

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
ESCUELA DE POSGRADO
ADMINISTRACIÓN Y GERENCIA EN SALUD



VULNERACIÓN DE LA VOLUNTAD ANTICIPADA
EN LA DECISIÓN DE SER DONANTE DE ÓRGANOS, EN
EL HERM ESSALUD - LIMA EN EL AÑO 2016

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: SALUD PÚBLICA

TESIS PARA OPTAR EL GRADO DE MAESTRO EN
ADMINISTRACIÓN Y GERENCIA EN SALUD

TESISTA: TAFUR TORRES JOSE SALVADOR
ASESOR: DR. OSTOS DE LA CRUZ FLORENCIO

HUANUCO – PERÚ

2016

DEDICATORIA

Dedico este presente trabajo a Dios, supremo creador del universo, quien me ha dado la fortaleza necesaria, de igual forma a mi esposa, mis hijos y a mi madre que me ilumina con su mirada y su tierna conversación.

AGRADECIMIENTO

Un agradecimiento muy especial a la "profesora" encargada de brindar sus sabios consejos y colaboración para la culminación del presente trabajo y a todos a quienes de una u otra forma han colocado un granito de arena para afianzar los conocimientos vertidos en esta investigación.

RESUMEN

Esta tesis es una investigación cualitativa sobre el duelo que deciden donar los órganos de un familiar fallecido por muerte encefálica. Para su realización se efectuaron quince entrevistas semi dirigidas a familiares donantes de Lima y la zona metropolitana en el HERM de ESSALUD que tomaron la decisión de donar en el año 2016. Se realizó un análisis temático de las narrativas de los entrevistados enfocado en sus significaciones, valores, sentimientos y vivencias, encontrando en los relatos núcleos de sentido y representaciones subjetivas que dieron contenido a esta tesis. El marco conceptual que sustenta el trabajo es el psicoanálisis, aunque también se utilizan conceptualizaciones de la antropología, la filosofía y la medicina. El mismo incluye desarrollos teóricos sobre el duelo, el estudio de la muerte, las formas de morir y nociones sobre el cuerpo. Como conclusiones de la investigación se constata la existencia de repercusiones en el duelo de las personas que donan los órganos de un familiar, valoradas positiva o negativamente dependiendo de la modalidad familiar para resolver la cuestión de donar. Con relación al procesamiento de la pérdida se observa que, si bien los duelos de los participantes comparten las características de los duelos no complicados, presentan particularidades. El acto de donar está vinculado con el escenario subjetivo originado por la pérdida y aunque no disminuye el dolor, cambia el énfasis de la muerte habilitando la producción imaginaria de continuidad de la vida. También se asocian las representaciones del acto de donar, centradas en el dar vida, la reciprocidad y la solidaridad, con los rasgos de personalidad del fallecido como argumento que valida la decisión. Se evidencia la necesidad de hablar del duelo y de la experiencia de donación.

Palabras claves: Duelo / Donación de órganos/ Familiares donantes

ABSTRACT

This thesis consists on a qualitative research on the mourning processes, who take the decision of donating the organs of a relative, whose decease had taken place due to brain stem death. In order to produce it, fifteen semi guided interviews were held to donor relatives from Montevideo and metropolitan area, who came to the decision of donating between the years 2016. A thematic analysis of the narrations of the interviewed people has been carried on, focused on the meanings, values, feelings and personal experiences by them conveyed. In those reports meaning cores and subjective representations were discovered, all of which provided content to this thesis. The conceptual framework which supports this work is the psychoanalysis, even though anthropology, philosophy and medicine conceptualizations have also been resorted to. Theoretical developments on mourning, the study of death, the ways of dying and notions about the body are included in this thesis. As conclusions to the research, consequences in the mourning of the people who donate the organs of a relative of theirs positively or negatively appreciated according to the way the family solves the issue of donating have been recognized and assessed. As regards the overcoming of the loss, it has been confirmed that despite the mourning processes of the different actors share the features of the so called uncomplicated mournings, those features are notwithstanding distinctive. The act of donating is related to the subjective scenario originated by the loss, and although it does not alleviate the pain, it fades the impact of death by enabling a figment of the imagination such as the continuation of the existence. The representations of the act of donating focused on giving life, reciprocity and solidarity are also associated to the personality traits of the defuncted as a decision validating argument. The necessity of talking about the mourning and the donation experience is hereby made clear too.

KEYWORDS: Mourning/Organ Donation/Donor Relatives

INDICE

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
RESUMEN.....	iv
ABSTRACT.....	v
INDICE	vi
INTRODUCCION	viii
CAPÍTULO I. ASPECTOS BÁSICOS DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN..	9
1.1. Fundamentación del problema	9
1.2. Justificación e importancia.....	11
1.3. Viabilidad	11
1.4. Formulación del Problema	12
1.4.1. Problema General	12
1.4.2. Problemas Específicos	12
1.5. Formulación de Objetivo General y Objetivos Específicos	12
1.5.1. Objetivo General.....	12
1.5.2. Objetivos Específicos	12
CAPÍTULO II. SISTEMA DE HIPÓTESIS.....	13
2.1. Formulación de Hipótesis y/o sistema de hipótesis.....	13
2.2. Operacionalización de variables.....	13
2.3. Definición operacional de las variables.....	14
CAPÍTULO III. MARCO TEÓRICO	15
3.1. Antecedentes.....	15
3.2. Bases teóricas	16
3.3. Bases conceptuales	18
IV. METODOLOGÍA	20
4.1. Ámbito.....	20
4.2. Tipo y nivel de investigación	20
4.3. Población y muestra	20
4.3.1. Población	20
4.3.2. Muestra	20

4.3.2. Criterios de inclusión y exclusión.....	21
4.4. Diseño de investigación.....	22
4.5. Técnicas e Instrumentos	22
4.5.1. Técnicas	22
4.5.2. Instrumentos	22
4.6. Técnicas para el procedimientos y análisis de datos	22
4.7. Aspectos éticos	23
V. RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	24
5.1. Análisis descriptivo	24
5.2. Análisis inferencial.....	44
5.3. Discusión de resultados	56
5.4. Aporte de investigación.....	56
CONCLUSIONES	57
RECOMENDACIONES	58
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	59
ANEXOS	63

INTRODUCCION

Para los seres humanos la muerte genera repercusiones de dolor y aflicción propias del duelo, dando lugar a rituales culturales de procesamiento psíquico y social de los afectos(1). A este respecto, un cambio importante se produjo en la segunda mitad del siglo XX con el surgimiento de la tecnología de cuidados intensivos instaurándose un nuevo concepto de cesación de la vida en el sistema médico legal que repercute en las representaciones psicosociales de la muerte(2). Desde ese momento, el fallecimiento no va a ser establecido únicamente por la parada cardiorrespiratoria, sino que además se va a poder diagnosticar antes de ese suceso, por criterios neurológicos. Este cambio va a posibilitar los procedimientos de sustitución de órganos como recurso terapéutico. El primer trasplante se realizó en 1967, en el sur de África cuando Christian Barnard extrae un corazón sano de Denise Darvall y lo coloca en Louis Washkansky. El paciente trasplantado falleció 18 de días más tarde, sin embargo, esto marcó un momento significativo en la historia de la biomedicina. Para el logro del trasplante con sobrevida mayor se debió esperar al desarrollo de los inmunosupresores(3). Actualmente, los trasplantes de órganos y tejidos representan el pináculo del conocimiento de la biomedicina contemporánea. Pero, a pesar de dicha valoración, estas técnicas de suplantación pueden resultar muchas veces contradictorias con valores culturales y religiosos de las sociedades donde se desarrollan. En el núcleo de las consideraciones a este respecto se sitúan varias interrogantes, las más frecuentes giran en torno a la cuestión de quién es el propietario del cuerpo después de la muerte de la persona, qué criterios de muerte deben manejarse, qué pautas para la asignación de órganos, quién decide cuando no hay una voluntad en vida del fallecido, etc.

CAPÍTULO I. ASPECTOS BÁSICOS DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Fundamentación del problema

En la actualidad el avance tecnológico de los cuidados de la salud ha determinado que las enfermedades crónicas o severas, lleguen a producir deterioro irreversible de la función de algunos órganos y cuando esto sucede la solución puede ser hasta el trasplante del órgano afectado(4).

Los trasplantes son importantes porque permiten recuperar la esperanza y mejorar la calidad de vida de los pacientes con insuficiencia de algún órgano o tejido(4).

Para que el trasplante sea realizado es necesario disponer de un órgano idóneo y que este acto solidario se materialice mediante la donación; la cual se inicia cuando la persona manifiesta su decisión de ser donante de órganos y tejidos y / o cuando los responsables respaldan esta decisión luego del final de la vida(5).

En nuestro país la forma de manifestar nuestra aceptación a la donación de órganos es a través de nuestro Documento Nacional de Identidad (DNI), al cumplir los 18 años y sacar el DNI se marca Si o No ante la pregunta ¿quieres ser donante? Existen diversos motivos por los cuales no se registra adecuadamente la decisión y menos que esté actualizada; como lo son: insuficiente nivel de conocimiento respecto a la donación de órganos y tejidos a la edad de obtener el DNI; apresuramiento al inscrito por parte del registrador, registró no consultado por el registrador, registró contrario por el registrador(6).

Es necesario conversar con la familia e informales sobre la DECISION de ser donante de órganos. Sin embargo, pese a este conocimiento sobre la decisión los familiares no cumplen con ratificarla luego del fallecimiento y esto constituye una gran traba(7).

Las razones para explicar la escasez de donantes son: la poca frecuencia de las personas de decidir ser donantes; la escasa disposición para manifestar esta decisión de ser donante al fallecer y la poca disposición de los responsables a respetar la decisión de serlo de las personas(8).

Esta problemática se presenta de manera similar en la mayor parte de Latinoamérica, siendo la realidad diferente en países avanzados, dentro de los cuales destaca España que ostenta el mayor índice de donaciones en el mundo.

Queda por explicar que es lo que motiva dicho comportamiento porque en algunos casos se vulnera la decisión de ser donante de Órganos y Tejidos(9).

La donación de órganos es un proceso que supone y expresa una respuesta individual(10).

Pero depende de la evaluación y significación social imperante y de aspectos culturales; esto es lo que se va a considerar bajo el término de vulneración de la voluntad(11).

No existe una manera establecida de medir la actitud de la vulnerabilidad de la decisión de ser donante sin embargo existen conceptos que son objeto de difusión masiva y que pueden ser plasmados en una encuesta que nos permita medir el nivel de vulnerabilidad(12).

Una segunda sección de la encuesta necesita considerar los aspectos relacionados a la decisión de donar, al registro de esta decisión y a la disposición a respaldar las decisiones de una tercera persona al respecto(13).

Recogiendo opiniones de expertos en el tema hay que considerar:

En el Perú, en el 2016 el promedio de donantes es de 3 donantes por millón de habitantes lo que nos coloca como últimos a nivel de Latino América en el acto de donar órganos. También menciona que, para ese año, se realizaron 350 trasplantes, casi uno por día (Unsupported source type (Interview) for source JA115.)(14)

Dentro de ese contexto del trasplante y procura de órganos, se observa que cuando hay un paciente posible donante de órganos y tejidos, la familia que es la que tiene que decidir por la donación, no toma en cuenta lo que su familiar dejó expreso en el documento de identidad (DNI) hacia la donación de órganos y tejidos(15).

Es por ello que se realizará el presente estudio con la finalidad de determinar la Vulneración de la Voluntad anticipada en la decisión de donar órganos y tejidos, identificar los vacíos de la actitud, lo cual permitirá realizar mejoras en el sistema de la coordinación de trasplante y procura de órganos(16).

Existen diversos estudios tanto a nivel internacional como nacional que evalúan los conocimientos y su influencia en el proceso de obtención de la donación y las actitudes durante el mismo; en la ciudad de México el Consejo Estatal de Trasplante las investigaciones indagan las actitudes y conocimiento de donaciones a los profesionales y en España que es el modelo organizativo en la donación de órganos y tejidos nos comenta sobre el nivel de conocimiento donación y trasplante(17).

Sin embargo, no se ha encontrado estudios nacionales que vinculen la vulnerabilidad de la voluntad Anticipada con la decisión de donar o respaldar la decisión de la donación de terceras personas (18).

1.2. Justificación e importancia

Actualmente hay un déficit de donaciones en el HERM ESSALUD pese a la necesidad creciente de trasplantes. Pareciera ser según las experiencias personales y de expertos que hay dos maneras de materializar una donación que son la decisión de ser donante de órganos y tejidos y la disposición al respaldar la decisión en este sentido de una tercera persona. Ambas parecieran estar influenciadas por el nivel de conocimiento sobre el tema, por lo cual es necesario determinar dicho nivel y la forma como influyen en estas dos formas de promover la donación.

Este estudio es importante porque nos debe proporcionar información que nos permita continuar la investigación para determinar qué aspectos del conocimiento son los más influyentes para de este modo enfatizar en incrementarlos. De este modo se incrementarán los índices de donación y la realización de trasplantes; que repercutirán en disminuir las listas y periodos de espera, en beneficio de los pacientes afectados y de la sociedad en general.

1.3. Viabilidad

Este estudio puede que la información sea sesgada por la falta de conocimiento del contenido del tema, accesibilidad difícil para realizar las encuestas y la posibilidad de acceder a ampliar el ámbito geográfico para el estudio.

1.4. Formulación del Problema

1.4.1. Problema General

¿Cómo influye la Vulneración de la Voluntad Anticipada en la decisión de ser Donante de Órganos y Tejidos en el HERM ESSALUD, Lima en el año 2016?

1.4.2. Problemas Específicos

¿Cuál es el grado de conocimiento sobre Donación de Órganos y Tejidos?
¿Cuál es la decisión respecto a ser Donante de Órganos y Tejidos?

1.5. Formulación de Objetivo General y Objetivos Específicos

1.5.1. Objetivo General

- Demostrar de qué manera el nivel de conocimiento influye sobre la decisión de ser donante de órganos y tejidos en el HERM ESSALUD.

1.5.2. Objetivos Específicos

- Determinar el nivel del conocimiento sobre la donación de órganos y Tejidos en el HERM ESSALUD.
- Determinar la decisión de ser donante de órganos y tejidos en el HERM ESSALUD.
- Determinar la disposición a respaldar la decisión de ser donante de una tercera persona en el HERM ESSALUD.

CAPÍTULO II. SISTEMA DE HIPÓTESIS

2.1. Formulación de Hipótesis y/o sistema de hipótesis

Hi: El nivel de conocimientos tiene relación directa con la decisión de ser donante de órganos y tejidos.

Ho: El nivel de conocimiento no tiene relación con la decisión de ser donante de órganos y tejidos.

Ha: El nivel de conocimiento tiene relación directa con la disposición a respaldar la decisión de ser donante de una tercera persona.

Variables

Variable Independiente

Vulneración de la voluntad anticipada

Variable Dependiente

Decisión de ser Donante de órganos

2.2. Operacionalización de variables

Tipo de variable	Dimensiones	Indicadores	Valor final	Tipo de variable
Variable dependiente	Vulneración de la voluntad anticipada	Encuesta	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	Nominal dicotómica
	Disposición de respaldar ser donante	Encuesta	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	Nominal dicotómica
Variable Independiente	Decisión de ser Donante de órganos	Encuesta	<input type="radio"/> Adecuado <input type="radio"/> Inadecuado	Nominal dicotómica
Variables Intervinientes	Sexo	Caracteres somáticos	<input type="radio"/> Masculino <input type="radio"/> Femenino	Nominal dicotómica
	Edad		<input type="radio"/> 18 a 39 años <input type="radio"/> 40 a 59 años <input type="radio"/> Mayor de 60 a.	De razón
	Estado civil	Estado conyugal	<input type="radio"/> Soltero <input type="radio"/> Casado <input type="radio"/> Viudo <input type="radio"/> Separado	Nominal

CAPÍTULO III. MARCO TEÓRICO

3.1. Antecedentes

Antecedentes internacionales

Jornado (19) describió que “existen determinantes que van a inferir en el pro y contra de la toma de decisión para donar, con un valor de 28,8% de estudiantes que no saben si su religión se opondrá”.

Ana (20) determinó “algunas variables psicosociales que determinan una actitud desfavorable hacia la donación entre los estudiantes de Medicina son el sexo masculino, cursar estudios de primeros años de la carrera”

Camacho corroboró que “la falta de información sobre las leyes de donación de órganos en nuestro país se debe a un quebranto en el ámbito informativo, ya que del total de la población encuestada solo el 3% de los estudiantes puede dar una respuesta adecuada” (21).

Juan (22) demostró “una disposición a donar sus órganos en 90,8 % de los casos. No obstante, solo el 35,3% contaba con documentación que lo identificaba como donante”.

Antecedentes nacionales

Gomez comparó “entre los que recibieron y los que no han recibido instrucción respecto al tema no ha habido una diferencia significativa en el número de alumnos que han tenido más del 50% de respuestas correctas. 70 (98.59%) están de acuerdo con la donación de órganos, 40 (56.33%) están registrados como donantes, 68 (95.77%) alumnos refieren que es necesario sensibilizar y entrenar al personal de salud en donación de órganos y tejidos” (23).

Uno de los motivos de negativa hacia la donación más frecuentemente en sus encuestados es el miedo a la muerte aparente, el que un doctor por negligencia o por ambición los de por muertos para sacarles los órganos, lo que demuestra el desconocimiento del concepto de muerte encefálica (24).

Las razones más frecuentes para no donar son: “la idea de que su cuerpo sea cortado o mutilado y el miedo a que le quiten los órganos estando aún vivos. Un

porcentaje significativo de los encuestados daría permiso para que pudiesen utilizar los órganos de un familiar fallecido, siempre que este hubiese manifestado en vida que era favorable a la donación”. (25)

3.2. Bases teóricas

La construcción social del cuerpo en la modernidad

David Le Breton, afirma que el cuerpo es una construcción cultural y social, por ende una construcción simbólica, el cual es definido por la persona (26).

Cuerpo y Ciencias Sociales.

Históricamente la cultura y la sociedad marcaron diferencia con “una base biológica y pre social sobre la cual se fundan las superestructuras del yo y de la sociedad” entonces desde la teoría social sería hacerlo como fenómeno social y biológico incompleto (27).

Bryan Turner menciona que la sociología fue determinada por la historia como meramente pregunta histórica, y no vio al cuerpo humano como ente histórico (28). También fue enmarcado por representaciones en pinturas y lienzos, según la Escuela Francesa de Histografía (29).

Mary Douglas reconoce como cuerpo social y cuerpo físico; ello representando un objeto natural (30).

Marco conceptual

Los avances tecnológicos y en la medicina han determinado que los trasplantes sean habitual, para revertir muchas enfermedades (30).

Definición de términos actitud:

Según Gordon Allport, define a la actitud como uno de los términos indispensables y determinantes en la psicología de los EEUU en la época contemporánea (30,34).

Altruismo:

Son modelos de acciones que observamos y son consideradas altruistas (35).

Pro sociales:

Los beneficios o acciones que benefician a otros positivamente, los cuales a uno mismo no actúa.

Altruismo y donación

La disponibilidad y la voluntad de donar, está enmarcada por la personalidad de cada persona, y ello conlleva a un buen transplante (36).

Muerte y sociedad

Los hombres contemporáneos definieron como el ocultamiento del cuerpo, transformarlo de la vida cotidiana a un trance de tabú (36).

Conceptualizaciones médicas de la muerte.

Tipos de muerte vigentes.

La muerte clínica: (muerte cardio pulmonar): la acción donde el cuerpo puede reaccionar con reanimación cardio ó caso contrario dan como muerte encefálica (6).

La muerte encefálica: es la muerte y la irreversibilidad de de todos los nervios, muerte del tronco cerebral (6).

La muerte cortical: es el estado vegetativo del cuerpo, no siente, no se comunica y tampoco hay sentimientos (6).

Muerte Biológica: disfunciones entre los órganos del cuerpo y queda expuesta al ambiente y conlleva a la muerte (6).

Donación de órganos.

Es la ayuda humanitaria más hermoso del ser humano, el cual es la extirpación de uno o más órganos, el cual es capaz de que un cuerpo lo adopte y sea transcendental en la mejora de la salud (6).

a) Tipos de órganos que se pueden donar.

Los órganos que pueden ser donados son todos aquellos que pueden tener la capacidad de ser extirpados y en el cuerpo que lo recepcione puede tener un funcionamiento casi normal. Entre los importante tenemos:

El riñón, en base al trasplante mejora las funcional renales crónicas (37).

El Hígado, determinado por la patología no hepáticas, aunque cuanto pasan los años el cuerpo trasplantado empieza a rechazarlo (38).

El corazón, un donante de corazón, en teoría debe estar muerto, pero lo más importante son los tejidos, deben ser compatibles y evitar rechazos en los primeros días del trasplante (39).

3.3. Bases conceptuales

La muerte clínica (muerte cardio pulmonar): este “es el criterio más clásico o tradicional. Se define como la cesación permanente se caracteriza por paro cardiorrespiratorio con el subsiguiente cese de aporte de oxígeno al cuerpo” (31,39).

La muerte encefálica (muerte del tronco encefálico). La muerte encefálica se define como “la abolición total e irreversible de la función de todo el cerebro, incluyendo el tronco cerebral” (32,39).

La muerte cortical (muerte de la neo corteza cerebral): “se caracteriza por un estado vegetativo persistente, esto es la pérdida de la capacidad de interacción social, no se comunican, no perciben, no tienen dolor ni sufrimiento” (33,39).

Muerte Biológica: se caracteriza por “la pérdida de la actividad coordinada de células, órganos y sistemas, que deja expuesto al cuerpo a las influencias físicas, químicas y microbiológicas del medio” (39).

Bases epistémicas

Muerte encefálica, temores y confianza pública

La bibliografía referida al tema de la donación considera, que “la comprensión y aceptación del concepto de muerte cerebral por parte de los familiares de los potenciales donantes es un factor crucial en el proceso decisional de la

autorización de la ablación, y uno de sus aspectos más problemáticos”. La idea, muy frecuente, de la existencia de una remota posibilidad de despertar o revivir de los parientes declarados muertos, genera expectativas que hacen difícil la decisión de donar(40).

Bases antropológicas

Altruismo en Antropología

Por su parte, en la Antropología, cuando Titmuss estableció el “paradigma del regalo” para dar cuenta de las acciones altruistas entre desconocidos en las sociedades contemporáneas, fijó al mismo tiempo una estructura sobre la cual también podía entenderse cualquier trasplante de órganos(41,42).

IV. METODOLOGÍA

4.1. **Ámbito**

La investigación se desarrolló en los ambientes del Hospital Edgardo Rebagliati Martins – ESSALUD, Lima.

4.2. **Tipo y nivel de investigación**

Tipo de investigación

Observacional - descriptivo: Porque buscaremos cualidades en su actitud y decisión de ser donante de órganos en el HERM ESSALUD-Lima en el año 2016.

Nivel de investigación

Descriptivo

4.3. **Población y muestra**

4.3.1. Población

La población a tomar en cuenta serán pacientes de la unidad de trasplantes de órganos y hemodiálisis.

4.3.2. Muestra

La muestra se encontrará representada por la cantidad pacientes de la unidad de trasplante de órganos y hemodiálisis, pero para lo cual elegiremos de manera estratificada tomando en cuenta el nmero de muestra con la siguiente fórmula:

$$n = \frac{Z^2 \alpha/2 PQN}{\epsilon^2 (N - 1) + Z^2 PQ}$$

Siendo:

N Total de la población

Z es el nivel de confianza.

P es la variabilidad positiva. q es la variabilidad negativa. d es la precisión o error.

Número de pacientes de la unidad de trasplante de organos y hemodialis.

$$n = \frac{414 (1.96)^2 x (0.05)(0.5)x(0.95)}{(0,03)^2 x (414 - 1) + (1.96)^2 * (0.05) * (0.95)}$$

$$\frac{n = 37.77}{0.554176}$$

$$n = 68.15$$

Número de pacientes de la unidad de trasplante de órganos y hemodiálisis es 527.

$$n = \frac{527 (1.96)^2 (0.05)(0.5)x(0.95)}{(0, 03)^2 (427 - 1) + (1.96)^2 * (0.05) * (0.95)}$$

$$\frac{n = 48.082426}{0.6587}$$

$$n = 73.31$$

Por ende, al sacar el total de la muestra a utilizar se obtiene que se trabajara con 68 Pacientes de la unidad de trasplante y 73 pacientes de la unidad de hemodiálisis.

4.3.2. Criterios de inclusión y exclusión

Inclusión

- Pacientes internados en la unidad de hemodialisis
- Pacientes que acepten realizar la encuesta.
- Pacientes de toda raza y estrato social.

Exclusión

- Pacientes que no se encuentren dentro de la unidad de hemodialisis.
- Pacientes que no deseen realizar la encuesta.

4.4. Diseño de investigación

Descriptivo

Simple. M → O

M= muestra en quien se realiza el estudio

O= información relevante

Ubicación geográfica y tiempo de realización

Pacientes del HERM ESSALUD-Lima en el año 2016

4.5. Técnicas e Instrumentos

4.5.1. Técnicas

La técnica que se utilizará para la realización de la investigación será la inspección directa: fase de autorización, evaluación y resultados.

4.5.2. Instrumentos

Los instrumentos a utilizarse serán una ficha de recolección de datos.

4.5.2.1. Validez y confiabilidad de los instrumentos:

El instrumento utilizado fue el PCID-DTO RIOS, el cual determina un la donación y trasplante de órganos.

4.5.2.2. Confiabilidad

Tuvimos que tomar pruebas pilotos para determinar la confiabilidad, el cual nos dio 0.86, el cual es altamente confiable..

4.6. Técnicas para el procedimientos y análisis de datos

El proceso de recolección de datos se realizará mediante las faces ya antes mencionadas las cuales se realizarán en un promedio de dos semanas.

Plan de tabulación y análisis de datos

Estos cuatro factores son:

1. Factor 1: razones a favor y en contra de la donación de órganos para trasplante. (Varianza explicada: 26.287%, compuesto por seis ítems. Coeficiente de fiabilidad Alfa de Cronbach: 0.957).
2. Factor 2: información sobre donación y trasplante de órganos. (Varianza explicada: 24.972%, compuesto por siete ítems. Coeficiente de fiabilidad Alfa de Cronbach: 0.804).

3. Factor 3: factores sociales. (Varianza explicada: 6.834%, compuesto por cuatro ítems. Coeficiente de fiabilidad Alfa de Cronbach: 0.747).

4. Factor 4: factores familiares. (Varianza explicada: 5.110%, compuesto por tres ítems. Coeficiente de fiabilidad Alfa de Cronbach: 0.641).

Este modelo presenta un total de varianza explicada del 63.203%.

La investigación desarrollada se tipifica como básica o pura, pues sus componentes son fundamentalmente teorizados. Sin embargo, los resultados pueden ser trascendidos con aplicaciones funcionales.

4.7. Aspectos éticos

La recolección de los datos de los que participaron en la investigación, firmaron un consentimiento informado, el cual permite a que el investigador pueda tratar los datos extraídos. Así como mencionar que no se trabajó con manipulación de seres vivos.

V. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

5.1. Análisis descriptivo

Luego de haber analizado los datos recolectados en la ejecución de los cuestionarios, podemos visualizar lo siguiente:

Tabla 1

Distribución de los 141 pacientes de la unidad de trasplante de órganos y hemodiálisis del HERM-ESSALUD en el año 2016

Unidad	Frecuencia	Porcentaje
Trasplante de Organos	68	48.2%
Unidad de Hemodialisis	73	51.8%
Total general	141	100.0%

En la tabla está enmarcada una pequeña igualdad entre los pacientes de las unidades mencionadas

Figura 1

Distribución de los pacientes de trasplante de órganos y hemodialisis e del HERM-ESSALUD en el año 2016

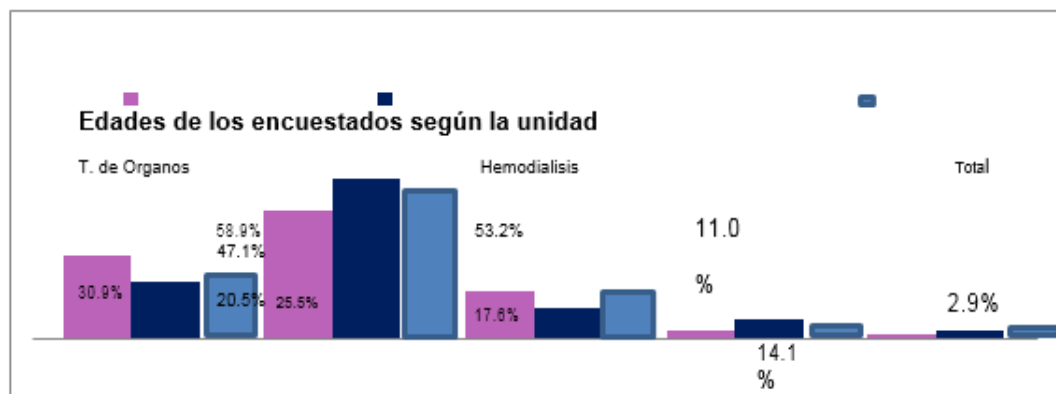
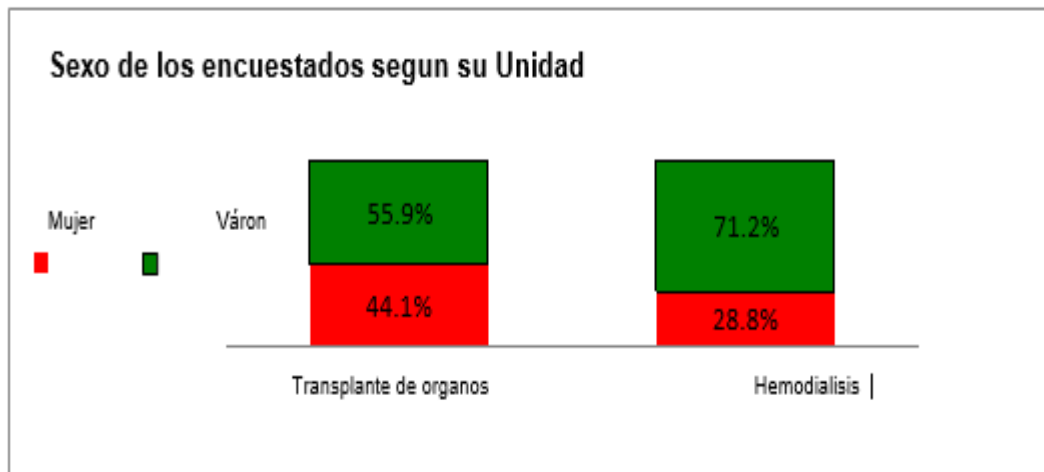


Figura 2

Distribución de los 141 pacientes de los pacientes de trasplante de órganos y hemodialisis e del HERM-ESSALUD en el año 2016

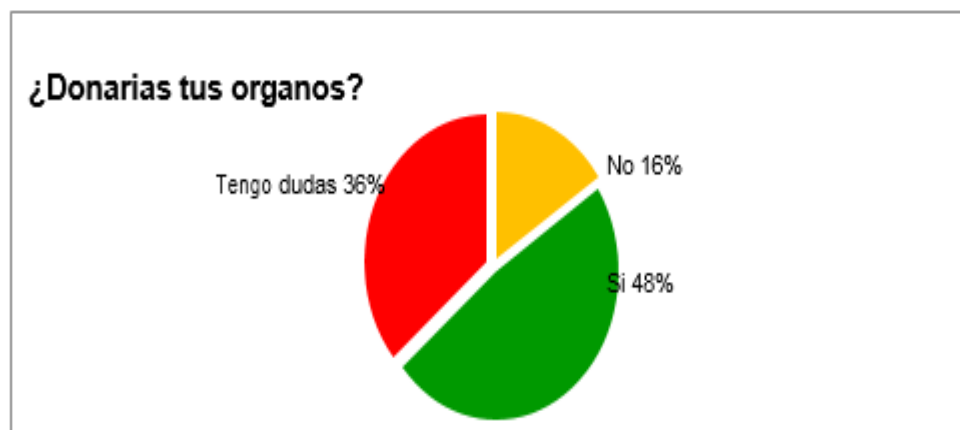


En ambos casos hay una predominancia de varones.

Opinión de los pacientes de la unidad de trasplante de órganos y hemodialisis hacia la Donación de Órganos.

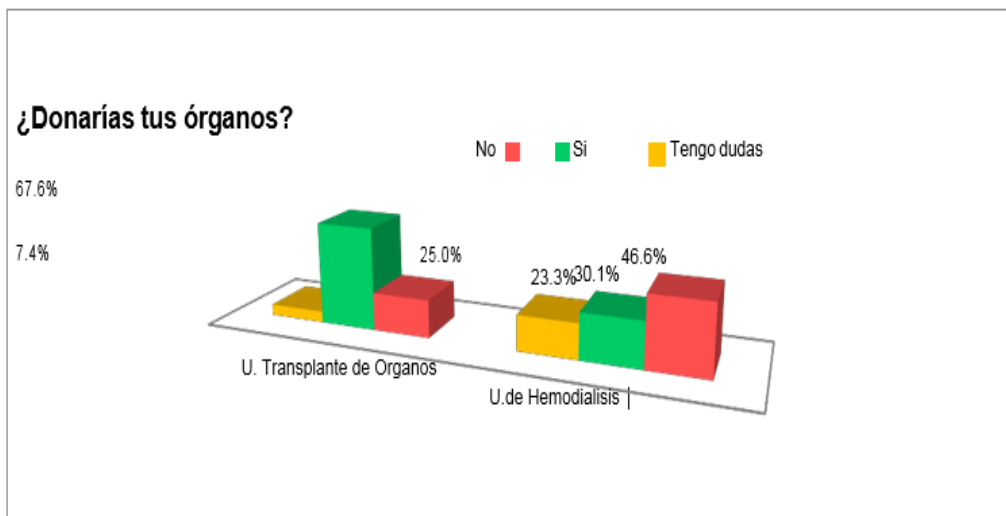
Figura 3

Opinión hacia la Donación de los propios órganos



Hay un dominio con la respuesta de que sí donarían órganos.

Figura 4

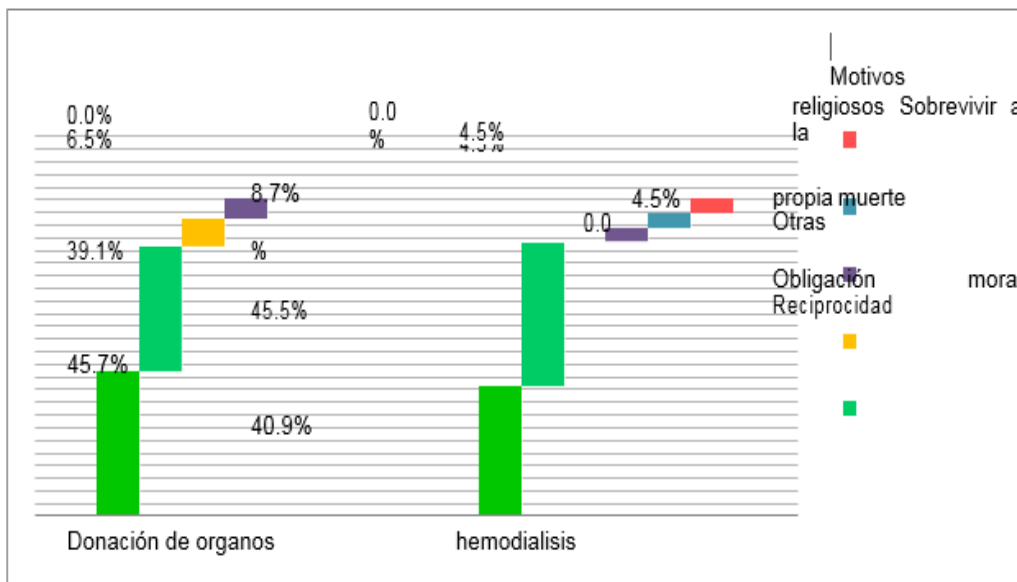


Un número equivalente responden que no donarían sus órganos y los que sí también tienen una ligera predominancia.

Razones a favor y en contra de la Donación de Órganos.

Figura 5

Razones a favor de la donación de órganos según unidades

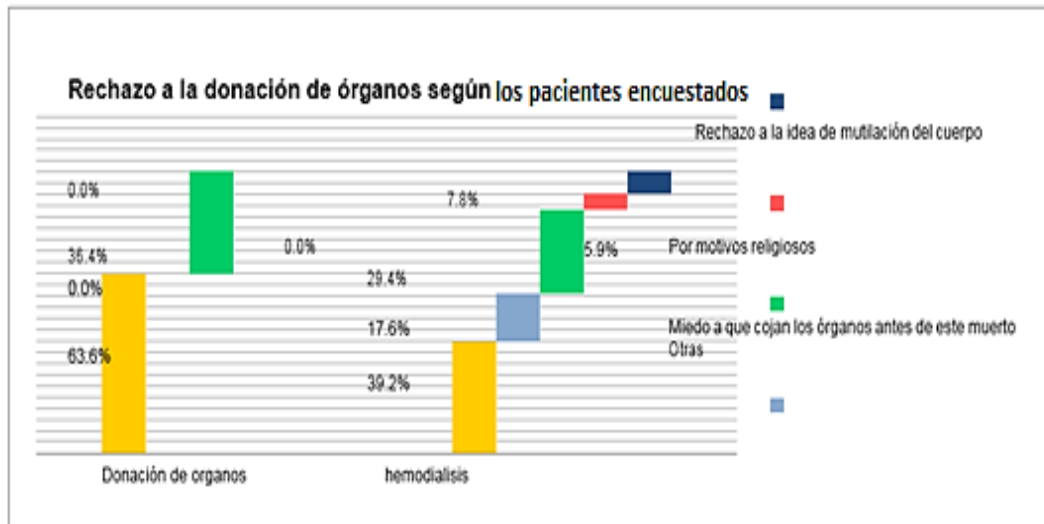


La solidaridad es el factor determinante con respecto a la donación de órganos

Razones en contra de la Donación de Órganos.

En las respuestas a la negativa de donación sigue enmarcado en los temas religiosos y el miedo a las mutilaciones antes de morir.

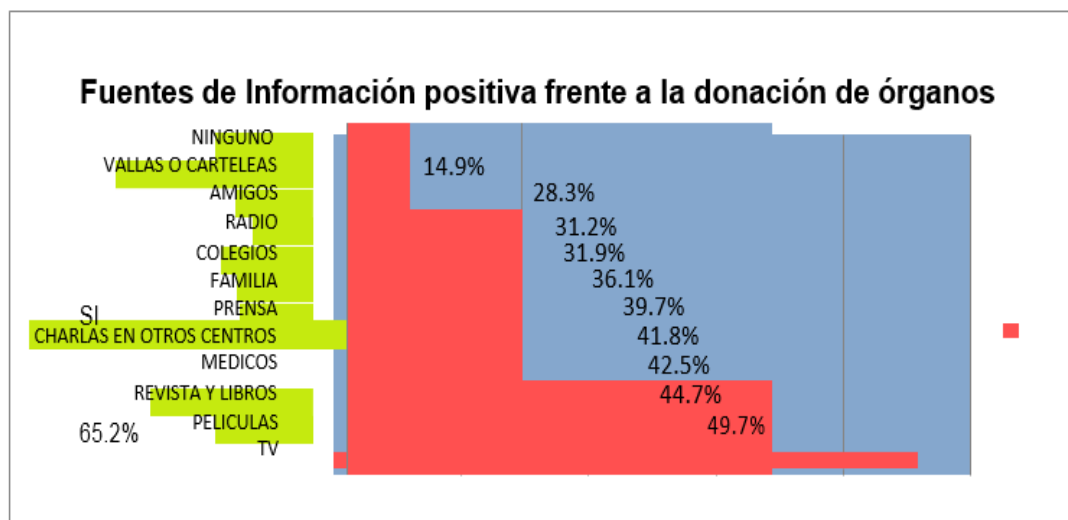
Figura 6



En la figura se muestra que no tienen o no quieren decir las razones de la negativa a la donación de sus órganos.

Figura 7.

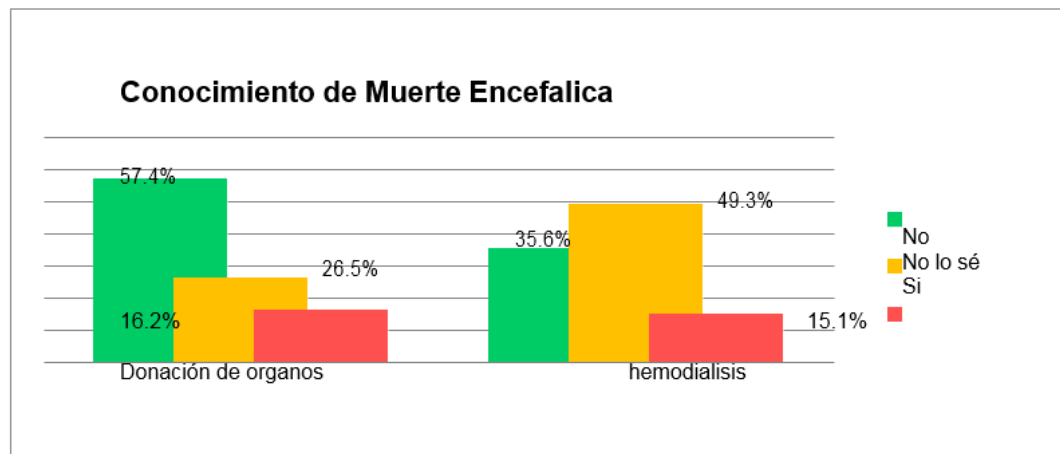
Fuentes de información



El medio determinante en la difusión de órganos es la televisión.

Figura 8*Conocimiento del concepto de muerte encefálica*

De los encuestados casi mitad de ellos desconoce el concepto de muerte encefálica.

Figura 8

En la unidad de donación de órganos el 57,4% conoce el concepto de muerte encefálica, mientras que en la unidad de hemodiálisis el 49% tiene una respuesta errónea.

Perfil psicosocial de los pacientes de la Unidad de donación de órganos y hemodiálisis en relación con su opinión hacia la donación de órganos de cadáver para trasplante.

Variables socio-personales.

Tabla 2

Edad

Opinión de donar órganos según la edad						
	A FAVOR		NO A FAVOR		Total	Total
	Frecuencia Porcentaje		Frecuencia Porcentaje		Frecuencia	Porcentaje
Edad	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje		
16-20	19	52.8%	17	47.2%	36	100%
21-24	31	41.3%	44	58.6%	75	100%
25-29	10	50.0%	10	50.0%	20	100%
30-34	6	85.7%	1	14.3%	7	100%
35-48	2	66.7%	1	33.3%	3	100%
Total	68	48.23%	73	51.8%	141	100%

Podemos visualizar que el grupo de 30-34 tiene mejor disposición a la donación de órganos.

Tabla 3

Decisión de donar Órganos según la Edad – U. donación de organos						
	A favor		No a favor		Total	Total
	Frecuencia Porcentaje		Frecuencia Porcentaje		Frecuencia	Porcentaje
Edad	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje		
16-20	15	71.4%	6	28.6%	21	100%
21-24	19	59.4%	13	40.6%	32	100%
25-29	9	75.0%	3	25.0%	12	100%
30-48	3	100.0%		0.00%	3	100%
Total	46	67.6%	22	32.3%	68	100%

general

Tabla 4

Decisión de donar Órganos según la Edad – hemodialisis						
	A FAVOR		NO A FAVOR		Total	Total
					Frecuencia Porcentaje	
Edad	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje		
18-20	4	26.7%	11	73.3%	15	100%
21-24	12	27.9%	31	72.1%	43	100%
25-29	1	12.5%	7	87.5%	8	100%
30-42	5	71.4%	2	28.6%	7	100%
Total	22	30.1%	51	69.9%	73	100%

En la unidad de hemodiálisis el grupo de 30-42 predomina a favor la donación de órganos.

Figura 9

Sexo

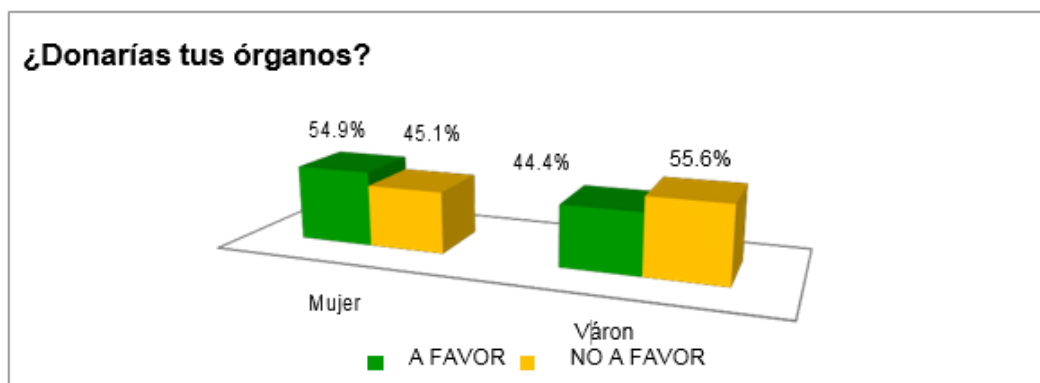


Tabla 5

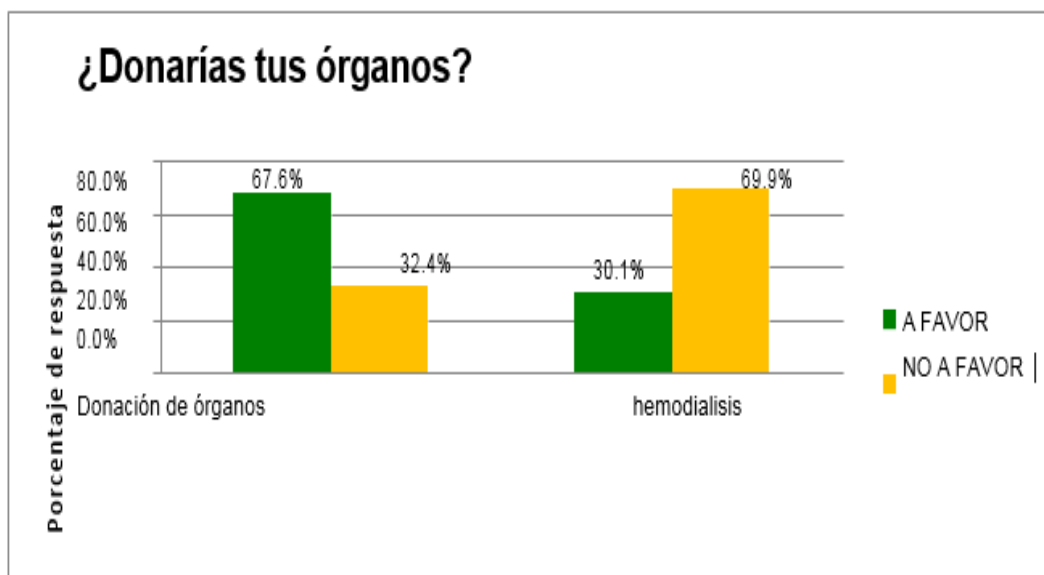
Decisión de donar Órganos según el Sexo – u. donación de órganos						
	A FAVOR		NO A FAVOR		Total	Total
					Frecuencia Porcentaje	
Sexo	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje		
Mujer	22	73.3%	8	26.7%	30	100%
Varón	24	63.2%	14	36.8%	38	100%
Total	46	67.6%	22	32.4%	68	100%
general						

Tabla 6

Decisión de donar Órganos según el Sexo – hemodialisis

Sexo	A FAVOR		NO A FAVOR		Total	Total
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Mujer	6	28.6%	15	71.4%	21	100%
Varón	16	30.8%	36	69.2%	52	100%
Total general	22	30.1%	51	69.9%	73	100%

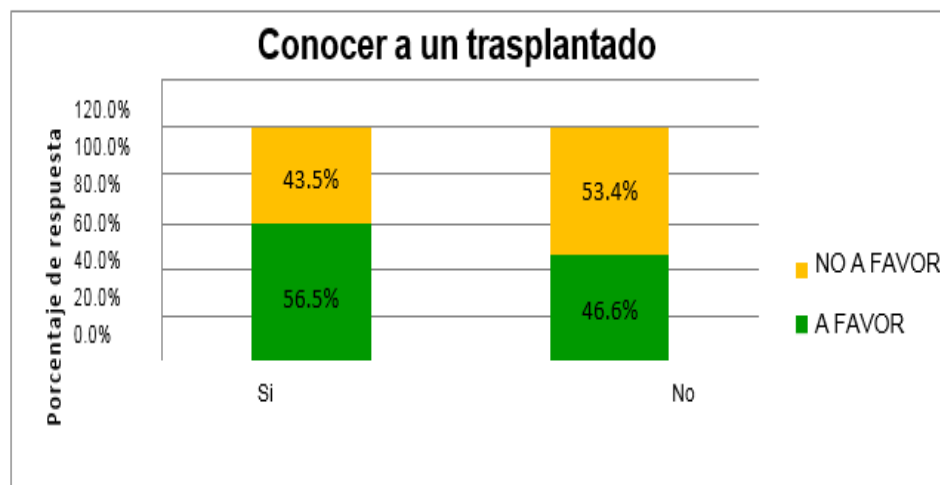
Tanto para mujeres y varones existe rechazo a la donación de órganos en la unidad de homodiálisis.

Figura 10*Unidades*

Variables de información y conocimiento acerca de la Donación de órganos.

Conocer a un trasplantado.

Figura 12.



Las respuestas de los encuestados en su mayoría responden “tengo dudas”, por lo que no existe una respuesta enmarcada.

Tabla 7

Conocer a un trasplantado – donación de órganos

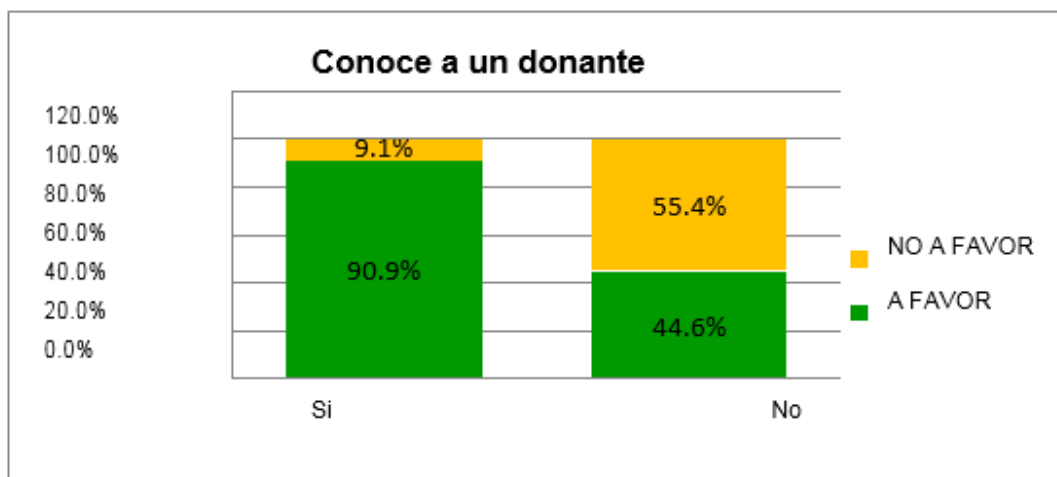
		A FAVOR		NO A FAVOR		Total	Total
		Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Conoce	Si	8	72.7%	3	27.3%	11	100%
	No	38	66.7%	19	33.3%	57	100%
Total general		46	67.6%	22	32.4%	68	100%

En esta tabla se refleja a la donación de órganos.

Tabla 8

Conocer a un trasplantado - hemodiálisis							
		A FAVOR		NO A FAVOR		Total	Total
						Frecuencia	Porcentaje
Conoce	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje			
Si	5	41.7%	7	58.3%	12		100%
No	17	27.9%	44	72.1%	61		100%
Total general	22	30.1%	51	69.9%	73		100%

Son los resultados de las personas que conoces a personas que han donado órganos.

Figura 13**Conocer a un donante****Tabla 9**

Conoce a un donante – donación de órganos							
		A FAVOR		NO A FAVOR		Total	Total
						Frecuencia	Porcentaje
Conoce	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje			
Si	8	100.0%		0.0%	8		100%
No	38	63.3%	22	36.7%	60		100%
Total general	46	67.6%	22	32.4%	68		100%

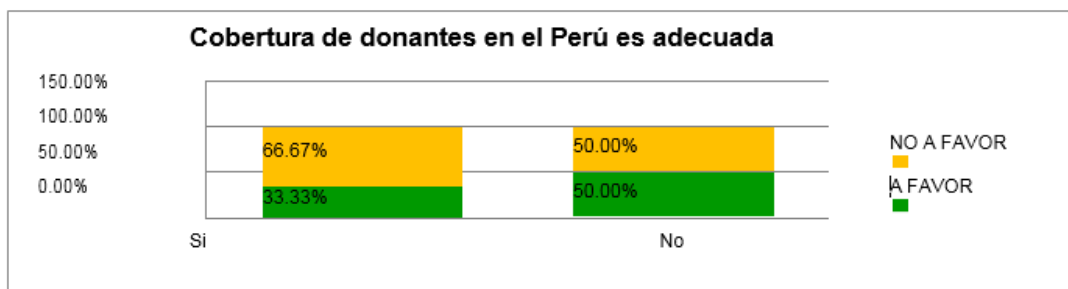
Resultados de la unidad de donación de órganos.

Tabla 10

Conoce a un donante – hemodialisis						
	A FAVOR		NO A FAVOR		Total	Total
Conoce	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Si	2	66.7%	1	33.3%	3	100%
No	20	28.6%	50	71.4%	70	100%
Total						
general	22	30.1%	51	69.9%	73	100%

En la unidad de hemodiálisis se mostraron a favor de la donación porque conoces a personas que donaron.

Conocimiento acerca de la cobertura de las necesidades de órganos en Perú.

Figura 14**Tabla 11**

Cobertura de donante en el Perú – donación de organos						
	A FAVOR		NO A FAVOR		Total	Total
Cobertura	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
No	42	68.9%	19	31.1%	61	100%
Si	4	57.1%	3	42.9%	7	100%
Total	46	67.6%	22	32.4%	68	100%
general						

Tabla 12

Cobertura de donante en el Perú - hemodialisis							
		A FAVOR		NO A FAVOR		Total	Total
		Frecuencia		Frecuencia		Frecuencia	Porcentaje
Frecuencia		Porcentaje		Porcentaje			
No	21	32.3%	44	67.7%	65	100%	
Si	1	12.5%	7	87.5%	8	100%	
Total	22	30.1%	51	69.9%	73	100%	
general							

Auto evaluación de la propia información acerca de la donación y el trasplante.

Figura 15

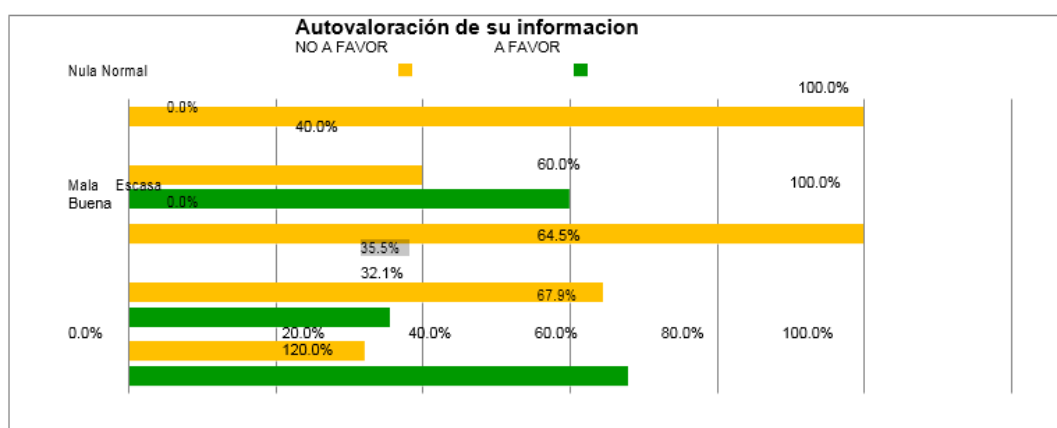


Tabla 13

Autovaloración de su información – donación de organos							
		A FAVOR		NO A FAVOR		Total	Total
		Frecuencia		Frecuencia		Frecuencia	Porcentaje
Frecuencia		Porcentaje		Porcentaje			
Escasa	14	48.3%	15	51.7%	29	100%	
Normal	18	81.8%	4	18.2%	22	100%	
Buena	14	82.4%	3	17.6%	17	100%	
Total	46	67.6%	22	32.4%	68	100%	
general							

Tabla 14

Autovaloración de su información – hemodialisis							
		A FAVOR		NO A FAVOR		Total	Total
						Frecuencia	Porcentaje
Frecuencia		Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje			
Escasa	8	24.2%	25	75.8%	33		100.0%
Normal	9	39.1%	14	60.9%	23		100.0%
Buena	5	45.5%	6	54.5%	11		100.0%
Nula		0.0%	4	100.0%	4		100.0%
Mala		0.0%	2	100.0%	2		100.0%
Total	22	30.1%	51	69.9%	73		100.0%

general

Haber recibido el encuestado una charla acerca de donación y trasplante de órganos

Figura 16

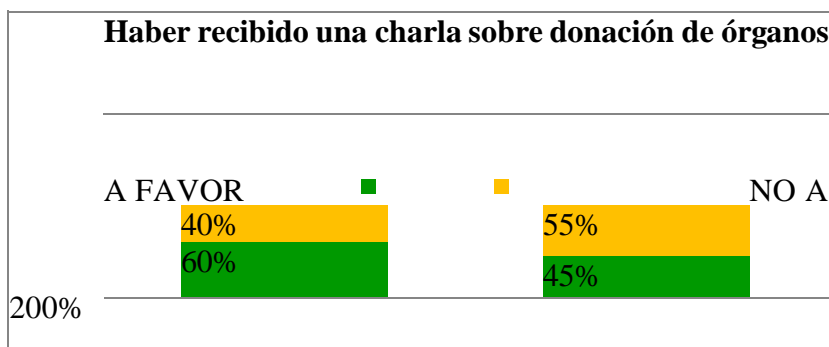


Tabla 15

Haber recibido una charla sobre donación – donación de organos							
		A FAVOR		NO A FAVOR		Total	Total
						Frecuencia	Porcentaje
Frecuencia		Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje			
No	34	70.8%	14	29.2%	48		100%
Si	12	60.0%	8	40.0%	20		100%
Total	46	67.6%	22	32.4%	68		100%

general

Tabla 16

Haber recibido una charla sobre donación de órganos – hemodialisis							
		A FAVOR		NO A FAVOR		Total	Total
						Frecuencia	Porcentaje
Frecuencia		Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje			
No	16	25.4%	47	74.6%	63		100%
Si	6	60.0%	4	40.0%	10		100%
Total	22	30.1%	51	69.9%	73		100%

general

Interés en recibir información acerca del trasplante mediante una charla.

Figura 17

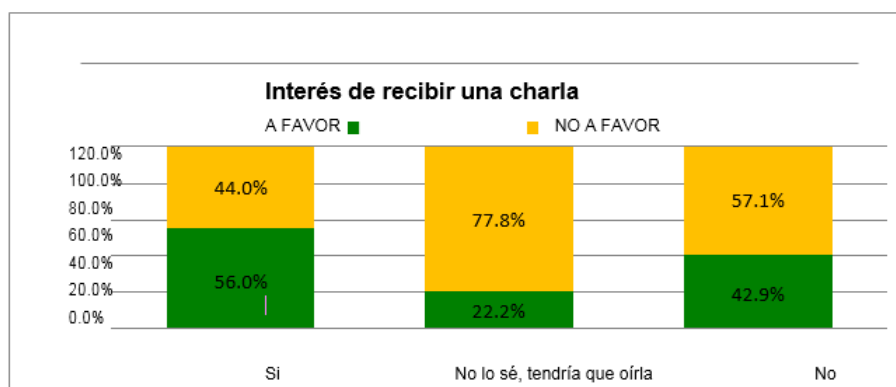


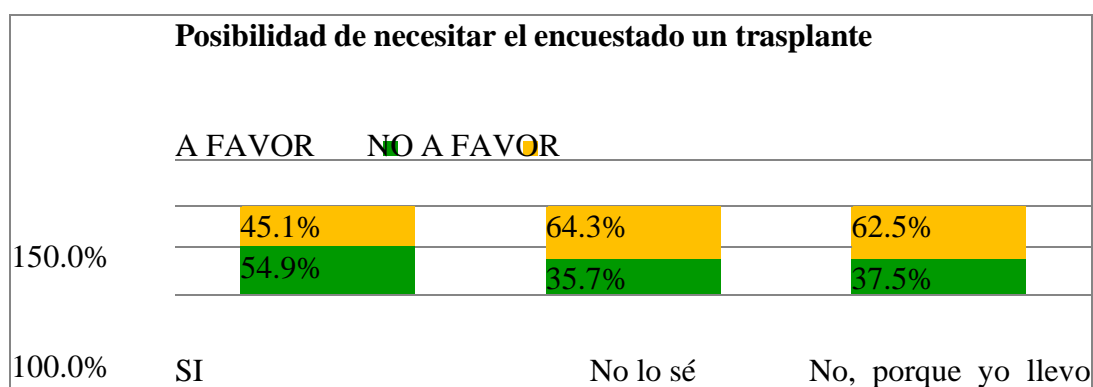
Tabla 17

Interés de recibir una charla – donación de órganos							
		A FAVOR		NO A FAVOR		Total	Total
						Frecuencia	Porcentaje
Frecuencia		Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje			
No	5	45.5%	6	54.55%	11		100.00%
No lo sé, tendría que	2	28.6%	5	71.43%	7		100.00%
Si	39	78.0%	11	22.00%	50		100.00%
Total general	46	67.6%	22	32.35%	68		100.00%

Tabla 18

Interés de recibir una charla – hemodialisis						
		A FAVOR		NO A FAVOR		Total
		Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Total
		Frecuencia		Porcentaje		Total
No	1	33.3%	2	66.7%	3	100.00%
No lo sé,						
tendría que	4	20.0%	16	80.0%	20	100.00%
Si	17	34.0%	33	66.0%	50	100.00%
Total						
general	22	30.1%	51	69.9%	73	100.00%

Posibilidad de necesitar el encuestado un trasplante.

Figura 18**Tabla 19**

Posibilidad de necesitar el encuestado un trasplante – donación de organos						
		A FAVOR		NO A FAVOR		Total
		Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Total
		Frecuencia		Porcentaje		Total
Si	35	74.5%	12	25.5%	47	100%
No lo sé	9	64.3%	5	35.7%	14	100%
No, porque						
yo llevo una	2	28.6%	5	71.4%	7	100%
Total general	46	67.6%	22	32.4%	68	100%

Tabla 20

Posibilidad de necesitar el encuestado un trasplante – hemodialisis						
	A FAVOR		NO A FAVOR		Total	Total
Frecuencia	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Si	15	34.1%	29	65.9%	44	100%
No lo sé	6	21.4%	22	78.6%	28	100%
No, porque llevo una vida1		100.0%		0.0%	1	100%
Total general	22	30.1%	51	69.9%	73	100%

Conocimiento del concepto de muerte encefálica.

Figura 19

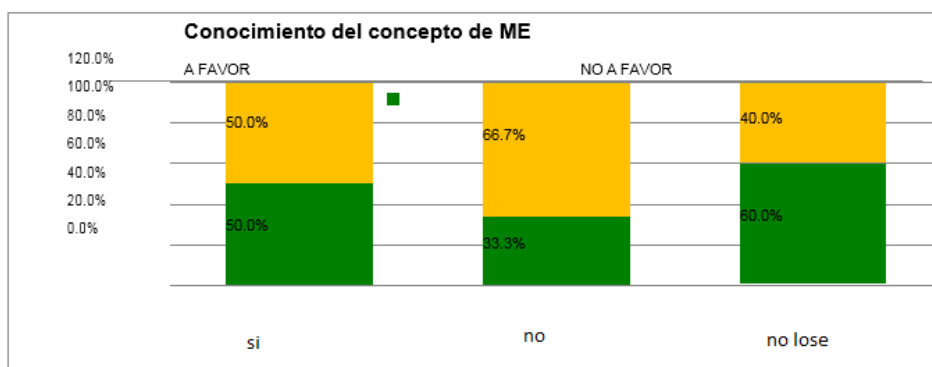


Tabla 21

Conocimiento del concepto de ME- donación de organos						
	A FAVOR		NO A FAVOR		Total	Total
Frecuencia	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
No	30	76.9%	9	23.1%	39	100%
No lo sé	8	44.4%	10	55.6%	18	100%
Si	8	72.7%	3	27.3%	11	100%
Total general	46	67.6%	22	32.4%	68	100%

Tabla 22

Conocimiento del concepto de ME – hemodialisis						
A FAVOR		NO		A	Total	Total
Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje			
No	9	34.6%	17	65.4%	26	100%
No lo sé	10	27.8%	26	72.2%	36	100%
Si	3	27.3%	8	72.7%	11	100%
Total	22	30.1%	51	69.9%	73	100%
general						

Variables de intervención social.

Comentario acerca de la Donación de Órganos en el ámbito familiar.

Figura 20

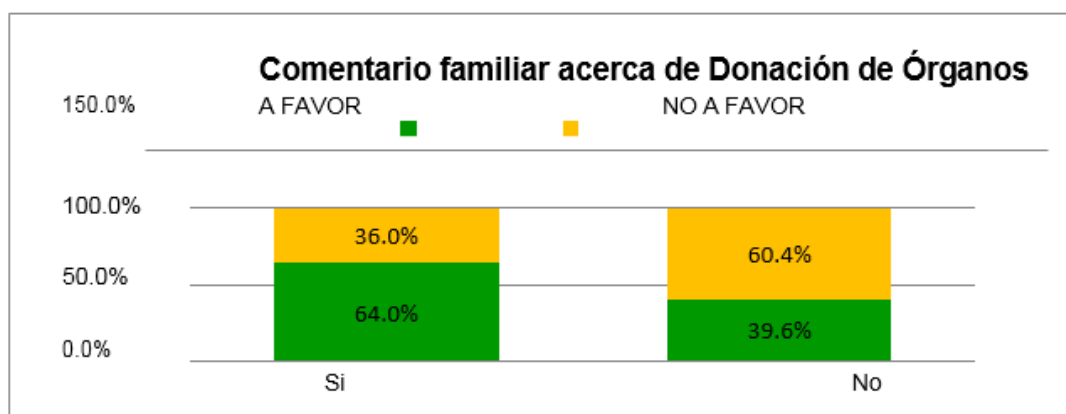


Tabla 23

Comentario familiar acerca de Donacion – donación de organos

A FAVOR		NO FAVOR		Total	Total	
Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	
No	23	57.5%	17	42.5%	40	100%
Si	23	82.1%	5	17.9%	28	100%
Total general	46	67.6%	22	32.4%	68	100%

Tabla 24

Comentario familiar acerca de Donación de Órganos – hemodialisis						
A FAVOR		NO A FAVOR		Total	Total	
				Frecuencia		Porcentaje
Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje			
No	13 25.5%	38	74.5%	51		100%
Si	9 40.9%	13	59.1%	22		100%
Total	22 30.1%	51	69.9%	73		100%
general						

Conocimiento de la opinión materna y paterna.

Figura 21

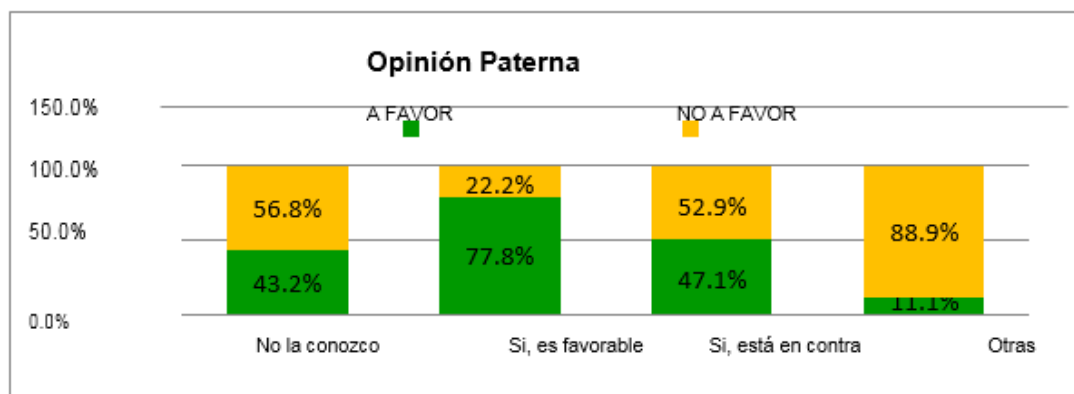


Tabla 25

Opinión Paterna – donación de órganos						
A FAVOR		NO A FAVOR		Total	Total	
				Frecuencia		Porcentaje
Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje			
No la conozco	26 61.9%	16	38.1%	42		100%
Sí, es favorable	16 84.2%	3	15.8%	19		100%
Si, está en contra	4 57.1%	3	42.9%	7		100%
Total general	46 67.6%	22	32.4%	68		100%

Tabla 26

Opinión paterna - hemodialisis						
A FAVOR		NO FAVOR		Total		Total
				Frecuenci	Porcentaje	
Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje			
No la conozco	12	34	73.9%	46		100%
Otras	1	8	88.9%	9		100%
Si, es favorable	5	3	37.5%	8		100%
Si, está en contra	4	6	60.0%	10		100%
Total	22	51	69.9%	73		100%

Figura 22

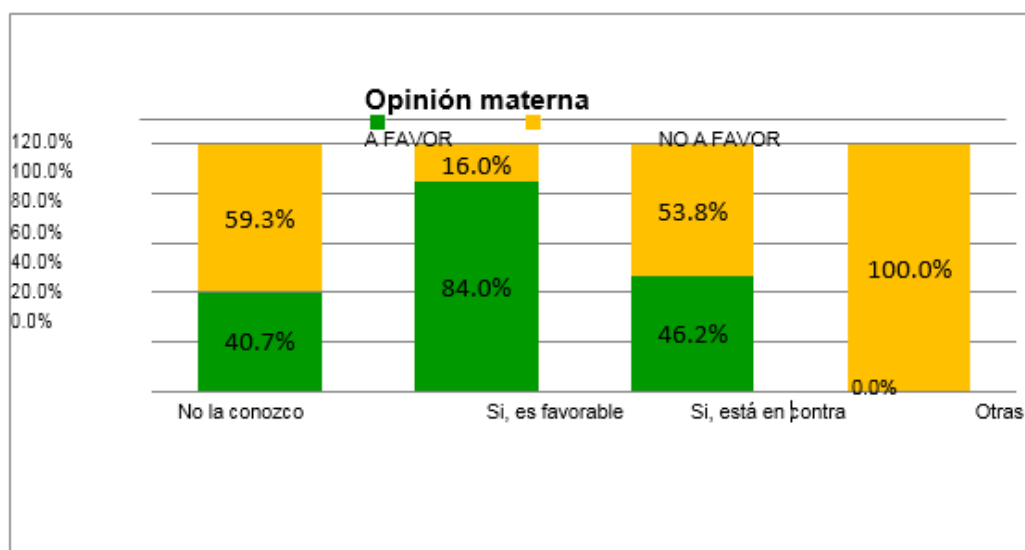


Tabla 27

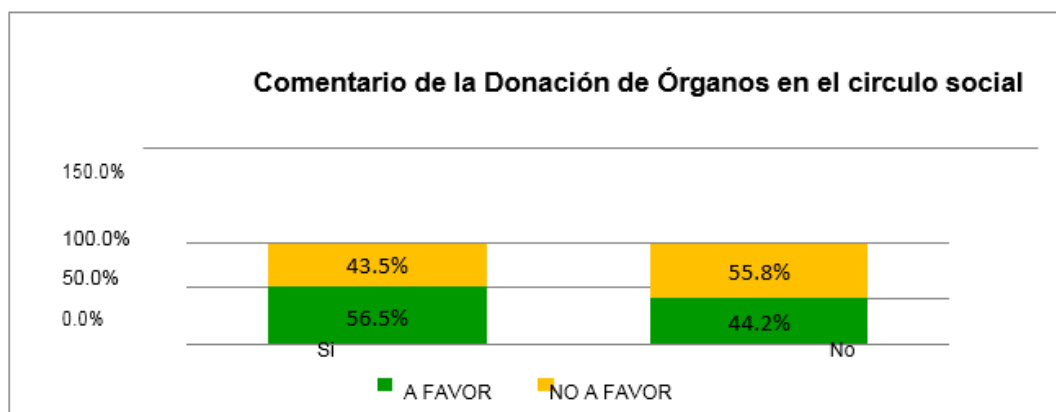
Opinión materna- donación de organos						
	A FAVOR		NO A FAVOR		Total	Total
Etiquetas de fila	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
No la conozco	24	63.2%	14	36.8%	38	100%
Si, es favorable	15	88.2%	2	11.8%	17	100%
Si, está en contra	7	53.8%	6	46.2%	13	100%
Total general	46	67.6%	22	32.4%	68	100%

Tabla 28

Opinión materna - hemodialisis						
	A FAVOR		NO A FAVOR		Total	Total
Etiquetas de fila	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
No la conozco	11	22.9%	37	77.1%	48	100%
Otras		0.0%	4	100.0%	4	100%
Si, es favorable	6	75.0%	2	25.0%	8	100%
Si, está en contra	5	38.5%	8	61.5%	13	100%
Total general	22	30.1%	51	69.9%	73	100%

Comentario acerca de la Donación de Órganos en el círculo social.

Figura 23



5.2. Análisis inferencial

Tabla 29

Comentario de la donación de órganos en el círculo social - donación de organos						
A FAVOR			NO A FAVOR		Total	Total
					Frecuencia	Porcentaje
Frecuencia	Porcentaje		Frecuencia	Porcentaje		
No	24	66.7%	12	33.3%	36	100%
Si	22	68.8%	10	31.3%	32	100%
Total	46	67.6%	22	32.4%	68	100%

general

Tabla 30

Comentario de la donación de órganos en el círculo social - hemodialisis						
A FAVOR			NO A FAVOR		Total	Total
					Frecuencia	Porcentaje
Frecuencia	Porcentaje		Frecuencia	Porcentaje		
No	18	30.5%	41	69.5%	59	100%
Si	4	28.6%	10	71.4%	14	100%
Total	22	30.1%	51	69.9%	73	100%

general

Opinión de la pareja.

Figura 24

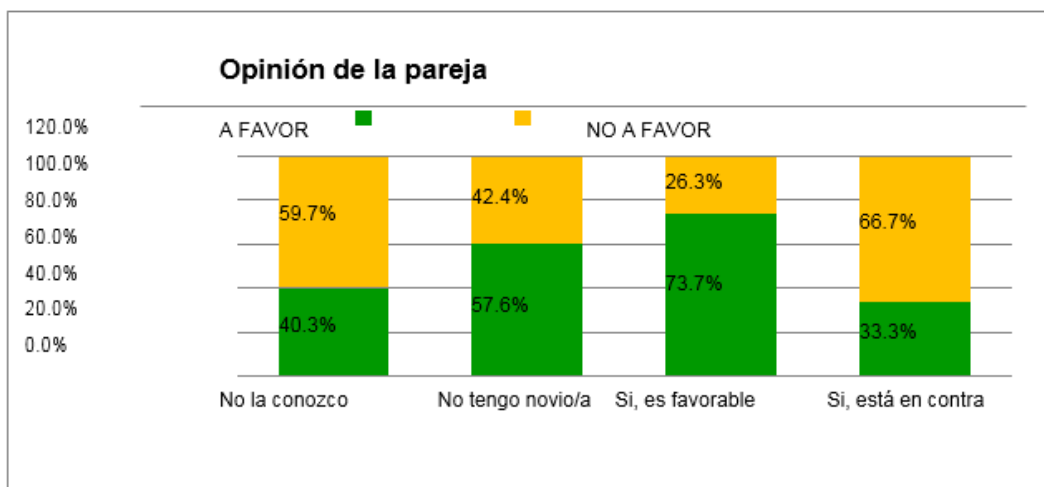


Tabla 31

Opinión de pareja- donación de organos							
		A FAVOR		NO A FAVOR		Total	Total
		Frecuencia		Porcentaje		Frecuencia	Porcentaje
No la conozco	18	54.5%	15	45.5%	33	100%	
No tengo	17	89.5%	2	10.5%	19	100%	
novio/a							
Si, es	9	81.8%	2	18.2%	11	100%	
favorable							
Si, está en	2	40.0%	3	60.0%	5	100%	
Total general	46	67.6%	22	32.4%	68	100%	

Tabla 32

Opinión de pareja - hemodialisis							
		A FAVOR		NO A FAVOR		Total	Total
		Frecuencia		Porcentaje		Frecuencia	Porcentaje
No la conozco	13	29.5%	31	70.5%	44	100%	
No tengo	2	14.3%	12	85.7%	14	100%	
novio/a							
Sí, es	5	62.5%	3	37.5%	8	100%	
favorable							
Si, está en	2	28.6%	5	71.4%	7	100%	
contra							
Total general	22	30.1%	51	69.9%	73	100%	

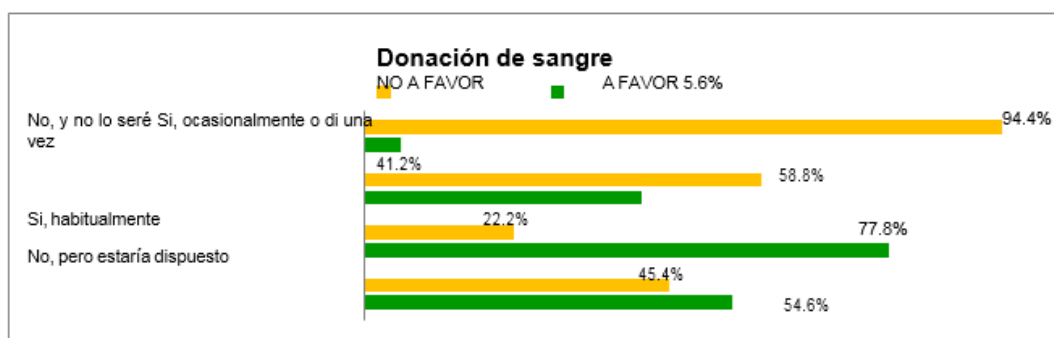
Variables de conducta Pro-social.**Ser donante de sangre.****Figura 25**

Tabla 33

Donación de órganos – Unidad de donación de organos						
	A FAVOR		NO A FAVOR		Total	Total
					Frecuencia	Porcentaj
Frecuenci	Porcentaj		Frecuencia	Porcentaj		
No, pero estaría dispuesto	41	74.5%	14	25.5%	55	100%
No, y no lo seré		0.0%	2	100.0%	2	100%
Si, habitualmente	5	100.0%		0.0%	5	100%
Si, ocasionalmente o di una vez		0.0%	6	100.0%	6	100%
Total general	46	67.6%	22	32.4%	68	100%

Tabla 34

Donación de órganos – hemodialisis						
	A FAVOR		NO A FAVOR		Total	Total
					Frecuencia	Porcentaje
Frecuencia	Porcentaje		Frecuencia	Porcentaje		
No, pero estaría dispuesto	12	28.6%	30	71.4%	42	100%
No, y no lo seré	1	6.3%	15	93.8%	16	100%
Si, habitualmente	2	50.0%	2	50.0%	4	100%
Si, ocasionalmente o	7	63.6%	4	36.4%	11	100%
Total general	22	30.1%	51	69.9%	73	100%

Opinión de donar órganos al obtener el DNI.

Figura 26

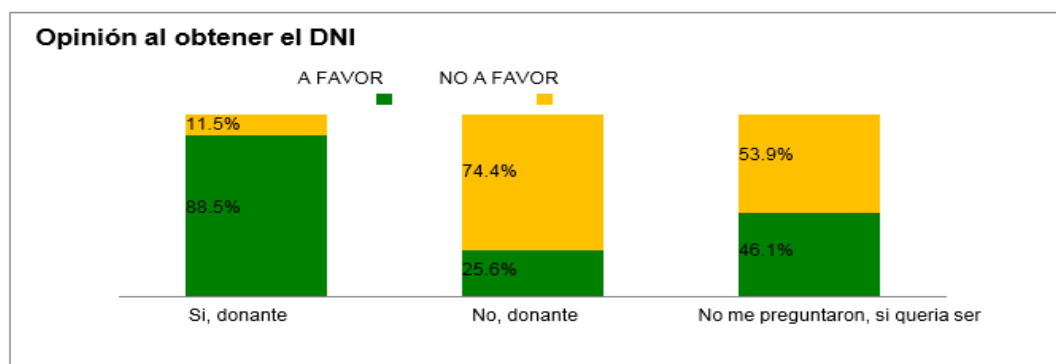


Tabla 35

Opinión de ser donante de órganos al obtener el DNI – donación de organos						
Frecuencia	A FAVOR		NO A FAVOR		Total	Total
		Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
No me preguntaron, si quería ser						
quería ser	19	73.1%	7	26.9%	26	100%
No, donante	5	25.0%	15	75.0%	20	100%
Si, donante	22	100.0%		0.0%	22	100%
Total general	46	67.6%	22	32.4%	68	100%

Tabla 36

Opinión de ser donante de órganos al obtener el DNI – hemodialisis						
Frecuencia	A FAVOR		NO A FAVOR		Total	Total
		Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
No me preguntaron, si quería ser donante.						
quería ser	16	32.0%	34	68.0%	50	100%
No, donante	5	26.3%	14	73.7%	19	100%
Si, donante	1	25.0%	3	75.0%	4	100%
Total general	22	30.1%	51	69.9%	73	100%

Realizar actividades pro-sociales.

Figura 27

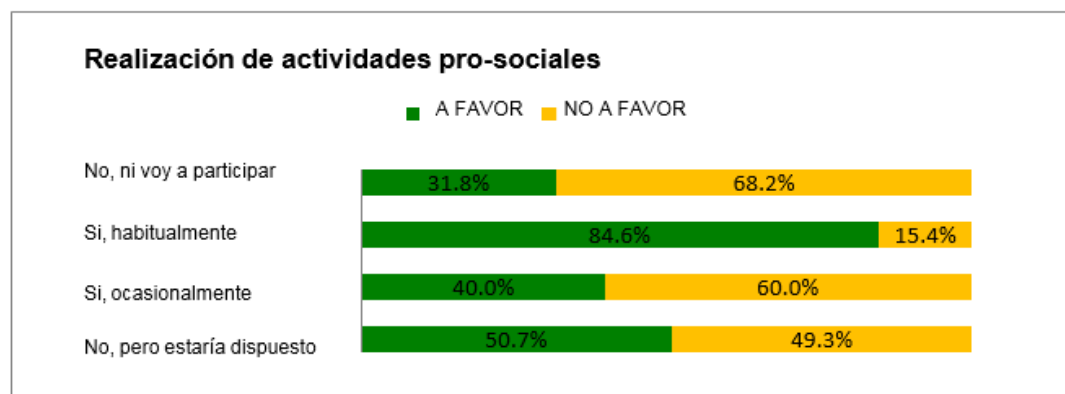


Tabla 37

Realización de actividades pro-sociales –donación de órganos							
		A FAVOR		NO A FAVOR		Total	Total
						Frecuencia	Porcentaje
Frecuencia		Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje			
No, ni voy a participar	5	45.5%	6	54.5%	11		100%
No, pero estaría dispuesto	25	75.8%	8	24.2%	33		100%
Si, habitualmente	10	100.0%		0.0%	10		100%
Si, ocasionalmente	6	42.9%	8	57.1%	14		100%
Total general	46	67.6%	22	32.4%	68		100%

Tabla 38

Realización de actividades pro-sociales – hemodialisis							
		A FAVOR		NO A FAVOR		Total	Total
						Frecuencia	Porcentaje
Frecuencia		Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje			
No, ni voy a participar	2	18.2%	9	81.8%	11		100%
No, pero estaría dispuesto	11	28.9%	27	71.1%	38		100%
Si, habitualmente	1	33.3%	2	66.7%	3		100%
Si, ocasionalmente	8	38.1%	13	61.9%	21		100%
Total general	22	30.1%	51	69.9%	73		100%

VARIABLES DE RELIGIÓN.

Religión Profesada

Figura 28

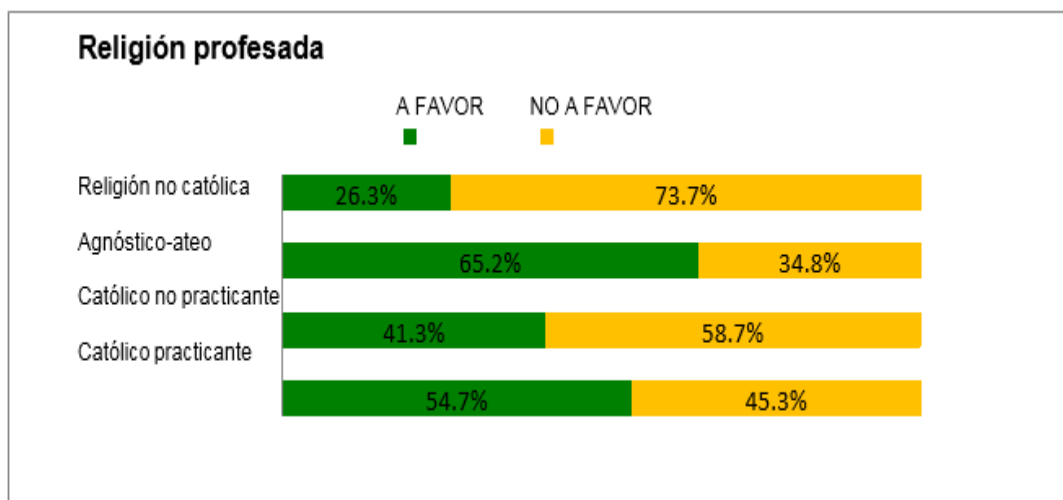


Tabla 39

Religión profesada – donación de órganos

		A FAVOR		NO A FAVOR		Total	Total
						Frecuencia	Porcentaje
Frecuencia		Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje			
Agnóstico- ateo	9	60.0%	6	40.0%	15		100%
Católico no practicante	8	61.5%	5	38.5%	13		100%
Católico practicante	24	80.0%	6	20.0%	30		100%
Religión no católica	5	50.0%	5	50.0%	10		100%
Total general	46	67.6%	22	32.4%	68		100%

Tabla 40

Religión profesada – hemodialisis						
	A FAVOR		NO A FAVOR		Total	Total
					Frecuencia	Porcentaje
Frecuencia		Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje		
agnóstico-ateo	6	75.0%	2	25.0%	8	100%
Católico no practicante	11	33.3%	22	66.7%	33	100%
Católico practicante	5	21.7%	18	78.3%	23	100%
Religión no católica		0.0%	9	100.0%	9	100%
Total general	22	30.1%	51	69.9%	73	100%

Conocimiento de los preceptos de la religión profesada hacia la Donación de órganos.

Figura 29

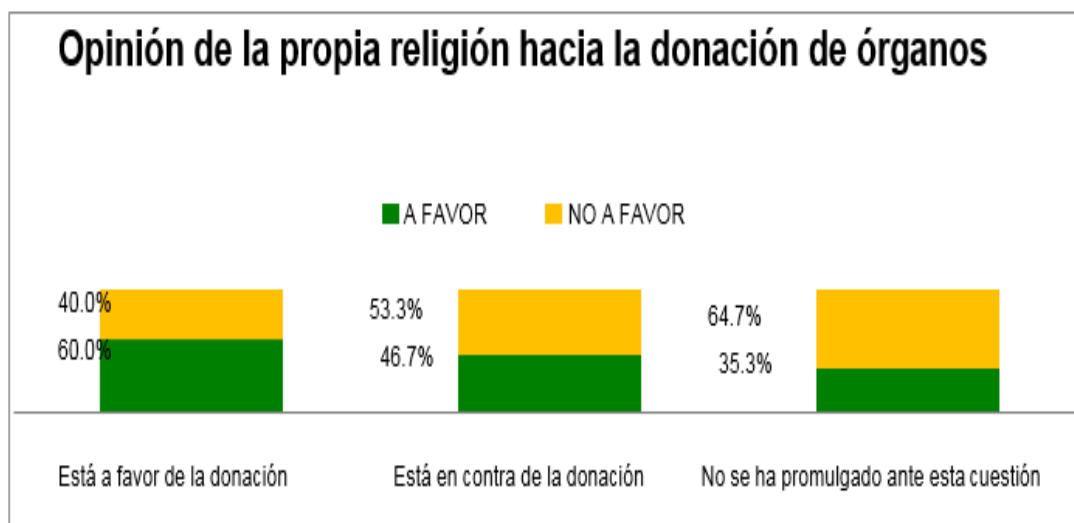


Tabla 41

Opinión de la propia religión hacia la donación de órganos – donación de órganos							
		A FAVOR		NO A FAVOR		Total	
						Frecuencia	Total
						Porcentaje	Porcentaje
Frecuencia			Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje		
Está a favor de	27		69.2%	12	30.8%	39	100%
la donación							
Está en contra	8		57.1%	6	42.9%	14	100%
de la donación							
No se ha	11		73.3%	4	26.7%	15	100%
promulgado							
ante esta							
cuestión							
Total general	46		67.6%	22	32.4%	68	100%

Tabla 42

Opinión de la propia religión hacia la donación de órganos – hemodialisis							
		A FAVOR		NO A FAVOR		Total	
						Frecuencia	Total
						Porcentaje	Porcentaje
Frecuencia			Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje		
Está a favor de la	9		42.9%	12	57.1%	21	100%
donación							
Está en contra	6		37.5%	10	62.5%	16	100%
de la donación							
No se ha	7		19.4%	29	80.6%	36	100%
promulgado							
ante esta							
Total general	22		30.1%	51	69.9%	73	100%

Variables sobre el cuerpo.

Temor a la mutilación o posibles cicatrices.

Figura 30

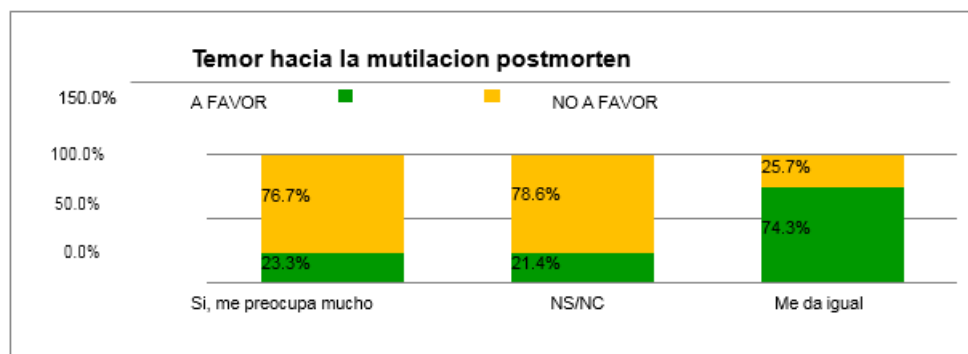


Tabla 43

Temor hacia la mutilación postmortem – donación de órganos

	A FAVOR		NO A FAVOR		Total	Total
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Me da igual	35	81.4%	8	18.6%	43	100%
NS/NC	4	44.4%	5	55.6%	9	100%
Sí, me preocupa	7	43.8%	9	56.3%	16	100%
Total general	46	67.6%	22	32.4%	68	100%

Tabla 44

Temor hacia la mutilación postmortem – hemodialisis

	A FAVOR		NO A FAVOR		Total	Total
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
Me da igual	17	63.0%	10	37.0%	27	100%
NS/NC	2	10.5%	17	89.5%	19	100%
Sí, me preocupa	3	11.1%	24	88.9%	27	100%
Total general	22	30.1%	51	69.9%	73	100%

Aceptación de la incineración.

Figura 31

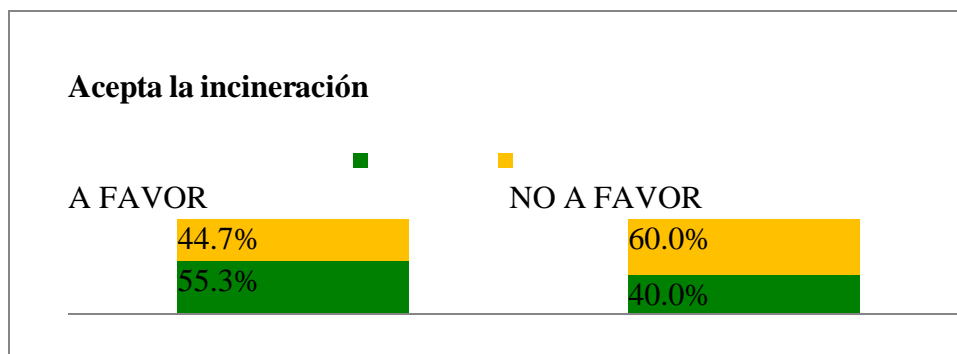


Tabla 45

Acepta la incineración – donación de órganos

		A FAVOR		NO A FAVOR		Total	Total
						Frecuencia	Porcentaje
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje			
No	17	58.6%	12	41.4%	29		100%
Si	29	74.4%	10	25.6%	39		100%
Total	46	67.6%	22	32.4%	68		100%

general

Tabla 46

Acepta la incineración – hemodialisis

		A FAVOR		NO A FAVOR		Total	Total
						Frecuencia	Porcentaje
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje			
No	9	25.0%	27	75.0%	36		100%
Si	13	35.1%	24	64.9%	37		100%
Total	22	30.1%	51	69.9%	73		100%

general

Figura 32

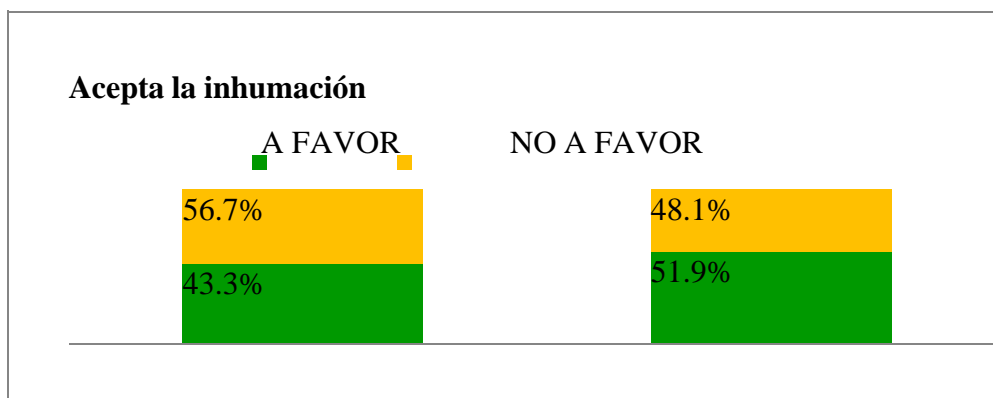


Tabla 47

Acepta la inhumación –donación de órganos

		A FAVOR		NO A FAVOR		Total	Total
		Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
No	28	66.7%	14	33.3%	42	100%	
Si	18	69.2%	8	30.8%	26	100%	
Total	46	67.6%	22	32.4%	68	100%	

general

Tabla 48

Acepta la inhumación – hemodialisis

		A FAVOR		NO A FAVOR		Total	Total
		Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
No	14	35.9%	25	64.1%	39	100%	
Si	8	23.5%	26	76.5%	34	100%	
Total	22	30.1%	51	69.9%	73	100%	

Figura 33

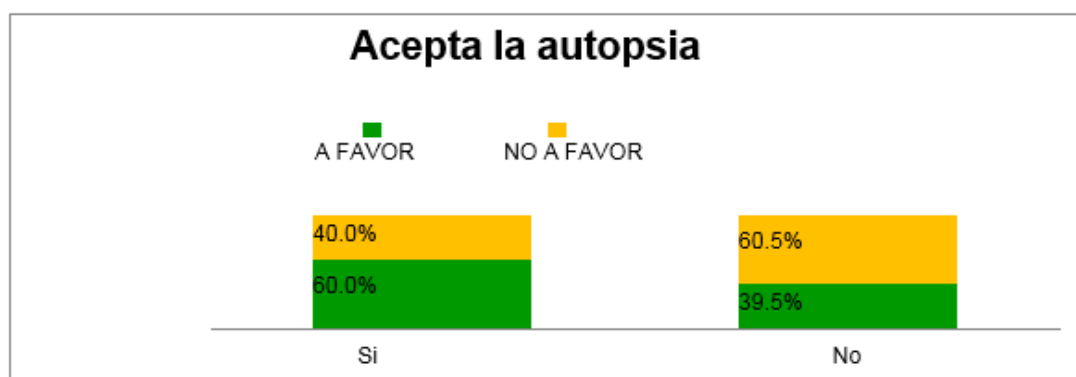


Tabla 49

Acepta la autopsia – donación de órganos

		A FAVOR		NO A FAVOR		Total	Total
						Frecuencia	Porcentaje
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje			
No	20	54.1%	17	45.9%	37		100%
Si	26	83.9%	5	16.1%	31		100%
Total	46	67.6%	22	32.4%	68		100%

general

Tabla 50

Acepta la autopsia – hemodialisis

		A FAVOR		NO A FAVOR		Total	Total
						Frecuencia	Porcentaje
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje			
No	12	27.3%	32	72.7%	44		100%
Si	10	34.5%	19	65.5%	29		100%
Total	22	30.1%	51	69.9%	73		100%

general

5.3. Discusión de resultados

Se ha determinado que los pacientes atendidos no reciben buena información respecto a los beneficios a la donación de órganos, ya que nuestra investigación obtuvo un 48%, caso contrario a la hallado con Jordano (19) y Ana Isabel (20), con 75,1% y 80% respectivamente.

Otro de los análisis relevantes son la poca información a las muertes encefálicas, ya que ello determina la extracción de órganos, pues cae en una mito de creencias religiosas y otros, por lo que no podemos determinar una efectiva donación, el cual concuerda con lo manifestado con Sonia (36).

Los miedos a la donación de órganos antes de estar muerto es un miedo constante, tanto para la familia como para el mismo paciente (36, 24). Ante ello una buena difusión y conciencia que podemos salvar vidas, deben determinarlos las entidades competentes en ello, como los órganos de salud, difusión y otros (39, 24).

5.4. Aporte de investigación

En base al análisis de datos se pudo identificar los factores que influye en la toma de decisiones respecto a la donación de órganos, el cual ayudará a la toma de decisiones en el hospital estudiado, así como a otras investigaciones futuras, y tomas mejores decisiones en base a los resultados.

CONCLUSIONES

En base la investigación se determinó que en el HERM-ESSALUD, los perfiles psicosociales predominan en la toma de decisiones respecto a la donación de órganos, con factores relevantes que los de sexo masculino tiene mas disponibilidad, así como también las recomendaciones o comentarios por la sociedad, sin dejar de lado que los católicos son más reacios a las donaciones.

Así mismo llegamos a la conclusión que los pacientes de la unidad de Hemodiálisis presentan cierta negativa a la donación de órganos, ante ello necesitamos que el hospital tome acciones para que dichos indicadores mejoren.

En la unidad de trasplante de órganos hay mejor disponibilidad de donación de órganos, ello ayuda a que los que requieren órganos tengan mejor acceso a ello, pero no olvidan el hecho de creencias religiosas, y que su paciente debe estar completo a la hora que sale de la morgue.

RECOMENDACIONES

Se recomienda realizar Investigaciones en el HERM-ESSALUD para aumentar el nivel de donantes, de esta manera eliminando las barreras culturales.

La campaña de donación de órganos debe ser uno de los factores que impulsen el hospital, así mejorar el índice de donante.

Las publicidades en los diferentes medios radiales y televisivos deben estar enmarcado en las ventajas de la donación de órganos.

Continuar con más estudios de factores que determinen el rechazo a las donaciones, porque en su mayoría desconoce las ventajas de convertirse en donante.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Congreso de la República. Ley General de Salud. LEY N° 26842. [En línea] 2017 [fecha de acceso 19 de marzo del 2017]; URL Disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/renhice/documentos/normativa/Ley%2026842-1997%20-%20Ley%20General%20de%20Salud%20Concordada.pdf>.
2. A. López-Navidad y col. Historia de la actitud y conducta en la obtención y extracción de órganos y tejidos para trasplantes - Evaluación y manejo. Ibérica. Barcelona 1997.
3. HUATUCO H. y María. Actitudes de la familia de pacientes hospitalizados hacia la donación de órganos en el hospital Augusto Leguía: UNMSM. Perú ,2002.
4. FERREYRA y Laylah. La lista que no espera donación de órganos. Generación.N0o7. Año 7.16-20. Perú, 2016.
5. (5) D. Daga y col. Indicaciones y resultados a largo plazo de los trasplantes de órganos sólidos. Calidad de vida en pacientes trasplantados Med. Intensiva v.32 n.6 Madrid ago. España, 2008
6. ESSALUD – Donación y trasplante. Gerencia de procura y trasplante- Perú. [En línea] 2017 [fecha de acceso 21 de marzo del 2017]; URL Disponible en: <http://www.essalud.gob.pe/essalud-realizo-cerca-de-500-trasplantes-de-organos-y-tejidos-en-el-2015/>
7. Mariela S. Cifra de donantes de órganos siguen bajando. [En línea] 2017 [fecha de acceso 19 de marzo del 2017]; URL Disponible en: peru-2247222.
8. Isadora D. y Eliana G. Determinantes psicosociales de la intención de donación de órganos en una muestra chilena, Rev Med Chile 2014; 142: 27-33
9. Carmen M. Los estudiantes de Medicina y la Donación de Órganos en CHILE- Psicóloga Clínica PUC. Master en Bioética. Universidad R.Llul. Chile, 2007
10. MM Dutra y col. AM Dutra Knowledge about transplantation and attitudes toward organ donation: a survey among medical students in northeast Brazil. Transplantation proceedings, Brasil, 2004. 36(4): 81.

11. Normas Legales. Poder Legislativo. Congreso de la Republica. LEY N° 30473. [En línea] 2017 [fecha de acceso 19 de marzo del 2017]; URL: Disponible en: http://www.leyes.congreso.gob.pe/Documentos/ExpVirPal/Normas_Legales/30473-LEY.pdf.
12. Ministerio de Salud. Presidencia de la Nación. Registro Nacional de Expresiones de Voluntad para la Donación. Argentina. [En línea] 2017 [fecha de acceso 19 de marzo del 2017]; URL: Disponible en: <http://www.incucai.gov.ar/index.php/prensa/archivo-de-noticias/20-institucional/lineas-de-accion/67-registro-nacional-de-expresiones-de-voluntad-para-la-donación>.
13. Ministerio de Salud. Información Jurídica Inteligente. LEY N° 20413. Determina quienes pueden ser considerados donantes de órganos. Chile. [En línea] 2017 [fecha de acceso 19 de marzo del 2017]; URL: Disponible en: <http://legislacion-oficial.vlex.cl/vid/determinar-considerados-organos-forma-238567710>.
14. República Oriental del Uruguay. Poder Legislativo. LEY N° 18.968. Donación y trasplante de células, órganos y tejidos. [En línea] 2012 [fecha de acceso 19 de marzo del 2017]; URL: Disponible en: <https://legislativo.parlamento.gub.uy/temporales/leytemp7126737.html>.
15. Agencia Estatal Boletín Oficial del Estado. Gobierno de España. Real Decreto 1723/2012. España. [En línea] 2017 [fecha de acceso 19 de marzo del 2017]; URL: Disponible en: https://www.boe.es/diario_boe/txt.php?id=BOE-A-2012-15715.
16. Ministerio de Salud. ONDT. Perú. [En línea] 2017 [fecha de acceso 19 de marzo del 2017]; URL: Disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/ondt/quees.html>.
17. Revello, R. Donación de órganos y religiones Vida y Ética. Año 10, N° 2, Argentina, 2009.
18. Antonio R. y col. Estudio multicentrico hispano-latinoamericano de la actitud hacia la donación de órganos entre profesionales de centros sanitarios hospitalarios. España, 2013.
19. Cesar V, Jordano T. Estudio comparativo de conocimientos y actitudes sobre la Donación de Órganos de los estudiantes del quinto año de la Escuela de Derecho

- con los estudiantes de quinto año de la Escuela de Medicina de la Universidad de Cuenca. [Tesis de grado]. Cuenca –Ecuador, 2013.
20. Ana Isabel L. Análisis de la Actitud de los estudiantes de Medicina hacia la Donación de órganos para trasplante. [Tesis de doctoral]. Murcia- España, 2015.
 21. Camacho T. Actitud y Conocimiento sobre la donación de órganos en los estudiantes de la carrera del Área de Salud Humana Loja. [Tesis de grado]. Ecuador, 2016.
 22. Juan I. et al. Actitudes y conocimiento sobre la donación de órganos, trasplante y muerte cerebral en estudiantes de ciencia de la salud. Artículo original. Costa Rica- 2015.
 23. Gomez V et al. Conocimiento y Actitud sobre la donación de Órganos en Internos de Medicina de una Universidad Peruana. Artículo original. Perú, 2016.
 24. Marrillo B. Factores Asociados a la Actitud de Donación de Órganos en el Distrito de San José Leonardo Ortiz – Urbanización Latina. [Tesis de grado]. Lambayeque –Perú. 2015.
 25. Guerra R. Donación de órganos: comprensión y significado. [Tesis]. https://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/106460/guerra_r.pdf?sequence=3&isAllowed=y
 26. Caballier Miedes, Antonio. Actitud e intención de la donación en la población española: análisis mediante regresión logística multinivel. Tesis Doctoral, Universidad de Jaume I, Valencia España, 2001, pág. 115-119.
 27. Cf. Shilling, Chris. The body and social theory. SAGE, Londres, 1993, pág. 41
 28. Cf. Turner, Bryan, “El cuerpo y la sociedad: exploraciones en la teoría social”, México, FCE, 1989
 29. Cf. Ariés, Philippe. El niño y la vida familiar en el Antiguo Régimen. Ed. Taurus, Madrid, 1987
 30. Douglas, Mary. Símbolos naturales: exploraciones en cosmología. Ed. Alianza, Madrid, 1988, pág. 93

31. Real Academia Española. Diccionario de lengua Española. [En línea] 2017 [fecha de acceso 21 de marzo del 2017]; URL Disponible en: <http://dle.rae.es/?id=0cWXkpX>.
32. Real Academia Española. Diccionario de lengua Española. [En línea] 2017 [fecha de acceso 21 de marzo del 2017]; URL Disponible en <http://dle.rae.es/?id=R6gqDaZ>.
33. Real Academia Española. Diccionario de lengua Española. [En línea] 2017 [fecha de acceso 21 de marzo del 2017]; URL Disponible en <http://dle.rae.es/?id=AChkdr3>.
34. Silvia U. y col. Actitudes: Definición y Medición- Componentes de la actitud, modelo de la acción razonada y acción planificada. Psicología Social y Cultural. Cap. 10.España, 2012.
35. Real Academia Española. Diccionario de lengua Española. [En línea] 2017 [fecha de acceso 21 de marzo del 2017]; URL Disponible en: <http://dle.rae.es/?id=28D9npK>.
36. Sonia E. Donación de órganos. Solidaridad, altruismo e inclusión social. Revista de trabajo social – PCH- UNCPBA. Argentina, 2015.
37. T. Kable et al. Guía clínica sobre el trasplante renal. European Association Urology. USA, 2010.
38. Janet M. et al. Hoja para el paciente de JAMA. Trasplante de Hígado. La Revista de la American Medical Association. Nueva York, 2012.
39. Fernando R. El trasplante cardiaco. Médico especialista en Cirugía Cardiovascular. Madrid - España, 2008.
40. Juan R. La problemática de la obtención de órganos de cadáveres. Universidad Estudiantil Bogotá. Colombia, 2016.
41. Real Academia Española. Diccionario de lengua Española. [En línea] 2017 [fecha de acceso 21 de marzo del 2017]; URL Disponible en: <http://dle.rae.es/?id=E7oF9KZ>.
42. Carmen V. Catolicismo ante la Donación de Órganos. Autonomía de Murcia.España, 2015.

ANEXOS

ANEXO 01
MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES		METODOLOGIA
<p>Problema General ¿Cómo influye la Vulneración de la Voluntad Anticipada en la decisión de ser Donante de Órganos y Tejidos en el HERM ESSALUD, Lima en el año 2016?</p>	<p>Objetivo General: Demostrar de qué manera el nivel de conocimiento influye sobre la decisión de ser donante de órganos y tejidos en el HERM ESSALUD.</p>	<p>Hipótesis General: El nivel de conocimientos tiene relación directa con la decisión de ser donante de órganos y tejidos.</p>	Variable dependiente	Vulneración de la voluntad anticipada	<p>Ámbito Observacional Transversal Población La población a tomar en cuenta serán pacientes de la unidad de trasplantes de órganos y hemodiálisis. Muestra La muestra se encontrará representada por la cantidad pacientes de la unidad de trasplante de órganos y hemodiálisis, pero para lo cual elegiremos de manera estratificada tomando en cuenta el nmero de muestra Siendo: N Total de la población Z es el nivel de confianza. P es la variabilidad positiva. q es la variabilidad negativa. d es la precisión o error. Número de pacientes de la unidad de trasplante de órganos y hemodiálisis. Instrumentos de recolección de datos Los instrumentos a utilizarse serán una ficha de recolección de datos que se realizarán mediante encuestas telefónicas, conforme al requerimiento del proyecto a realizar con las preguntas correspondientes al tema en mención. Tipo y Nivel de investigación OBSERVACIONAL - DESCRIPTIVO: Porque buscaremos cualidades en su actitud y decisión de ser donante de órganos en el HERM ESSALUD-Lima en el año 2016. Nivel de investigación Descriptivo Diseño de investigación Descriptivo Procedimientos El proceso de recolección de datos se realizará mediante las faces ya antes mencionadas las cuales se realizarán en un promedio de dos semanas.</p>
<p>Problemas Específicos ¿Cuál es el grado de conocimiento sobre Donación de Órganos y Tejidos?</p>	<p>Objetivos Específicos: Determinar el nivel del conocimiento sobre la donación de órganos y Tejidos en el HERM ESSALUD.</p>	<p>Hipótesis Específica: El nivel de conocimiento no tiene relación con la decisión de ser donante de órganos y tejidos.</p>			
<p>¿Cuál es la decisión respecto a ser Donante de Órganos y Tejidos?</p>	<p>Determinar la decisión de ser donante de órganos y tejidos en el HERM ESSALUD.</p> <p>Determinar la disposición a respaldar la decisión de ser donante de una tercera persona en el HERM ESSALUD</p>	<p>El nivel de conocimiento tiene relación directa con la disposición a respaldar la decisión de ser donante de una tercera persona.</p>			

ANEXO 02

CONSENTIMIENTO INFORMADO



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
UNIDAD DE POSGRADO

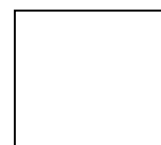


Yocon DNI.....A través del presente documento expreso mi voluntad de participar en la *investigación titulada: "Vulneración de la voluntad anticipada en la decisión de ser donante de órganos, en HERM Essalud - Lima en el año 2016"* habiendo sido informado(a) del propósito de la misma, así como de los objetivos, y teniendo la confianza plena de que por la información que se vierte en el instrumento será solo y exclusivamente para fines de la investigación en mención, además confío en que la investigación utilizará adecuadamente dicha información asegurándome la máxima confidencialidad del caso.

Sólo tomaremos un tiempo aproximado de 25 a 30 minutos para que Ud. puede responder a las preguntas formuladas.

Firma del padre, madre o apoderado: _____

DNI.: _____.



ANEXO 03
INSTRUMENTOS
CUESTIONARIO DE ACTITUD HACIA LA DONACIÓN DE ÓRGANOS
PARA TRASPLANTE

Facultad:

Sexo: -Varón - Mujer Edad:

1) ¿Has conocido entre tus familiares o amigos alguien que haya necesitado o recibido un trasplante de órganos?

1. Sí.
2. No.

2) ¿Has conocido entre tus familiares o amigos alguien que haya donado sus órganos?

1. Sí
2. No

3) ¿Crees que las necesidades de órganos para trasplante están cubiertas?

1. Sí
2. No

4) ¿Has recibido alguna charla sobre donación y trasplante de órganos?

1. Sí
2. No

5) Si tuvieras que decidir, ¿Donarías los órganos de algún familiar tuyo?

1. Sí
2. No.

6) ¿Has comentado el tema de la donación y trasplante de órganos con tu familia?

1. Sí.
2. No.

7) ¿Has comentado el tema de la donación y trasplante de órganos con tus amigos?

1. Sí
2. No

8) Señala a través de qué fuentes has obtenido información sobre la donación de órganos y si ésta fue positiva (+) o negativa (-)

	Sí(+)	Sí(-)	No
1. Televisión			
2. Radio			
3. Revistas, libros o folletos			
4. Prensa			
5. Películas			
6. Amigos			
7. Familia			
8. Vallas o carteleras			
9. Sanitarios o médicos			
10. Colegios			
11. Charlas en o otros centros			
12. Ninguno			
13. Otros			

9) ¿Donarías tus órganos?

1. Sí
2. No
3. Tengo dudas

10) Si estás a favor, ¿Por cuáles de estas razones donarías tus órganos al fallecer? (Señala las que creas necesarias):

1. Por considerarlo una obligación moral
2. Por solidaridad
3. Por querer sobrevivir a la propia muerte
4. Por motivos religiosos
5. Porque es gratis
6. Por reciprocidad (Hacer para otros lo que me gustaría para mí)
7. Otras

11) Si estás en contra, ¿Por cuáles de las siguientes razones? (Señala las que creas necesarias):

1. Porque no pagan dinero
2. Por rechazo a la idea de mutilación del cuerpo

3. Por miedo a que cojan los órganos antes de estar muerto
4. Por motivos religiosos
5. No quiero expresar mis razones
6. Otras

12) ¿Eres donante de sangre?

1. Sí, habitualmente
2. Sí, ocasionalmente o di una vez
3. No, pero estaría dispuesto
4. No, y no lo seré

13) Si donaras tus órganos, ¿Te preocuparía que tu cuerpo quedara con cicatrices o mutilado tras la extirpación de tus órganos?

1. Sí, me preocupa mucho
2. Me da igual
3. NS / NC

14) ¿Conoces la opinión de tu padre sobre la donación de órganos?

1. Sí, es favorable
2. No la conozco
3. Sí, está en contra
4. Otras

15) ¿Conoces la opinión de tu madre sobre la donación de órganos?

1. Sí, es favorable
2. No la conozco
3. Sí, está en contra
4. Otras

16) Si tienes novio o novia, ¿Conoces su opinión sobre la donación de órganos?

1. Sí, es favorable
2. No la conozco
3. Sí, está en contra
4. No tengo novio/ a

17) ¿Crees que tú puedes necesitar alguna vez un trasplante de órganos?

1. No, porque yo llevo una vida sana
2. Existe la posibilidad de que alguna vez enferme y precise un órgano

3. No lo sé

18) ¿Crees que una charla sobre donación de órganos sería interesante para ti?

1. Sí

2. No

3. No lo sé, tendría que oírla.

19) ¿Consideras que tu información sobre la donación de órganos es...?

1. Buena

2. Normal

3. Escasa

4. Mala

5. Nula

20) ¿Qué decisión tomaste en tu DNI frente a la donación?

1. Sí, donante

2. No, donante

3. No me preguntaron, si quería ser donante.

21) ¿Colaboras en organizaciones no gubernamentales, acciones de voluntariado o actividades de ayuda social?

1. Sí, habitualmente

2. Sí, ocasionalmente

3. No, ni voy a participar

4. No, pero estaría dispuesto

22) De las siguientes cuestiones que te planteo ante tu propia muerte o la de un familiar próximo, dinos con cuál o cuáles estás de acuerdo:

1. Pediría la incineración SI NO

2. Pediría la inhumación SI NO

3. Aceptaría una autopsia SI NO

23) Según tu opinión, una persona con muerte cerebral ¿puede recuperarse y vivir normal?

1. Sí

2. No

3. No lo sé

24) Respecto a la actitud religiosa, se considera usted...

1. Católico practicante
2. Católico no practicante
3. Religión no católica
4. Agnóstico-ateo.

25) ¿Cuál de las siguientes afirmaciones cree usted que es la opinión de su religión respecto a la

¿Donación y trasplante de órganos?

1. Está a favor de la donación y trasplante de órganos
2. Está en contra de la donación y trasplante de órganos
3. No se ha promulgado ante esta cuestión

26) ¿Cómo verías una legislación que permitiera al estado disponer siempre de los órganos de los difuntos sin contar con ningún permiso previo?

1. Como un gran gesto de solidaridad
2. Como un abuso de autoridad.
3. Como un modo eficaz para no desperdiciar los órganos que se pierden inútilmente.
4. Como una ofensa a los familiares del difunto.



ANEXO 04

FORMATO DE VALIDACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
HUÁNUCO – PERÚ
ESCUELA DE POSGRADO



VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO ACTITUD HACIA LA DONACIÓN DE ÓRGANOS PARA TRASPLANTE

Nombre del experto: _____, Especialidad: _____

“Calificar con 1, 2, 3 ó 4 cada ítem respecto a los criterios de relevancia, coherencia, suficiencia y claridad”

N°	ÍTEMS	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD	TOTAL
1	¿Has conocido entre tus familiares o amigos alguien que haya necesitado o recibido un trasplante de órganos?					
2	¿Has conocido entre tus familiares o amigos alguien que haya donado sus órganos?					
3	¿Crees que las necesidades de órganos para trasplante están cubiertas?					
4	¿Has recibido alguna charla sobre donación y trasplante de órganos?					
5	Si tuvieras que decidir, ¿Donarías los órganos de algún familiar tuyo?					
6	¿Has comentado el tema de la donación y trasplante de órganos con tu familia?					
7	¿Has comentado el tema de la donación y trasplante de órganos con tus amigos?					
8	Señala a través de qué fuentes has obtenido información sobre la donación de órganos y si ésta fue positiva (+) o negativa (-)					
9	¿Donarías tus órganos?					
10	Si estás a favor, ¿Por cuáles de estas razones donarías tus órganos al fallecer? (Señala las que creas necesarias):					
11	Si estás en contra, ¿Por cuáles de las siguientes razones? (Señala las que creas necesarias)					
12	¿Eres donante de sangre?					

13	Si donaras tus órganos, ¿Te preocuparía que tu cuerpo quedara con cicatrices o mutilado tras la extirpación de tus órganos?					
14	¿Conoces la opinión de tu padre sobre la donación de órganos?					
15	¿Conoces la opinión de tu madre sobre la donación de órganos?					
16	Si tienes novio o novia, ¿Conoces su opinión sobre la donación de órganos?					
17	¿Crees que tú puedes necesitar alguna vez un trasplante de órganos?					
18	¿Crees que una charla sobre donación de órganos sería interesante para ti?					
19	¿Consideras que tu información sobre la donación de órganos es...?					
20	¿Qué decisión tomaste en tu DNI frente a la donación?					
21	¿Colaboras en organizaciones no gubernamentales, acciones de voluntariado o actividades de ayuda social?					
22	De las siguientes cuestiones que te planteo ante tu propia muerte o la de un familiar próximo, dinos con cuál o cuáles estás de acuerdo:					
23	Según tu opinión, una persona con muerte cerebral ¿puede recuperarse y vivir normal?					
24	Respecto a la actitud religiosa, se considera usted...					
25	¿Cuál de las siguientes afirmaciones cree usted que es la opinión de su religión respecto a la ¿Donación y trasplante de órganos?					
26	¿Cómo verías una legislación que permitiera al estado disponer siempre de los órganos de los difuntos sin contar con ningún permiso previo?					

¿Hay alguna dimensión o ítem que no fue evaluada? SI () NO () En caso de Sí, ¿Qué dimensión o ítem falta?

DECISIÓN DEL EXPERTO: El instrumento debe ser aplicado: SI () NO ()

Firma y Sello del juez



ANEXO 04. FORMATO DE VALIDACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS
UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILO VALDIZÁN
HUÁNUCO – PERÚ
ESCUELA DE POSGRADO



VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO ACTITUD HACIA LA DONACIÓN DE ÓRGANOS PARA TRASPLANTE

Nombre del experto: MG. CARLOS LEOPOLDO BAO CONDOR, Especialidad: GESTIÓN

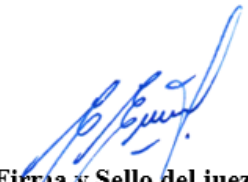
“Calificar con 1, 2, 3 ó 4 cada ítem respecto a los criterios de relevancia, coherencia, suficiencia y claridad”

Nº	ÍTEMS	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD	TOTAL
1	¿Has conocido entre tus familiares o amigos alguien que haya necesitado o recibido un trasplante de órganos?	4	4	4	4	4
2	¿Has conocido entre tus familiares o amigos alguien que haya donado sus órganos?	4	4	4	4	4
3	¿Crees que las necesidades de órganos para trasplante están cubiertas?	4	4	4	4	4
4	¿Has recibido alguna charla sobre donación y trasplante de órganos?	4	4	4	4	4
5	Si tuvieras que decidir, ¿Donarías los órganos de algún familiar tuyo?	4	4	4	4	4
6	¿Has comentado el tema de la donación y trasplante de órganos con tu familia?	4	4	4	4	4
7	¿Has comentado el tema de la donación y trasplante de órganos con tus amigos?	4	4	4	4	4
8	Señala a través de qué fuentes has obtenido información sobre la donación de órganos y si ésta fue positiva (+) o negativa (-)	4	4	4	4	4
9	¿Donarías tus órganos?	4	4	4	4	4
10	Si estás a favor, ¿Por cuáles de estas razones donarías tus órganos al fallecer? (Señala las que creas necesarias):	4	4	4	4	4
11	Si estás en contra, ¿Por cuáles de las siguientes razones? (Señala las que creas necesarias)	4	4	4	4	4
12	¿Eres donante de sangre?	4	4	4	4	4
13	Si donaras tus órganos, ¿Te preocuparía que tu cuerpo quedara con cicatrices o mutilado tras la extirpación de tus órganos?	4	4	4	4	4

14	¿Conoces la opinión de tu padre sobre la donación de órganos?	4	4	4	4	4
15	¿Conoces la opinión de tu madre sobre la donación de órganos?	4	4	4	4	4
16	Si tienes novio o novia, ¿Conoces su opinión sobre la donación de órganos?	4	4	4	4	4
17	¿Crees que tú puedes necesitar alguna vez un trasplante de órganos?	4	4	4	4	4
18	¿Crees que una charla sobre donación de órganos sería interesante para ti?	4	4	4	4	4
19	¿Consideras que tu información sobre la donación de órganos es...?	4	4	4	4	4
20	¿Qué decisión tomaste en tu DNI frente a la donación?	4	4	4	4	4
21	¿Colaboras en organizaciones no gubernamentales, acciones de voluntariado o actividades de ayuda social?	4	4	4	4	4
22	De las siguientes cuestiones que te planteo ante tu propia muerte o la de un familiar próximo, dínos con cuál o cuáles estás de acuerdo:	4	4	4	4	4
23	Según tu opinión, una persona con muerte cerebral ¿puede recuperarse y vivir normal?	4	4	4	4	4
24	Respecto a la actitud religiosa, se considera usted...	4	4	4	4	4
25	¿Cuál de las siguientes afirmaciones cree usted que es la opinión de su religión respecto a la ¿Donación y trasplante de órganos?	4	4	4	4	4
26	¿Cómo verías una legislación que permitiera al estado disponer siempre de los órganos de los difuntos sin contar con ningún permiso previo?	4	4	4	4	4

¿Hay alguna dimensión o ítem que no fue evaluada? SI () NO (X) En caso de Sí, ¿Qué dimensión o ítem falta?

DECISIÓN DEL EXPERTO: El instrumento debe ser aplicado: SI (X) NO ()


Firma y Sello del juez



ANEXO 04. FORMATO DE VALIDACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS
UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
HUÁNUCO – PERÚ
ESCUELA DE POSGRADO



VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO ACTITUD HACIA LA DONACIÓN DE ÓRGANOS PARA TRASPLANTE

Nombre del experto: MG. CLAUDIA ROCIO OTALORA MARTINEZ, Especialidad: GESTIÓN

“Calificar con 1, 2, 3 ó 4 cada ítem respecto a los criterios de relevancia, coherencia, suficiencia y claridad”

Nº	ÍTEMS	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD	TOTAL
1	¿Has conocido entre tus familiares o amigos alguien que haya necesitado o recibido un trasplante de órganos?	4	4	4	4	4
2	¿Has conocido entre tus familiares o amigos alguien que haya donado sus órganos?	4	4	4	4	4
3	¿Crees que las necesidades de órganos para trasplante están cubiertas?	4	4	4	4	4
4	¿Has recibido alguna charla sobre donación y trasplante de órganos?	4	4	4	4	4
5	Si tuvieras que decidir, ¿Donarías los órganos de algún familiar tuyo?	4	4	4	4	4
6	¿Has comentado el tema de la donación y trasplante de órganos con tu familia?	4	4	4	4	4
7	¿Has comentado el tema de la donación y trasplante de órganos con tus amigos?	4	4	4	4	4
8	Señala a través de qué fuentes has obtenido información sobre la donación de órganos y si ésta fue positiva (+) o negativa (-)	4	4	4	4	4
9	¿Donarías tus órganos?	4	4	4	4	4
10	Si estás a favor, ¿Por cuáles de estas razones donarías tus órganos al fallecer? (Señala las que creas necesarias):	4	4	4	4	4
11	Si estás en contra, ¿Por cuáles de las siguientes razones? (Señala las que creas necesarias)	4	4	4	4	4
12	¿Eres donante de sangre?	4	4	4	4	4
13	Si donaras tus órganos, ¿Te preocuparía que tu cuerpo quedara con cicatrices o mutilado tras la extirpación de tus órganos?	4	4	4	4	4

14	¿Conoces la opinión de tu padre sobre la donación de órganos?	4	4	4	4	4
15	¿Conoces la opinión de tu madre sobre la donación de órganos?	4	4	4	4	4
16	Si tienes novio o novia, ¿Conoces su opinión sobre la donación de órganos?	4	4	4	4	4
17	¿Crees que tú puedes necesitar alguna vez un trasplante de órganos?	4	4	4	4	4
18	¿Crees que una charla sobre donación de órganos sería interesante para ti?	4	4	4	4	4
19	¿Consideras que tu información sobre la donación de órganos es...?	4	4	4	4	4
20	¿Qué decisión tomaste en tu DNI frente a la donación?	4	4	4	4	4
21	¿Colaboras en organizaciones no gubernamentales, acciones de voluntariado o actividades de ayuda social?	4	4	4	4	4
22	De las siguientes cuestiones que te planteo ante tu propia muerte o la de un familiar próximo, dínos con cuál o cuáles estás de acuerdo:	4	4	4	4	4
23	Según tu opinión, una persona con muerte cerebral ¿puede recuperarse y vivir normal?	4	4	4	4	4
24	Respecto a la actitud religiosa, se considera usted...	4	4	4	4	4
25	¿Cuál de las siguientes afirmaciones cree usted que es la opinión de su religión respecto a la ¿Donación y trasplante de órganos?	4	4	4	4	4
26	¿Cómo verías una legislación que permitiera al estado disponer siempre de los órganos de los difuntos sin contar con ningún permiso previo?	4	4	4	4	4

¿Hay alguna dimensión o ítem que no fue evaluada? SI (✓) NO (X) En caso de Sí, ¿Qué dimensión o ítem falta?

DECISIÓN DEL EXPERTO: El instrumento debe ser aplicado: SI (X) NO (✓)

CROU

Experto

Mg. Claudia Roca Otálora Martínez
C.E. 001034826



ANEXO 04. FORMATO DE VALIDACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS
UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
HUÁNUCO – PERÚ
ESCUELA DE POSGRADO



VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO ACTITUD HACIA LA DONACIÓN DE ÓRGANOS PARA TRASPLANTE

Nombre del experto: MG. CARLOS ALBERTO TARAZONA FIGUEROA, Especialidad: GESTIÓN

“Calificar con 1, 2, 3 ó 4 cada ítem respecto a los criterios de relevancia, coherencia, suficiencia y claridad”

Nº	ÍTEMS	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD	TOTAL
1	¿Has conocido entre tus familiares o amigos alguien que haya necesitado o recibido un trasplante de órganos?	4	4	4	4	4
2	¿Has conocido entre tus familiares o amigos alguien que haya donado sus órganos?	4	4	4	4	4
3	¿Crees que las necesidades de órganos para trasplante están cubiertas?	4	4	4	4	4
4	¿Has recibido alguna charla sobre donación y trasplante de órganos?	4	4	4	4	4
5	Si tuvieras que decidir, ¿Donarías los órganos de algún familiar tuyo?	4	4	4	4	4
6	¿Has comentado el tema de la donación y trasplante de órganos con tu familia?	4	4	4	4	4
7	¿Has comentado el tema de la donación y trasplante de órganos con tus amigos?	4	4	4	4	4
8	Señala a través de qué fuentes has obtenido información sobre la donación de órganos y si ésta fue positiva (+) o negativa (-)	4	4	4	4	4
9	¿Donarías tus órganos?	4	4	4	4	4
10	Si estás a favor, ¿Por cuáles de estas razones donarías tus órganos al fallecer? (Señala las que creas necesarias):	4	4	4	4	4
11	Si estás en contra, ¿Por cuáles de las siguientes razones? (Señala las que creas necesarias)	4	4	4	4	4
12	¿Eres donante de sangre?	4	4	4	4	4
13	Si donaras tus órganos, ¿Te preocuparía que tu cuerpo quedara con cicatrices o mutilado tras la extirpación de tus órganos?	4	4	4	4	4

14	¿Conoces la opinión de tu padre sobre la donación de órganos?	4	4	4	4	4
15	¿Conoces la opinión de tu madre sobre la donación de órganos?	4	4	4	4	4
16	Si tienes novio o novia, ¿Conoces su opinión sobre la donación de órganos?	4	4	4	4	4
17	¿Crees que tú puedes necesitar alguna vez un trasplante de órganos?	4	4	4	4	4
18	¿Crees que una charla sobre donación de órganos sería interesante para ti?	4	4	4	4	4
19	¿Consideras que tu información sobre la donación de órganos es...?	4	4	4	4	4
20	¿Qué decisión tomaste en tu DNI frente a la donación?	4	4	4	4	4
21	¿Colaboras en organizaciones no gubernamentales, acciones de voluntariado o actividades de ayuda social?	4	4	4	4	4
22	De las siguientes cuestiones que te planteo ante tu propia muerte o la de un familiar próximo, dínos con cuál o cuáles estás de acuerdo:	4	4	4	4	4
23	Según tu opinión, una persona con muerte cerebral ¿puede recuperarse y vivir normal?	4	4	4	4	4
24	Respecto a la actitud religiosa, se considera usted...	4	4	4	4	4
25	¿Cuál de las siguientes afirmaciones cree usted que es la opinión de su religión respecto a la ¿Donación y trasplante de órganos?	4	4	4	4	4
26	¿Cómo verías una legislación que permitiera al estado disponer siempre de los órganos de los difuntos sin contar con ningún permiso previo?	4	4	4	4	4

¿Hay alguna dimensión o ítem que no fue evaluada? SI () NO (X) En caso de Sí, ¿Qué dimensión o ítem falta?

DECISIÓN DEL EXPERTO: El instrumento debe ser aplicado: SI (X) NO ()


.....
Experto

Mg. Carlos A. Tarazona Figueroa
DNI: 72318594



ANEXO 04. FORMATO DE VALIDACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS
UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
HUÁNUCO – PERÚ
ESCUELA DE POSGRADO



VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO ACTITUD HACIA LA DONACIÓN DE ÓRGANOS PARA TRASPLANTE

Nombre del experto: MG. EDVER ACCILIO TUCTO, Especialidad: GESTIÓN

“Calificar con 1, 2, 3 ó 4 cada ítem respecto a los criterios de relevancia, coherencia, suficiencia y claridad”

Nº	ÍTEMS	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD	TOTAL
1	¿Has conocido entre tus familiares o amigos alguien que haya necesitado o recibido un trasplante de órganos?	4	4	4	4	4
2	¿Has conocido entre tus familiares o amigos alguien que haya donado sus órganos?	4	4	4	4	4
3	¿Crees que las necesidades de órganos para trasplante están cubiertas?	4	4	4	4	4
4	¿Has recibido alguna charla sobre donación y trasplante de órganos?	4	4	4	4	4
5	Si tuvieras que decidir, ¿Donarías los órganos de algún familiar tuyo?	4	4	4	4	4
6	¿Has comentado el tema de la donación y trasplante de órganos con tu familia?	4	4	4	4	4
7	¿Has comentado el tema de la donación y trasplante de órganos con tus amigos?	4	4	4	4	4
8	Señala a través de qué fuentes has obtenido información sobre la donación de órganos y si ésta fue positiva (+) o negativa (-)	4	4	4	4	4
9	¿Donarías tus órganos?	4	4	4	4	4
10	Si estás a favor, ¿Por cuáles de estas razones donarías tus órganos al fallecer? (Señala las que creas necesarias):	4	4	4	4	4
11	Si estás en contra, ¿Por cuáles de las siguientes razones? (Señala las que creas necesarias)	4	4	4	4	4
12	¿Eres donante de sangre?	4	4	4	4	4
13	Si donaras tus órganos, ¿Te preocuparía que tu cuerpo quedara con cicatrices o mutilado tras la extirpación de tus órganos?	4	4	4	4	4

14	¿Conoces la opinión de tu padre sobre la donación de órganos?	4	4	4	4	4
15	¿Conoces la opinión de tu madre sobre la donación de órganos?	4	4	4	4	4
16	Si tienes novio o novia, ¿Conoces su opinión sobre la donación de órganos?	4	4	4	4	4
17	¿Crees que tú puedes necesitar alguna vez un trasplante de órganos?	4	4	4	4	4
18	¿Crees que una charla sobre donación de órganos sería interesante para ti?	4	4	4	4	4
19	¿Consideras que tu información sobre la donación de órganos es...?	4	4	4	4	4
20	¿Qué decisión tomaste en tu DNI frente a la donación?	4	4	4	4	4
21	¿Colaboras en organizaciones no gubernamentales, acciones de voluntariado o actividades de ayuda social?	4	4	4	4	4
22	De las siguientes cuestiones que te planteo ante tu propia muerte o la de un familiar próximo, dínos con cuál o cuáles estás de acuerdo:	4	4	4	4	4
23	Según tu opinión, una persona con muerte cerebral ¿puede recuperarse y vivir normal?	4	4	4	4	4
24	Respecto a la actitud religiosa, se considera usted...	4	4	4	4	4
25	¿Cuál de las siguientes afirmaciones cree usted que es la opinión de su religión respecto a la ¿Donación y trasplante de órganos?	4	4	4	4	4
26	¿Cómo verías una legislación que permitiera al estado disponer siempre de los órganos de los difuntos sin contar con ningún permiso previo?	4	4	4	4	4

¿Hay alguna dimensión o ítem que no fue evaluada? SI () NO (X) En caso de Sí, ¿Qué dimensión o ítem falta?

DECISIÓN DEL EXPERTO: El instrumento debe ser aplicado: SI (X) NO ()

.....


 Experto
 ME: EDVER ACCILIO TUETO
 DNI 41222837



ANEXO 04. FORMATO DE VALIDACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS
UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILO VALDIZÁN
HUÁNUCO – PERÚ
ESCUELA DE POSGRADO



VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO ACTITUD HACIA LA DONACIÓN DE ÓRGANOS PARA TRASPLANTE

Nombre del experto: DR. HOLGER ARANCIAGA CAMPOS, Especialidad: GESTIÓN EN SALUD

“Calificar con 1, 2, 3 ó 4 cada ítem respecto a los criterios de relevancia, coherencia, suficiencia y claridad”


Nº	ÍTEMS	RELEVANCIA	COHERENCIA	SUFICIENCIA	CLARIDAD	TOTAL
1	¿Has conocido entre tus familiares o amigos alguien que haya necesitado o recibido un trasplante de órganos?	4	4	4	4	4
2	¿Has conocido entre tus familiares o amigos alguien que haya donado sus órganos?	4	4	4	4	4
3	¿Crees que las necesidades de órganos para trasplante están cubiertas?	4	4	4	4	4
4	¿Has recibido alguna charla sobre donación y trasplante de órganos?	4	4	4	4	4
5	Si tuvieras que decidir, ¿Donarías los órganos de algún familiar tuyo?	4	4	4	4	4
6	¿Has comentado el tema de la donación y trasplante de órganos con tu familia?	4	4	4	4	4
7	¿Has comentado el tema de la donación y trasplante de órganos con tus amigos?	4	4	4	4	4
8	Señala a través de qué fuentes has obtenido información sobre la donación de órganos y si ésta fue positiva (+) o negativa (-)	4	4	4	4	4
9	¿Donarías tus órganos?	4	4	4	4	4
10	Si estás a favor, ¿Por cuáles de estas razones donarías tus órganos al fallecer? (Señala las que creas necesarias):	4	4	4	4	4
11	Si estás en contra, ¿Por cuáles de las siguientes razones? (Señala las que creas necesarias)	4	4	4	4	4
12	¿Eres donante de sangre?	4	4	4	4	4
13	Si donaras tus órganos, ¿Te preocuparía que tu cuerpo quedara con cicatrices o mutilado tras la extirpación de tus órganos?	4	4	4	4	4

14	¿Conoces la opinión de tu padre sobre la donación de órganos?	4	4	4	4	4
15	¿Conoces la opinión de tu madre sobre la donación de órganos?	4	4	4	4	4
16	Si tienes novio o novia, ¿Conoces su opinión sobre la donación de órganos?	4	4	4	4	4
17	¿Crees que tú puedes necesitar alguna vez un trasplante de órganos?	4	4	4	4	4
18	¿Crees que una charla sobre donación de órganos sería interesante para ti?	4	4	4	4	4
19	¿Consideras que tu información sobre la donación de órganos es...?	4	4	4	4	4
20	¿Qué decisión tomaste en tu DNI frente a la donación?	4	4	4	4	4
21	¿Colaboras en organizaciones no gubernamentales, acciones de voluntariado o actividades de ayuda social?	4	4	4	4	4
22	De las siguientes cuestiones que te planteo ante tu propia muerte o la de un familiar próximo, dínos con cuál o cuáles estás de acuerdo:	4	4	4	4	4
23	Según tu opinión, una persona con muerte cerebral ¿puede recuperarse y vivir normal?	4	4	4	4	4
24	Respecto a la actitud religiosa, se considera usted...	4	4	4	4	4
25	¿Cuál de las siguientes afirmaciones cree usted que es la opinión de su religión respecto a la ¿Donación y trasplante de órganos?	4	4	4	4	4
26	¿Cómo verías una legislación que permitiera al estado disponer siempre de los órganos de los difuntos sin contar con ningún permiso previo?	4	4	4	4	4

¿Hay alguna dimensión o ítem que no fue evaluada? SI () NO (X) En caso de Sí, ¿Qué dimensión o ítem falta?

DECISIÓN DEL EXPERTO: El instrumento debe ser aplicado: SI (X) NO ()

Firma y Sello


 Dr. Holger A. Aranciaga C.
 DOCTOR EN CIENCIAS DE LA SALUD
 DOCENTE

NOTA BIOGRÁFICA

JOSE SALVADOR TAFUR TORRES

Nació el 30 de diciembre del año 1955, en el distrito de Omia, Provincia Rodríguez de Mendoza, Región Amazonas.



Inició sus estudios primarios en el distrito de su nacimiento, paso a estudiar los tres primeros años de educación secundaria en el Colegio San Juan de la Provincia de Chachapoyas, culminando los mismos en el Colegio Ricardo Bentin de la ciudad de Lima. Ingreso a la UNFV en el año 1979, titulándose de Economista en el año 1985; realizó sus estudios de Maestría en Economía, mención Economía y Gestión de la Salud en la UNSM en el año 1998 y culminó los mismos en el año 2000.

Ingresó a laborar en el IPSS hoy EsSalud en el año 1977, desempeñando diversos cargos, como Profesional, Fiscalizador III del Consejo de Vigilancia, Gerente de Coordinación Financiera y otros hasta el año 1998, luego pase a laborar en el Ministerio Público, ocupando el cargo de Gerente de Administración por seis años del 2002 al 2008, posteriormente retorno a EsSalud como Asesor de la Gerencia Central de Prestaciones de Salud y posteriormente a partir del año 2016 a la fecha me desempeño como Jefe de la Unidad de Administración del CAP III Independencia-GRPA- ESSALUD.

Inició sus labores como docente en la UNFV el año 1985 hasta el año 1987, dictó clases en la Unidad de Post Grado en la UNMSM en el año 2000-2001 y practicó la docencia en el ISTP Argentina desde el año 2002 hasta el año 2020.

Se desempeño como Consultor de la Naciones Unidas en el Ministerio Público, INRENA y como Consultor del Proyecto Especial Arqueológico Caral. He participado en la gestión y ejecución de diversos proyectos de construcción de centros de salud y divisiones Médico Legales.



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN

Huánuco – Perú

ESCUELA DE POSGRADO

Campus Universitario, Pabellón V "A" 2do. Piso – Cayhuayna
Teléfono 514760 -Pág. Web. www.posgrado.unheval.edu.pe



ACTA DE DEFENSA DE TESIS DE MAESTRO

En el Aula 202 de la Escuela de Posgrado, siendo las **10:00h**, del día **sábado 20 DE ABRIL DE 2019** ante los Jurados de Tesis constituido por los siguientes docentes:

Dr. Reynaldo Marcial OSTOS MIRAVAL	Presidente
Dr. Abner A. FONSECA LIVIAS	Secretario
Dra. Clorinda BARRIONUEVO TORRES	Vocal

Asesor de Tesis: Mg. Florencio OSTOS DE LA CRUZ (Resolución N° 02160-2018-UNHEVAL/EPG-D)

El aspirante al Grado de Maestro en Administración y Gerencia en Salud, Don, Jose Salvador TAFUR TORRES.

Procedió al acto de Defensa:

Con la exposición de la Tesis titulado: **“VULNERACIÓN DE LA VOLUNTAD ANTICIPADA EN LA DECISIÓN DE SER DONANTE DE ÓRGANOS, EN EL HERM ESSALUD – LIMA EN EL AÑO 2016”**.

Respondiendo las preguntas formuladas por los miembros del Jurado y público asistente.

Concluido el acto de defensa, cada miembro del Jurado procedió a la evaluación del aspirante al Grado de Maestro, teniendo presente los criterios siguientes:

- Presentación personal.
- Exposición: el problema a resolver, hipótesis, objetivos, resultados, conclusiones, los aportes, contribución a la ciencia y/o solución a un problema social y Recomendaciones.
- Grado de convicción y sustento bibliográfico utilizados para las respuestas a las interrogantes del Jurado y público asistente.
- Dicción y dominio de escenario.

Así mismo, el Jurado plantea a la tesis **las observaciones** siguientes:

Obteniendo en consecuencia el Maestría la Nota de..... *Quince* (15)
Equivalente a *Bueno*, por lo que se declara *Aprobado*
(Aprobado o desaprobado)

Los miembros del Jurado firman el presente **ACTA** en señal de conformidad, en Huánuco, siendo las.. *11:30*.. horas del 20 de abril de 2019.

SECRETARIO	PRESIDENTE	VOCAL
DNI N° <i>72512966</i>	DNI N° <i>92770141</i>	DNI N° <i>22922313</i>

Leyenda:
19 a 20: Excelente
17 a 18: Muy Bueno
14 a 16: Bueno

(Resolución N° 01101-2019-UNHEVAL/EPG-D)



CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El que suscribe:

Dr. Amancio Ricardo Rojas Cotrina

HACE CONSTAR:

Que, la tesis titulada: **“VULNERACIÓN DE LA VOLUNTAD ANTICIPADA EN LA DECISIÓN DE SER DONANTE DE ÓRGANOS, EN EL HERM ESSALUD - LIMA EN EL AÑO 2016”**, realizado por el Maestría en Administración y Gerencia en Salud, **Jose Salvador TAFUR TORRES**, cuenta con un **índice de similitud del 15%**, verificable en el Reporte de Originalidad del software Turnitin. Luego del análisis se concluye que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio; por lo expuesto, la Tesis cumple con las normas para el uso de citas y referencias, además de no superar el 20,0% establecido en el Art. 233° del Reglamento General de la Escuela de Posgrado Modificado de la UNHEVAL (Resolución Consejo Universitario N°-0720-2021-UNHEVAL, del 29.NOV.2021).

Cayhuayna, 21 de agosto de 2023.



Dr. Amancio Ricardo Rojas Cotrina
DIRECTOR DE LA ESCUELA DE POSGRADO

NOMBRE DEL TRABAJO

VULNERACIÓN DE LA VOLUNTAD ANTICIPADA EN LA DECISIÓN DE SER DONANTE DE ÓRGANOS, EN EL HERM ESSALUD - LIMA EN EL AÑO 2016

AUTOR

TAFUR TORRES JOSE SALVADOR

RECUENTO DE PALABRAS

7052 Words

RECUENTO DE CARACTERES

35235 Characters

RECUENTO DE PÁGINAS

50 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

635.5KB

FECHA DE ENTREGA

Aug 21, 2023 11:48 AM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Aug 21, 2023 11:48 AM GMT-5

● **15% de similitud general**

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base c

- 15% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 0% Base de datos de trabajos entregados
- 0% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossr

● **Excluir del Reporte de Similitud**

- Material bibliográfico
- Material citado
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 12 palabras)



AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DIGITAL Y DECLARACIÓN JURADA DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR UN GRADO ACADÉMICO O TÍTULO PROFESIONAL

1. Autorización de Publicación: (Marque con una "X")

Pregrado	Segunda Especialidad	Posgrado:	Maestría	X	Doctorado
-----------------	-----------------------------	------------------	----------	---	-----------

Pregrado (tal y como está registrado en **SUNEDU**)

Facultad	
Escuela Profesional	
Carrera Profesional	
Grado que otorga	
Título que otorga	

Segunda especialidad (tal y como está registrado en **SUNEDU**)

Facultad	
Nombre del programa	
Título que Otorga	

Posgrado (tal y como está registrado en **SUNEDU**)

Nombre del programa de estudio	ADMINISTRACIÓN Y GERENCIA EN SALUD
Grado que otorga	MAESTRO EN ADMINISTRACIÓN Y GERENCIA EN SALUD

2. DATOS DEL AUTOR(ES): (INGRESE TODOS LOS DATOS REQUERIDOS COMPLETOS)

Apellidos y nombres:	TAFUR TORRES JOSE SALVADOR				
Tipo de documento:	DNI	X	PASAPORTE E	C.E.	NRO. DE CELULAR: 985520205
Nro. de Documento:	08070528			Correo Electrónico:	Jtafurtorres@yahoo.com

Apellidos y Nombres:					
Tipo de Documento:	DNI		Pasaporte	C.E.	Nro. de Celular:
Nro. de Documento:				Correo Electrónico:	

Apellidos y Nombres:					
Tipo de Documento:	DNI		Pasaporte	C.E.	Nro. de Celular:
Nro. de Documento:				Correo Electrónico:	

3. Datos del Asesor: (Ingrese todos los datos requeridos completos según DNI, no es necesario indicar el Grado Académico del Asesor)

¿El Trabajo de Investigación cuenta con un Asesor?: (marque con una "X" en el recuadro del costado, según corresponda)	SI	X	NO
Apellidos y Nombres:	OSTOS DE LA CRUZ FLORENCIO		ORCID ID: 0009-0000-5317-0140
Tipo de Documento:	DNI	x	Nro. de documento: 40134305

4. Datos del Jurado calificador: (Ingrese solamente los Apellidos y Nombres completos según DNI, no es necesario indicar el Grado Académico del Jurado)

Presidente:	OSTOS MIRAVAL REYNANDO MARCIAL
Secretario:	FONSECA LIVIAS ABNER ALFEO
Vocal:	BARRIONUEVO TORRES CLORINDA
Vocal:	
Vocal:	
Accesitario	

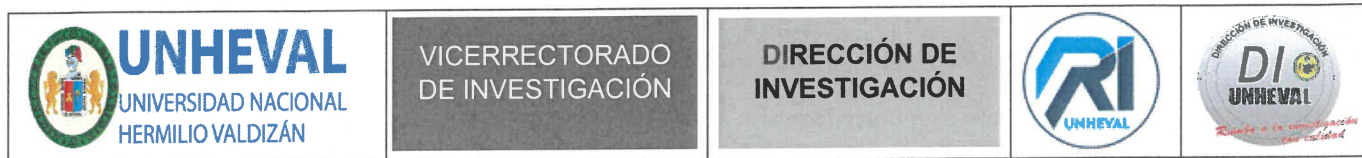

5. Declaración Jurada: (Ingrese todos los *datos* requeridos *completos*)

a) Soy Autor (a) (es) del Trabajo de Investigación Titulado: (Ingrese el título tal y como está registrado en el Acta de Sustentación)
VULNERACIÓN DE LA VOLUNTAD ANTICIPADA EN LA DECISIÓN DE SER DONANTE DE ÓRGANOS, EN EL HERM ESSALUD – LIMA EN EL AÑO 2016
b) El Trabajo de Investigación fue sustentado para optar el Grado Académico ó Título Profesional de: (tal y como está registrado en SUNEDU)
MAESTRO EN ADMINISTRACIÓN Y GERENCIA EN SALUD
c) El Trabajo de investigación no contiene plagio (ninguna frase completa o párrafo del documento corresponde a otro autor sin haber sido citado previamente), ni total ni parcial, para lo cual se han respetado las normas internacionales de citas y referencias.
d) El trabajo de investigación presentado no atenta contra derechos de terceros.
e) El trabajo de investigación no ha sido publicado, ni presentado anteriormente para obtener algún Grado Académico o Título profesional.
f) Los datos presentados en los resultados (tablas, gráficos, textos) no han sido falsificados, ni presentados sin citar la fuente.
g) Los archivos digitales que entrego contienen la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado.
h) Por lo expuesto, mediante la presente asumo frente a la Universidad Nacional Hermilio Valdizan (en adelante LA UNIVERSIDAD), cualquier responsabilidad que pudiera derivarse por la autoría, originalidad y veracidad del contenido del Trabajo de Investigación, así como por los derechos de la obra y/o invención presentada. En consecuencia, me hago responsable frente a LA UNIVERSIDAD y frente a terceros de cualquier daño que pudiera ocasionar a LA UNIVERSIDAD o a terceros, por el incumplimiento de lo declarado o que pudiera encontrar causas en la tesis presentada, asumiendo todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse de ello. Asimismo, por la presente me comprometo a asumir además todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse para LA UNIVERSIDAD en favor de terceros con motivo de acciones, reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado o las que encontraren causa en el contenido del trabajo de investigación. De identificarse fraude, piratería, plagio, falsificación o que el trabajo haya sido publicado anteriormente; asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad Nacional Hermilio Valdizan.

6. Datos del Documento Digital a Publicar: (Ingrese todos los *datos* requeridos *completos*)



Ingrese solo el año en el que sustentó su Trabajo de Investigación: (Verifique la Información en el Acta de Sustentación)			2019		
Modalidad de obtención del Grado Académico o Título Profesional: (Marque con X según Ley Universitaria con la que inició sus estudios)	Tesis	X	Tesis Formato Artículo		Tesis Formato Patente de Invención
	Trabajo de Investigación		Trabajo de Suficiencia Profesional		Tesis Formato Libro, revisado por Pares Externos
	Trabajo Académico		Otros (especifique modalidad)		
Palabras Clave: (solo se requieren 3 palabras)	DUELO		DONACIÓN DE ÓRGANOS		FAMILIARES DONANTES
Tipo de Acceso: (Marque con X según corresponda)	Acceso Abierto	X	Condición Cerrada (*)		
	Con Periodo de Embargo (*)		Fecha de Fin de Embargo:		
¿El Trabajo de Investigación, fue realizado en el marco de una Agencia Patrocinadora? (ya sea por financiamientos de proyectos, esquema financiero, beca, subvención u otras; marcar con una "X" en el recuadro del costado según corresponda):	SI		NO	X	
Información de la Agencia Patrocinadora:					

El trabajo de investigación en digital y físico tienen los mismos registros del presente documento como son: Denominación del programa Académico, Denominación del Grado Académico o Título profesional, Nombres y Apellidos del autor, Asesor y Jurado calificador tal y como figura en el Documento de Identidad, Título completo del Trabajo de Investigación y Modalidad de Obtención del Grado Académico o Título Profesional según la Ley Universitaria con la que se inició los estudios.



7. Autorización de Publicación Digital:

A través de la presente. Autorizo de manera gratuita a la Universidad Nacional Hermilio Valdizán a publicar la versión electrónica de este Trabajo de Investigación en su Biblioteca Virtual, Portal Web, Repositorio Institucional y Base de Datos académica, por plazo indefinido, consintiendo que con dicha autorización cualquier tercero podrá acceder a dichas páginas de manera gratuita pudiendo revisarla, imprimirla o grabarla siempre y cuando se respete la autoría y sea citada correctamente. Se autoriza cambiar el contenido de forma, más no de fondo, para propósitos de estandarización de formatos, como también establecer los metadatos correspondientes.

		
Apellidos y Nombres:	TAFUR TORRES JOSE SALVADOR	Huella Digital
DNI:	08070528	
Firma:		
Apellidos y Nombres:		Huella Digital
DNI:		
Firma:		
Apellidos y Nombres:		Huella Digital
DNI:		
Fecha: 28/12/2023		

Nota:

- ✓ No modificar los textos preestablecidos, conservar la estructura del documento.
- ✓ Marque con una **X** en el recuadro que corresponde.
- ✓ Llenar este formato de forma digital, con tipo de letra **calibri**, **tamaño de fuente 09**, manteniendo la alineación del texto que observa en el modelo, sin errores gramaticales (*recuerde las mayúsculas también se tildan si corresponde*).
- ✓ La información que escriba en este formato debe coincidir con la información registrada en los demás archivos y/o formatos que presente, tales como: DNI, Acta de Sustentación, Trabajo de Investigación (PDF) y Declaración Jurada.
- ✓ Cada uno de los datos requeridos en este formato, es de carácter obligatorio según corresponda.