puesto en duda las definiciones y estándares tradicionales para la determinación de la muerte humana (26).

La llegada de tecnologías, como los respiradores mecánicos y los desfibriladores, la nutrición artificial y las modernas unidades de cuidados intensivos, han puesto de relieve la posibilidad de separar el funcionamiento cardiopulmonar y neurológico, permitiendo el mantenimiento de la función cardiorrespiratoria a pesar de una catástrofe intracraneal irreversible. Estos avances han traído consigo preguntas de importancia filosófica, teológica y clínica. Las más importantes entre ellas son las preocupaciones fundamentales sobre qué constituye la muerte humana y cómo determinan los médicos su ocurrencia. En 1968, el Comité Ad Hoc de la Facultad de Medicina de Harvard para examinar la definición de muerte cerebral publicó un informe en el que “definió el coma irreversible como un nuevo criterio de muerte”, es decir, la muerte cerebral. Los criterios diagnósticos específicos de tal estado incluían falta de receptividad e irresponsabilidad, falta de movimientos corporales o respiración, ausencia de reflejos y un electroencefalograma plano. En conjunto, estos signos llegaron a ser conocidos como los “criterios de Harvard” para determinar la pérdida permanente de la función cerebral, y la muerte cerebral se convirtió en una definición biomédica válida de muerte (27).

En un esfuerzo por establecer claridad legal, se incorporó una definición estándar de muerte a la legislación estadounidense actual a través de la Ley de Determinación Uniforme de Muerte (UDDA 1980), que establece que “un individuo que ha sufrido un cese irreversible de las funciones circulatorias y respiratorias, o un cese irreversible de todas las funciones de todo el cerebro, incluido el tronco encefálico, está

muerto”. Tras el informe de Harvard y la UDDA, de 1995, y actualizado en 2010, la Academia Americana de Neurología proporcionó directrices para la determinación de la muerte mediante criterios neurológicos. La Academia Estadounidense de Neurología declara que la muerte cerebral, en pacientes adultos, ocurre con “pérdida irreversible de todo el cerebro, incluido el tronco encefálico, ha sido determinada por la demostración de la pérdida completa de la conciencia (coma), de los reflejos del tronco encefálico y de la capacidad independiente para actuar”. el impulso ventilatorio (apnea), en ausencia de factores que impliquen una posible reversibilidad”. Aunque no todas las jurisdicciones estadounidenses han adoptado la redacción literal de la UDDA, todas contienen algún reconocimiento legal de un estándar de muerte basado en el cerebro (28).

2.2.8. BARRERAS Y MALENTENDIDOS SOBRE LA DONACIÓN DE ÓRGANOS

Los trabajadores del sector salud deben recibir educación sobre la donación de tejidos y órganos y estar preparados para brindar a las familias información precisa y al mismo tiempo disipar malentendidos (29).

BARRERAS

Existen numerosas barreras para la donación y recuperación de órganos. Los profesionales e instituciones de la salud deben proporcionar un equipo experimentado para hacer que el proceso de donación de tejidos y órganos sea lo más eficiente posible y minimizando el impacto emocional en las familias de los donantes. El equipo suele estar formado por una enfermera, un trabajador social o pastor y un proveedor

clínico. Si la institución proporciona un apoyo moral y social positivo, la donación para la familia suele resultar una experiencia gratificante (30) (31).

Existe un potencial costo de vida en la donación. Si bien el seguro puede cubrir la cirugía y la atención de seguimiento, es posible que no necesariamente se cubra cualquier complicación a largo plazo. Los costos no cubiertos incluyen salarios perdidos, particularmente si hay complicaciones a largo plazo de la cirugía (30) (32).

MALENTENDIDOS

Muchos médicos y familias pueden tener malentendidos con respecto a la donación de tejidos y órganos. Los ejemplos incluyen la creencia de que existe un límite de edad, cuando en realidad no existe ningún límite de edad para la donación de órganos. A otros les preocupa que pueda ser una violación religiosa cuando en realidad pocas religiones prohíben la donación de tejidos y órganos. A otros les preocupa que no sea posible abrir un ataúd cuando normalmente esto no es un problema. Algunos creen que la salud del donante puede impedir la donación; en realidad, pocas condiciones médicas afectan la donación de tejidos u órganos (32). Para algunas familias donantes, creen que hay un costo asociado cuando no se cobran tarifas. Algunos incluso creen que los órganos se venden; en realidad, los órganos se comparan a través de una base de datos informática que no tiene en cuenta la situación financiera de los posibles receptores. Es posible que los pacientes no acepten donar porque creen que los profesionales de la salud serán menos aptos para salvarlos en caso de emergencia, cuando en realidad salvarles la vida es

la máxima prioridad y no se considera la donación de tejidos y órganos (30).

2.2.9. SIGNIFICACIÓN CLÍNICA

Después de un trasplante exitoso a un huésped, la base de la atención a largo plazo es una combinación de una estrecha vigilancia de por vida y una inmunosupresión adecuada. Los pacientes deben darse cuenta de que nunca llegará un momento en sus vidas en el que ya no sea necesaria una estrecha vigilancia. Además, los médicos deben comprender las prácticas estándar actuales en el cuidado de estos pacientes, así como aceptar las próximas innovaciones, como el seguimiento de los pacientes para detectar anticuerpos específicos del donante como marcador de riesgo inmunológico. Además, los marcadores no invasivos que se encuentran en la sangre y la orina ahora están comenzando a reemplazar las biopsias en la evaluación de lesiones inmunológicas (33).

La donación de órganos es vital para los pacientes, sin embargo, existe una gran deficiencia de personas dispuestas a donar, junto con una larga lista de personas que necesitan donación de tejidos y órganos. Con suerte, al educarse sobre los problemas y preocupaciones, se alentará a más pacientes a dar el regalo de la vida (34).

2.2.9. SEGUIMIENTO DEL EQUIPO DE ATENCIÓN MÉDICA

Para que se produzca un trasplante exitoso de tejido/órgano, se requiere una extraordinaria cantidad de trabajo en equipo de todos los aspectos del sistema de salud. Antes de la

operación, las enfermeras deben proporcionar una estrecha vigilancia de los parámetros hemodinámicos descritos en las prácticas estándar actuales y ofrecer intervenciones según sea necesario. Intraoperatoriamente, se sabe que en la operación participan diversas especialidades de la medicina, requiriendo una comunicación amplia y clara para el éxito quirúrgico. Finalmente, los profesionales de la salud aliados desempeñan un papel fundamental para maximizar el retorno del órgano al funcionamiento normal después de la operación, lo que lleva a una vida feliz y saludable (35).

CAPITULO III

3.1. HIPÓTESIS, VARIABLES Y OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

3.1.1. HIPÓTESIS

El alto nivel de conocimientos está asociado a una actitud mas favorable frente a la donación de órganos en los estudiantes de medicina humana de la Universidad Privada de Tacna en el año 2024.

3.1.1.2. HIPÓTESIS ALTERNA

Existe asociación entre el nivel de conocimientos y la actitud frente a la donación de órganos en los estudiantes de medicina humana de la Universidad Privada de Tacna en el año 2024.

3.1.1.3. HIPÓTESIS NULA

No existe asociación entre el nivel de conocimientos y la actitud frente a la donación de órganos en los estudiantes de medicina humana de la Universidad Privada de Tacna en el año 2024.

3.1.2. VARIABLES

3.1.2.1. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	INDICADOR	CATEGORIA	ESCALA
EDAD	Años cumplidos hasta la fecha de evaluación	17-20 años 21-23 años 24-26 años >27 años	Cuantitativa discreta
SEXO	Características fenotípicas al nacer	Hombre Mujer	Nominal
AÑO DE ESTUDIOS	Año académico que se encuentre cursando el estudiante.	Primer año Segundo año Tercer año Cuarto año Quinto año Sexto año	Nominal
LUGAR DE RESIDENCIA	Distrito donde vive el participante	Cercado Alto de la Alianza Gregorio Albarracín Pocollay Ciudad Nueva Otros	Nominal
DONACIÓN DE ÓRGANO	Decisión del encuestado	Si No	Nominal
CONOCIMIENTOS SOBRE DONACIÓN DE ÓRGANOS	Puntaje alcanzado en cuestionario de conocimientos	Bajo (0-6) Medio (7-8) Alto (9-10)	Ordinal
ACTITUD FRENTE A LA DONACIÓN DE ORGANOS	Puntaje alcanzado en cuestionario de actitudes	Desfavorable (16-32) Indiferente (33-48) Favorable (49-80)	Ordinal

CAPÍTULO IV

4.1. METODOLOGIA DE INVESTIGACIÓN

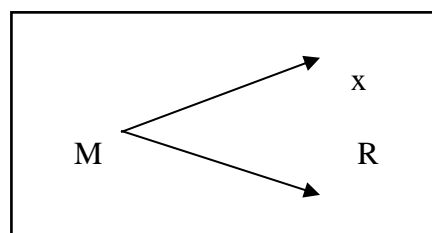
4.1.1. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

- Tipo de investigación:

Se realizará un estudio observacional en el que no se realizarán intervenciones ni cambios en el desarrollo natural de las variables. Este estudio será de naturaleza analítica, ya que buscará establecer relaciones entre las variables presentadas. Además, será de diseño transversal, puesto que la recopilación de datos se llevará a cabo en un único momento temporal.

- Diseño:

- M: Muestra de estudio
- Ox: Variable dependiente: Actitudes
- Oy: Variable independiente: Conocimientos
- T: momento en el cual se realizará la observación de las variables
- R: posible relación de las variables



Nivel de investigación:

- Se trata de un enfoque relacional, puesto que se realizará un análisis estadístico de las variables con el fin de demostrar la conexión entre el nivel

de conocimientos y actitud frente a la donación de órganos en estudiantes de Medicina Humana de la UPT.

4.1.2. ÁMBITO DE ESTUDIO

Elaborado en la Escuela Profesional de Medicina Humana de la facultad de Cs. de la Salud de la UPT, ubicada en la av. Jorge Basadre Grohmann s/n Pocollay - Tacna. Para la ejecución del estudio, el programa de estudios comprendía catorce ciclos formativos, de los cuales los dos últimos estaban dedicados al internado de Medicina. Cabe destacar que los internos de Medicina no fueron incluidos en la investigación.

4.1.3. POBLACIÓN Y MUESTRA

4.1.3.1. POBLACIÓN

La población estudiada abarcó a estudiantes de Medicina desde el primer hasta el sexto año, inscritos en los semestres 2024 - I del programa de pregrado de la UPT, lo que sumó un total de 270 alumnos.

4.3.3.2. MUESTRA

No se llevó a cabo la estimación del tamaño de la muestra debido a que se incluyeron a todos los miembros del conjunto que cumplían con los criterios de exclusión e inclusión

4.3.3.2.1. CRITERIOS DE INCLUSIÓN

- Estudiantes de medicina humana que se encuentren matriculados en el semestre académico 2024-I del primer al sexto año.
- Estudiantes de medicina humana que brinden su consentimiento informado de forma satisfactoria.

4.3.3.2.1. CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

- Estudiantes que se encuentren de licencia o permiso durante la ejecución del proyecto de investigación.
- Estudiantes que estén realizando su internado médico

4.1.4 TÉCNICA Y FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

4.4.1. TÉCNICA

La investigación se realizará mediante un cuestionario que constará de dos secciones. La primera parte recopilará datos e información pertinente para la investigación, mientras que la segunda parte contendrá los instrumentos para la evaluación del nivel de conocimiento y la actitud frente a la donación de órganos.

4.4.2. INSTRUMENTOS (VER ANEXOS)

Para la evaluación del nivel de conocimientos sobre la donación de órganos, se usará el instrumento elaborado y validado por Ortiz C, Ventura T. (5), Esta

escala se desarrolló originalmente para medir los conocimientos sobre donación de órganos de los estudiantes de medicina. La escala fue sometida a validación por parte de cinco expertos en Cs. de la salud de la Universidad Nacional de Huancayo (3).

Además, para evaluar la confiabilidad del instrumento, se empleó el coeficiente α de Cronbach. Inicialmente se aplicó a un estudio piloto que incluyó a 30 estudiantes de Cs. de la Salud de la Universidad Continental. Se obtuvo como resultado un coeficiente α de Cronbach de 0,73, por lo tanto, se trataría de una prueba con una confiabilidad aceptable. El cuestionario incluye 10 preguntas de opción múltiple relacionadas con el tema. Para clasificar la variable de nivel de conocimiento, se calculó el promedio aritmético del puntaje de las respuestas y su desviación estándar. Para categorizar el nivel de conocimiento en tres niveles: bajo (0-6 preguntas correctas), medio (7-8 preguntas correctas) o alto (9-10 preguntas correctas) (2) se utilizó la fórmula Stanones.

Para evaluar la actitud frente a la donación de órganos, se usará una escala tipo Likert desarrollado por Lozano G. en México durante el 2004 (1), este instrumento fue validado en cuanto a su constructo mediante análisis factorial y su confiabilidad interna mediante el coeficiente alfa de Cronbach. El análisis factorial reveló la existencia de dos factores con valores Eigen de 3.66 y 1.86, respectivamente.

Además, fue evaluado por expertos y especialistas en trasplantes del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del estado de México (ISSSTE). El instrumento consta de 16 ítems que fueron evaluados mediante una escala Likert, compuesta por 8 enunciados positivos y 8 enunciados negativos (36).

En donde:

PUNTUACIÓN	ITEM POSITIVO	ITEM NEGATIVO
Totalmente de acuerdo	5	1
De acuerdo	4	2
Indeciso	3	3
Desacuerdo	2	4
Totalmente desacuerdo	1	5

Siendo los ítems:

Ítems Positivos	8	1,3,4,5,7,9,11,16
Ítems Negativos	8	2,6,8,10,12,13,14,15

Se consideran como valores finales:

Actitud Favorable: 49 - 80 puntos

Actitud Indiferente: 33 - 48 puntos

Actitud Desfavorable: 16 - 32 puntos

Del mismo modo se elaboró una ficha para recolectar los datos para obtener la información sociodemográfica, edad, sexo, año de estudio, lugar de residencia y la disposición a ser donantes de órganos.

CAPÍTULO V

5.1. PROCEDIMIENTOS DE ANÁLISIS

5.1.1. PROCEDIMIENTO DE RECOJO DE DATOS

Para iniciar la recopilación de información, se requerirá que la institución académica apruebe el proyecto. Posteriormente, se someterá la investigación a la revisión de un asesor de investigación para su envío a la universidad correspondiente. Una vez completado este paso, se procederá a realizar las correcciones necesarias con la evaluación de un dictaminador designado por nuestro centro de estudios. Una vez obtenida la aprobación final, se solicitará que el comité de ética lo apruebe y se esperará la resolución para dar inicio al proceso de ejecución. La recopilación de datos se llevará a cabo de manera presencial durante el ciclo académico en el cual se este desarrollando el proyecto de investigación.

5.1.2. PROCESAMIENTO DE LOS DATOS

Después de la recopilación de los datos, se procederá a constituir una base de datos utilizando Microsoft Excel 2019. Se llevará a cabo una filtración de la información recolectada para asegurar que cumpla con los criterios establecidos. Posteriormente, se realizará un análisis estadístico para determinar la relación entre las variables utilizando el software SPSS, versión 29.

Una vez obtenidos los resultados, se presentarán a través de gráficos y tablas. Además, se empleará la prueba estadística inferencial no paramétrica del Chi cuadrado para el análisis bivariado, con el propósito de identificar la asociación entre el nivel de conocimientos y actitudes frente a la donación de

órganos en los estudiantes de medicina humana de la UPT. Se considerará un nivel de significancia estadística de $p < 0,05$.

5.1.3 CONSIDERACIONES ÉTICAS:

El estudio será realizado una vez que haya sido revisado y aprobado por el Comité de Ética de la Facultad de Cs. de la Salud de la UPT. Se redactará un consentimiento informado que ofrecerá una descripción detallada de los objetivos del presente trabajo de investigación. Se garantizará la protección de los datos recopilados y confidencialidad, los cuales serán utilizados únicamente con fines científicos.

CAPÍTULO VI:

6.1. RESULTADOS

Tabla 1

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS		N	%
EDAD	17 - 20 Años	112	41,5%
	21 - 23 Años	100	37,0%
	24 - 26 Años	38	14,1%
	> 27 Años	20	7,4%
SEXO	MUJERES	160	59,3%
	VARONES	110	40,7%
AÑO DE ESTUDIOS	PRIMER AÑO	47	17,4%
	SEGUNDO AÑO	42	15,6%
	TERCER AÑO	47	17,4%
	CUARTO AÑO	49	18,1%
	QUINTO AÑO	46	17,0%
	SEXTO AÑO	39	14,4%
LUGAR DE RESIDENCIA	CERCADO	133	49,3%
	ALTO DE LA ALIANZA GREGORIO	29	10,7%
	ALBARRACIN	62	23,0%
	LANCHIPA		
	POCOLLAY	32	11,9%
	CIUDAD NUEVA	13	4,8%
	OTROS	1	0,4%
	TOTAL	270	100%

En la tabla número 1 se puede apreciar que la mayor parte de la población estudiada posee entre 17-20 años, representado con el 41.5% (n=112), seguido del grupo que posee entre 21-23 años con un 37% (n=100). Así mismo se puede evidenciar que la mayor parte de la población son mujeres 59.3% (n=160); y que un grupo significativo de la población representado con 17.4% (n=47) se encuentra cursando el primer año, 15.6% (n=42) cursando el segundo año, 17.4% (n=47) cursando el tercer año, 18.1% (n=49) cursando el cuarto año, 17% (n=46) en el quinto año y por último 14.4% (n=39) cursando el sexto año. Entre los lugares de residencia que coincidía entre la mayoría de estudiantes encuestados, se encontró que el 49.3% (n=133) reside en el cercado de la ciudad, 10.7% (n=29) vive en el distrito Alto de

la Alianza, 23% (n=62) reside en el distrito Gregorio Albarracín Lanchipa, 11.9% (n=32) vive en el distrito de Pocollay, 4.8% (n=13) reside en el distrito de Ciudad Nueva, y el 0.4% (n=1) de la población estudiada se encuentra residiendo en otro distrito del departamento de Tacna.

Tabla 2

DONACIÓN DE ÓRGANOS		
	N	(%)
NO	98	36,3
SI	172	63,7
Total	270	100,0

En la tabla número 2 se halló que del total de la población estudiada, 36.3% (n=98) no estaría a favor de donar sus órganos después de fallecer, y que el 63.7% (n=172) sí estaría a favor de hacerlo.

Tabla 3

CONOCIMIENTOS SOBRE DONACIÓN DE ÓRGANOS		
	N	(%)
BAJO	63	23,3
MEDIO	141	52,2
ALTO	66	24,4
Total	270	100,0

En la tabla número 3 se evidencia el nivel de conocimientos respecto a la donación de órganos, donde se observa que el 23.3% (n=63) tienen un grado de conocimiento bajo, el 52.2% (n=141) un nivel de conocimientos medio y por último un 24.4% (n=66) presenta un alto grado de conocimientos con respecto a la donación

Tabla 4

ACTITUD FRENTE A LA DONACIÓN DE ÓRGANOS		
	N	(%)
	6	2,2
INDIFERENTE	19	7,0
FAVORABLE	245	90,7
Total	270	100,0

Con respecto al tipo de actitud que presentan los estudiantes de medicina de la Universidad Privada de Tacna frente a la donación de órganos, se encontró en la tabla número 4 que el 2.2% (n=6) presenta una actitud desfavorable frente a la donación de órganos, 7% (n=19) presenta una actitud indiferente y por último en su mayoría el 90.7% (n=245) presenta una actitud favorable frente a la donación

Tabla 5

Tabla cruzada CONOCIMIENTOS SOBRE DONACION DE ORGANOS*ACTITUD FRENTE A LA DONACION DE ORGANOS									
		ACTITUD FRENTE A LA DONACION DE ORGANOS							
		DEFAVORABLE		INDIFERENTE		FAVORABLE		TOTAL	
		N	%	N	%	N	%	N	%
CONOCIMIENTOS SOBRE DONACIÓN DE ÓRGANOS	BAJO	5	7,9%	10	15,9%	48	76,2%	63	100%
	MEDIO	1	0,7%	7	5,0%	133	94,3%	141	100%
	ALTO	0	0,0%	2	3,0%	64	97,0%	66	100%
TOTAL		6	2,2%	19	7,0%	245	90,7%	270	100%

p=0.0001 $\chi^2=23,484$

En la tabla número 5 se observa que del grupo de estudiantes que presenta un bajo nivel de conocimientos sobre la donación de órganos, el 7.9%(n=5) presenta una actitud desfavorable, 15.9%(n=48) presenta una actitud indiferente y un 76.2%(n=48) evidencia una actitud favorable frente a la donación de órganos. Del conjunto de estudiantes que presentaron un nivel medio de conocimientos sobre

donación de órganos, 0.7% presenta una actitud desfavorable, 5% una actitud indiferente y 94.3% posee una actitud favorable, Así mismo del grupo de estudiantes que presentó un nivel alto de conocimientos, 3% tiene una actitud indiferente y 97% posee una actitud favorable frente a la donación de órganos. En el momento de asociación de ambas variables mediante la prueba no paramétrica de chi cuadrado, se encontró que ambas variables tienen una relación estadísticamente significativa ($p=0.0001$).

Tabla 6

		Tabla cruzada DONACION DE ORGANOS*CONOCIMIENTOS SOBRE DONACION DE ORGANOS							
		CONOCIMIENTOS SOBRE DONACION DE ORGANOS							
		BAJO		MEDIO		ALTO		TOTAL	
		N	%	N	%	N	%	N	%
DONACIÓN DE ÓRGANOS	NO	31	31,6%	48	49,0%	19	19,4%	98	100%
	SI	32	18,6%	93	54,1%	47	27,3%	172	100%
TOTAL		63	23,3%	141	52,2%	66	24,4%	270	100%

$p=0.065$ $\chi^2=6,460$

En la tabla número 6 al asociar la variable de conocimientos sobre donación de órganos y la decisión sobre si ser donantes de órganos o no, no se encontró una relación estadísticamente significativa ($p=0.065$).

Tabla 7

Tabla cruzada DONACION DE ORGANOS*ACTITUD FRENTE A LA DONACION DE ORGANOS									
ACTITUD FRENTE A LA DONACION DE ORGANOS									
		DESFAVO RABLE		INDIFERENTE		FAVORABLE		TOTAL	
		N	%	N	%	N	%	N	%
DONACIÓN DE	NO	5	5,1%	16	16,3%	77	78,6%	98	100%
ÓRGANOS	SI	1	0,6%	3	1,7%	168	97,7%	172	100%
TOTAL		6	2,2%	19	7,0%	245	90,7%	270	100%

$p=0.001$ $\chi^2=27,117$

En la tabla número 7 se halló que la asociación entre las variables de actitud sobre donación de órganos y la decisión sobre si ser donantes de órganos o no, es estadísticamente significativa ($p=0.001$).

CAPÍTULO VII:

7.1. DISCUSIÓN

La decisión de donar órganos es un tema de gran trascendencia y complejidad tanto para los individuos como para sus familias. La postura y disposición de cada persona hacia esta medida pueden tener un impacto significativo en el proceso. Por tanto, es crucial que los profesionales de la salud cuenten con el conocimiento y la actitud adecuados para brindar orientación y facilitar este procedimiento.

Bajo ese concepto, en la población de estudio que fue de un total de 270 estudiantes de medicina, se obtuvo como grupo etario con mayor porcentaje al grupo de estudiantes que poseen edades entre los 17-20 años con un 41.5% del total. Así mismo, el sexo femenino predominó por encima del masculino con un total de 59.3% del total de estudiantes, similar a lo descrito por Cabrejos M. (17), quien, en su estudio con una población total de 100 estudiantes de ciencias de la salud, encontró que el 53% está conformado por mujeres. La razón detrás de los hallazgos de este estudio y su relevancia actual podría atribuirse al incremento significativo de mujeres que ingresan a la Escuela Profesional de Medicina Humana en los últimos años. Por otro lado, del total de estudiantes encuestados, el 63.7% estaba de acuerdo con ser parte del grupo de donantes de órganos al fallecer, similar a lo encontrado por Cabrejos M. (17), quien en su estudio enfocado a estudiantes de ciencias médicas, el 76% estaría dispuesto a donar sus órganos después de la vida, pero contrastado con lo hallado por Velez A. (16), quien en su estudio con un total de 252 estudiantes universitarios de distintas carreras de la Universidad San Martín de Porres, el 84.5% del total no donaría sus órganos. Esto podría inferirse por el hecho de que, en este último estudio mencionado, la población involucra no solo universitarios de ciencias de la salud, sino también de otras carreras universitarias, a diferencia del presente trabajo que está enfocado sólo en estudiantes de medicina, dejando en evidencia que aquellos estudiantes con carreras afines a ciencias de la salud, estarían más dispuestos a donar sus órganos después de vida. Así mismo, evaluando el nivel de conocimientos sobre donación de órganos en la población

estudiada en el presente trabajo de investigación, se encontró que la mayor parte de estudiantes, representado por un 52.2% presenta un nivel de conocimientos intermedio, seguido un 24.4% del total que posee un nivel alto de conocimientos; este resultado es similar a lo encontrado por Canek et al. (14), que en su estudio realizado en 2020, que tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimientos y actitud sobre donación y trasplante de órganos en estudiantes de la Facultad de Ciencias Médicas de una Universidad de Guatemala, con una población de 60 estudiantes, encontrando que el 40% del total de la población presenta un nivel intermedio de conocimientos sobre donación de órganos, seguido de un 33% del total que presenta un nivel alto de conocimientos sobre donación de órganos. Similar a lo hallado también por Arizaca C. (3), quien en su estudio realizado en el 2020 con el objetivo de determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitudes frente a la donación de órganos en los internos de medicina del Hospital Honorio Delgado, con el 53.51% del total de la población estudiada con un nivel de conocimientos intermedio, y un 41.23% con un nivel alto de conocimientos, Sin embargo, distinto a lo encontrado por Velez A. (16), quien en su trabajo de investigación encontró que el 60.7% del total presentó un nivel bajo de conocimientos sobre donación de órganos, lo cual valida el hecho de que la población estudiada en los trabajos de investigación mencionados anteriormente prima en demasía para la obtención de resultados, siendo los estudiantes con carreras universitarias en relación con ciencias de la salud poseedores de un nivel de conocimientos sobre donación de órganos más alto. Por otro lado, el nivel de actitud frente a la donación de órganos en el presente estudio fue representado en mayor parte como un tipo de actitud más favorable con un 90.7% del total de estudiantes encuestados. Siendo la relación entre las variables descritas como nivel de conocimientos y actitud frente a la donación de órganos como estadísticamente significativa, con un valor de significancia $p= 0.0001$, concordante a lo encontrado por Arizaca C. (3), encontrando en su trabajo de investigación que el 83.33% de la población total estudiada presenta una actitud mas favorable frente a la donación de órganos.

Es fundamental resaltar que los resultados de este estudio se aplican únicamente a una muestra específica, por lo tanto, es esencial considerar las limitaciones al extrapolar los resultados a la población en su conjunto.

CAPÍTULO VIII:

8.1. CONCLUSIONES

- Hay relación estadísticamente significativa entre las variables de conocimientos y actitudes frente a la donación de órganos, teniendo en cuenta un valor de significancia $p=0.0001$. Dejando en evidencia que, a mayor conocimiento sobre donación de órganos, se obtendrá una actitud más favorable.
- Los estudiantes de medicina de la UPT en su gran mayoría estarían dispuestos a donar sus órganos al dejar de vivir.
- Se determinó que el nivel de conocimientos sobre donación de órganos en los estudiantes de medicina es intermedio.
- Se precisó que el tipo de actitud que predomina en los estudiantes de medicina frente a la donación de órganos es favorable.
- Se concluyó que no es estadísticamente significativa la asociación entre el nivel de conocimientos y la predisposición a ser donantes de órganos
- La asociación entre el tipo de actitud frente a la donación de órganos y la predisposición a ser donantes de órganos al dejar de vivir es estadísticamente significativa.

CAPÍTULO IX:

9.1. RECOMENDACIONES

- **PRIMERO**

A pesar de que el nivel de conocimientos sobre donación de órganos fue de nivel intermedio en la mayoría de los estudiantes de medicina humana, se recomienda a la universidad ampliar las conferencias en las distintas asignaturas respecto a la donación de órganos, esto garantizará un alto de nivel de conocimiento y que estén mejor preparados para brindar información adecuada a los pacientes y población en general.

- **SEGUNDO**

Se recomienda para fortalecer esta actitud favorable la organización de campañas de sensibilización dando a conocer los beneficios de la donación de órganos y la situación crítica de donantes a nivel nacional, promoviendo así una cultura de altruismo entre los estudiantes de medicina humana y hacer partícipe también a la población universitaria en general

- **TERCERO**

Se invita a nuevos investigadores a realizar investigaciones adicionales con una muestra más representativa, abordando diversas variables, tales como las posibles causas que provocan una actitud indiferente o desfavorable hacia la donación de órganos, así como el efecto de los factores sociodemográficos en el conocimiento y las actitudes hacia el tema mencionado anteriormente.

REFERENCIAS

1. Bapat U, Kedlaya PG, Gokulnath. Organ donation, awareness, attitudes and beliefs among post graduate medical students. Saudi J Kidney Dis Transplant [Internet]. febrero de 2010 [citado el 18 de febrero de 2024];21(1):174. Disponible en:
https://journals.lww.com/sjkd/Fulltext/2010/21010/Organ_donation,_awareness,_attitudes_and_beliefs.35.aspx
2. Albújar Castillo M, Arroyo-Sánchez AS. Nivel de conocimiento sobre donación de órganos y factores sociodemográficos en los estudiantes de Medicina: estudio transversal. Horiz Méd Lima [Internet]. octubre de 2022 [citado el 18 de febrero de 2024];22(4). Disponible en:
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1727-558X2022000400004&lng=es&nrm=iso&tlng=es
3. Arizaca Chavez ML. Relación entre el nivel de conocimiento y actitudes frente a la donación de órganos y tejidos en internos de medicina del Hospital Honorio Delgado Arequipa – 2020 [Internet]. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2020 [citado el 16 de febrero de 2024]. Disponible en:
<http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/10882>
4. Bardell T, Hunter DJW, Kent WDT, Jain MK. Do medical students have the knowledge needed to maximize organ donation rates? Can J Surg [Internet]. diciembre de 2003 [citado el 18 de febrero de 2024];46(6):453. Disponible en:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3211764/>
5. Adithyan GS, Mariappan M, Nayana KB. A Study on Knowledge and Attitude about Organ Donation among Medical Students in Kerala. Indian J Transplant [Internet]. septiembre de 2017 [citado el 18 de febrero de 2024];11(3):133. Disponible en:
https://journals.lww.com/ijjt/fulltext/2017/11030/a_study_on_knowledge_and_attitude_about_organ.6.aspx

6. Contreras AG, McCormack L, Andraus W, de Souza M Fernandes E, Latin America Liver Transplantation Group. Current status of liver transplantation in Latin America. *Int J Surg Lond Engl*. octubre de 2020;82S:14–21.
7. Se promulgó la Ley n° 31756 que promueve la donación de órganos y tejidos humanos para trasplante con fines terapéuticos [Internet]. [citado el 18 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/770767-se-promulgo-la-ley-n-31756-que-promueve-la-donacion-de-organos-y-tejidos-humanos-para-trasplante-con-fines-terapeuticos>
8. Aguirre-Villarreal D, Servin-Rojas M, Sánchez-Cedillo A, Chávez-Villa M, Hernandez-Alejandro R, Arab JP, et al. Liver transplantation in Latin America: reality and challenges. *Lancet Reg Health Am*. diciembre de 2023;28:100633.
9. La donación de órganos y tejidos humanos, es un acto gratuito, voluntario, anónimo y altruista [Internet]. [citado el 18 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/33126-la-donacion-de-organos-y-tejidos-humanos-es-un-acto-gratuito-voluntario-anonimo-y-altruista>
10. El Hennawy HM, Safar O, Thamer A, Asiri A, Abdullah HS, Alhadi WA, et al. Knowledge, Attitude, and Barriers Toward Deceased Organ Donation Among Health Care Professionals and Medical Students in Southern Saudi Arabia: A Cross-Sectional Study. *Exp Clin Transplant Off J Middle East Soc Organ Transplant*. septiembre de 2023;21(9):772–8.
11. Alsarafandi M, Al-Karim Sammour A, Elijla Y, Aldabbour B, Muhaisen D, Shiha HA, et al. Knowledge, attitude, and practice among medical students in gaza strip towards voluntary blood donation: a cross-sectional study. *BMC Health Serv Res*. el 1 de diciembre de 2023;23(1):1333.
12. Kolagari S, Bayei J, Asoodeh V, Rajae S, Mehbakhsh Z, Modanloo M. Knowledge and Attitude of Iranian Medical University Students about Organ Donation and Transplantation: A Cross-Sectional Study. *Ethiop J Health Sci*

[Internet]. enero de 2022 [citado el 18 de febrero de 2024];32(1):127–36. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8864397/>

13. Alwahaibi N, Al Wahaibi A, Al Abri M. Knowledge and attitude about organ donation and transplantation among Omani university students. *Front Public Health* [Internet]. el 25 de mayo de 2023 [citado el 18 de febrero de 2024];11:1115531. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10248022/>

14. Canek E, Cifuentes A, López C, Menéndez R, Ordoñez A. Conocimiento y actitud sobre la donación y trasplante de órganos en estudiantes de medicina. *Rev Médica Col Méd Cir Guatem* [Internet]. el 30 de junio de 2019 [citado el 18 de febrero de 2024];158(1):27–9. Disponible en: <https://www.revistamedicagt.org/index.php/RevMedGuatemala/article/view/117>

15. Pacheco Ticona MA. Relación entre el conocimiento y actitudes de los internos de Medicina hacia la donación de órganos del hospital III Goyeneche de Arequipa 2022 [Internet]. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2022 [citado el 16 de febrero de 2024]. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12773/14538>

16. Vélez Abanto FS. Relación entre el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre la donación de órganos y tejidos en estudiantes de la Universidad Privada San Martín de Porres, Lambayeque [Internet]. Universidad de San Martín de Porres; 2017 [citado el 18 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/2980>

17. Cabrejos Montalvo CA, Ipanaqué Muñoz KE, Vásquez del Castillo A. Conocimientos y Actitudes sobre donación de órganos en estudiantes de Ciencias de Salud en una Universidad Nacional de Lambayeque. 2019. *Rev Fac Med Hum* [Internet]. 2021 [citado el 18 de febrero de 2024];833–8. Disponible en: <https://fi-admin.bvsalud.org/document/view/m594r>

18. Nasir HG, Padela AI. Organ Donation and the Dead Donor Rule: A Synopsis of Pressing Ethical Controversies and Practical Questions. *Exp Clin Transplant Off J Middle East Soc Organ Transplant*. diciembre de 2023;21(12):925–9.
19. Nordham KD, Ninokawa S. The history of organ transplantation. *Proc Bayl Univ Med Cent*. 2022;35(1):124–8.
20. Muco E, Yarrarapu SNS, Douedi H, Burns B. Tissue and Organ Donation. En: StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2024 [citado el 18 de febrero de 2024]. Disponible en: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK557431/>
21. Vanholder R, Domínguez-Gil B, Basic M, Cortez-Pinto H, Craig JC, Jager KJ, et al. Organ donation and transplantation: a multi-stakeholder call to action. *Nat Rev Nephrol*. agosto de 2021;17(8):554–68.
22. Rand A, Koch T, Ragaller M. Organ donation-Not only a responsibility of intensive care medicine. *Anaesthesist*. abril de 2022;71(4):311–7.
23. Morrison LJ, Sandroni C, Grunau B, Parr M, Macneil F, Perkins GD, et al. Organ Donation After Out-of-Hospital Cardiac Arrest: A Scientific Statement From the International Liaison Committee on Resuscitation. *Circulation*. el 5 de septiembre de 2023;148(10):e120–46.
24. O’Neill S, Asgari E, Callaghan C, Gardiner D, Hartog H, Iype S, et al. The British transplantation society guidelines on organ donation from deceased donors after circulatory death. *Transplant Rev Orlando Fla*. diciembre de 2023;37(4):100791.
25. Croome KP, Barbas AS, Whitson B, Zarrinpar A, Taner T, Lo D, et al. American Society of Transplant Surgeons recommendations on best practices in

donation after circulatory death organ procurement. *Am J Transplant Off J Am Soc Transplant Am Soc Transpl Surg.* febrero de 2023;23(2):171–9.

26. Gardiner D, Charlesworth M, Rubino A, Madden S. The rise of organ donation after circulatory death: a narrative review. *Anaesthesia.* septiembre de 2020;75(9):1215–22.

27. Michetti CP. Patient-centered practices in organ donation. *Am J Transplant Off J Am Soc Transplant Am Soc Transpl Surg.* junio de 2020;20(6):1503–7.

28. Mone T, Danovitch G. US Organ Procurement Organization Donation Principles, Laws, and Practices. *Am J Kidney Dis Off J Natl Kidney Found.* noviembre de 2020;76(5):735–8.

29. Skowronski G, Ramnani A, Walton-Sonda D, Forlini C, O’Leary MJ, O’Reilly L, et al. A scoping review of the perceptions of death in the context of organ donation and transplantation. *BMC Med Ethics.* el 18 de diciembre de 2021;22(1):167.

30. Baudelot C. Organ donation is not a gift. *Soins Rev Ref Infirm.* septiembre de 2023;68(878):52–3.

31. Pérez Castro P, Salas SP. Ethical issues of organ donation after circulatory death: Considerations for a successful implementation in Chile. *Dev World Bioeth.* diciembre de 2022;22(4):259–66.

32. Predmore Z, Doby B, Bozzi DG, Durand C, Segev D, Sugarman J, et al. Barriers experienced by organ procurement organizations in implementing the HOPE act and HIV-positive organ donation. *AIDS Care.* septiembre de 2022;34(9):1144–50.

33. Chow KM, Ahn C, Dittmer I, Au DKS, Cheung I, Cheng YL, et al. Introducing Incentives and Reducing Disincentives in Enhancing Deceased Organ Donation and Transplantation. *Semin Nephrol.* julio de 2022;42(4):151268.

34. Chlela CE. Organ Donation: An Act of Love. *Exp Clin Transplant Off J Middle East Soc Organ Transplant*. julio de 2020;18(Suppl 2):16–23.
35. Mulder J, Sonneveld H, Van Raemdonck D, Downar J, Wiebe K, Domínguez-Gil B, et al. Practice and challenges for organ donation after medical assistance in dying: A scoping review including the results of the first international roundtable in 2021. *Am J Transplant Off J Am Soc Transplant Am Soc Transpl Surg*. diciembre de 2022;22(12):2759–80.
36. Illanes Chino NK. Factores culturales y actitud hacia la donación de órganos en estudiantes, Facultad de Enfermería Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa - 2016 [Internet]. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2016 [citado el 18 de febrero de 2024]. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/1798>

ANEXOS:

ANEXO 1: CONSENTIMIENTO INFORMADO

“ASOCIACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD
FRENTE A LA DONACIÓN DE ÓRGANOS EN ESTUDIANTES DE
MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA DE TACNA EN EL
AÑO 2024”

- Bach. Yhan Anthony Quispe Quispe
- MSc. Gerson Roberto Gómez Zapana

Objetivo y propósito del estudio: Determinar la asociación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre donación de órganos en estudiantes de medicina de la Universidad Privada de Tacna en el año 2024.

Estimado participante,

A usted se le está invitando a participar del presente estudio que tiene por propósito determinar la asociación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre donación de órganos en estudiantes de medicina de la Universidad Privada de Tacna en el año 2024. Este estudio se desarrolla como parte de los requisitos para la obtención del título profesional de médico cirujano y es desarrollado bajo la dirección del MSc. Gerson Roberto Gómez Zapana, docente adscrito a la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Privada de Tacna.

En el presente documento usted encontrará información relacionada a los procedimientos que se relacionan con la investigación, los riesgos y/o beneficios, entre otros aspectos que le permitirán decidir si participa o no. Lea detenidamente este documento y siéntase usted con la libertad de hacer las preguntas que considere necesarias.

Si usted decide participar del estudio, deberá colocar su nombre y firma. Además, se le entregará una copia firmada y fechada.

Procedimientos:

Si usted está de acuerdo con participar de este estudio, los procedimientos que requieren de su colaboración son los siguientes:

1. Aceptar voluntariamente el consentimiento informado
2. Responder con sinceridad las preguntas realizadas

Riesgos:

No existe ningún riesgo relacionado con la realización de esta encuesta ya que se realizará de manera anónima, además que los datos obtenidos serán protegidos y utilizados solo para finalidad científica.

Beneficios:

Con la ayuda proporcionada por los encuestados se podrá realizar una generalización sobre el nivel de conocimiento frente a la donación de órganos que poseen los estudiantes de medicina de la Universidad Privada de Tacna, con la información obtenida se podrá poner mayor énfasis en resolver las posibles falencias y capacitar al personal de salud y a la comunidad en general sobre la donación de órganos y sus beneficios para los pacientes que lo requieran.

Costo por participación y compensación económica:

Su participación en este estudio no deriva en gastos o costos relacionados. Igualmente, por su participación no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole distinta a los beneficios previamente explicados.

Confidencialidad:

El investigador principal y el asesor guardarán la información obtenida de su participación en este estudio. Es necesario mencionar que su participación será debidamente codificada y en ningún caso se registrará con nombre. Si los resultados de este estudio se llegaran a publicar en una revista, no se mostrará ninguna información que permita su identificación como participante del estudio.

Derechos del participante:

Si usted decide participar de este estudio, podrá retirarse en cualquier momento y/o no participar de alguna parte del mismo. Por lo cual deberá informar su decisión al investigador principal de manera oportuna. Si tiene alguna duda adicional, podrá ponerse en contacto con el investigador principal Bach. Yhan Quispe llamando al teléfono 933513224 o escribiendo al correo electrónico: yaqq2007@gmail.com

Comité de ética:

Si durante el desarrollo de la investigación tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, podrá contactar el Comité de Ética de la Facultad de Ciencias de la Salud a través del siguiente correo electrónico: cei_facsa@upt.pe

DECLARACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO DE PARTICIPACIÓN

Acepto voluntariamente la participación en el estudio “ASOCIACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A LA DONACIÓN DE ÓRGANOS EN ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA DE TACNA EN EL AÑO 2024”

por el investigador principal Yhan Anthony Quispe Quispe. Por otro lado, entiendo que puedo retirarme del estudio en cualquier momento que considere apropiado.

Firma y nombre del participante

Fecha y Hora

ANEXO 2: INSTRUMENTO PARA RECOLECCIÓN DE DATOS

1. Edad: ____ años.
2. Sexo:
() Femenino () Masculino
3. Años de estudios:
Primer año ()
Segundo año ()
Tercer año ()
Cuarto año ()
Quinto año ()
Sexto año ()
4. Lugar de residencia:
Cercado () Alto de la alianza () Pocollay () Gregorio Albarracín ()
Ciudad Nueva () Otros ()
5. ¿Sería usted donante de órganos?
Si () No ()

CUESTIONARIO: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE DONACIÓN DE ÓRGANOS Y TEJIDOS.

Instrucciones: Lea detenidamente y responda todas las preguntas marcando con una x la respuesta que consideras veraz.

1. ¿Qué es la donación de órganos y tejidos?

- a. Es una actividad médica que implica la extracción de órganos de donantes fallecidos
- b. Acto por el cual una persona de manera gratuita, voluntaria, solidaria y altruista manifiesta su voluntad de ceder sus órganos y/o tejidos.
- c. Actividad lucrativa sin distinción de sexo, raza y religión.
- d. Es un acto social dominado por la religión.

2. ¿Qué es trasplante de órgano y tejidos?

- a. Tratamiento médico ilegal con fines lucrativos.
- b. Es un procedimiento terapéutico que consiste en reemplazar un órgano o tejido enfermo por otro órgano, segmento de órgano o tejido sano proveniente de un donante cadavérico o vivo.

- c. Tratamiento médico que se realiza en una persona fallecida.
- d. Procedimiento médico que consiste en la extracción de un órgano dañado con fines de estudio.

3. ¿Cuáles son los órganos y tejidos que se pueden donar en el Perú?

- a. Riñón, pulmón, hígado, corazón, páncreas, medula ósea, piel, córnea.
- b. Pulmón, válvula cardiaca, cerebro, riñón, estomago, córnea.
- c. Riñón, cabeza, hígado, corazón, estomago, páncreas, vejiga.
- d. Córnea, hueso, cerebro, medula espinal, piel, intestino, útero.

4. ¿Por qué es importante la donación de órganos y tejidos?

- a. Porque lograremos incrementar los índices de donantes en el Perú.
- b. Porque ayudara a mejorar mi economía.
- c. Porque permite salvar y/o mejorar la calidad de vida de pacientes con insuficiencia de algún órgano, cuya esperanza de vida esta limitada a un trasplante.
- d. Porque puede suceder que alguien que ame necesite un trasplante.

5. ¿Cuáles son los tipos de donantes?

- a. Donante afectivo/ Donante conductual.
- b. Donante económico/ Donante bondadoso.
- c. Donante vivo/ Donante cadavérico.
- d. Donante principal/ Donante secundario.

6. ¿Cuáles son los principios de la donación de órganos y tejidos?

- a. Confidencialidad de la información.
- b. La beneficencia y la justicia.
- c. Gratuidad de la donación.
- d. A y C.

7. La extracción de órganos de un donante cadáver se realiza cuando:

- a. Se declara la autorización de la familia y/o la firma del acta de consentimiento informado, manifestando en vida su voluntad de donar.
- b. La persona entra en estado de coma (acreditado por un neurólogo).
- c. Cuando se produce la muerte encefálica de una persona (acreditada por el director del establecimiento, médico tratante, medico neurólogo).
- d. A y C.

8. ¿Cuáles son los requisitos de un donante vivo?

- a. Ser mayor de edad, consentimiento por parte del donante, compatibilidad genética entre el donante y el receptor, que el donante no pondrá en riesgo su salud.
- b. No interesa la edad, certificar que se hará un bien a la sociedad.
- c. Ser menor de edad, no importa el estado físico y mental del donante, sin ningún tipo de consentimiento.
- d. Todas las personas sin ninguna restricción.

9. ¿Cuál es la ley general de donación de órganos y tejidos en el Perú?

- a. Ley N° 27178
- b. Ley N° 28189
- c. Ley N° 29197
- d. Ley N° 26169

10. ¿Qué instituciones son las responsables de fomentar la donación de órganos y tejidos?

- a. El ministerio de salud y de justicia.
- b. El ministerio de trabajo y de salud.
- c. El ministerio de salud y educación.
- d. Todas las facultades de medicina a nivel nacional.

CLAVE DE RESPUESTAS CORRECTAS

1: B	2: B	3: A	4: C	5: C
6: D	7: D	8: A	9: B	10: C

ESCALA DE ACTITUDES FRENTE A LA DONACIÓN DE ÓRGANOS Y TEJIDOS

Responda marcando con una (X) sobre las letras que correspondan la respuesta que mejor describa su opinión.

PREGUNTAS	TD	D	I	A	TA
	Totalmente desacuerdo	Desacuerdo	Indeciso	Acuerdo	Totalmente de acuerdo
01. La donación de órganos y tejidos es un acto que me interesa					
02. Si yo dono sangre arriesgo mi salud					
03. Donar órganos es un acto de nobleza					
04. Me interesa saber que se tiene que hacer para donar órganos					
05. Si yo dono algún órgano me sentiría bien					
06. Es inútil donar órganos pues la gente de todas maneras sigue enferma					
07. Las personas que donan sus órganos son generosas					
08. El donar órganos puede dañar la salud del donador					
09. Es necesario que algunas personas donen sus órganos para salvar la vida de otros					
10. Me da miedo pensar en la donación de alguno de mis órganos					
11. Es lamentable que algunas personas sufran por la falta de donadores de órganos					
12. Pensar en la donación de órganos y tejidos es algo que prefiero evitar					
13. Donar mis órganos y/o tejidos, no salvará la vida de algunas personas					
14. No donaría alguno de mis órganos (riñón, corazón, otros) porque mi cuerpo quedaría desfigurado					
15. No donaría sangre porque me contagiaría con alguna enfermedad					
16. Yo si aceptaría donar alguno de mis órganos y tejidos					

ANEXO 2: APROBACIÓN POR EL COMITÉ DE ÉTICA

FACSA-CEI/049-03-2024

Tacna, 7 de marzo del 2024

Investigador: Yhan Anthony Quispe Quispe

Presente. -

PI 049-24: ASOCIACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A LA DONACIÓN DE ÓRGANOS EN ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA DE TACNA EN EL AÑO 2024

Estimado Investigador:

Hemos recibido el protocolo de investigación, que ha sido revisado en detalle. Luego de esta revisión el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud ha determinado que su proyecto de investigación está **APROBADO CON RECOMENDACIONES**

- **Mejorar las referencias según el estilo Vancouver**

Se les solicita informar al Comité sobre cualquier cambio en el protocolo posterior a este dictamen. Del mismo modo, ante la aparición de cualquier evento o efecto – previsible que comprometa la integridad y bienestar del equipo de investigación y los participantes durante el curso de su ejecución, estos deben ser también informados al Comité. Nos reservamos el derecho de supervisar de manera inopinada la progresión de la investigación en cualquier momento y bajo cualquier modalidad. Nos permitimos recordar a los investigadores que la ejecución de un proyecto de investigación sin una aprobación ética vigente es una falta grave, la cual puede ser sancionada con el cierre definitivo del estudio e imposibilidad de utilizar cualquier dato recolectado o generado en el mismo.

Esta aprobación tiene una duración de 18 meses a partir de la fecha de emisión de este documento. Al término de la ejecución, el investigador deberá emitir un informe de cierre de proyecto, según los formatos del CEI.

Sin otro particular, quedo de ustedes,



Dr. Marco A. Sánchez Tito
Presidente del Comité de Ética en Investigación
Facultad de Ciencias de la Salud



UPT

Universidad Privada de Tacna

Avenida Jorge Basadre
Grohmann s/n
Campus Capanique, Tacna,
Perú
Tel: +51 52 427212
www.upt.edu.pe

ANEXO 4: RESOLUCIÓN DE APROBACIÓN DE PLAN DE TESIS



UPT
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

RESOLUCION N° 092-2024-UPT/FACSA-D
Tacna, 05 de marzo del 2024

VISTA:

La solicitud presentada por el estudiante **QUISPE QUISPE, Yhán Anthony**, solicitando la inscripción de su Proyecto de Tesis; y

CONSIDERANDO:

Que, mediante Resolución N° 057-2019-UPT-CU de fecha 08 de abril del 2019 se Ratifica en vías de regularización la Resolución N° 038-2018-UPT/FACSA-CF de fecha 26 de noviembre del 2018, que aprobó el Reglamento para la obtención del Grado Académico de Bachiller, Título Profesional y Título de Segunda Especialidad de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Privada de Tacna,

Que, mediante Resolución N° 058-2019-UPT-CU de fecha 08 de abril del 2019, se Ratifica en vías de regularización la Resolución N° 039-2018-UPT/FACSA-CF de fecha 26 de noviembre del 2018, que aprobó el Manual de Normas y Procedimientos de Trabajos de Investigación para la obtención del Grado Académico de Bachiller, Título Profesional y Título de Segunda Especialidad de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Privada de Tacna,

Que mediante OFICIO Nro. 00039-2024-UPT-UI-FACSA de fecha 05 de marzo del 2024, el Coordinador de la Unidad de Investigación de la FACSA, remite el Proyecto "ASOCIACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A LA DONACIÓN DE ÓRGANOS EN ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA DE TACNA EN EL AÑO 2024" así como la conformidad de revisión del jurado dictaminador al Mg. Walter Sánchez Esquiche y declarándolo APTO para su ejecución,

Que, el estudiante **QUISPE QUISPE, Yhán Anthony**, ha cumplido con los pasos establecidos en el Artículo 11 del Manual de Normas y Procedimientos de Trabajos de Investigación para la obtención del Grado Académico de Bachiller, Título Profesional y Título de Segunda Especialidad de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Privada de Tacna, por lo que es procedente la Inscripción y autorización de Ejecución del Proyecto de Investigación.

Que, estando a las atribuciones conferidas al señor Decano por el Artículo 51° del Estatuto y Artículo 68° del Reglamento General de la Universidad Privada de Tacna;

SE RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO.- INSCRIBIR Y AUTORIZAR LA EJECUCIÓN del Proyecto de Tesis: "ASOCIACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A LA DONACIÓN DE ÓRGANOS EN ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA DE TACNA EN EL AÑO 2024". Presentado por el Estudiante **QUISPE QUISPE, Yhán Anthony**, teniendo como asesor al Mg. Gerson Gómez Zapana.

ARTICULO SEGUNDO.- La Secretaría Académico – Administrativa de la Facultad, adoptará las acciones pertinentes para viabilizar lo dispuesto en el Artículo anterior.

Regístrese, comúíquese y archívese.

Firmado por: MARCO
CARLOS ALEJANDRO
RIVAROLA HIDALGO
Cargo: DECANO DE LA
FACULTAD DE
CIENCIAS DE LA SALUD

Fecha/Hora: 06-03-2024
15:54:56

C.c.: Unidad de Investigación FACSA, Interesado, SAA, Archivo

Universidad Privada de Tacna

Fono-Fax: 241975 Central 427212 - 415851 – 243380 Anexo 427 Correo electrónico: medicina@upt.edu.pe
Pago Capanque s/n Apartado Postal: 126
TACNA – PERÚ