

UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA



TESIS

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA
DONACIÓN DE ÓRGANOS EN ESTUDIANTES DE
MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD
PERUANA LOS ANDES, 2023”**

Para optar : El Título Profesional de Médico Cirujano

Autor : Bach. Vilcapoma Ricse, Karen Pilar

Asesor : Dr. Gustavo Bastidas Parraga

Línea de investigación institucional : Salud y Gestión de la Salud

Fecha de inicio / y culminación : Mayo – agosto de 2023

Huancayo – Perú

Agosto – 2023

DEDICATORIA

A mi padre, Juan Manuel Vilcapoma Carhuachuco y a mi madre Erlinda Ricse Espiritu, quienes son mis pilares emocionales e incondicionales durante todo este proceso. A mi hermana Karina Vilcapoma Ricse por su apoyo incondicional y ejemplo continuo de superación profesional.

Bach. Karen Pilar Vilcapoma Ricse

AGRADECIMIENTO

Es propicio agradecer también a quienes en el proceso investigativo han sido columna vertebral para su ejecución:

A la Universidad Peruana los Andes y los docentes de la Facultad de Medicina Humana; por formarme profesionalmente con principios éticos y deontológicos en esta carrera tan noble y dedicada como es la medicina humana.

Al Dr. Gustavo Bastidas Párraga, docente asesor asignado para esta investigación; quien, de forma profesional y dedicada ha proporcionado alcances investigativos para ejecutar correctamente este estudio.

A los docentes revisores; que con sus observaciones pertinentes proporcionaron una visión amplia de cómo mejorar el documento.

A todos y cada uno de ellos; se les reconoce incomparablemente.

La autora.

CONSTANCIA DE SIMILITUD

N ° 0040-FMH -2023

La Oficina de Propiedad Intelectual y Publicaciones, hace constar mediante la presente, que la **Tesis** Titulada:

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA DONACIÓN DE ÓRGANOS EN ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES, 2023

Con la siguiente información:

Con autor(es) : **Bach. VILCAPOMA RICSE KAREN PILAR**

Facultad : **MEDICINA HUMANA**

Asesor(a) : **Dr. GUSTAVO BASTIDAS PARRAGA**

Fue analizado con fecha **05/10/2023** con el Software de Prevención de Plagio (Turnitin); y con la siguiente configuración:

Excluye Bibliografía.

Excluye Citas.

Excluye Cadenas hasta 20 palabras.

Otro criterio (especificar)

X
X
X

El documento presenta un porcentaje de similitud de **16** %.

En tal sentido, de acuerdo a los criterios de porcentajes establecidos en el artículo N° 15 del Reglamento de Uso de Software de Prevención de Plagio Versión 2.0. Se declara, que el trabajo de investigación: **Si contiene un porcentaje aceptable de similitud.**

Observaciones:

En señal de conformidad y verificación se firma y sella la presente constancia.

Huancayo, 05 de octubre de 2023.



MTRA. LIZET DORIELA MANTARI MINCAMI
JEFA

Oficina de Propiedad Intelectual y Publicaciones

PRESENTACIÓN

CONTENIDO

PORTADA.....	i
DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
PRESENTACIÓN.....	v
CONTENIDO	v
CONTENIDO DE TABLAS	viii
CONTENIDO DE FIGURAS	x
RESUMEN.....	xi
ABSTRACT.....	xii

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la realidad problemática	13
1.2. Delimitación del problema	19
1.2.1. Delimitación temporal:.....	19
1.2.2. Delimitación espacial:.....	19
1.2.3. Delimitación conceptual:	19
1.3. Formulación del problema.....	19
1.3.1. Problema general.....	19
1.3.2. Problemas específicos	20
1.4. Justificación.....	20
1.4.1. Social.....	20
1.4.2. Teórica.....	21

1.4.3.	Metodología	22
1.5.	Objetivos	22
1.5.1.	Objetivo general	22
1.5.2.	Objetivos específicos	22

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1.	Antecedentes	23
2.1.1.	Antecedente local	23
2.1.2.	Antecedentes nacionales	24
2.1.3.	Antecedentes internacionales	27
2.2.	Bases teóricas o científicas	32
2.2.1.	Donación de órganos	32
2.2.2.	Conocimiento	52
2.3.	Marco conceptual	53

CAPÍTULO III

HIPÓTESIS

3.1.	Hipótesis general	55
3.2.	Hipótesis específicas	55
3.3.	Variables	55
3.3.1.	Conocimiento sobre donación de órganos	55
3.3.2.	Variables intervinientes	56

CAPÍTULO IV

METODOLOGÍA

4.1.	Método de investigación	57
4.2.	Tipo de investigación	57
4.3.	Alcance de investigación	58

4.4.	Diseño de investigación.....	58
4.5.	Población y muestra	59
4.5.1.	Población:.....	59
4.5.2.	Muestra.....	60
4.6.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	62
4.7.	Técnicas de procesamiento y análisis de datos.....	63
4.8.	Aspectos éticos de la investigación	64

CAPÍTULO V

RESULTADOS

5.1.	Descripción de resultados.....	67
5.2.	Contrastación de hipótesis.....	72
	ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS	73
	CONCLUSIONES	76
	RECOMENDACIONES	77
	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	78
	ANEXOS	89
	Anexo 1: Matriz de consistencia	90
	Anexo 2: Matriz de operacionalización de variables	91
	Anexo 2: Matriz de operacionalización de instrumento.....	92
	Anexo 3: Instrumento de recolección de datos.....	93
	Anexo 4: Baremo del instrumento.....	96
	Anexo 5: Análisis de validez y confiabilidad.....	97
	Anexo 6: Procesamiento descriptivo de la investigación	133
	Anexo 7: Constancia de aplicación institucional.....	135
	Anexo 8: Consentimiento informado	136
	Anexo 9: La data de procesamiento	141

Anexo 10: Reporte fotográfico	156
-------------------------------------	-----

CONTENIDO DE TABLAS

Tabla 1. Aproximación de la muestra estratificada de los estudiantes de medicina humana de la Universidad Peruana Los Andes, 2023.....	62
Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre donación de órganos en estudiantes de medicina humana de la Universidad Peruana los Andes, 2023	69
Tabla 3. Nivel de conocimiento según sexo sobre la donación de órganos en estudiantes de medicina humana de la Universidad Peruana Los Andes, 2023.....	70
Tabla 4. Nivel de conocimiento según alcance académico sobre la donación de órganos en estudiantes de Medicina Humana De La Universidad Peruana Los Andes, 2023	71
Tabla 5. Nivel de conocimiento según edad sobre la donación de órganos en estudiantes de Medicina Humana De La Universidad Peruana Los Andes	71
Tabla 6. Matriz de consistencia.....	90
Tabla 7. Matriz de operacionalización de variables.....	91
Tabla 8. Matriz de operacionalización de instrumento	92
Tabla 9. Resumen Del Procesamiento De Casos Para Alfa De Cronbach Del Instrumento Encuesta De Nivel De Conocimientos Sobre La Donación De Órganos En Estudiantes De Medicina Humana De La Universidad Peruana Los Andes, 2023	130

Tabla 10. Alfa De Cronbach Del Instrumento Encuesta De Nivel De Conocimientos Sobre La Donación De Órganos En Estudiantes De Medicina Humana De La Universidad Peruana Los Andes, 2023.....	130
Tabla 11. Valores Para Interpretación De Alfa De Cronbach Del Instrumento Encuesta De Nivel De Conocimientos Sobre La Donación De Órganos En Estudiantes De Medicina Humana De La Universidad Peruana Los Andes, 2023.....	130
Tabla 12. Estadísticas De Elemento De Alfa De Cronbach Del Instrumento Encuesta De Nivel De Conocimientos Sobre La Donación De Órganos En Estudiantes De Medicina Humana De La Universidad Peruana Los Andes, 2023.....	131
Tabla 13. Estadísticas De Total De Elemento De Alfa De Cronbach Del Instrumento Encuesta De Nivel De Conocimientos Sobre La Donación De Órganos En Estudiantes De Medicina Humana De La Universidad Peruana Los Andes, 2023.....	131
Tabla 14 Características generales de los estudiantes de medicina humana de la Universidad Peruana los Andes, 2023	133
Tabla 15 Preguntas previas	134

CONTENIDO DE FIGURAS

Figura 1 Nivel de conocimiento sobre donación de órganos en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Peruana Los Andes, 2023	69
Figura 2 Sábana de datos 1 en formato Excel	141
Figura 3 Sábana de datos 2 en formato Excel	142
Figura 4 Sábana de datos 3 en formato Excel	143
Figura 5 Sábana de datos 4 en formato Excel	144
Figura 6 Sábana de datos 5 en formato Excel	145
Figura 7 Sábana de datos 6 en formato Excel	146
Figura 8 Sábana de datos 7 en formato Excel	147
Figura 9 Sábana de datos 1 en formato SPSS v.26	148
Figura 10 Sábana de datos 2 en formato SPSS v.26	149
Figura 11 Sábana de datos 3 en formato SPSS v.26	150
Figura 12 Sábana de datos 4 en formato SPSS v.26	151
Figura 13 Sábana de datos 5 en formato SPSS v.26	152
Figura 14 Sábana de datos 6 en formato SPSS v.26	153
Figura 15 Sábana de datos 7 en formato SPSS v.26	154
Figura 16 Sábana de datos 8 en formato SPSS v.26	155
Figura 17 Evidencia fotográfica 1	156
Figura 18 Evidencia fotográfica 2	156
Figura 19 Evidencia fotográfica 3	157
Figura 20 Evidencia fotográfica 4	157

RESUMEN

Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento sobre a la donación de órganos en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Peruana los Andes, 2023.

Materiales y métodos: método científico e inductivo – deductivo, tipo descriptivo, transversal, observacional, prospectivo, alcance descriptivo, diseño no experimental, carácter transversal, muestreo probabilístico estratificado con 281 estudiantes, técnica encuesta, instrumento prueba de conocimientos. **Resultados:**

El nivel predominante de conocimiento sobre donación de órganos fue el nivel medio con el 60% de estudiantes; seguido del nivel bajo con el 22.4%; y en menor proporción, solo el 17.4% tuvo un nivel alto de conocimiento; según sexo no hubo diferencias, ya que tanto varones y mujeres predominó el nivel medio; según alcance académico que, los estudiantes que se encuentran llevando cursos clínicos tienen tendencia de conocimiento medio hacia alto con el 88.4%, mientras aquellos sin cursos clínicos tuvieron nivel medio con tendencia a bajo con el 86.9%; según edad, se puede inferir que conforme se incrementa la edad también el nivel de conocimiento.

***Palabras clave:** donación de órganos, estudiantes, conocimientos.*

ABSTRACT

Objective: To determine the level of knowledge about organ donation in students of Human Medicine at the Universidad Peruana los Andes, 2023. **Materials and methods:** scientific and inductive method - deductive, descriptive, cross-sectional, observational, prospective, descriptive scope, non-experimental design, cross-sectional character, stratified probabilistic sampling with 281 students, survey technique, knowledge test instrument. **Results:** The predominant level of knowledge about organ donation was the average level with 60% of students; followed by the low level with 22.4%; and to a lesser extent, only 17.4% had a high level of knowledge; According to sex, there were no differences, since both men and women predominated at the medium level; According to academic scope, students who are taking clinical courses have a tendency of medium knowledge towards high with 88.4%, while those without clinical courses had a medium level with a tendency to low with 86.9%; According to age, it can be inferred that as age increases, so does the level of knowledge.

Keywords: organ donation, students, knowledge.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la realidad problemática

Según el Registro Internacional en Donación y Trasplante de Órganos (IRODaT), los países que presentan mayor número de donaciones de órganos de personas fallecidas en 2019 fueron España, EE. UU., Francia, Reino Unido y Australia, con 48,9 por millón de habitantes (pmh), 36,88 pmh, 33,25 pmh, 24,88 pmh y 22,17 pmh, respectivamente. Por el contrario, los países con el número más bajo de trasplantes de órganos fueron China (4,43 pmh), Tailandia (3,66 pmh), Japón (0,75 pmh) e India (0,65 pmh) (3) .

El conocimiento y las actitudes hacia la donación de órganos son determinantes de la voluntad de donar un órgano. En una encuesta en línea de 1945 estudiantes de ciencias médicas y estudiantes de otras ciencias en Austria, Stadlbauer V et al. mostró que el conocimiento de los participantes del estudio sobre la legislación austriaca sobre donación de órganos era alto (4). En una encuesta de estudio transversal de 1275 miembros del personal médico y no médico de hospitales en 15 instalaciones médicas japonesas, Murakami M et al. encontró que un alto conocimiento sobre la donación y el trasplante de órganos se asoció con la voluntad de convertirse en donante de órganos (5)

Cada año, los pacientes cuyo estado de salud se vuelve crítico ven sus posibilidades de recuperación solo en el trasplante de órganos o tejidos. Estos pacientes están inscritos en lista de espera con la esperanza de recibir este trasplante que les permita, quizás, retomar una vida casi normal. El número de estos pacientes aumenta cada año más, pero, lamentablemente, el número de donantes no crece tan rápidamente.

El trasplante de órganos es un medio alternativo de tratamiento médico, que se ha venido utilizando desde hace 50 años aproximadamente, consiste en el acto de sustituir el órgano enfermo de una persona por otro sano con la finalidad de alargar, mejorar y salvar su vida; para este procedimiento se necesita de personas donantes, éstas pueden estar vivas o recientemente fallecidas. Las leyes de cada país dan a cada persona la libertad de aceptar voluntariamente o negarse a donar sus órganos, éstas pueden estar registradas en la historia clínica, un documento legalizado por notario público, o en el mismo documento de identidad. Dentro de los órganos que se pueden donar se encuentran el corazón, pulmón, páncreas, hígado y riñón, pero no solo se pueden donar órganos sino también tejidos como la piel, córneas, válvulas cardíacas, médula ósea, hueso y tendones (1,2,3)

La donación de órganos es la donación de un órgano o tejido humano de una persona viva o muerta a un receptor vivo que necesita ser trasplantado (6). La implantación de un órgano es probablemente el único tratamiento eficaz para la insuficiencia orgánica (7). En todo el mundo, el trasplante de riñón es el procedimiento que se realiza con mayor frecuencia, ya que muchos pacientes

tienen enfermedad renal en etapa terminal (ESKD, por sus siglas en inglés). Otros trasplantes de órganos menos comunes incluyen el hígado, páncreas, corazón, pulmones e intestino. A nivel mundial, la enfermedad renal crónica y la ERT siguen aumentando tanto en los países prósperos como en los países en vías de desarrollo (8). En general, el trasplante de órganos mejora la esperanza de vida de los pacientes, minimiza la morbilidad, permite mejor calidad de vida, así como también recuperación social y médica y, disminuye costos ligados a la atención médica (4) .

A pesar de la importancia que significa la donación de órganos en la búsqueda de mejores condiciones de vida, ha habido escasez de órganos donados en todo el mundo. Esto se debe a que la cantidad de pacientes ubicados en lista de espera aumenta rápidamente, pero el de donantes de órganos no se mantiene al día para satisfacer la demanda. Este desequilibrio entre las donaciones de órganos disponibles y los pacientes que requieren trasplante de órganos se interrumpe, lo que genera un problema severo en el campo médico, y posteriormente aumenta la tasa de mortalidad. Se informa que las cuestiones éticas, culturales, legales y religiosas, así como la edad, el género, la educación y los ingresos son unas de las importantes barreras que bloquean la donación de órganos (9)

La Red/Consejo Iberoamericano de Donación y Trasplante (RCIDT), publica anualmente La Actividad de Donación y Trasplante de Órganos, Tejidos y Células, y Recomendaciones Aprobadas por el Consejo Iberoamericano de Donación y Trasplante. En su publicación N°1 del año 2022, indica que las

cifras de donaciones se han visto profundamente afectadas por la COVID-19, hecho que se replica en todos los países iberoamericanos, durante el 2022 se empezó a evidenciar cierta recuperación de los programas, encontrando que la donación de órganos de individuos difuntos posee un aumento en la región de América Latina en un 5% en comparación al año anterior, resaltando el aumento en el trasplante renal en un 17%. (8)

La RCIDT evidencia que en el año 2021 en el Perú se registran las siguientes tasa anuales de: donantes fallecidos fue de 0.7 personas por millón de personas (p.m.p.), trasplante renal de 1.5 p.m.p, trasplante renal de donantes muertos 0.9 p.m.p., trasplante renal de donantes vivos 0.5 p.m.p, trasplante hepático de 0.7 p.m.p, trasplante cardiaco 0.2 p.m.p, enfermos trasplantados de 2.4 p.m.p y, trasplante pulmonar y de páncreas, 0.0 p.m.p, así como no registra donaciones de corneas, intestino o de progenitores hematopoyéticos. Así mismo, se registran datos de la totalidad de pacientes enlistados por un riñón en algún momento a lo largo del año 2019, siendo Perú, el país que ocupa el puesto 11 (con una tasa de 37.3 p.m.p) y siendo el promedio de América Latina de 135.1 p.m.p. (7,8)

Estos datos nos ubican lejos de países como Brasil (13.8), Argentina (13.8), Uruguay (12.3), Chile (7.7) y Colombia (5.2), siendo estas naciones las que encabezan la tasa de donantes de órganos en América Latina. Cifras proporcionadas que demuestran que el Perú tiene uno de los índices más bajos a nivel de Latinoamérica, solo por encima de Bolivia y Venezuela en Sudamérica. (8)

En nuestro país, se refleja esta situación en los datos del Registro Nacional de Identidad y Estado Civil (RENIEC), el 76.4% de peruanos no han aceptado ser donantes en su DNI, el 13% (3 187 945 de personas) aceptan ser donantes y el resto (2 578 170) aún no han decidido. Es decir, hay solo dos donantes por cada millón de habitantes, datos muy alejados a cifras que países de Europa, que hasta poseen 48 donantes por millón. (4,5)

En la región Junín; del total de 940 920 personas, sólo el 0.2% consignó en su DNI la aceptación de ser donante; datos que representan una dígito exiguo y deprimente para las 78 personas en lista de espera, siendo el riñón el órgano con mayor solicitud de demanda. desde el 2004 que se ejecutó el primer trasplante en el Hospital Nacional Ramiro Prialé Prialé, se han efectuado 54 trasplantes (32 de riñón, hígado a cinco pacientes y a 17 personas las córneas). Tal cómo precisa el director del “Programa Nacional de Trasplantes del Seguro Social de Salud”, esto se debe especialmente a la escasa información cierta sobre la donación y proceso de trasplante de órganos. (9)

Ahora bien, los profesionales dedicados a la atención sanitaria son una relación fundamental entre la sociedad y el sistema de salud. Efectúan un rol fundamental en la concientización y sensibilización a la sociedad sobre conceptos básicos como muerte encefálica, donación de órganos (10). Por lo tanto, es importante que revelen actitudes positivas y conocimientos suficientes sobre el trasplante de órganos para estimular la donación de órganos en la comunidad, teniendo en cuenta que la información que indican los profesionales de la salud suele considerarse una fuente creíble (11). Además,

los médicos suelen ser los primeros en reconocer a un paciente como posible donante y, si bien las enfermeras pueden tener una relación más estrecha con los pacientes, ambas tienen contacto con los familiares de los posibles donantes, quienes deben autorizar la donación de órganos en nombre del paciente. Así, los médicos y enfermeras son personas clave para facilitar el proceso de donación de órganos de personas fallecidas (12,13). Desafortunadamente, muchos de ellos son reacios a discutir este importante tema con los pacientes y/o sus familiares, por falta de tiempo, falta de conocimiento, falta de experiencia o por actitudes y creencias negativas (13,14).

Teniendo en cuenta que los estudiantes de hoy se convertirán en los profesionales de la salud del mañana, es importante que estudien tanto los conocimientos como las actitudes en torno al trasplante de órganos. En un estudio realizado en el Reino Unido perteneciente al segundo grupo de clasificación realizado por *The Global Observatory on Donation and Transplantation*, casi la mitad de los alumnos de medicina demostraron tener un discernimiento básico sobre los conceptos, pero carecían de un conocimiento detallado (15). Por otro lado, estudios más recientes realizados en países con tasas más bajas de donantes fallecidos muestran que los estudiantes, en general, tienen varios vacíos en el conocimiento sobre la donación de órganos.

Por este motivo es fundamental identificar el nivel de conocimiento de los futuros profesionales en salud, específicamente médicos, respecto a la

donación de órganos, presuponiendo que un nivel de conocimiento alto tendrá influencia en una actitud providencial hacia la donación de órganos.

1.2. Delimitación del problema

1.2.1. Delimitación temporal:

El estudio se llevó durante el año 2023, específicamente el proceso de recolección de datos se ejecutó en mayo de 2023.

1.2.2. Delimitación espacial:

El espacio donde se ejecutó la investigación fue en la Facultad de Medicina Humana. de la Universidad Peruana. Los Andes, el mismo que se encuentra situado en la ciudad de Huancayo, región Junín.

1.2.3. Delimitación conceptual:

La variable analizada para el presente estudio fue:

Conocimiento sobre donación de órganos: Predisposición aprendida a responder de forma consistente de una manera favorable o desfavorable con respecto al objeto determinado.

1.3. Formulación del problema

1.3.1. Problema general

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre la donación de órganos en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Peruana Los Andes, 2023?

1.3.2. Problemas específicos

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento según sexo, sobre la donación de órganos en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Peruana Los Andes, 2023?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento según alcance académico, sobre la donación de órganos en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Peruana Los Andes, 2023?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento según edad, sobre la donación de órganos en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Peruana Los Andes, 2023?

1.4. Justificación

1.4.1. Social

Se conoce, a través de los datos del Registro Mundial de Trasplantes que existe cierta mejora en la cantidad de trasplantes que se dieron después de la pandemia por el virus COVID-19. Y según los últimos datos proporcionados por el Consejo Iberoamericano de Donaciones y Trasplantes: Uruguay, Brasil y Argentina, son los principales donantes de órganos de América Latina. El Registro Nacional de Identidad y Estado Civil muestra la realidad nacional precisando que solo el 13% de la población en general aceptan ser donantes.

(8)

La baja tasa de donación actual no puede cubrir la enorme demanda de personas en lista de espera, lo que ocasiona la espera de muchas personas enfermas por un órgano, muchos de ellos en una situación muy urgente (6).

En la región de Junín (que posee 940,920 de pobladores), solo el 0.19% de las personas dijeron que aceptarían donantes en sus documentos de identidad, lo cual es un número insuficiente y frustrante para las tantas personas en lista de espera. (4,5,9)

Al ser este una acción tan importante para salvar la vida de otras personas es necesario que el personal de salud tenga conocimiento de este importante procedimiento que puede salvaguardar la vida de muchas personas, por lo que estudiaremos el nivel de conocimiento en los estudiantes de medicina humana, y su relación con las actitudes que estos poseen.

1.4.2. Teórica

Este estudio es relevante a nivel teórico pues hay pocos estudios realizados a nivel nacional, que buscan probar esta relación de variables.

Si se comparase el Perú con otros países de Latinoamérica, sucede que el país está ubicado entre los países con tasas más bajas de donación de órganos, y esto va a la par con las normativas que cada país declara. (4,5)

Por ello el análisis de todas las vertientes investigativas es crucial para incrementar el conocimiento científico.

1.4.3. Metodología

La justificación metodológica de este estudio se orienta principalmente a la consecución del instrumento de investigación; el mismo que fue adoptado a las necesidades de este estudio; pero sus alcances en resultados pueden ser utilizados en futuras investigaciones que analizan las variables y que el alcance investigativo se incrementa con diferentes tipos de poblaciones.

1.5. Objetivos

1.5.1. Objetivo general

Determinar el nivel de conocimiento sobre la donación de órganos en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Peruana Los Andes, 2023.

1.5.2. Objetivos específicos

- Determinar el nivel de conocimiento según sexo sobre la donación de órganos en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Peruana Los Andes, 2023.
- Determinar el nivel de conocimiento según alcance académico sobre la donación de órganos en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Peruana Los Andes, 2023.
- Determinar el nivel de conocimiento según edad sobre la donación de órganos en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Peruana Los Andes, 2023.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedente local

Baltazar (16), quien presentó su tesis titulada “Actitud de donación de órganos en dos facultades de la Universidad Peruana Los Andes-2017. Su objetivo fue determinar la actitud de los estudiantes hacia la donación de órganos, en la ciudad de Huancayo. Este fue un estudio descriptivo transversal, realizado entre 141 estudiantes de la Facultad de Medicina Humana e Ingeniería en Computación y Sistemas, de todos los ciclos, de una universidad privada de la ciudad de Huancayo, se empleó una ficha de recolección de datos que se desarrollaron median entrevistas por teléfono. Entre los 141 estudiantes encuestados, de entre 21 a 24 años, de estos alumnos 68 fueron de medicina humana, entre la totalidad predominaron las mujeres (64%). Los estudiantes afirmaron que el 48% donaría sus órganos, porcentaje que fue mayor entre los estudiantes de medicina frente a los de ingeniería (68 vs 30%), en cuanto a las razones que favorecen la donación de órganos predomina la reciprocidad y la solidaridad, mientras que las de rechazo fue el miedo de empleo de órganos antes de morir, la idea de mutilación y motivos religiosos. Respecto al concepto de muerte encefálica, la respuesta correcta (indicando el concepto correcto) representó 65 estudiantes (46%), 76 de ellos (52%) no sabía la respuesta correcta, y la comprensión de la actitud de los padres hacia la donación de órganos afectó a 21 (84%). Los encuestados indicaron que son

católicos, de los cuales 29 (55%) expresaron su aprobación a la donación de órganos. Se concluyó que existió un nivel de actitud con tendencia desfavorable (52%) hacia la donación de órganos lo que a su vez contribuye a reducir la probabilidad de donar, afectando a muchas personas que solicitan un trasplante de órganos para continuar con vida.

2.1.2. Antecedentes nacionales

Albújar-Castillo M, publicó su tesis en el año 2020, para optar el grado de médico cirujano, titulado “Nivel de conocimiento sobre donación de órganos en los estudiantes de medicina humana de la Universidad Privada Antenor Orrego”, tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre donación de órganos de estudiantes de décimo ciclo. Fue un estudio transversal, que incluyó a 121 alumnos, empleó un cuestionario creado otro estudio, que volvió a validar en su población encuestada, obteniendo buen nivel de confiabilidad. En este estudio encontraron que casi la mitad de los participantes fueron mujeres, el 79% poseía una religión, la cuarta parte indicó que tuvo algún contacto cercano que recibió y donó algún órgano. Respecto a los conocimientos, se encontró que casi la mitad tuvo un conocimiento alto, el 42% uno medio y el 11% tuvo nivel bajo. No encontraron relación entre el nivel de conocimientos y el grupo etario, sexo u origen de conocimiento. Este estudio recomendó que las universidades continúen educando a sus estudiantes en estos importantes temas, que realicen intervenciones y que impulsen investigaciones relacionadas entre estudiantes universitarios. (17)

Cabrejos-Montalvo C, Ipanaqué K, Vásquez del Castillo A, publicaron un artículo titulado “Conocimientos y actitudes sobre donación de órganos en estudiantes de Ciencias de Salud en una universidad nacional de Lambayeque. 2019”, que tuvo como objetivo señalar el nivel de conocimientos y actitudes sobre la donación de órganos y xenotrasplante en estudiantes de una universidad nacional de la ciudad de Lambayeque. Emplearon un estudio observacional, descriptivo y transversal, con método de recolección de datos de tipo probabilístico de tipo aleatorio simple, encuestando a 100 universitarios de diversos ciclos cursados, la encuesta fue presencial. Se encontró que la mayoría fueron mujeres, de entre 19 a 21 años. EL 21% de los estudiantes de ciencias de la salud conocen sobre la Ley de Promoción de Donación Solidaria de Órganos y Tejidos Humanos en el Perú, cerca del 96% de los encuestados tienen conocimientos respecto a el proceso de donación de órganos y tejidos, solo el 8% donaría los órganos de sus familiares para salvar la vida de otro familiar, el 94% precisa que podría donar un riñón a sus familiares directos (padre o hermanos), el 76% recibiría un órgano de familiares o amigos, y menos de la tercera parte a conocido familiares y amigos que hayan necesitado o recibido un trasplante de órgano o tejido (28%), siendo que el 76% estaría dispuesto a donar sus órganos. Este estudio evidenció un escaso conocimiento de las normativas que promueven la donación de órganos.(18)

Valdez-Paulet KM, Correa-López LE, publicaron un artículo titulado “Nivel de conocimiento y actitudes sobre la donación y trasplante de órganos y tejidos de los médicos e internos de medicina del Hospital Militar Central - Julio 2016”. El cual, tuvo como objetivo determinar la correlación entre la donación

de órganos y tejidos, y el conocimiento y actitud de los médicos e internos de medicina humana en el trasplante de órganos. Este estudio se realizó en el Hospital Central Militar, en julio de 2016. Métodos: Estudio transversal, observacional, analítico, no experimental; empleó una encuesta validada. Entre los médicos y pasantes del Hospital Militar Central, el tamaño de la población fue de 218 personas. Se halló que el 58% de los participantes de la muestra se encontraron con un alto nivel de conocimiento; así también, el 58,3% tuvieron actitudes favorables hacia el proceso de donación. Asimismo, la encuesta encontró que aquellas personas con edades entre 41 y 60 años se hallan en un nivel alto de conocimiento (77,5%); mientras que, el 80% tenían una buena actitud, de ellos el 88% eran católicos y el 62% contaba con buena actitud. No obstante, en otra religión, el 65,4% de las personas tiene una actitud desfavorable. La mayoría de los entrevistados fueron médicos, representando el 57,8%, el 69% tuvo un alto nivel de conocimientos y el 68,3% una buena actitud. Por lo que concluyen, que aquellas personas que tienen niveles óptimos y altos de conocimiento también precisan excelentes actitudes frente a la donación y trasplante de órganos y tejido (OR =2,9, IC 1,658-5,072). (19)

Tello-Rodríguez IN, publica su tesis para optar el grado de licenciada en enfermería con el título: “Conocimientos y actitudes hacia la donación y trasplante de órganos y tejidos en internos de enfermería de dos universidades privadas de lima norte”. Su objetivo fue analizar la fuerza de la correlación entre los conocimientos y actitudes sobre la donación y trasplante de órganos y tejidos entre internos de enfermería de una universidad privada de Lima Norte. La investigación fue transversal, formada por 82 estudiantes bajo la

modalidad de internado de la carrera de enfermería. Las variables analizadas se establecieron en base a conocimientos y actitudes hacia la donación además del análisis de variables sociodemográficas. Entre todos los entrevistados, el 98% se ubicaba con un nivel medio de conocimientos respecto a la donación y el trasplante de órganos y tejidos, mientras que el 63% asumían una actitud indiferente al tema. Así también, tener un alto conocimiento se asoció con una actitud positiva. Asimismo, la disponibilidad de la donación de órganos y el estudio en una universidad católica privada también se relaciona con actitudes positivas. Se concluyó que los estudiantes en la modalidad de internado de enfermería que tuvieron un mayor conocimiento de la donación estuvieron dispuestos a donar órganos y tejidos, y debido a encontrarse estudiando en una universidad católica privada poseen más probabilidades de mostrar una actitud positiva. Concluyen que se necesita de políticas efectivas y el logro de grados académicos de forma habitual para aceptar y obtener la oportunidad de donar órganos y tejidos cuando sea posible para convertirse en donantes. (20)

2.1.3. Antecedentes internacionales

Chávez-Chávez JR et al, publican un artículo científico en una revista de Paraguay, donde se conoce a la ley que incentiva la donación de órganos como la Ley Anita, en memoria a una niña fallecida en el año 2013, mientras se encontraba en la lista de espera por una donación de órganos, la cual instituye la donación directa a partir de los 18 años, exceptuando de ello a aquellas personas que dejen constancia de negarse a la donación, así mismo obliga al personal de documentos de identificación acerca de la decisión de donar órganos, a pesar de ello, en los últimos años esta tasa ha ido en descenso, pero

aumentando paulatinamente tras el año 2021 con la disminución de casos COVID. Se realizó un estudio observacional, de tipo descriptivo y transversal. Se encuestó a los alumnos de la facultad de ciencias de la salud de la Universidad Nacional de Caaguazú, el año 2021, con una población total de 252 personas y una muestra de 182, para ello se empleó una encuesta basada en un instrumento creado para otro estudio en México, el cual fue de opciones múltiples. Se encontró que la mayor cantidad de información que poseen los estudiantes son obtenidos por los medios de comunicación, casi la mitad de encuestados desconoce si las necesidades de órganos están cubiertas, más de la mitad piensa que el receptor del órgano donado adopta la personalidad o gustos del donante; así mismo, el 10% tuvo algún familiar que donó órganos y la gran mayoría no ha tenido algún familiar que necesite alguna donación de órganos. Respecto a la actitud, el 82% manifestó que donarían sus órganos y el 95% los donaría si fuese un familiar que los necesitara; además el 12% manifestó el miedo, 60% la reciprocidad ante la donación. El 14% había donado sangre en algún momento y el 82% manifestó a estar dispuesto a donar sangre. El 92% estuvo a favor de la Ley Anita, pues el 56% indicó que representa un gesto de solidaridad. Se concluye que los estudiantes poseen actitudes positivas hacia la donación de órganos propios y de familiares, que la familia y la religión inciden de forma directa en las actitudes positivas respecto de la donación. (21)

Padilla-Cuadra JI, Mora-Chacón P, Monge-Fallas A, Rodríguez-Barquero R, publicaron en el año 2015 un estudio titulado “Actitudes y conocimientos sobre la donación de órganos, trasplante y muerte cerebral en estudiantes de ciencias de la salud”, el cual se desarrolló en estudiantes de la Universidad de

Iberoamérica (UNIBE), este fue de tipo transversal y descriptivo mediante aplicación de encuestas a estudiantes de diversas carreras, se encuestó a 326 estudiantes de medicina, enfermería, farmacia y psicología, de ciencias básicas y clínicas, la mayoría mujeres (73%), con un promedio de edad de 23,25 años. En cuanto a la actitud, casi la totalidad de encuestados (91%) mostró su disposición de donar sus órganos, aunque solo el 35,3% contaba con la identificación de donante en su registro de identidad, el 8% ve a la donación como una mutilación por lo que se oponen a ella. Mas de la mitad de encuestados opina que el alto costo de procedimientos para una donación es lo que impide que se den, aunque un 85% señala como motivo importante al escaso número de donantes. Del mismo modo, sobre los conocimientos sobre la legislación nacional el 63% conoce que permite la extracción de órganos con la salvedad si la persona deja constancia de oposición. Aunque se evidencia que estos estudiantes tienen una tendencia a mejorar sus conocimientos, según otros estudios a personas que no pertenecen al área de la salud se demostró que la falta de conocimientos influyen en las actitudes frente a la donación, en este estudio se comprueba que pasa lo mismo en el personal de salud, además queda en evidencia que desconocen el marco legal de la donación, lo que se sugirió sea reforzado en las escuelas del área de salud, ya que ellos puede influir a transmitir ello en su familia y que a futuro concienticen a sus pacientes. (22)

Avilés L, Rivera S, Catoni MI. Donar, realizaron una investigación titulada “Un cambio de vida: comprender la experiencia de familiares que aceptaron la donación de órganos”, publicado en una revista chilena, cuyo objetivo fue brindar a las personas una comprensión integral de las experiencias de vida de

las personas que recibieron donaciones de órganos en áreas metropolitanas de su país en el año 2014. Este estudio realizó una investigación cualitativa y fenomenológica, en el que los participantes fueron ocho personas, quienes a través de la formulación de interrogantes daban a conocer su sentir tras los hechos vividos en cada familia. Esta investigación describió los principales resultados de los participantes, demostró que la experiencia ha cambiado sus vidas ante el dolor de otras personas, mostraron conciencia y unidad. A pesar de su propio dolor, despertaron el deseo de ayuda de las personas, y se recalcó el sentir que los donantes trascienden en vida, y que esta experiencia cambia la vida del donante y no donantes incluso a largo plazo y a nivel personal y familiar. Se divide en seis categorías: el dolor experimentado, el difícil proceso de identificación que marca la vida, la experiencia marcada en los miembros de la familia, la caracterización social y cultural de la donación, la necesidad de apoyo y el real significado de la donación de órganos. Concluyen que es necesario conocer de forma amplia las experiencias/idiosincrasia de aquellas familias que declinan su decisión sobre la donación de órganos y, con ello comprender las razones y establecer propuestas de mejora o innovar nuevas estrategias o puntos desde las organizaciones y/o instituciones con el objetivo de generar más información enriquecedora y fomentar el mejor proceso. Recomiendan que se mejore el manejo con humanización e inteligencia emocional, con la finalidad de ayudar al familiar del donante y receptor a llevar de mejor manera estos hechos. (23)

Da Silva N, Shirmer J, De Aguiar B. Publicaron un estudio titulado “Adaptación del modelo español de gestión en trasplante para la mejora en la negativa familiar y mantenimiento del donante potencial”, el cual tuvo como objetivo comparar y evaluar los métodos de enseñanza de los coordinadores de trasplantes en Brasil y España con el fin de reducir la tasa de rechazo de los familiares a la donación de órganos. En consecuencia, se empleó un tipo de estudio cuantitativo - descriptivo en el departamento de Trasplante del Hospital Israelita Albert Einstein, específicamente en el Encuentro de Coordinadores de Trasplante del año 2017, la muestra se conformó por 158 personas con el mismo puesto, aunque de diferentes coordinaciones. Los resultados obtenidos muestran que el tiempo de formación inicial de los coordinadores brasileños es de 8 horas, frente a las 42 horas de España, de las cuales el 22,9% de estos coordinadores son médicos, mientras que España tiene el 95%. También, el tiempo de actuación de los coordinadores fue de nueve meses, y 60 meses en España. Finalmente, concluyeron que la aplicación del modelo español es factible para mejorar la imagen de los coordinadores de trasplantes, cambiando así el índice de objeciones familiares, y lo permitió reconocer puntos en los que se podrían realizar cambios para la mejora de programas; del mismo modo, que se desarrollen programas modelos para la organización de estos programas, que mejoren la sensibilización de los profesiones de la salud y realizar cursos de donación de órganos en médicos que trabajen en las áreas crítica (24)

2.2. Bases teóricas o científicas

2.2.1. Donación de órganos

Es el acto de una persona que renuncia o expresa su voluntad de dar sus órganos y / o tejidos de manera voluntaria, generosa y altruista hacia una persona que necesita de este para continuar con su vida. (6,20)

El trasplante de órganos ha sido y sigue siendo percibido como un tratamiento estándar para pacientes con insuficiencia orgánica terminal en todo el mundo. Desde 1954, cuando se trasplantó el primer órgano, el campo del trasplante de órganos ha visto numerosos logros, que han llevado a salvar y mejorar drásticamente innumerables vidas (25). El interés por la donación y el trasplante de órganos en todo el mundo ha aumentado de forma espectacular en los últimos 20 años debido a la expansión de las tasas de enfermedades no transmisibles (26). Dado que estos problemas metabólicos se han asociado con resultados adversos, incluida la insuficiencia orgánica y la muerte, el trasplante de órganos se percibe como un procedimiento que salva la vida de los pacientes con enfermedades posiblemente terminales (27)

Sucede que, el trasplante de órganos puede ser la única opción para que los pacientes sobrevivan y/o mejoren su calidad de vida y, por lo tanto, la cifra de personas que se agregan a las largas listas de espera se va incrementando en el tiempo sin observarse alguna disminución significativa (28). No obstante, los progresos en los procesos de donación y trasplante de órganos han conseguido que en la actualidad existan varios tipos de trasplantes de órganos.(28) .

Los órganos donados pueden provenir de donantes vivos o fallecidos y, en ambos casos, el acto de donación es una disposición voluntaria. El donante vivo es una persona viva de la que se extraen células, tejidos u órganos con el fin de realizar un trasplante. Un donante fallecido es paciente que desafortunadamente ha sido declarada muerta a través de criterios médicos previamente establecidos internacionalmente en la comunidad médica, y cuyas células, tejidos y/u órganos se rescatan para ser dirigidos hacia trasplante (29). Una persona viva solo puede donar un riñón o un fragmento de unos pocos órganos seleccionados a un solo paciente que lo necesite, mientras que, por otro lado, es posible extraer muchos más órganos de una persona muerta para ser trasplantados a varios pacientes que puedan necesitarlo. a ellos. Los órganos extraídos de un donante fallecido utilizando los criterios médicos para declarar muerte cardiopulmonar o muerte cerebral. La muerte cerebral se define como el cese irreversible de la función cerebral y del tronco encefálico, caracterizada por la ausencia de actividad eléctrica en el cerebro, el flujo de sangre al cerebro y la función cerebral según lo determinado por la evaluación clínica de las respuestas (29)(2). Aunque técnicamente se considera que una persona con muerte cerebral está muerta, su funcionamiento cardiopulmonar puede mantenerse artificialmente durante algún tiempo para permitir la donación de más órganos (30).

Las tasas de donación para trasplante de órganos varían entre los diferentes países. El Observatorio Mundial de Donación y Trasplantes clasifica a los

países de los que se dispone de datos oficiales según sus tasas de donantes fallecidos por millón de habitantes (PMP) en cinco grupos(31). España es el único país que se encuentra en el primer grupo con una tasa de 48,3 donantes PMP. México se encuentra en el último grupo con una tasa de 4,1 donantes, inferior al promedio de América Latina (6,1 PMP) (31).

Hay muchas creencias comunes que imposibilitan que las personas puedan llegar a ser donantes de órganos. Algunas de estas creencias se han informado en todo el mundo, aunque pueden ser más frecuentes en algunas culturas que en otras. Por ejemplo, los datos muestran que los hispanoamericanos, en comparación con los estadounidenses blancos, están menos dispuestos a donar sus órganos debido a diversas barreras que reflejan miedo, ignorancia y/o prejuicios religiosos (32). Esto podría deberse al hecho de que algunos hispanos creen que la donación de órganos se realiza antes de la muerte, lo que puede deberse a una falta de comprensión sobre el concepto de muerte cerebral (33). Otras barreras reportadas en las comunidades hispanas incluyen el deseo de ser enterrado con el cuerpo intacto y la creencia de que la Iglesia Católica no está de acuerdo con la donación de órganos (32) cuando fomenta la donación de órganos como un acto de amor y caridad (34). Otra barrera importante a considerar es la desconfianza que tienen algunas personas con el proceso de trasplante (35).

Diversos investigadores han establecido que las creencias y actitudes previas respecto a la donación de órganos tienen incidencia directa en la predisposición de una persona para tomar la decisión de donar órganos e incluso aceptarlos a

pesar de su condición médica (32,36). Conocimientos erróneos puede inducir a una persona a no conceder sus órganos al morir y/o resistirse a una donación, aunque sea de un familiar directo. Para acrecentar la tasa de donación póstuma de órganos, investigadores coinciden en precisar que debe existir la necesidad de disminuir las actitudes negativas y reeducar (sensibilizar y concientizar) a la sociedad sobre el proceso de donación-trasplante y sobre el concepto de muerte encefálica (33,37). Debido a que las actitudes tienden a caer en un continuo que va de favorable a desfavorable, consideramos importante estudiar las actitudes hacia la donación de órganos con una escala de Likert, que en oposición de las preguntas dicotómicas, permite evaluar el grado de conformidad de un sujeto a diferentes afirmaciones (38).

2.2.1.1. Historia

El trasplante de órganos se ha intentado durante siglos de historia humana.

En el siglo VIII a. C. en China, donde se dice que Pien Chi'ao realizó un trasplante cruzado de corazones en dos pacientes para lograr el equilibrio en sus personalidades y en el siglo III d. C., donde se dice que los santos cristianos Cosme y Dimian reemplazaron una pierna gangrenosa con la de un etíope recientemente fallecido (39). El trasplante de piel autógrafa (tomar piel sana de un paciente y trasplantarla para reemplazar y reparar el tejido dañado) ha sido informado desde el siglo II a. C. por el cirujano indio Suhruta, que es más probable que sea el primer trasplante exitoso dado el mínimo riesgo de rechazo. Mucho más tarde, en el siglo XVI, Gasparo Tagliacozzi, un cirujano italiano, realizó repetidos trasplantes de piel autográficos, pero documentó sus fracasos

en los trasplantes de piel alográficos, donde el tejido de origen proviene de un donante en lugar del propio paciente (39). Sin embargo, una comprensión limitada de la mecánica biológica de las células limitó el desarrollo significativo en el campo hasta mediados del siglo XX.

Aunque el científico checo Eduard Zirm realizó con éxito un trasplante de córnea humana en 1902, la identificación de las reacciones inmunitarias asociadas con los rechazos de trasplantes en 1951 por el Dr. Peter Medawar finalmente facilitó el progreso real del trasplante de órganos. Los primeros trasplantes de órganos importantes se realizaron a raíz de ese descubrimiento: riñones en 1954 por los Dres. Hartwell Harrison y Joseph Murray, hígado en 1967 por el Dr. Thomas Starzl y corazones en 1967 por el Dr. Christian Barnard. (40)

Desde una perspectiva médica, las dos preocupaciones principales con la donación y el trasplante de órganos son la viabilidad y el rechazo. La mayoría de los órganos se deterioran rápidamente después de la muerte, por lo que, para evitar la descomposición, existe un impulso para identificar rápidamente a los posibles donantes(40). Los fármacos inmunosupresores y la serotipificación específica (coincidencia de características que utiliza el sistema inmunitario del cuerpo para distinguir entre organismos "propios" y "no propios") entre el donante y el receptor ahora se utilizan para minimizar el rechazo natural del cuerpo a tejidos y órganos extraños.

Hay dos fuentes principales de donantes de órganos y tejidos: donante vivo y donante fallecido. La donación después de la muerte cardiocirculatoria y la

donación después de la muerte neurológicamente determinada distinguen aún más el tejido de donante fallecido (41). La muerte neurológicamente determinada es cuando un paciente sufre una lesión irrecuperable y la muerte surge por el cese de todas las funciones del corazón. La muerte cardiocirculatoria ocurre cuando un paciente cumple con todos los criterios para asumir la pérdida irreversible de la capacidad de conciencia asociada con la pérdida irreversible de la función del tronco encefálico (41) Típicamente, la muerte neurológicamente determinada es causado por lesiones cerebrales, ya sea un traumatismo agudo, como un accidente cerebrovascular o una lesión en la cabeza, o crónico, como infecciones del sistema nervioso central y encefalopatía (41)

2.2.1.2. Principios de la donación de órganos:

A. Gratuidad de la donación

“Cualquier eliminación de órganos es gratuita. Se prohíbe cualquier anuncio que implique la necesidad o disponibilidad de órganos, proporcione o busque algún tipo de beneficio o compensación. El costo incurrido por el procedimiento de extracción de órganos correrá a cargo del centro de trasplantes”.(42)

El principio de “no patrimonialidad del cuerpo humano. Así, el cuerpo o cualquier elemento del mismo no puede ser cambiado por dinero o cualquier otra mercancía. Se prevén sanciones para cualquier violación de este principio fundamental de la donación de órganos y tejidos.

Toda contribución económica con objeto de obtener un órgano de una persona puede dar lugar a una sanción o pena, tanto si este órgano procede del territorio nacional como del extranjero. Lo mismo ocurre si existe algún tipo de chantaje para obtener un órgano. Estas sanciones también son aplicables en los supuestos en que los órganos se obtengan de una persona viva, en los que no se haya obtenido el consentimiento en las condiciones reglamentarias.(43)

B. Confidencialidad de la información

La difusión de la información concerniente a receptores y donantes de órganos será custodiada, recabada y tratada con estricta confidencialidad. (44)

Uno de los principales pilares de la donación de órganos es el anonimato. Se aplica tanto al donante como al receptor, excepto en el caso de la donación en vida. Por lo tanto, este principio prohíbe que cualquier persona que pueda tener información sobre un donante o receptor la revele. En efecto, el receptor en ningún caso podrá conocer la identidad del donante, y viceversa. Un caso, distinto del donante vivo, se aparta de esta regla. A esto se le llama “necesidad terapéutica”. Si el estado de salud del donante o del receptor impone la ruptura de este anonimato, sólo los médicos del donante y del receptor podrán tener acceso a la información médica que permita identificarlos.(44)

Órganos y tejidos que se pueden donar en Perú

Los órganos y tejidos que se pueden donar son: corazón, pulmón, hígado, riñón, páncreas, córneas, piel, válvulas cardíacas, hueso y médula ósea.

2.2.1.3. Importancia de las donaciones

El trasplante de tejidos y/o órganos ha demostrado ser una opción de tratamiento para salvar y/o mejorar la calidad de vida de los pacientes con insuficiencia orgánica invariable.(45) Solo tomando una decisión positiva a favor de la donación de órganos se puede realizar un trasplante, por eso cada uno de nosotros debe analizarlo en nuestra vida y comunicar nuestra decisión a nuestra familia y amigos cercanos.

Los órganos están sujetos a diversos tipos de cambios, algunos de los cuales pueden ser revertidos por los sistemas reguladores de los órganos, mientras que otros son irreversibles y pueden conducir a la falla orgánica. Antes de la era del trasplante de órganos, el manejo de varias enfermedades en etapa terminal era conservador sin una alternativa viable al órgano fallido. Sin embargo, el notable progreso en los campos de la inmunología y la cirugía ha permitido que la medicina triunfe sobre muchas enfermedades en etapa terminal, como la insuficiencia hepática y renal (46). No es sorprendente que el gran éxito del trasplante de órganos haya producido un aumento significativo del 70 % en la demanda durante la última década (47). En todo el mundo, el desequilibrio actual entre la oferta y la demanda en varios órganos (principalmente hígado y corazón) provoca que más del 20 % de las personas en lista de espera mueran cada año antes de recibir el órgano necesario (48–51) .

Explorar el nivel de conocimiento de las personas hacia la donación de órganos es de vital importancia en el desarrollo de estrategias para aumentar la

conciencia social sobre la donación de órganos y eliminar los temores asociados a este proceso.(52)

Varias fuentes pueden servir para educar a las personas sobre la donación de órganos. La televisión parece ser el principal método de conocimiento sobre la donación de órganos. La televisión, las redes sociales e Internet han permitido compartir información médica y han proporcionado muchas plataformas con el fin de promover la salud pública en general. Esto podría interpretarse por el costo relativamente bajo, la facilidad de uso y el alcance para muchas personas en comparación con otras fuentes de información. Este parece ser el caso en otros países también (53)

Un estudio de Jordania encontró que la religión (36 %) y la falta de incentivos financieros (44 %) constituyen razones importantes para rechazar la donación de órganos (54). Otro estudio de Arabia Saudita reflejó que las razones de humanidad (68%) y religiosas (62%) son las más importantes para aceptar la donación de órganos, mientras que el dinero solo ha representado el 0,6% (53). En el mismo estudio, la religión fue un motivo para negarse a donar órganos en el 27,5% de los encuestados.(54)

Comprender los factores relacionados con la donación de órganos es clave en cualquier intervención política que intente abordar este problema. El conocimiento de la muerte cerebral es un factor fundamental que se correlaciona profundamente con la donación de órganos, ya que la mayoría de los órganos donados son de pacientes con muerte cerebral (55).

2.2.1.4. Tipos de donantes

A. Donante vivo

Es esa persona que dona tejido, órgano o parte de un órgano a otra persona (generalmente un familiar) en vida. Tales donaciones solo pueden autorizarse si se estima razonablemente que no causarán daños graves a la salud del donante. (6,20) La donación de órganos en vida ofrece otra opción para algunos candidatos a trasplante, ya que reduce su tiempo en la lista de espera y genera mejores resultados a largo plazo para el receptor.

Para alguien que necesita un trasplante de hígado o de riñón, puede ser posible un trasplante de donante vivo. La donación en vida es cuando alguien dona una parte de su hígado o uno de sus riñones a un paciente mientras el donante aún está vivo. Esto ofrece una alternativa para las personas que esperan un donante fallecido y aumenta la cantidad de órganos disponibles, salvando más vidas.

Los requisitos de los donantes vivos son (6,20):

- Completar la edad adulta, gozar de adecuada salud física y suficiente inteligencia, luego de una evaluación integral, estar debidamente certificado por un médico profesional.

- Obtener formulario de consentimiento informado, firmado por el donante con la participación del médico tratante y testigos.

- Expresar consentimiento por escrito en la notaría de forma desinteresada, libre y consentida.

Se deben tener en cuenta los costos y las posibles complicaciones. La donación en vida requiere consentimiento informado debido a posibles complicaciones. Algunos son específicos del órgano donado. Las complicaciones incluyen:

General

- Hemorragia interna abdominal
- Reacciones alérgicas a la anestesia.
- coágulos de sangre
- Pérdida de sangre
- Muerte
- Depresión
- Infección
- Disfunción de órganos
- Dolor
- Neumonía
- Infección en la herida

Riñón

- Obstrucción intestinal

- La función renal dañada requiere diálisis o trasplante
- Hernia
- Hipertensión

Hígado

- fuga de bilis
- Obstrucción intestinal
- Función hepática dañada que requiere tratamiento médico o trasplante
- Hernia

B. Donante Cadavérico

Los donantes mayores de edad y los donantes con capacidad civil deben manifestar su voluntad de donar algunos o todos sus órganos después de la muerte. Si muere sin expresar su voluntad de donar, puede ser aprobado por un familiar cercano o un representante legal. En vista de la aprobación de la muerte cerebral, es necesario mantener la circulación y la respiración por medios artificiales para proteger los órganos.

La donación de fallecidos incluye la donación de órganos, córneas y tejidos.

La donación de órganos por causa del fallecimiento es el proceso de dar un órgano o una parte de un órgano, en el momento de la muerte del donante, con el fin de trasplantarlo a otra persona. La donación de córnea restaura la vista y la donación de tejidos ayuda a salvar y sanar vidas.

Una persona que ha sufrido una lesión cerebral grave, como un accidente, un derrame cerebral o falta de oxígeno, recibe apoyo artificial.

Los médicos trabajan duro para salvar la vida del paciente, pero a veces hay una pérdida total e irreversible de la función cerebral. El paciente es declarado clínica y legalmente muerto. Sólo entonces la donación es una opción.

El trasplante de órganos de donantes fallecidos sigue siendo la forma de trasplante más frecuente (56)

2.2.1.5. Trasplante de órganos y tejidos

La donación de tejidos y órganos es de gran beneficio para los pacientes vivos, ya que funciona para ayudar a los vivos. La donación de tejidos y órganos de una persona puede afectar numerosas vidas. Si bien la mayoría del público está a favor de la donación de órganos, las personas a menudo no incluyen esta decisión en sus testamentos en vida. Además, aunque muchos estados permiten que los conductores se registren como donantes de órganos en sus licencias de conducir, pocos completan el formulario requerido. La consecuencia es una enorme escasez de tejidos y órganos que genera largos tiempos de espera en las listas de trasplantes que, en muchos casos, resultan en muertes prematuras de pacientes viables que podrían haber vivido más tiempo con el beneficio de los trasplantes de tejidos y órganos.

Es un método de tratamiento basado en la sustitución de un órgano de un donante vivo o muerto por otro órgano de forma segmentada o un órgano o tejido completo (6,20)

Algunos profesionales de la salud tienen creencias culturales, éticas o religiosas que les impiden estar dispuestos a participar en la donación o recepción de tejidos u órganos. Es importante respetar los sistemas de creencias personales de los individuos; sin embargo, las creencias personales no deben interferir con el derecho del paciente a la autodeterminación. El principal compromiso es con el paciente y la familia. Sin embargo, es posible que ciertos profesionales de la salud no deseen involucrarse en el proceso de donación de órganos y tejidos o participar en campañas para aumentar las donaciones en su comunidad y/o centro. Esta decisión debe ser respetada como una elección personal. Para aquellos que quieran ayudar, el papel puede ser tan simple como ayudar a los pacientes a tomar la decisión de donar antes de morir.

Las principales preocupaciones de los equipos de extracción de tejidos y órganos giran en torno al permiso, la extracción y la transferencia rápida de órganos y tejidos. (57,58). Los desafíos a menudo implican la falta de identificación de donantes elegibles, la muerte no declarada oficialmente dentro de un plazo específico o la ausencia de un receptor apropiado.

Los equipos de colocación de tejidos y órganos se preocuparon por la idoneidad del tejido u órgano, el mantenimiento de la viabilidad del tejido y el órgano y el trasplante rápido. Los problemas de permisos pueden derivarse de la denegación de la donación de órganos por parte de un posible donante, la familia del donante u otros funcionarios judiciales. (59,60).

Las responsabilidades de los profesionales de la salud en la donación de tejidos y órganos varían según su función. Algunos proveedores trabajan con las

familias de los donantes, otros con las familias de los receptores. Algunos pueden ser responsables de realizar la cirugía y manejar al paciente. Además, a menudo hay un equipo administrativo que trabaja con organizaciones de obtención de órganos. Si bien los profesionales de la salud deben ayudar a educar a los pacientes sobre los beneficios de la donación de órganos, las responsabilidades específicas de los miembros del equipo incluyen:

- Educación pública y de proveedores sobre donación de órganos (61)
- Identificación de donantes de órganos (62)
- Coordinación de donación de tejidos y órganos.
- Apoyo a las familias donantes y receptoras, que incluye la comprensión de cuestiones culturales, psicológicas y religiosas.
- Gestión de la administración e interacción con las organizaciones de obtención de órganos

Los tejidos que se pueden recuperar y trasplantar incluyen vasos sanguíneos, huesos, cartílagos, córneas, válvulas cardíacas, piel y tendones. Los órganos que se pueden recuperar y trasplantar incluyen el corazón, el intestino, el riñón, el hígado, el pulmón y el páncreas. Los pasos en el proceso incluyen:

- Consentimientos apropiados de la familia.
- Programación rápida del equipo quirúrgico de recuperación de órganos por parte del coordinador de obtención de órganos

- Preparación de una solución de conservación helada utilizada para enjuagar cada órgano extraído
- Extirpación quirúrgica mediante incisiones quirúrgicas estándar en un entorno quirúrgico estéril
- Los órganos se extraen primero y se colocan en recipientes estériles y se empacan en aguanieve helada que se enfría, pero no se congela (los riñones se colocan en una máquina de perfusión que bombea líquido de conservación a través del órgano durante el transporte)(57)
- Después de la extracción del órgano, se recuperan los tejidos.
- Cualquier incisión realizada se cierra quirúrgicamente.
- Debido a la rápida pérdida de viabilidad de órganos y tejidos, el coordinador de obtención de órganos organiza un transporte terrestre o aéreo rápido.(59)
- El coordinador de obtención de órganos se comunica con el director de la funeraria para el retiro del cuerpo.
- El equipo de trasplante del receptor del órgano o tejido del donante, así como el receptor, se preparan para recibir y completar el trasplante.(62)

2.2.1.6. Diagnóstico de muerte cerebral

Para la obtención del certificado de muerte encefálica deberá constar la firma y nombre de los siguientes profesionales médicos: el titular de la institución, el

médico tratante y el neurólogo, quienes evaluarán a todos los pacientes con signos de muerte encefálica de acuerdo con el plan establecido. Realizar una serie de pruebas para diagnosticar la muerte cerebral (6,20).

a) Determinación de la causa básica

En el primer paso de la evaluación clínica, se deben realizar técnicas de neuroimagen (como resonancia magnética y / o tomografía axial computarizada) para determinar la presencia de daño estructural (6,20)

b) Coma arreactivo irreversible y estructural.

Los donantes potenciales estarán en la escala de Glasgow de tres puntos, apoyados por fármacos vasoactivos u otras sustancias, o ventilados de forma espontánea y mecánica, con estabilidad hemodinámica, que excluye las condiciones anteriores (6,20)

c) Ausencia de reflejos en el tronco encefálico.

Prueba mediante la evaluación de reflejo fotodinámico, reflejo de cabeza-ojo, reflejo vestibular, reflejo nauseoso, reflejo de tos, reflejo corneal, respiración no espontánea, prueba de apnea o prueba de apnea y prueba de atropina (6,21)

2.2.1.7. Enfoque teórico sobre donación de órganos

La teoría del cuidado humano de Jean Watson proporcionó el marco teórico para este estudio (63). Según Watson, cada persona tiene un pasado causal y un campo fenoménico. El pasado causal y el campo fenoménico de la medicina incluirían su conocimiento y actitud con respecto a la donación de órganos y

su experiencia en el cuidado del donante y receptor de órganos. El pasado causal y el campo fenoménico en la medicina pueden afectar su capacidad para darse cuenta y detectar con precisión los sentimientos y la condición interna del paciente.

La teoría de Watson del cuidado humano es una teoría en medicina en evolución. Ha descrito los conceptos del metaparadigma en medicina en su trabajo, que se incluirán en la siguiente sección de este documento. También se describirán las variables de interés en este estudio, así como la reconceptualización de los conceptos del metaparadigma y los conceptos de interés de la teoría de Watson para ajustar las variables de interés en este estudio.(63)

Watson ve a la persona como "un ser-en-el-mundo" que posee tres esferas del ser —mente, cuerpo y alma— que están influenciadas por el concepto del yo. La noción del yo es el centro subjetivo que experimenta y vive dentro de la suma total de partes del cuerpo, pensamientos, sensaciones, deseos, recuerdos, historia de vida, etc. Uno mismo es un proceso; un proceso interminable en el que la nueva experiencia se convierte en conocimiento, cada momento psicológico da forma al siguiente momento psicológico.

La visión del medio ambiente de Watson abarca la creencia de que las transacciones de cuidado humano proporcionaron un encuentro y establecimiento de contacto entre personas; la mente-cuerpo-alma de uno se relaciona con la mente-cuerpo-alma de otro en un momento vivido. El momento compartido del presente tiene el potencial de trascender el tiempo y

el espacio y el mundo físico y concreto como generalmente lo vemos en la relación tradicional enfermera-paciente (p. 47).

"El mundo se refiere a todas aquellas fuerzas en el universo, así como el entorno inmediato de una persona y la situación que afectan a la persona, ya sean internas, externas, humanas, creadas por el hombre, artificiales, naturales, cósmicas, psíquicas, pasadas, presentes o futuras" (63)

La salud, tal como la define Watson, "se refiere a la unidad y la armonía dentro de la mente, el cuerpo y el alma. La salud también se asocia con el grado de congruencia entre el yo percibido y el yo experimentado" (p. 48). "Si hay armonía dentro de la mente, el cuerpo y el alma de una persona, entonces existirá un sentido de congruencia entre el yo y mí, entre el yo percibido y el yo experimentado por la persona".

El pasado causal "involucra experiencias y eventos pasados colectivos pero únicos que cada persona trae al momento presente".

El último concepto de la teoría de Watson que es importante en este estudio es el campo fenoménico. La totalidad de la experiencia en un momento dado constituye un campo fenoménico. El campo fenoménico es el marco de referencia del individuo e incluye las relaciones internas subjetivas y los significados de objetos, sujetos, pasado, presente y futuro tal como se perciben y experimentan.

2.2.1.8. Creencias Culturales y Conceptos de la Muerte

El conocimiento de conceptos y procedimientos como la muerte cerebral y la obtención de órganos pueden verse muy influenciadas por perspectivas culturales que rara vez se mencionan. La obtención de órganos de pacientes con muerte cerebral es percibida por muchos occidentales como completamente ética, ya que es una creencia común que, al morir, el órgano y abandona el cuerpo (64). El cerebro se considera el hogar temporal de la mente racional y autónoma. Desde esta perspectiva, el cerebro muere y termina la síntesis entre mente y cuerpo. Con esta separación de cuerpo y mente llega la muerte del ser humano en la sociedad occidental (64)

Impacto de la familia y la cultura

Las actitudes, creencias y comportamientos de las personas están influenciados por su origen cultural, normas sociales y creencias religiosas (65). La decisión de donar órganos surge de una combinación de conceptos sociales y psicológicos filtrados a través de las experiencias personalizadas de edad, género y moldeados por las prácticas culturales de la sociedad. Las creencias importantes con respecto a la donación de órganos en asiáticos identificadas en la literatura son: (1) miedo a la muerte, (2) la creencia de que la extracción de un órgano viola la santidad del difunto, (3) miedo a la mutilación, (4) deseo de ser enterrado total, (5) disgusto de idea de riñones dentro de otra persona, (6) desconfianza de la comunidad médica, (7) falta de conocimiento sobre los deseos del difunto; (8) concepto de muerte cerebral, y (9) la idea de donación en contra de la convicción religiosa (65)

2.2.2. Conocimiento

Constituye un producto cognitivo complejo, en el que la conciencia entra en la esencia de la realidad para reflexionar. La reflexión es un atributo de la materia, en el cerebro; las imágenes, pensamientos y conceptos (juicio, razonamiento) se expresan a través de los sentidos, la percepción, la representación y la construcción racional. Esta reflexión es causada por la ocurrencia y construcción psicológica de objetos de conocimiento sobre los órganos sensoriales en las condiciones del entorno social, económico y cultural (19).

2.2.2.1. Tipos de conocimiento

A. Conocimiento empírico

Constituye la base de la construcción teórica del conocimiento científico. Proviene de experimentos realizados sobre fenómenos mediante observación sistemática. Dado que los datos capturados por el receptor se integran en conceptos e ideas, son perceptivos y reflejan hechos (19).

B. Conocimiento científico

Es el conocimiento más riguroso y sistemático. Cuerpo generalizado de leyes y teorías para explicar un fenómeno o comportamiento de interés que se adquieren utilizando el método científico. Las leyes son patrones observados de fenómenos o comportamientos, mientras que las teorías son explicaciones sistemáticas del fenómeno o comportamiento subyacente. Por ejemplo, en física, las leyes de movimiento de Newton describen qué sucede cuando un objeto está en un estado de reposo o movimiento (primera ley de Newton), qué

fuerza se necesita para mover un objeto estacionario o detener un objeto en movimiento (segunda ley de Newton), y lo que sucede cuando dos objetos chocan (Tercera Ley de Newton). En conjunto, las tres leyes constituyen la base de la mecánica clásica: una teoría de los objetos en movimiento. Asimismo, la teoría de la óptica explica las propiedades de la luz y cómo se comporta en diferentes medios, la teoría electromagnética explica las propiedades de la electricidad y cómo generarla, la mecánica cuántica explica las propiedades de las partículas subatómicas y la termodinámica explica las propiedades de la energía y la mecánica. trabajar.(66)

C. Conocimiento filosófico

Es una forma de conciencia social, compuesta por conceptos más amplios, generales y profundos sobre la realidad, y por lo tanto es la base del concepto de mundo. El conocimiento filosófico objetivo dialéctico de la época actual se fundamenta en los logros de la ciencia, y su reflexión sobre estos descubrimientos busca una síntesis general que permita nuevas ideas para el comportamiento científico, por lo que la filosofía es considerada como el ente global del conocimiento humano (19).

2.3.Marco conceptual

- Alcance académico: Logro obtenido alcanzado por el estudiante en su formación profesional.

- Edad: Tiempo de vida del paciente desde su nacimiento hasta el momento de su llegada a la asistencia médica y reportada a través de la historia clínica.
- Nivel de conocimiento: Morris (1973) afirma que el conocimiento "es la familiaridad, la conciencia o la comprensión obtenida a través de la experiencia o el estudio" (p. 725).
- Sexo: Condición orgánica que distingue a los varones y mujeres.

CAPITULO III

HIPÓTESIS

3.1. Hipótesis general

No aplica por el diseño de la investigación (22)

Hernández, Fernández y Baptista en el año 2016, al respecto, precisa en su libro sobre metodología de la investigación que se establece hipótesis de acuerdo al alcance de la investigación, cuando el problema de investigación es de carácter correlacional y explicativo se establecen hipótesis; mientras que en problemas cuyo alcance de respuesta es descriptivo no se requiere de hipótesis (p.124).(67)

3.2.Hipótesis específicas

No aplica por el diseño de la investigación (22).

3.3.Variables

3.3.1. Conocimiento sobre donación de órganos

Definición conceptual: Predisposición aprendida a responder de forma consistente de una manera favorable o desfavorable con respecto al objeto determinado.

Definición operacional:

3.3.2. Variables intervinientes

Edad: Tiempo de vida del paciente desde su nacimiento hasta el momento de su llegada a la asistencia médica y reportada a través de la historia clínica.

Sexo: Condición orgánica que distingue a los varones y mujeres.

Alcance académico: Logro obtenido alcanzado por el estudiante en su formación profesional. .

CAPÍTULO IV

METODOLOGÍA

4.1. Método de investigación

Los métodos utilizados para la ejecución de la presente investigación fueron: El método científico ya que es aquel que a través de procesos lógicos se puede a llevar a cabo la contrastación del conocimiento científico, desde la observación, el planteamiento del problema, objetivos e hipótesis, hasta la recolección y procesamientos de datos, presentación de resultados (68). Precisa Argimón y Jimenez al respecto que este método permite la consecución del ciclo del conocimiento científico (conocimiento actual, hipótesis conceptual, hipótesis operativa, observaciones, resultados y conclusiones).

El método inductivo; debido a que el análisis de la información contenida en esta investigación será a partir de la inferencia y el razonamiento lógico.

4.2. Tipo de investigación

Para la delimitación del tipo de investigación se tomó en consideración lo descrito por Argimón y Jiménez en su obra: *Métodos de investigación clínica y epidemiológica*”, quienes especifican:

- 1) Finalidad del estudio : Descriptiva
- 2) Secuencia temporal : Transversal
- 3) Control de la asignación de los factores de estudio : Observacional
- 4) Inicio del estudio en relación de la cronología de los hechos : Prospectivo

4.3. Alcance de investigación

El nivel de investigación fue descriptivo (22), ya que el objetivo de la investigación se orientó a la caracterización de la variable

4.4. Diseño de investigación

El diseño que le corresponde al presente estudio fue no experimental, carácter transversal- descriptivo; ya que no se ha manipulado la variable de estudio de ninguna manera, transversal porque la recolección de datos fue en un solo momento con cada sujeto de estudio y descriptivo ya que solo se caracterizara la variable. En ese sentido, el esquema de este diseño es:

M → O

Donde:

- M: Muestra
- O: Observación de la variable: Conocimiento de la donación de órganos

4.5. Población y muestra

4.5.1. Población:

La población fue conformada por la totalidad de estudiantes de la facultad de Medicina Humana de la Universidad Peruana los Andes sede Huancayo matriculados en el semestre académico 2023-1 entre los ciclos de estudio de I al XII; siendo bajo el reporte de la Oficina de Bienestar académico el total de 999 estudiantes.

Criterios de inclusión:

- Estudiantes universitarios matriculados en el I-XII ciclo de la facultad Medicina Humana.
- Estudiantes universitarios de 18 años a más de ambos sexos.
- Estudiantes que acepten formar parte de la investigación o firmen el consentimiento.
- Estudiantes que se encuentren en el aula al momento de la toma de datos.
- Estudiantes que hayan llenado de manera correcta y completa el instrumento de estudio.

Criterios de exclusión;

- Estudiantes no matriculados en el semestre académico 2023-I.

- Estudiantes que no desean participar en la investigación o no den su consentimiento escrito.
- Estudiantes menores de 18 años.
- Estudiantes del XIII semestre de la facultad de medicina humana de la UPLA, ya que son estudiantes que se encuentran en el programa de Internado Médico en diferentes hospitales de la región y no asisten a la universidad de forma presencial.

Criterios de eliminación:

- Estudiantes que no llegaron a completar el instrumento de recolección de datos.

4.5.2. Muestra

La muestra quedó constituida por 281 estudiantes, de un total de 999, que cumplan con los criterios de inclusión. El tamaño de la muestra fue hallado con un nivel de confianza del 95%, una precisión del 3%, una proporción de 50% y una proporción esperada de pérdida de 10%. Por lo que se aplicó la siguiente formula:

$$n = \frac{z^2 * p * q * N}{E^2 * (N - 1) + z^2 * p * q}$$

Dónde:

- N: Total de la población

- z: Puntuación z (95% de seguridad)
- p: Respuestas o resultados afirmativos 50%
- q: Respuestas o resultados negativos 50%
- E: Error muestral 5%

Reemplazando los valores se obtuvo:

$$n = \frac{1.92^2 * 0.5 * 0.5 * 999}{0.05^2 * (999 - 1) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$n \equiv 281$$

Por ello, la muestra de este estudio estuvo conformada por 281 estudiantes.

Con el propósito de determinar el tamaño de la muestra, se manejó fórmulas estadísticas para asegurar la representatividad en el estudio. Respecto al método de selección de los participantes, será probabilístico estratificado, eligiendo aleatoriamente a un número determinado de alumnos por ciclo/aula, eligiendo posteriormente al azar al número alumnos asignados por aula. Una vez aprobado el proyecto, se solicitará a la universidad nos proporcione el listado de alumnos matriculados en el semestre académico 2023-I, con la finalidad de obtener el número de alumnos por aula, y con ello calcular el número de alumnos que se encuestará por cada aula.

Tabla 1
APROXIMACIÓN DE LA MUESTRA ESTRATIFICADA DE LOS
ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD
PERUANA LOS ANDES, 2023

	Cantidad de estudiantes por aula	Proporción de la muestra	Cantidad de muestra por aula	Muestra redondeada
1er semestre	158	0.158158158	44.44244244	44
2do semestre	64	0.064064064	18.002002	18
3er semestre	99	0.099099099	27.84684685	28
4to semestre	78	0.078078078	21.93993994	22
5to semestre	65	0.065065065	18.28328328	18
6to semestre	73	0.073073073	20.53353353	21
7mo semestre	82	0.082082082	23.06506507	23
8vo semestre	82	0.082082082	23.06506507	23
9no semestre	54	0.054054054	15.18918919	15
10mo semestre	98	0.098098098	27.56556557	28
11vo semestre	62	0.062062062	17.43943944	17
12vo semestre	84	0.084084084	23.62762763	24
TOTAL	Población 999	1	Muestra 281	281

4.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

En el estudio se empleó una encuesta que fue creada por otros investigadores, se extrajo del trabajo de investigación de Albújar-Castillo M21, que presentaron en su tesis para optar el grado de médico cirujano por la Universidad Privada Antenor Orrego, el cual se realizó en estudiantes de medicina humana. Consta de una encuesta con respuestas múltiples (consta de 10 preguntas).

Este instrumento posee dos partes, la primera donde se encuentran los datos generales; la segunda, que posee 10 preguntas de conocimiento con cuatro alternativas de respuesta cada una. Este instrumento fue validado en la población peruana de estudiantes de medicina humana de una universidad; este pasó por pruebas estadísticas, en las que obtuvo en: el juicio de expertos para la validez un p menor a 0,05, para la medición de la confiabilidad se obtuvo un Alfa de Cronbach de 0.73, lo que quiere decir que posee una excelente confiabilidad. Además, se empleó la fórmula de Stanones, que sirvió a categorizar el nivel de conocimiento, divididos en bajo (0-6 respuestas correctas), medio (7-8 respuestas correctas) o alto (9-10 repuestas correctas).

Alternamente, se llevó a cabo validez por juicio de expertos con seis profesionales médicos quienes certificaron la viabilidad del mismo (Anexo 5); así como se elaboró una prueba piloto de la que se obtuvo el alfa de Cronbach =0.946; es decir, excelente confiabilidad.

4.7. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

Tras la recolección de datos, se revisarán las fichas de recolección, si se encuentran completamente llenas y de manera correcta; aquellas que no cumplan con lo expuesto, serán eliminadas.

Los datos recolectados, serán ingresados a una base de datos creada en el programa SPSS versión 25.0, donde posteriormente se recategorizarán y crearán variables para ser analizadas. Una vez llena la base de datos, se revisarán a fin de que no queden datos incompletos o mal digitados, de

encontrar algún error de tipeo se comprobará y rectificará la información del instrumento.

Para el análisis univariado se empleará media, desviación estándar, frecuencia y porcentajes. Los datos serán presentados en tablas y/o gráficos, utilizando el programa Microsoft Word

4.8.Aspectos éticos de la investigación

Para la realización del presente estudio se considerará la respectiva autorización de cada participante con la firma del consentimiento informado, antes del llenado del instrumento. De esta manera evidencian formar parte del estudio y brindarnos sus datos, así como el manejo y difusión confidencial de esta información.

CAPÍTULO V
RESULTADOS

5.1. Características de la población

Tabla 2

**CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LOS ESTUDIANTES DE
MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD PERUANA LOS
ANDES, 2023**

CARACTERÍSTICAS	TOTAL, DE ESTUDIANTES (N=281)
Femenino/ Masculino	168 (59.8%) /113 (40.2%)
Edad, media (DE)	21 (3.3)
Edad	
Menor de 20 años	99 (35.2%)
20-30 años	175 (62.3%)
31-40 años	7 (2.5 %)
Religión	
Católico	181 (64.4%)
Evangélico	52 (18.5%)
Testigo de Jehová	4 (1.4%)
Agnóstico	15 (5.3%)
Ateo	7 (2.5%)
Otro	22 (7.8%)
Alcance académico	
Con cursos clínicos	121 (43.1%)
Sin cursos clínicos	160 (56.9%)

Tabla 3

**CARACTERISTICAS GENERALES SEGÚN SEXO Y SEMESTRE ACADÉMICO DE LOS ESTUDIANTES DE
MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES, 2023**

		Semestre académico												Total	
		1er semestre	2do semestre	3er semestre	4to semestre	5to semestre	6to semestre	7mo semestre	8vo semestre	9no semestre	10mo semestre	11avo semestre	12vo semestre		
Sexo	Femenino	Recuento	24	10	19	11	11	17	13	15	8	15	11	14	168
		% Sexo	14,3%	6,0%	11,3%	6,5%	6,5%	10,1%	7,7%	8,9%	4,8%	8,9%	6,5%	8,3%	100,0%
		% Semestre académico	54,5%	55,6%	67,9%	50,0%	61,1%	81,0%	56,5%	65,2%	53,3%	53,6%	64,7%	58,3%	59,8%
	Masculino	Recuento	20	8	9	11	7	4	10	8	7	13	6	10	113
		% Sexo	17,7%	7,1%	8,0%	9,7%	6,2%	3,5%	8,8%	7,1%	6,2%	11,5%	5,3%	8,8%	100,0%
		% Semestre académico	45,5%	44,4%	32,1%	50,0%	38,9%	19,0%	43,5%	34,8%	46,7%	46,4%	35,3%	41,7%	40,2%
Total	Recuento	44	18	28	22	18	21	23	23	15	28	17	24	281	
	% Sexo	15,7%	6,4%	10,0%	7,8%	6,4%	7,5%	8,2%	8,2%	5,3%	10,0%	6,0%	8,5%	100,0%	
	% Semestre académico	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	

Tabla 4

CARACTERISTICAS GENERALES SEGÚN SEMESTRE Y NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA DONACIÓN DE ÓRGANOS EN ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES, 2023

			Nivel de conocimiento bajo	Nivel de conocimiento medio	Nivel de conocimiento alto	
Semestre académico	1er semestre	Recuento	11	25	8	44
		% en semestre académico	25,0%	56,8%	18,2%	100,0%
		% TOTAL	17,5%	14,8%	16,3%	15,7%
	2do semestre	Recuento	4	13	1	18
		% en semestre académico	22,2%	72,2%	5,6%	100,0%
		% de TOTAL	6,3%	7,7%	2,0%	6,4%
	3er semestre	Recuento	7	15	6	28
		% en semestre académico	25,0%	53,6%	21,4%	100,0%
		% de TOTAL	11,1%	8,9%	12,2%	10,0%
	4to semestre	Recuento	9	11	2	22
		% en semestre académico	40,9%	50,0%	9,1%	100,0%
		% de TOTAL	14,3%	6,5%	4,1%	7,8%
	5to semestre	Recuento	9	7	2	18
		% en semestre académico	50,0%	38,9%	11,1%	100,0%
		% de TOTAL	14,3%	4,1%	4,1%	6,4%
	6to semestre	Recuento	7	13	1	21
		% en semestre académico	33,3%	61,9%	4,8%	100,0%
		% de TOTAL	11,1%	7,7%	2,0%	7,5%
	7mo semestre	Recuento	4	13	6	23
		% en semestre académico	17,4%	56,5%	26,1%	100,0%
		% de TOTAL	6,3%	7,7%	12,2%	8,2%

8vo semestre	Recuento	8	11	4	23
	% en semestre académico	34,8%	47,8%	17,4%	100,0%
	% de TOTAL	12,7%	6,5%	8,2%	8,2%
9no semestre	Recuento	0	9	6	15
	% en semestre académico	0,0%	60,0%	40,0%	100,0%
	% de TOTAL	0,0%	5,3%	12,2%	5,3%
Décimo semestre	Recuento	0	19	9	28
	% en semestre académico	0,0%	67,9%	32,1%	100,0%
	% de TOTAL	0,0%	11,2%	18,4%	10,0%
11avo semestre	Recuento	1	13	3	17
	% en semestre académico	5,9%	76,5%	17,6%	100,0%
	% de TOTAL	1,6%	7,7%	6,1%	6,0%
12vo semestre	Recuento	3	20	1	24
	% en semestre académico	12,5%	83,3%	4,2%	100,0%
	% de TOTAL	4,8%	11,8%	2,0%	8,5%
Total	Recuento	63	169	49	281
	% en semestre académico	22,4%	60,1%	17,4%	100,0%
	% de TOTAL	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Se observa en la tabla 3 que, predominó el sexo femenino en todos los semestres académico a excepción del cuarto ciclo donde la cantidad de varones y mujeres era la misma.

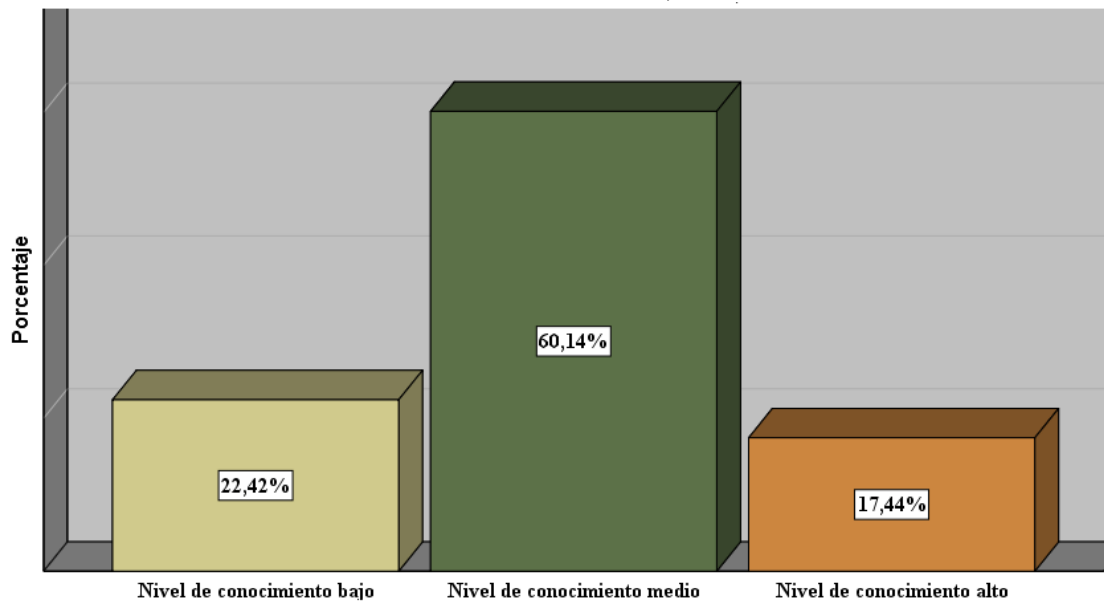
En la tabla 4 por su parte, se visualiza que, según semestre académico predominó el nivel de conocimientos medio en todos los casos a excepción del semestre académico quinto donde el 50% de estudiantes tenía nivel de conocimiento bajo sobre la donación de órganos.

5.2. Descripción de resultados

Tabla 5.
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE DONACIÓN DE ÓRGANOS EN ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES, 2023

		Frecuencia	Porcentaje
Nivel de conocimiento	Bajo	63	22,4%
	Medio	169	60,1%
	Alto	49	17,4%
	Total	281	100%

FIGURA 1
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE DONACIÓN DE ÓRGANOS EN ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES, 2023



La tabla 4 y gráfico 1 muestra que el 60 % de los estudiantes de Medicina Humana de la UPLA tienen un nivel medio de conocimiento sobre la donación de órganos, el 22.4% tiene nivel bajo y, el 17.4% nivel alto.

TABLA 6.
NIVEL DE CONOCIMIENTO SEGÚN SEXO SOBRE LA DONACIÓN DE
ÓRGANOS EN ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA DE LA
UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES, 2023

		Sexo		Total	
		Femenino	Masculino		
TOTAL	Nivel de conocimiento bajo	Recuento	43	20	63
		% dentro de Sexo	25,6%	17,7%	22,4%
		% del total	15,3%	7,1%	22,4%
	Nivel de conocimiento medio	Recuento	96	73	169
		% dentro de Sexo	57,1%	64,6%	60,1%
		% del total	34,2%	26,0%	60,1%
	Nivel de conocimiento alto	Recuento	29	20	49
		% dentro de Sexo	17,3%	17,7%	17,4%
		% del total	10,3%	7,1%	17,4%
Total	Recuento	168	113	281	
	% dentro de Sexo	100,0%	100,0%	100,0%	
	% del total	59,8%	40,2%	100,0%	

La tabla 6 advierte sobre el nivel de conocimiento sobre donación de órganos de los estudiantes de medicina humana de la UPLA según sexo; se desglosa que, en para ambos sexos predominó el nivel de conocimiento medio con 57.1% para mujeres y 64.6% de varones. La diferencia radica en que en el caso de las mujeres después del nivel medio está el nivel bajo (25.6%) y por último el nivel alto (17.3%); mientras que en los varones el nivel bajo y alto se encuentran en la misma proporción (17.7%).

TABLA 7.
NIVEL DE CONOCIMIENTO SEGÚN ALCANCE ACADÉMICO SOBRE
LA DONACIÓN DE ÓRGANOS EN ESTUDIANTES DE MEDICINA
HUMANA DE LA UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES, 2023

		Alcance académico			Total
		Con cursos clínicos (VII-XII semestre)	Sin cursos clínicos (I-VI semestre)		
Nivel de conocimiento	Bajo	Recuento	14 (11.6%)	49 (30.6%)	63 (22.4%)
	Medio	Recuento	79 (65.3%)	90 (56.3%)	169 (60.1%)
	Alto	Recuento	28 (23.1%)	21(13.1%)	49 (17.4%)
Total		Recuento	121 (100%)	160 (100%)	281 (100%)

En la tabla 7, se halló que, según alcance académico, los estudiantes que ya se encuentran llevando cursos clínicos en su formación universitaria tienen predominantemente un nivel medio de conocimiento sobre donación de órganos (65.3%), seguido del nivel alto (23.1%) y nivel bajo (11.6%). En el caso de los estudiantes que aún no llevan cursos clínicos también predominó el nivel medio (56.3%) pero le siguió el nivel bajo (30.6%) y finalmente el nivel alto con el 13.1%.

TABLA 8.
NIVEL DE CONOCIMIENTO SEGÚN EDAD SOBRE LA DONACIÓN DE
ÓRGANOS EN ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA DE LA
UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES, 2023

		Edad (Agrupada)			Total	
		Menor de 20 años	De 20 a 30 años	De 31 a 40 años		
Nivel de conocimiento	Bajo	Recuento	27 (27.3%)	35 (20%)	1 (14.3)	63 (22.4%)
	Medio	Recuento	57 (57.6%)	109 (62.3%)	3 (42.9%)	169 (60.1%)
	Alto	Recuento	15 (15.2%)	31(17.7%)	3 (42.9%)	49 (17.4%)
Total		Recuento	99 (100%)	175 (100%)	7 (100%)	281 (100%)

En la tabla 8 se halló que según edad; el nivel de conocimiento sobre donación de órganos en estudiantes de medicina humana de la UPLA menores de 20 años predominó el nivel medio con el 57.6%, aquellos con edad entre 20 a 30 años también el nivel medio con el 62.3% y para los de 31 a 40 años el nivel medio y alto con 42.9% para cada caso. Se puede inferir que conforme se incrementa la edad también el nivel de conocimiento.

6.1. Contratación de hipótesis

No se aplica porque el diseño de investigación desarrollado no plantea hipótesis.

6. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Esta investigación consiguió evidenciar que el nivel de conocimiento sobre la donación de órganos de los estudiantes de Medicina Humana de la UPLA fue predominantemente a nivel medio (60%), seguido de nivel bajo (22.4%); resultado diferente a lo encontrado por Albújar-Castillo quien halló predominancia del nivel alto (47.%) seguido del nivel medio (42%), diferencia que se puede explicar ya que el antecedente solo se estableció con estudiantes del X ciclo de medicina humana los mismos que llevan cursos clínicos según su malla curricular, mientras que esta investigación fue llevada con toda la facultad con estudiantes con y sin cursos clínicos (14). Así también, Valdez y otros hallan en su artículo científico un nivel alto de conocimiento (57.8%), lo que podría explicarse ya que la mayoría de encuestados eran médicos y su población de estudio se extiende a un grupo de edad más amplio (60 años) (16).

Tello-Rodríguez en cambio encontró en su investigación un nivel medio de conocimiento sobre donación de órganos, aunque el estudio se llevó a cabo en internos de enfermería el enfoque metodológico fue similar a la presente investigación, así mismo amplía su estudio con la variable de actitudes precisando que a mayor conocimiento mejor la actitud hacia la donación.(17) Cabrejos y colegas por su parte acercó sus resultados a la presente investigación hallando escaso conocimiento sobre la donación de órganos, pero incrementa nuevos resultados sobre actitud precisando la predisposición de donar órganos a sus familiares, variable que puede ser estudiada más profundamente en nuevas investigaciones (15).

A nivel internacional Padilla-Cuadra y colegas halla en su investigación que existe una tendencia a mejorar conocimientos sobre donación de órganos en estudiantes de medicina lo que influye en su actitud, pero su nivel de conocimiento sobre la legislación es nivel intermedio, por lo que puede asemejarse a los resultados de este estudio, pero la diferencia radica en el antecedente amplia el análisis en actitudes y legislación nacional sobre la donación de órganos y la importancia del mismo además de contar con una población más diversificada con estudiantes de otras facultades como enfermería, medicina, psicología y farmacia. (11)

Según sexo predominó el nivel medio con 57.1% para mujeres y 64.6% para varones, resultados diferentes a lo hallado por Albújar-Castillo quien encuentra en las mujeres la predominancia entre el nivel medio hacia alto con el 88% y en los varones entre medio y alto consiguieron el 90.3%, lo que se explica en buena razón que no existe diferencia entre sexos ya que todos fueron estudiantes de X semestre de medicina humana (14).

Según alcance académico en este estudio se observó la tendencia de incremento del nivel de conocimiento conforme se lleva los cursos clínicos con el 88.4% entre nivel medio y alto, mientras que aquellos sin cursos clínicos solo obtuvieron 69.4% entre niveles medio y alto. Lo que también puede asemejarse a lo encontrado por Albújar-Castillo quien halló predominancia del nivel alto y medio con el 89% ya que este antecedente se hizo con estudiantes del X ciclo de medicina humana quienes llevan cursos clínicos según su malla curricular. También, Valdez encuentra un nivel alto de conocimiento (57.8%) en su población donde predominaban médicos titulados (16).

Según edad se observó la tendencia a incrementar el nivel de conocimiento con el aumento de la edad, aquellos menores de 20 años obtuvieron 72.8% entre medio y alto, los de 20 a 30 años obtuvieron 80% entre medio y alto y aquellos entre 31 a 40 años obtuvieron 85.8% entre medio a alto. Al respecto, Valdez halla un nivel alto de conocimiento (57.8%) especialmente porque su población de estudio fueron profesionales cuya edad oscilaron de 30 a 60 años (16).

Así mismo, es oportuno precisar las fortalezas y debilidades que se tuvo en esta investigación; entre ellas la predisposición de los estudiantes por colaborar con el estudio respondiendo la prueba de conocimiento, el mismo que fue alentador para la investigadora; en contraste, la principal limitación fue que debido a la carga académica y horarios diversos de los estudiantes de medicina humana, el proceso de recolección de datos se prolongó más de lo establecido; se espera que para futuras investigaciones de la autora del presente como otros se logre subsanar esta debilidad e incrementar el alcance investigativo con otras variables de análisis.

Finalmente, también una debilidad hallada que es importante precisar es la no consecución de hipótesis del estudio, en el ideario de la investigadora le hubiera gustado establecer cómo hipótesis a priori que el nivel de conocimiento sobre a la donación de órganos en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Peruana Los Andes, 2023 era medio, basado en los estudios anteriores; así como otra hipótesis que existe diferencia significativa entre el nivel de conocimientos entre varones y mujeres; sin embargo, por el alcance del estudio, no fue permitido; no obstante se espera que en futuros análisis con mayor amplitud de antecedentes se puede establecer y llevar a cabo hacia la contrastación de hipótesis.

CONCLUSIONES

1. Se determinó que el nivel predominante de conocimiento sobre donación de órganos fue el nivel medio con el 60% de estudiantes de la facultad de Medicina Humana de la UPLA ubicados en este estadio; seguido del nivel bajo con el 22.4%; y en menor proporción, solo el 17.4% tuvo un nivel alto de conocimiento.
2. Se determinó que, según sexo no hubo diferencias, ya que tanto varones y mujeres predominó el nivel medio de conocimiento sobre donación de órganos, en el caso de mujeres le siguió el nivel bajo y después el nivel alto; mientras que los varones la proporción de bajo y alto fue la misma.
3. Se determinó según alcance académico que, los estudiantes que se encuentran llevando cursos clínicos en su formación universitaria tienen predominantemente un nivel medio de conocimiento sobre donación de órganos (65.3%), seguido del nivel alto (23.1%); mientras que, los estudiantes que aún no llevan cursos clínicos también predominaron el nivel medio (56.3%) pero le siguió el nivel bajo (30.6%).
4. Se determinó que, según edad, el nivel de conocimiento sobre donación de órganos en estudiantes de Medicina Humana de la UPLA menores de 20 años predominó el nivel medio con el 57.6%, aquellos con edad entre 20 a 30 años también el nivel medio con el 62.3% y, para los de 31 a 40 años el nivel medio y alto con 42.9% para cada caso. Se puede inferir que conforme se incrementa la edad también el nivel de conocimiento.

RECOMENDACIONES

Después del análisis de la información obtenida, se recomienda:

- Del resultado general sobre el nivel medio de conocimientos acerca de la donación de órganos, se recomienda que se incluya en la malla curricular de la carrera de medicina de la Universidad Peruana los Andes un seminario obligatorio sobre la importancia de la donación de órganos.
- De lo encontrado en el nivel de conocimientos según alcance académico, se recomienda que se sensibilice a estudiantes que aún no llevan cursos clínicos sobre la donación de órganos y la importancia del mismo. La formación de los estudiantes debe incluir el desarrollo de competencias para que los futuros profesionales de la salud estén preparados para comunicarse adecuadamente con la sociedad, así como con los posibles donantes y sus familiares.
- Para aquellos estudiantes cuya edad es menor de 30 años, debido a los resultados sobre el nivel medio de sus conocimientos, se recomienda reforzar y sensibilizar sobre el tema.
- Debido a la trascendencia e importancia de la donación de órganos, se recomienda diseñar a partir de los resultados obtenidos nuevas investigaciones de análisis multivariado con el propósito de estar al tanto la extensión de monios u odds ratio y, en consecuencia, ampliar las conclusiones investigativas de la relación entre las variables.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Neciosup V. Donación de órganos y tejidos en el Perú [Internet]. 2019 [cited 2023 Aug 18]. Report No.: 12. Available from: [https://www2.congreso.gob.pe/sicr/cendocbib/con5_uibd.nsf/FE22C6CCDCE499B505258330007B40DE/\\$FILE/DONACIÓN-ÓRGANOS-TEJIDOS-PERÚ.pdf](https://www2.congreso.gob.pe/sicr/cendocbib/con5_uibd.nsf/FE22C6CCDCE499B505258330007B40DE/$FILE/DONACIÓN-ÓRGANOS-TEJIDOS-PERÚ.pdf)
2. MINSA. Perú tiene una de las tasas más bajas de donantes de órganos y tejidos - Noticias - Ministerio de Salud - Plataforma del Estado Peruano. Nota de prensa [Internet]. [cited 2023 Aug 18]; Available from: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/12641-peru-tiene-una-de-las-tasas-mas-bajas-de-donantes-de-organos-y-tejidos>
3. IRODaT. Base de datos. 2022 [cited 2023 Aug 18]. Registro Internacional de Donación y Trasplante de Órganos. Available from: <https://www.irodat.org/?p=database>
4. Stadlbauer V, Steiner P, Schweiger M, Sereinigg M, Tscheliessnigg KH, Freidl W, et al. Knowledge and attitude of ICU nurses, students and patients towards the Austrian organ donation law. BMC Med Ethics [Internet]. 2013 [cited 2023 Aug 18];14(1). Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/23948068/>
5. Murakami M, Fukuma S, Ikezoe M, Izawa S, Watanabe H, Yamaguchi H, et al. Knowledge Does Not Correlate with Behavior toward Deceased Organ Donation: A Cross-Sectional Study in Japan. Ann Transplant [Internet]. 2020 [cited 2023 Aug 18];25. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31896742/>
6. Bekele M, Jote W, Workneh T, Worku B. Knowledge and Attitudes about Organ Donation among Patient Companion at a Tertiary Hospital in Ethiopia. Ethiop J Health Sci [Internet]. 2021 Jan 1 [cited 2023 Aug 18];31(1):119–28. Available from: <https://www.ajol.info/index.php/ejhs/article/view/204112>

7. Cho S, Mohan S, Husain SA, Natarajan K. Expanding transplant outcomes research opportunities through the use of a common data model. *American Journal of Transplantation* [Internet]. 2018 Jun 1 [cited 2023 Aug 18];18(6):1321–7. Available from: <http://www.amjtransplant.org/article/S1600613522095636/fulltext>
8. Van Walraven C, Manuel DG, Knoll G. Survival trends in ESRD patients compared with the general population in the United States. *American Journal of Kidney Diseases* [Internet]. 2014 Mar 1 [cited 2023 Aug 18];63(3):491–9. Available from: <http://www.ajkd.org/article/S0272638613012274/fulltext>
9. Oliver M, Woywodt A, Ahmed A, Saif I. Organ donation, transplantation and religion. *Nephrology Dialysis Transplantation* [Internet]. 2011 Feb 1 [cited 2023 Aug 18];26(2):437–44. Available from: <https://dx.doi.org/10.1093/ndt/gfq628>
10. Akpınar Söylemez B, Ordin YS. Attitudes of the Third-Year Nursing Students Toward Organ Donation: Cross-Sectional Study. *Transplant Proc.* 2017 Oct 1;49(8):1698–701.
11. Bharambe VK, Arole VU, Puranam V, Kulkarni PP, Kulkarni PS. Knowledge and attitude toward organ donation among health-care professionals in a rural town in India. *Saudi J Kidney Dis Transpl* [Internet]. 2018 May 1 [cited 2023 Aug 18];29(3):671–9. Available from: https://journals.lww.com/sjkd/fulltext/2018/29030/knowledge_and_attitude_toward_organ_donation_among.21.aspx
12. Majeed F. Saudi Nursing and Medical Student’s Knowledge and Attitude toward Organ Donation- A Comparative Cross-Sectional study. *Int J Health Sci (Qassim)* [Internet]. 2016 Apr 1 [cited 2023 Aug 18];10(2):209. Available from: </pmc/articles/PMC4825894/>
13. Marqués-Lespier JM, Ortiz-Vega NM, Sánchez MC, Soto-Avilés OE, Torres EA. Knowledge of and Attitudes Toward Organ Donation: A Survey of Medical Students in Puerto Rico. *P R Health Sci J* [Internet]. 2013 Nov 21

- [cited 2023 Aug 18];32(4):187–93. Available from: <https://prhsj.rcm.upr.edu/index.php/prhsj/article/view/856>
14. Makhoulf NA, Abdel-Monem SA, Farghaly AM, Helmy A. Attitude of Upper Egypt Health-Care Professionals Toward Living Liver Donation and Transplantation. <https://doi.org/10.1177/1526924818781565> [Internet]. 2018 Jun 19 [cited 2023 Aug 18];28(3):256–62. Available from: <https://journals.sagepub.com/doi/abs/10.1177/1526924818781565>
 15. Bedi KK, Hakeem AR, Dave R, Lewington A, Sanfey H, Ahmad N. Survey of the Knowledge, Perception, and Attitude of Medical Students at the University of Leeds Toward Organ Donation and Transplantation. *Transplant Proc.* 2015 Mar 1;47(2):247–60.
 16. Baltazar M. Actitud de Donación de Órganos en Dos Facultades de la Universidad Peruana Los Andes - 2017 [Internet]. Universidad Peruana Los Andes. Tesis de grado. Universidad Peruana los Andes; 2017 [cited 2023 Aug 18]. Available from: <http://repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/168>
 17. Albújar M. Nivel de conocimiento sobre donación de órganos en los estudiantes de medicina humana de la Universidad Privada Antenor Orrego [Internet]. Universidad Privada Antenor Orrego. 2020 [cited 2023 Aug 18]. Available from: <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/6666>
 18. Cabrejos-Montalvo C, Muñoz KI, Castillo AV del, Cabrejos-Montalvo C, Muñoz KI, Castillo AV del. Conocimientos y actitudes sobre donación de órganos en estudiantes de Ciencias de Salud en una universidad nacional de Lambayeque. 2019. *Revista de la Facultad de Medicina Humana* [Internet]. 2021 Sep 23 [cited 2023 Aug 18];21(4):833–8. Available from: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312021000400833&lng=es&nrm=iso&tlng=es
 19. Valdez-Paulet K, Correa-López L. Nivel de conocimiento y actitudes sobre la donación y trasplante de órganos y tejidos de los médicos e internos de

medicina del Hospital Militar Central - Julio 2016. Revista de la Facultad de Medicina Humana [Internet]. 2017 [cited 2023 Aug 18];17(3). Available from:

https://www.researchgate.net/publication/321322246_NIVEL_DE_CONOCIMIENTO_Y_ACTITUDES SOBRE LA DONACION_Y TRASPLANTE_DE_ORGANOS_Y_TEGIDOS_DE_LOS_MEDICOS_E_INTERNO S_DE_MEDICINA_DEL_HOSPITAL_MILITAR_CENTRAL_- _JULIO_2016

20. Tello I. Conocimientos y actitudes hacia la donación y trasplante de órganos y tejidos en internos de enfermería de dos universidades privadas de Lima Norte [Internet]. Universidad Católica Sedes Sapientiae. 2017 [cited 2023 Aug 18]. Available from: <https://repositorio.ucss.edu.pe/handle/20.500.14095/358>
21. Rodrigo Chávez Chávez J, Olguin V, Viveros G, Espínola R, González Vázquez G, Martínez G, et al. Attitude towards the Anita Law in students of the Facultad de Ciencias de la Salud Universidad Nacional of Caaguazú, year 2021. versión impresa Rev Nac (Itauguá) [Internet]. 2022 [cited 2023 Aug 18];14(2):4–017. Available from: <http://dx.doi.org/10.18004/rdn2022.dic.02.004.017>
22. Padilla J, Mora P, Monge A, Rodriguez R. Actitudes y conocimientos sobre la donación de órganos, trasplante y muerte cerebral en estudiantes de ciencias de la salud. Acta Med Costarric [Internet]. 2015 [cited 2023 Aug 18];57(4). Available from: https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-60022015000400179
23. Avilés R. L, Rivera M. MS, Catoni S. MI. Donar, un cambio de vida: comprender la experiencia de familiares que aceptaron la donación de órganos. Rev Med Chil [Internet]. 2014 Jun 1 [cited 2023 Aug 18];142(6):702–6. Available from:

http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872014000600003&lng=es&nrm=iso&tlng=es

24. Da N, Knihs S, Schirmer J, De Aguiar Roza B. Adaptación del modelo español de gestión en trasplante para la mejora en la negativa familiar y mantenimiento del donante potencial. *Texto & Contexto - Enfermagem* [Internet]. 2011 [cited 2023 Aug 18];20(spe):59–65. Available from: <https://www.scielo.br/j/tce/a/7GWZjnPRXt4bMQnGxXTDc3q/>
25. Presidencia de la República de Colombia. ABC de la donación y el trasplante de órganos [Internet]. Colombia; 2014 [cited 2023 Aug 18]. Available from: <https://unos.org/transplant/history/>
26. OMS. Donación y Trasplante de Órganos [Internet]. 2022 [cited 2023 Aug 18]. Available from: <https://www.afro.who.int/health-topics/organ-donation-and-transplantation>
27. Wang H. Organ Transplant: Strategies for Prevention of Antibody-Mediated Allograft Rejection. *Comprehensive Biotechnology, Second Edition*. 2011 Sep 9;5:669–83.
28. Findlater C, Thomson EM. Organ donation and management of the potential organ donor. *Anaesthesia & Intensive Care Medicine*. 2015 Jul 1;16(7):315–20.
29. OMS. Global Glossary of Terms and Definitions on Donation and Transplantation. 2009. (8). Report No.: 15.
30. Argüero-Sánchez R, Sánchez-Ramírez O, Olivares-Durán EM, Argüero-Sánchez R, Sánchez-Ramírez O, Olivares-Durán EM. Donación cadavérica y trasplantes de órganos en México. Análisis de 12 años y siete propuestas estratégicas. *Cir Cir* [Internet]. 2020 [cited 2023 Aug 18];88(3):254–62. Available from: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2444-054X2020000300254&lng=es&nrm=iso&tlng=es

31. Dominguez B, Mahilo B, Alvarez M, Carmona M. Cifras internacionales sobre donación y trasplante 2018. Vol. 23. España, Barcelona; 2018.
32. Breitkopf CR. Attitudes, Beliefs and Behaviors Surrounding Organ Donation among Hispanic Women. *Curr Opin Organ Transplant* [Internet]. 2009 Apr [cited 2023 Aug 18];14(2):191. Available from: /pmc/articles/PMC2687523/
33. Frates J, Bohrer GG. Hispanic Perceptions of Organ Donation. <http://dx.doi.org/10.1177/152692480201200303> [Internet]. 2002 Sep 1 [cited 2023 Aug 18];12(3):169–75. Available from: <https://journals.sagepub.com/doi/abs/10.1177/152692480201200303?journalCode=pitb>
34. Poblete RA. Trasplantes : un servicio a la libertad y a la caridad. Versión original impresa en Sistema de Bibliotecas UCA: Vida y Ética Año 10, N° 2, 2009 p87-99 [Internet]. 2009 [cited 2023 Aug 18]; Available from: <https://repositorio.uca.edu.ar/handle/123456789/1501>
35. Weiss R. Boosting Organ Donation among Hispanics. *Communication Strategies* [Internet]. 2003 [cited 2023 Aug 18];1:13–7. Available from: www.donevida.orrf.
36. Jernigan M, Fahrenwald N, Harris R, Tsosie U, Baker LO, Buchwald D. Knowledge, beliefs, and behaviors regarding organ and tissue donation in selected tribal college communities. *J Community Health* [Internet]. 2013 Aug 17 [cited 2023 Aug 18];38(4):734–40. Available from: <https://link.springer.com/article/10.1007/s10900-013-9672-2>
37. Gómez-Rázuri K, Ballena-López J, León-Jiménez F. Mitos sobre la donación de órganos en personal de salud, potenciales receptores y familiares de potenciales donantes en un hospital peruano: estudio cualitativo. *Rev Peru Med Exp Salud Publica*. 2016 Jan 1;33(1):83–91.
38. Sullivan GM, Artino AR. Analyzing and Interpreting Data From Likert-Type Scales. *J Grad Med Educ* [Internet]. 2013 Dec 1 [cited 2023 Aug 18];5(4):541–2. Available from: <https://dx.doi.org/10.4300/JGME-5-4-18>

39. Hamilton D. Opinión pública sobre la donación de órganos en Arabia Saudita. *Kidney Int* [Internet]. 2012 [cited 2023 Aug 18];18(1):54–9. Available from: [https://books.google.com.pe/books?hl=es&lr=&id=4uS1eem2SbMC&oi=fnd&pg=PP1&dq=history+of+organ+transplants&ots=FRPifCrCSp&sig=fjSNhuJcjVGVsYALAmribOf1Fqs&redir_esc=y#v=onepage&q=history of organ transplants&f=false](https://books.google.com.pe/books?hl=es&lr=&id=4uS1eem2SbMC&oi=fnd&pg=PP1&dq=history+of+organ+transplants&ots=FRPifCrCSp&sig=fjSNhuJcjVGVsYALAmribOf1Fqs&redir_esc=y#v=onepage&q=history%20of%20organ%20transplants&f=false)
40. Linden PK. Historia del Trasplante de Órganos Sólidos y la Donación de Órganos. *Crit Care Clin*. 2009 Jan 1;25(1):165–84.
41. Cameron AM, Cornejo JFB. Organ preservation review: History of organ preservation. *Curr Opin Organ Transplant* [Internet]. 2015 Jan 1 [cited 2023 Aug 18];20(2):146–51. Available from: https://journals.lww.com/co-transplantation/fulltext/2015/04000/organ_preservation_review__history_of_organ.6.aspx
42. Dalal AR. Philosophy of organ donation: Review of ethical facets. *World J Transplant* [Internet]. 2015 Jun 6 [cited 2023 Aug 18];5(2):44. Available from: [/pmc/articles/PMC4478599/](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/264478599/)
43. Moorlock G, Ives J, Draper H. Altruism in organ donation: an unnecessary requirement? *J Med Ethics* [Internet]. 2014 Feb 1 [cited 2023 Aug 18];40(2):134–8. Available from: <https://jme.bmj.com/content/40/2/134>
44. Chkhotua A. Incentives for Organ Donation: Pros and Cons. *Transplant Proc*. 2012 Jul 1;44(6):1793–4.
45. Kentish-Barnes N, Siminoff LA, Walker W, Urbanski M, Charpentier J, Thuong M, et al. A narrative review of family members' experience of organ donation request after brain death in the critical care setting. *Intensive Care Med* [Internet]. 2019 Mar 13 [cited 2023 Aug 18];45(3):331–42. Available from: <https://link.springer.com/article/10.1007/s00134-019-05575-4>
46. Fuica Prieto S, Palacios-Espinosa X. Significados atribuidos por el paciente trasplantado al órgano recibido, al donante, a la vida y a la muerte.

- Pensamiento Psicológico [Internet]. 2016 Aug 3 [cited 2023 Aug 18];14(2):19–32. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-89612016000200002&lng=en&nrm=iso&tlng=es
47. Odusanya OO, Ladipo CO. Organ Donation: Knowledge, Attitudes, and Practice in Lagos, Nigeria. *Artif Organs* [Internet]. 2006 Aug 1 [cited 2023 Aug 18];30(8):626–9. Available from: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/j.1525-1594.2006.00272.x>
 48. Denisov V, Zakharov V, Onishchenko E, Zakharova O, Varybrus S, Davydova T, et al. P5.12: Education of Medical Students on Organ Donation and Transplantation. *Transplantation*. 2022 Sep;106(9S):S529–S529.
 49. Ballesté C, Manyalich M, Pu M, Zhao J, Zhao Y, Zhao Y, et al. P5.01: Belt & Road Organ Donation Capacity Improvement Cooperation Training Project (BROAOD). *Transplantation*. 2022 Sep;106(9S):S525–S525.
 50. Jeon HJ, Lee S, Seo S, Yoo B, Kim D, Yi G, et al. P5.13: Developing a Standardized Education Program on Deceased Organ Donation for Pre-medical Students. *Transplantation*. 2022 Sep;106(9S):S530–S530.
 51. Monchaud C, Villeneuve C, Belaiche S, Charbit M, Colosio C, Houssel P, et al. French Recommendations for a National Competency Framework of Therapeutic Patient Education in Solid Organ Transplantation. *Transplantation*. 2023 Mar 1;107(3):549–53.
 52. Luna Rodríguez SA, López Lucio IM, Luna Rodríguez SA, López Lucio IM. Propuesta de diseño como apoyo a la concientización sobre la donación de órganos y tejidos. *Zincografía* [Internet]. 2020 Jun 30 [cited 2023 Aug 18];4(8):24–43. Available from: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2448-84372020000200024&lng=es&nrm=iso&tlng=es
 53. Awatif A. Public Opinion on Organ Donation in Saudi Arabia : *Saudi Journal of Kidney Diseases and Transplantation*. *Saf Sci* [Internet]. 2018 [cited 2023

- Aug 18];18(1):54–9. Available from: https://journals.lww.com/sjkd/Fulltext/2007/18010/Public_Opinion_on_Organ_Donation_in_Saudi_Arabia.7.aspx
54. Hammad S, Alnammourah M, Almahmoud F, Fawzi M, Breizat AH. Cuestionario sobre muerte encefálica y obtención de órganos. *Exp Clin Transplant* [Internet]. 2017 Feb 1 [cited 2023 Aug 18];15(Suppl 1):121–3. Available from: <https://europepmc.org/article/med/28260450>
 55. Sun J, Hu S, Yang D, Qi X, Gao B, Zhao X, et al. P5.14: Quality Appraisal of Evidence-Based Guidelines for the Health Education of Solid Organ Transplantation. *Transplantation*. 2022 Sep;106(9S):S530–S530.
 56. Vanholder R, Domínguez-Gil B, Busic M, Cortez-Pinto H, Craig JC, Jager KJ, et al. Donación y trasplante de órganos: un llamado a la acción de múltiples partes interesadas. *Nature Reviews Nephrology* 2021 17:8 [Internet]. 2021 May 5 [cited 2023 Aug 18];17(8):554–68. Available from: <https://www.nature.com/articles/s41581-021-00425-3>
 57. Thuong M, Ruiz A, Evrard P, Kuiper M, Boffa C, Akhtar MZ, et al. New classification of donation after circulatory death donors definitions and terminology. *Transpl Int* [Internet]. 2016 Jul 1 [cited 2023 Aug 18];29(7):749–59. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26991858/>
 58. Israni AK, Zaun D, Bolch C, Rosendale JD, Snyder JJ, Kasiske BL. Donación de órganos fallecidos. *Am J Transplant* [Internet]. 2016 Jan 1 [cited 2023 Aug 18];16 Suppl 2:195–215. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26755269/>
 59. Jericho BG. Donación de órganos después de la muerte circulatoria: cuestiones éticas y prácticas internacionales. *Anesth Analg* [Internet]. 2019 Feb 1 [cited 2023 Aug 18];128(2):280–5. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29787408/>

60. Freeman RB, Bernat JL. Ethical issues in organ transplantation. *Prog Cardiovasc Dis* [Internet]. 2012 Nov [cited 2023 Aug 18];55(3):282–9. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/23217432/>
61. Sandiumenge A, Lomero Martinez M del M, Sánchez Ibáñez J, Seoane Pillado T, Montaña-Carreras X, Molina-Gomez JD, et al. Educación en línea sobre la atención al final de la vida y el proceso de donación después de la muerte cerebral y la muerte circulatoria. ¿Podemos influir en la percepción y las actitudes de los médicos críticos? Un estudio prospectivo. *Transpl Int* [Internet]. 2020 Nov 1 [cited 2023 Aug 18];33(11):1529–40. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32881149/>
62. Kim K, Lee SH, Kim DH, Lim D, Kang C, Jeong JH, et al. Efecto de un programa multidisciplinar para mejorar la donación de órganos en el servicio de urgencias. *Eur J Emerg Med* [Internet]. 2021 Jan 1 [cited 2023 Aug 18];28(1):58–63. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32976312/>
63. Watson J. *Nursing: Human Science and Human Care : a Theory of Nursing* [Internet]. 2nd ed. Jones and Bartlett; 1999 [cited 2023 Aug 17]. Available from: [https://books.google.com.pe/books?hl=es&lr=&id=J1yWpFKQd3oC&oi=fnd&pg=PP11&dq=Watson,+J.+\(1988\).+Nursing++Human+science+and+human%0Acare+++A+theory+of+nursing.&ots=h8XB6BKPMY&sig=8inBxK2kwj5-jJrbQDX8F6K8-UU&redir_esc=y#v=onepage&q&f=false](https://books.google.com.pe/books?hl=es&lr=&id=J1yWpFKQd3oC&oi=fnd&pg=PP11&dq=Watson,+J.+(1988).+Nursing++Human+science+and+human%0Acare+++A+theory+of+nursing.&ots=h8XB6BKPMY&sig=8inBxK2kwj5-jJrbQDX8F6K8-UU&redir_esc=y#v=onepage&q&f=false)
64. Abbasi P, Yoosefi Lebni J, Nouri P, Ziapour A, Jalali A. The obstacles to organ donation following brain death in Iran: A qualitative study. *BMC Med Ethics* [Internet]. 2020 Sep 1 [cited 2023 Aug 18];21(1):1–9. Available from: <https://bmcomedethics.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12910-020-00529-8>
65. Siminoff LA, Bolt S, Gardiner HM, Alolod GP. Family First: Asian Americans' Attitudes and Behaviors Toward Deceased Organ Donation. *J Racial Ethn Health Disparities* [Internet]. 2020 Feb 1 [cited 2023 Aug

18];7(1):72–83. Available from:
<https://link.springer.com/article/10.1007/s40615-019-00635-3>

66. Ravetz JR. Scientific knowledoe and its social problems [Internet]. Scientific Knowl. and its Soc. Problems. Taylor and Francis; 2020 [cited 2023 Aug 18]. 1–449 p. Available from:
<https://www.taylorfrancis.com/books/mono/10.4324/9781003075158/scientific-knowledge-social-problems-jerome-ravetz>
67. Hernández Sampieri R, Fernández Collado C, Baptista Lucio M del P. Metodología de la investigación. Vol. 1. 2016.
68. Argimon J, Jiménez J. Métodos de investigación clínica y epidemiológica. 4ta ed. España, Barcelona: Elsevier; 2013. 522 p.

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Tabla 9. Matriz de consistencia

Problemas	Objetivos	Hipótesis	Variables	Metodología
<p>Problema general</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre a la donación de órganos en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Peruana Los Andes, 2023?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento sobre a la donación de órganos en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Peruana Los Andes, 2023.</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>No aplica por el diseño de la investigación (62).</p> <p>Hipótesis específicas</p> <p>No aplica por el diseño de la investigación (62).</p>	<p>Conocimiento sobre donación de órganos</p> <p>Predisposición aprendida a responder de forma consistente de una manera favorable o desfavorable con respecto al objeto determinado.</p> <p>Variables intervinientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Edad • Sexo • Alcance académico 	<p>Método: científico, método inductivo- deductivo.</p> <p>Tipo: Descriptiva, transversal, observacional, prospectivo.</p> <p>Nivel: descriptivo</p> <p>Diseño: No experimental, carácter transversal-descriptivo</p> <p>Población: 999 estudiantes de 1^{no} a 12^{avo} semestre de la facultad de medicina humana de la UPLA.</p> <p>Muestra: 281 estudiantes de los 12 semestres, elegidos de forma estratificada.</p> <p>Técnica: Encuesta</p> <p>Instrumento: Prueba de conocimientos.</p>
<p>Problemas específicos</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento según sexo sobre a la donación de órganos en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Peruana Los Andes, 2023?</p>	<p>Objetivos específicos</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento según sexo sobre a la donación de órganos en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Peruana Los Andes, 2023.</p>			
<p>¿Cuál es el nivel de conocimiento según alcance académico, sobre la donación de órganos en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Peruana Los Andes, 2023?</p>	<p>Determinar el nivel de conocimiento según alcance académico sobre a la donación de órganos en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Peruana Los Andes, 2023.</p>			
<p>¿Cuál es el nivel de conocimiento según edad, sobre a la donación de órganos en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Peruana Los Andes, 2023?</p>	<p>Determinar el nivel de conocimiento según edad sobre a la donación de órganos en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Peruana Los Andes, 2023.</p>			

Anexo 2: Matriz de operacionalización de variables

Tabla 10. Matriz de operacionalización de variables

Variables	Dimensiones	Indicadores	Técnica de recolección de datos
Conocimiento sobre la donación de órganos y tejidos	Generalidades de la donación de órganos y tejidos.	Alto	Encuesta.
	Requisitos para donantes vivos y donantes de cadáveres.	Medio	
	Marco legal de la donación de órganos.	Bajo	
Variables intervinientes	Sexo	Femenino / Masculino	
	Edad	Años cumplidos	
	Alcance académico	Con conocimientos clínicos (VII-XII semestre) Sin conocimientos clínicos (I-VI semestre)	

Anexo 2: Matriz de operacionalización de instrumento

Tabla 11. Matriz de operacionalización de instrumento

VARIABLE	ITEMS	PREGUNTAS	DIMENSIONES	INDICADORES
Variable 1: CONOCIMIENTO SOBRE LA DONACIÓN DE ÓRGANOS Y TEJIDOS	1. Concepto donación	10 preguntas	Alto	9-10 respuestas correctas
	2. Concepto trasplante		Medio	7-8 respuestas correctas
	3. Tipos de órganos		Bajo	0-6 respuestas correctas
	4. Importancia			
	5. Tipos de donantes			
	6. Principios			
	7. Donante cadavérico			
	8. Requisito			
	9. Ley			
	10. Instituciones			

2. ¿Qué es trasplante de órganos y/o tejidos?
- a) Tratamiento médico ilegal con fines lucrativos.
 - b) Es un procedimiento terapéutico que consiste en reemplazar un órgano o tejido enfermo por otro órgano, segmento de órgano o tejido sano proveniente de un donante cadavérico o vivo.
 - c) Tratamiento médico que se realiza de una persona fallecida.
 - d) Procedimiento médico que consiste en la extracción de un órgano dañado con fines de estudio.
3. ¿Cuáles son los órganos y tejidos que se pueden donar en el Perú?
- a) Riñón, pulmón, hígado, corazón, páncreas, medula ósea, piel, cornea
 - b) Pulmón, válvula cardíaca, cerebro, riñón, estomago, cornea
 - c) Riñón, cabeza, hígado, corazón, estomago, páncreas, vejiga
 - d) Córnea, hueso, cerebro, medula espinal, piel, intestino, útero.
4. ¿Por qué es importante la donación de órganos y tejidos?
- a) Porque lograremos incrementar los índices de donantes en el Perú
 - b) Porque ayuda a mejorar mi economía
 - c) Porque permite salvar y/o mejorar la calidad de vida de pacientes con insuficiencia de algún órgano cuya esperanza de vida está limitada a un trasplante.
 - d) Porque puede suceder que alguien que ame necesite un trasplante.
5. ¿Cuáles son los tipos de donantes?
- a) Donante afectivo/donante conductual
 - b) Donando económico/donante bondadoso
 - c) Donante vivo/donante cadavérico
 - d) Donante principal/donante secundario
6. ¿Cuáles son los principios de la donación de órganos y tejidos?
- a) Confidencialidad de la información
 - b) La beneficencia y la justicia
 - c) Gratuidad de la donación
 - d) A Y C

7. La extracción de órganos de un donante cadáver se realiza cuando:
- a) Se declara la autorización de la familia y/o la firma del acta de consentimiento informado manifestado en vida de su voluntad de donar
 - b) La persona entra en estado de coma (acreditado por un neurólogo)
 - c) Cuando se produce la muerte encefálica de una persona (acreditada por el director del establecimiento, médico tratante, médico neurólogo)
 - d) a y c
8. ¿Cuáles son los requisitos de un donante vivo?
- a) Ser mayor de edad, consentimiento por parte del donante, compatibilidad genética entre el donante y el receptor, que el donante no pondrá en riesgo su salud.
 - b) No interesa la edad, certificar que se hará un bien a la sociedad
 - c) Ser menor de edad, no importa el estado físico y mental del donante sin ningún tipo de consentimiento
 - d) Todas las personas sin ninguna restricción
9. ¿Cuál es la ley general de donación de órganos y tejidos en el Perú?
- a) Ley N° 27178
 - b) Ley N° 28189
 - c) Ley N° 29197
 - d) Ley N° 26169
10. ¿Qué instituciones son responsables de fomentar la donación de órganos y tejidos?
- a) El Ministerio de Salud y el Ministerio de Justicia
 - b) El Ministerio de Trabajo y el Ministerio de Salud
 - c) El Ministerio de Salud y el Ministerio de Educación
 - d) Todas las Facultades de Medicina a nivel nacional

Anexo 4: Baremo del instrumento

Respuestas correctas	1. b 2. b 3. a 4. c 5. c 6. d 7. d 8. a 9. b 10.c
-----------------------------	---

Niveles	
Bajo	De 0 a 6 respuestas
Medio	De 7 a 8 respuestas
Alto	De 9 a 10 respuestas

Anexo 5: Análisis de validez y confiabilidad

5.1. Validez por juicio de expertos: Se procedió a ejecutar la validez a través de seis expertos, se adjunta la tabla de consolidación de información de los documentos anexos.

N°	Nombre y apellidos	Especialidad
1	Dr. Luis Peralta Godiño	Cardiología
2	Dr. Lenin Valero Huamán	Cirugía General y Laparoscópica
3	Dr. Jorge Colina Cisneros	Cirugía General y Laparoscópica
4	Dr. Alex Francis Samillán Mamami	Neurólogo
5	Dr. Ezequiel Baldeón Llancari	Médico Intensivista
6	Dr. Richard Rodríguez Sáenz	Médico de Emergencia y Desastres

Experto N° 1:

Constancia

Juicio de experto

Yo, Peralta Godino Wis Alberto, con Documento Nacional de Identidad N° 41581968 certifico que realicé el juicio de experto del instrumento "Encuesta de Nivel de conocimiento sobre la donación de órganos en estudiantes de medicina humana de la Universidad Peruana Los Andes, 2023", visto, cuya responsable es el investigador Karen Pilar Vilcapoma Ricse con DNI N° 76660789, la cual solicita el apoyo a fin de realizar la investigación: Nivel de conocimiento sobre la donación de órganos en estudiantes de medicina humana de la Universidad Peruana Los Andes, 2023.

Huancayo, 15 de Julio del 2023.



Dr. Wis Alberto Peralta Godino
CARNET 000
Huanca

Firma
Nombre y Apellidos:
DNI N°

CRITERIO DE JUECES

NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO : Peralta Godino Luis Alberto
TÍTULO PROFESIONAL : Medico Cirujano - medico Cardiólogo
GRADO OBTENIDO (PREGRADO) : Medico Cirujano
CENTRO ACADÉMICO DE FORMACIÓN: UPA (Universidad Peruana los Andes)
GRADO OBTENIDO (POSGRADO) : Medico Especialista
CENTRO ACADÉMICO DE FORMACIÓN: Universidad de San Martín de Porras
ESPECIALIDAD : Medico Cardiólogo
AÑOS DE EXPERIENCIA : 10 años
INSTITUCIÓN EN LA QUE LABORA : ESSALMO -
CARGO LABORAL/ RESPONSABLE : Medico Asistencial
TRABAJOS PUBLICADOS : -
OTROS MERITOS : Docencia en las universidades (UPLA - UC)

EN RESUMEN, CUAL ES SU OPINIÓN SOBRE EL INSTRUMENTO

"Encuesta de Nivel de conocimiento sobre la donación de órganos en estudiantes de medicina humana de la Universidad Peruana Los Andes, 2023."

ADECUADO 1 MEDIANAMENTE ADECUADO 2 INADECUADO 3

OBSERVACIONES:.....
.....
.....
.....
.....



Quacayo, 15 de Julio del 2023

Firma
Nombre y Apellidos:

JUICIO DE EXPERTOS

Experto: Peraña Colino Luis Profesión: Medico Cardiologo

INSTRUCCIONES:

A continuación, usted tiene columnas enumeradas por cuadros para evaluar cada una de las preguntas del Instrumento "Encuesta de Nivel de conocimiento sobre la donación de órganos en estudiantes de medicina humana de la Universidad Peruana Los Andes, 2023" respectivamente en seis columnas con criterios diferentes:

Marque en el espacio en blanco para cada pregunta con un check (✓) si no le encuentra ninguna objeción, o una (X) si tiene que modificarse en ese aspecto la pregunta.

La modificación de algunos términos o agregados que deba realizarse podrá ser detallada en la columna de observaciones o al final.
Por favor utilice letra legible y sea ordenado, a fin de hacer más fácil la interpretación del mismo.

NOMBRE DEL INSTRUMENTO: "Encuesta de Nivel de conocimiento sobre la donación de órganos en estudiantes de medicina humana de la Universidad Peruana Los Andes, 2023"

N°	ITEMS	JUICIO						OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS
		¿Esta pregunta permitiera alcanzar el objetivo planteado en el estudio?	¿La pregunta esta formulada en forma clara y precisa?	¿El orden de esta pregunta es el adecuado?	¿La redacción es entendible o coherente con el propósito del estudio?	¿El contenido corresponde con el propósito del estudio?	¿El vocabulario de esta pregunta es el adecuado?	
1	DATOS GENERALES							
	N° de ítem	PREGUNTAS						
	01°	Edad	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	02°	Sexo	✓	✓	✓	✓	✓	✓

	03°	Año y ciclo académico:	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	04°	Religión () Católico () Evangélico () Testigo de Jehová () Agnóstico () Ateo () Otro	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	05°	En su DNI, usted ha aceptado la donación de órganos: si () no ()	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	06°	¿Tiene algún contacto cercano (familiar, pareja o amistad) que necesite o pueda necesitar la donación de un órgano?: () Sí () No	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2	CONOCIMIENTO							
	N° de ítem	PREGUNTAS						
	07°	¿Que es la donación de órganos y tejidos?: a) Es una actividad medica que implica la extracción de órganos de donantes fallecidos b) Acto por el cual una persona de manera gratuita, voluntaria, solidaria y altruista manifiesta su voluntad de ceder sus órganos y/o tejidos. c) Actividad lucrativa sin distinción de sexo, raza y religión d) Es un acto social dominado por la religión	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	08°	¿Que es trasplante de órganos y/o tejidos? a) Tratamiento médico ilegal con fines lucrativos. b) Es un procedimiento terapéutico que consiste en reemplazar un órgano o tejido enfermo por otro órgano, segmento de órgano o tejido sano proveniente de un donante cadavérico o vivo.	✓	✓	✓	✓	✓	✓

		c) Tratamiento médico que se realiza de una persona fallecida. d) Procedimiento médico que consiste en la extracción de un órgano dañado con fines de estudio.	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	09°	¿Cuáles son los órganos y tejidos que se pueden donar en el Perú? a) Riñón, pulmón, hígado, corazón, páncreas, médula ósea, piel, cornea b) Pulmón, válvula cardíaca, cerebro, riñón, estómago, cornea c) Riñón, cabeza, hígado, corazón, estómago, páncreas, vejiga d) Cornea, hueso, cerebro, médula espinal, piel, intestino, útero.	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	10°	¿Por qué es importante la donación de órganos y tejidos? a) Porque logramos incrementar los índices de donantes en el Perú b) Porque ayuda a mejorar mi economía c) Porque permite salvar y/o mejorar la calidad de vida de pacientes con insuficiencia de algún órgano cuya esperanza de vida está limitada a un trasplante. d) Porque puede suceder que alguien que ame necesite un trasplante.	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	11°	¿Cuáles son los tipos de donantes? a) Donante afectivo-donante conductual b) Donante económico-donante bondadoso c) Donante viviente-donante cadavérico	✓	✓	✓	✓	✓	✓

	d) Donante principal/donante secundario								
12°	<p>¿Cuáles son los principios de la donación de órganos y tejidos?</p> <p>a) Confidencialidad de la información b) La beneficencia y la justicia c) Gravedad de la donación d) A Y C</p>	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
13°	<p>La extracción de órganos de un donante cadáver se realiza cuando:</p> <p>a) Se declara la autorización de la familia y/o la firma del acta de consentimiento informado manifestado en vida de su voluntad de donar b) La persona entra en estado de coma (acreditado por un neurólogo) c) Cuando se produce la muerte encefálica de una persona (acreditada por el director del establecimiento, médico tratante, médico neurólogo) d) a y c</p>	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
14°	<p>¿Cuáles son los requisitos de un donante vivo?</p> <p>a) Ser mayor de edad, consentimiento por parte del donante, compatibilidad genética entre el donante y el receptor, que el donante no pondra en riesgo su salud. b) No interesa la edad, certificar que se hara un bien a la sociedad c) Ser menor de edad, no importa el estado físico y mental del donante sin ningún tipo de consentimiento d) Todas las personas sin ninguna restricción</p>	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
15°	<p>¿Cuál es la ley general de donación de órganos y tejidos en el Perú?</p> <p>a) Ley N° 27178 b) Ley N° 28189 c) Ley N° 29197 d) Ley N° 26169</p>	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
16°	<p>10. ¿Qué instituciones son responsables de fomentar la donación de órganos y tejidos?</p> <p>a) El Ministerio de Salud y el Ministerio de Justicia b) El Ministerio de Trabajo y el Ministerio de Salud c) El Ministerio de Salud y el Ministerio de Educación d) Todas las Facultades de Medicina a nivel nacional</p>	✓	✓	✓	✓	✓	✓		

OTROS APORTES QUE CONSIDERA PUEDE SER VALIOSO PARA LA INVESTIGACION (formulacion de preguntas, alguna dimension no ha sido considerada en el instrumento y que es de relevancia para ser considerada, otros)

Huancayo, 15 de Julio del 2023


 Nombre y Apellidos:
 DNI N°

Experto 2:

Constancia

Juicio de experto

Yo, Valero Huaman Lenin con Documento Nacional de Identidad N° 20683707 certifico que realicé el juicio de experto del instrumento "Encuesta de Nivel de conocimiento sobre la donación de órganos en estudiantes de medicina humana de la Universidad Peruana Los Andes, 2023", visto, cuya responsable es el investigador Karen Pilar Vilcapoma Ricse con DNI N° 76660789, la cual solicita el apoyo a fin de realizar la investigación: Nivel de conocimiento sobre la donación de órganos en estudiantes de medicina humana de la Universidad Peruana Los Andes, 2023.

Huancayo, 15 de Julio del 2023.


Firma
Nombre y Apellidos:
DNI N°

CRITERIO DE JUECES

NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO : Lenin Valero Huaman
TÍTULO PROFESIONAL : Medico cirujano -
GRADO OBTENIDO (PREGRADO) : Medico Cirujano
CENTRO ACADÉMICO DE FORMACIÓN: UNCP (Universidad nacional centro del Perú)
GRADO OBTENIDO (POSGRADO) : Cirujano General y la poroscopica.
CENTRO ACADÉMICO DE FORMACIÓN: Universidad de San Martin Porras
ESPECIALIDAD : Cirugia General y laparoscopica
AÑOS DE EXPERIENCIA : 10 años
INSTITUCIÓN EN LA QUE LABORA : FAP
CARGO LABORAL/ RESPONSABLE : JEFE DE LA SECCION DE CIRUBIA
TRABAJOS PUBLICADOS : -
OTROS MERITOS : CERTIFICADO COMO MEDICO AERONAUTICO

EN RESUMEN, CUAL ES SU OPINIÓN SOBRE EL INSTRUMENTO

"Encuesta de Nivel de conocimiento sobre la donación de órganos en estudiantes de medicina humana de la Universidad Peruana Los Andes, 2023."

ADECUADO 1 MEDIANAMENTE ADECUADO 2 INADECUADO 3

OBSERVACIONES:.....
.....
.....
.....
.....
.....


Huancayo, 15 de Julio del 2023
Dr. Valero Huamán Lenin
CMP: 50368 RNE: 033062
CIRUGIA GENERAL Y LAPAROSCOPICA

Firma
Nombre y Apellidos:
DNI N°

JUICIO DE EXPERTOS

Experto: Valero Huaman Lenin Profesión: Cirujía General y laparoscopia

INSTRUCCIONES:

A continuación, usted tiene columnas enumeradas por cuadros para evaluar cada una de las preguntas del Instrumento " Encuesta de Nivel de conocimiento sobre la donación de órganos en estudiantes de medicina humana de la Universidad Peruana Los Andes, 2023 respectivamente en seis columnas con criterios diferentes:

Marque en el espacio en blanco para cada pregunta con un check (✓) si no le encuentra ninguna objeción, o una (X) si tiene que modificarse en ese aspecto la pregunta.

La modificación de algunos términos o agregados que deba realizarse podrá ser detallada en la columna de observaciones o al final.

Por favor utilice letra legible y sea ordenado, a fin de hacer más fácil la interpretación del mismo.

NOMBRE DEL INSTRUMENTOS: "Encuesta de Nivel de conocimiento sobre la donación de órganos en estudiantes de medicina humana de la Universidad Peruana Los Andes, 2023"

N°	JUICIO		¿Esta pregunta permitirá alcanzar el objetivo planteado en el estudio?	¿La pregunta está formulada en forma clara y precisa?	¿El orden de esta pregunta es el adecuado?	¿La redacción es entendible o coherente con el propósito del estudio?	¿El contenido corresponde con el propósito del estudio?	¿El vocabulario de esta pregunta es el adecuado?	OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS
	ITEMS								
1 DATOS GENERALES									
	N° de ítem	PREGUNTAS							
	01°	Edad	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	02°	Sexo	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	03°	Año y ciclo académico:	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	04°	Religión () Católico () Evangélico () Testigo de Jehová () Agnóstico () Ateo () Otro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	05°	En su DNI, usted ha aceptado la donación de órganos: sí () no ()	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	06°	¿Tiene algún contacto cercano (familiar, pareja o amistad) que necesite o pueda necesitar la donación de un órgano?: () Sí () No	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2 CONOCIMIENTO									
	N° de ítem	PREGUNTAS							
	07°	¿Qué es la donación de órganos y tejidos?: a) Es una actividad médica que implica la extracción de órganos de donantes fallecidos b) Acto por el cual una persona de manera gratuita, voluntaria, solidaria y altruista manifiesta su voluntad de ceder sus órganos y/o tejidos. c) Actividad lucrativa sin distinción de sexo, raza y religión d) Es un acto social dominado por la religión	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	08°	¿Qué es trasplante de órganos y/o tejidos? a) Tratamiento médico ilegal con fines lucrativos. b) Es un procedimiento terapéutico que consiste en reemplazar un órgano o tejido enfermo por otro órgano, segmento de órgano o tejido sano proveniente de un donante cadavérico o vivo	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

	<ul style="list-style-type: none"> c) Tratamiento médico que se realiza de una persona fallecida. d) Procedimiento médico que consiste en la extracción de un órgano dañado con fines de estudio. 	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
99°	<p>¿Cuáles son los órganos y tejidos que se pueden donar en el Perú?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Riñón, pulmón, hígado, corazón, páncreas, médula ósea, piel, cornea b) Pulmón, válvula cardíaca, cerebelo, riñón, estómago, cornea c) Riñón, cabeza, hígado, corazón, estómago, páncreas, vejiga d) Cornea, hueso, cerebro, médula espinal, piel, intestino, útero. 	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
10°	<p>¿Por qué es importante la donación de órganos y tejidos?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Porque lograremos incrementar los índices de donantes en el Perú b) Porque ayuda a mejorar mi economía c) Porque permite salvar y/o mejorar la calidad de vida de pacientes con insuficiencia de algún órgano cuya esperanza de vida está limitada a un trasplante. d) Porque puede suceder que alguien que ama necesite un trasplante. 	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
11°	<p>¿Cuáles son los tipos de donantes?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Donante afectivo/donante conductual b) Donante económico/donante bondadoso c) Donante vivo/donante cadavérico 	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

	d) Donante principal/donante secundario							
12°	<p>¿Cuáles son los principios de la donación de órganos y tejidos?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Confidencialidad de la información b) La beneficencia y la justicia c) Gratuidad de la donación d) A Y C 	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
13°	<p>La extracción de órganos de un donante cadáver se realiza cuando:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Se declara la autorización de la familia y/o la firma del acta de consentimiento informado manifestado en vida de su voluntad de donar b) La persona entra en estado de coma (acreditado por un neurólogo) c) Cuando se produce la muerte encefálica de una persona (acreditada por el director del establecimiento, médico tratante, médico neurólogo) d) a y c 	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
14°	<p>¿Cuáles son los requisitos de un donante vivo?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Ser mayor de edad, consentimiento por parte del donante, compatibilidad sanguínea entre el donante y el receptor, que el donante no pondrá en riesgo su salud. b) No interesa la edad, certificar que se hará un bien a la sociedad c) Ser menor de edad, no importa el estado físico y mental del donante sin ningún tipo de consentimiento d) Todas las personas sin ninguna restricción 	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

15°	<p>¿Cuál es la ley general de donación de órganos y tejidos en el Perú?</p> <p>a) Ley N° 27128 b) Ley N° 28189 c) Ley N° 29197 d) Ley N° 26109</p>	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
16°	<p>10. ¿Qué instituciones son responsables de fomentar la donación de órganos y tejidos?</p> <p>a) El Ministerio de Salud y el Ministerio de Justicia b) El Ministerio de Trabajo y el Ministerio de Salud c) El Ministerio de Salud y el Ministerio de Educación d) Todas las Facultades de Medicina a nivel nacional</p>	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

OTROS APORTES QUE CONSIDERA PUEDE SER VALIOSO PARA LA INVESTIGACIÓN (formulación de preguntas, alguna dimensión no ha sido considerada en el instrumento y que es de relevancia para ser considerado todos):



Huancayo, 15 de Julio del 2023

Dr. Valero Huamán Lenin
CMP: 50368 RNE: 033062
CIRUGIA GENERAL Y LAPAROSCOPICA

Firma
Nombre y Apellidos:
DNI N°

Experto 3:

Constancia

Juicio de experto

Yo, Jorge Colina Cisneros con Documento Nacional de Identidad N° 45458543... certifico que realicé el juicio de experto del instrumento "Encuesta de Nivel de conocimiento sobre la donación de órganos en estudiantes de medicina humana de la Universidad Peruana Los Andes, 2023", visto, cuya responsable es el investigador Karen Pilar Vilcapoma Ricse con DNI N° 76660789, la cual solicita el apoyo a fin de realizar la investigación: Nivel de conocimiento sobre la donación de órganos en estudiantes de medicina humana de la Universidad Peruana Los Andes, 2023.

Huancayo, 16 de Julio del 2023.



JORGE COLINA CISNEROS
CIRUGIA GENERAL Y LAPAROSCOPICA
CNP 42847 RNE 40074

Firma

Nombre y Apellidos:
DNI N°

CRITERIO DE JUECES

NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO : Jorge Colina Cisneros
 TÍTULO PROFESIONAL : Médico Cirujano especialidad en cirugía general
 GRADO OBTENIDO (PREGRADO) : Médico cirujano
 CENTRO ACADÉMICO DE FORMACIÓN: Universidad de San Martín de Porras
 GRADO OBTENIDO (POSGRADO) : Cirujano General y Laparoscópica
 CENTRO ACADÉMICO DE FORMACIÓN: Universidad de San Martín de Porras
 ESPECIALIDAD : Cirugía General y Laparoscópica
 AÑOS DE EXPERIENCIA : 9 años
 INSTITUCIÓN EN LA QUE LABORA : FAP
 CARGO LABORAL/ RESPONSABLE : Médico Asistencial
 TRABAJOS PUBLICADOS : -
 OTROS MERITOS : Médico Docente

EN RESUMEN, CUAL ES SU OPINIÓN SOBRE EL INSTRUMENTO

"Encuesta de Nivel de conocimiento sobre la donación de órganos en estudiantes de medicina humana de la Universidad Peruana Los Andes, 2023."

ADECUADO 1 MEDIANAMENTE ADECUADO 2 INADECUADO 3

OBSERVACIONES:.....

Huancayo, 16 de Julio del 2023


 JORGE COLINA CISNEROS
 CIRUGIA GENERAL Y LAPAROSCOPICA
 CMP 08947 RNE 4074

Firma

Nombre y Apellidos:

DNI N°

JUICIO DE EXPERTOS

Experto: Jorge Colina Cipriano Profesión: Cirujía General y laparoscopia.

INSTRUCCIONES:

A continuación, usted tiene columnas enumeradas por cuadros para evaluar cada una de las preguntas del Instrumento "Encuesta de Nivel de conocimiento sobre la donación de órganos en estudiantes de medicina humana de la Universidad Peruana Los Andes, 2023" respectivamente en seis columnas con criterios diferentes:

Marque en el espacio en blanco para cada pregunta con un check (✓) si no le encuentra ninguna objeción, o una (X) si tiene que modificarse en ese aspecto la pregunta.

La modificación de algunos términos o agregados que deba realizarse podrá ser detallada en la columna de observaciones o al final.

Por favor utilice letra legible y sea ordenado, a fin de hacer más fácil la interpretación del mismo.

NOMBRE DEL INSTRUMENTOS: "Encuesta de Nivel de conocimiento sobre la donación de órganos en estudiantes de medicina humana de la Universidad Peruana Los Andes, 2023"

N°	JUICIO		¿Esta pregunta permitirá alcanzar el objetivo planteado en el estudio?	¿La pregunta está formulada en forma clara y precisa?	¿El orden de esta pregunta es el adecuado?	¿La redacción es entendible o coherente con el propósito del estudio?	¿El contenido corresponde con el propósito del estudio?	¿El vocabulario de esta pregunta es el adecuado?	OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS
	ITEMS								
1	DATOS GENERALES								
	N° de ítem	PREGUNTAS							
	01°	Edad	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	02°	Sexo	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	03°	Año y ciclo académico:	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
04°	Religión								
	() Católica () Evangélico () Testigo de Jehová () Agnóstico () Ateo () Otro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
05°	En su DNI, usted ha aceptado la donación de órganos: si () no ()	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
06°	¿Tiene algún contacto cercano (familiar, pareja o amistad) que necesite o pueda necesitar la donación de un órgano?: () Si () No	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
2	CONOCIMIENTO								
	N° de ítem	PREGUNTAS							
	07°	¿Qué es la donación de órganos y tejidos?: a) Es una actividad médica que implica la extracción de órganos de donantes fallecidos b) Acto por el cual una persona de manera gratuita, voluntaria, solidaria y altruista manifiesta su voluntad de ceder sus órganos y/o tejidos. c) Actividad lucrativa sin distinción de sexo, raza y religión d) Es un acto social dominado por la religión	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
08°		¿Qué es trasplante de órganos y/o tejidos? a) Tratamiento médico ilegal con fines lucrativos. b) Es un procedimiento terapéutico que consiste en reemplazar un órgano o tejido enfermo por otro órgano, segmento de órgano o tejido sano proveniente de un donante cadavérico o vivo.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

	<p>c) Tratamiento médico que se realiza de una persona fallecida.</p> <p>d) Procedimiento médico que consiste en la extracción de un órgano dañado con fines de estudio.</p>	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
09°	<p>¿Cuáles son los órganos y tejidos que se pueden donar en el Perú?</p> <p>a) Riñón, pulmón, hígado, corazón, páncreas, médula ósea, piel, córnea</p> <p>b) Pulmón, válvula cardíaca, cerebro, riñón, estómago, córnea</p> <p>c) Riñón, cabeza, hígado, corazón, estómago, páncreas, vejiga</p> <p>d) Córnea, hueso, cerebro, médula espinal, piel, intestino, útero.</p>	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
10°	<p>¿Por qué es importante la donación de órganos y tejidos?</p> <p>a) Porque lograremos incrementar los índices de donantes en el Perú</p> <p>b) Porque ayuda a mejorar mi economía</p> <p>c) Porque permite salvar y/o mejorar la calidad de vida de pacientes con insuficiencia de algún órgano cuya esperanza de vida está limitada a un trasplante.</p> <p>d) Porque puede suceder que alguien que ame necesite un trasplante.</p>	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
11°	<p>¿Cuáles son los tipos de donantes?</p> <p>a) Donante afectivo-donante conductual</p> <p>b) Donando económico-donante bondadoso</p> <p>c) Donante vivo/donante cadáverico</p>	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

	d) Donante principal/donante secundario							
12°	<p>¿Cuáles son los principios de la donación de órganos y tejidos?</p> <p>a) Confidencialidad de la información</p> <p>b) La beneficencia y la justicia</p> <p>c) Gratuidad de la donación</p> <p>d) A Y C</p>	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
13°	<p>La extracción de órganos de un donante cadáver se realiza cuando:</p> <p>a) Se declara la autORIZACION de la familia y/o la firma del acta de consentimiento informado manifestado en vida de su voluntad de donar</p> <p>b) La persona entra en estado de coma (acreditado por un neurólogo)</p> <p>c) Cuando se produce la muerte encefálica de una persona (acreditada por el director del establecimiento, médico tratante, médico neurólogo)</p> <p>d) a y c</p>	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
14°	<p>¿Cuáles son los requisitos de un donante vivo?</p> <p>a) Ser mayor de edad, consentimiento por parte del donante, compatibilidad genética entre el donante y el receptor, que el donante no pondrá en riesgo su salud.</p> <p>b) No interesa la edad, certificar que se hará un bien a la sociedad</p> <p>c) Ser menor de edad, no importa el estado físico y mental del donante sin ningún tipo de consentimiento</p> <p>d) Todas las personas sin ninguna restricción</p>	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

15*	<p>¿Cuál es la ley general de donación de órganos y tejidos en el Perú?</p> <p>a) Ley N° 27178 b) Ley N° 28189 c) Ley N° 29197 d) Ley N° 26169</p>	✓	✓	✓	✓	✓	✓
16*	<p>10. ¿Qué instituciones son responsables de fomentar la donación de órganos y tejidos?</p> <p>a) El Ministerio de Salud y el Ministerio de Justicia b) El Ministerio de Trabajo y el Ministerio de Salud c) El Ministerio de Salud y el Ministerio de Educación d) Todas las Facultades de Medicina a nivel nacional</p>	✓	✓	✓	✓	✓	✓

OTROS APORTES QUE CONSIDERA PUEDE SER VALIOSO PARA LA INVESTIGACION (formulacion de preguntas, alguna dimensión no ha sido considerada en el instrumento y que es de relevancia para ser considerado, otros):


JORGE COLINA CISNEROS
 CIRUGIA GENERAL Y LAPAROSCOPICA
 CERP 66847 RNE 40074

Huancayo, 16 de Julio del 2023

Firma
 Nombre y Apellidos:
 DNI N°

Experto 4:

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Huancayo, 15 de Julio del 2023

Estimado Dr:

Esp. Alex Francis Samillan Mamani - Médico Neurologo,

Presente.

Le saludo cordialmente y a la vez solicito su valiosa colaboración en la revisión del instrumento anexo, el cual tiene como objetivo recolectar datos necesarios para el desarrollo de mi investigación titulada "Nivel de conocimiento sobre la donación de órganos en estudiantes de medicina humana de la Universidad Peruana Los Andes, 2023".

Acudo a usted, debido a sus conocimientos y experiencias en la materia, los cuales aportarán de manera útil y completa en la información, para la culminación exitosa de este trabajo de investigación aportando en la comunidad médica de la provincia de Huancayo.

Se le agradece por anticipado por su valioso aporte y participación.

Atentamente,



Bach. Karen Pilar Vilcapoma Ricse
DNI 76660789

CRITERIO DE JUECES

NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO : Alex Francis Samillán Mamani
TÍTULO PROFESIONAL : Médico Cirujano
GRADO OBTENIDO (PREGRADO) : Médico Cirujano
CENTRO ACADÉMICO DE FORMACIÓN: Universidad Nacional Jorge Basadre Gohmann
GRADO OBTENIDO (POSGRADO) : Médico Neurologo
CENTRO ACADÉMICO DE FORMACIÓN:
ESPECIALIDAD : Médico Neurologo
AÑOS DE EXPERIENCIA : 10 años de experiencia
INSTITUCIÓN EN LA QUE LABORA : Hospital Departamental de Huancavelica
CARGO LABORAL/ RESPONSABLE :
TRABAJOS PUBLICADOS :
OTROS MERITOS :

EN RESUMEN, CUAL ES SU OPINIÓN SOBRE EL INSTRUMENTO

“Encuesta de Nivel de conocimiento sobre la donación de órganos en estudiantes de medicina humana de la Universidad Peruana Los Andes, 2023.”

ADECUADO 1 MEDIANAMENTE ADECUADO 2 INADECUADO 3

OBSERVACIONES:.....
.....
.....
.....
.....

Huancayo, 01 de Set del 2023

MINISTERIO DE SALUD
Dr. Alex Samillán M.
Médico Neurologo
C.O.P. 13387 RNE 27802

Firma
Nombre y Apellidos:
DNI N° 4-980516

Constancia

Juicio de experto

Yo, Alex Francis Samillan Mamani con Documento Nacional de Identidad N° 40980546 certifico que realicé el juicio de experto del instrumento "Encuesta de Nivel de conocimiento sobre la donación de órganos en estudiantes de medicina humana de la Universidad Peruana Los Andes, 2023", visto, cuya responsable es el investigador Karen Pilar Vilcapoma Ricse con DNI N° 76660789, la cual solicita el apoyo a fin de realizar la investigación: Nivel de conocimiento sobre la donación de órganos en estudiantes de medicina humana de la Universidad Peruana Los Andes, 2023.

Huancayo, 01 de set del 2023

MINISTERIO DE SALUD

Dr. Alex Samillan M.
MEDICO NEUROLOGO

Firma

Nombre y Apellidos:

DNI N° 40980546

JUICIO DE EXPERTOS

Experto: Alex Frances Santillan Mamani Profesión: Medico Neurologo

INSTRUCCIONES:

A continuación, usted tiene columnas enumeradas por cuadros para evaluar cada una de las preguntas del Instrumento "Encuesta de Nivel de conocimiento sobre la donación de órganos en estudiantes de medicina humana de la Universidad Peruana Los Andes, 2023 respectivamente en seis columnas con criterios diferentes:

Marque en el espacio en blanco para cada pregunta con un check (✓) si no le encuentra ninguna objeción, o una (X) si tiene que modificarse en ese aspecto la pregunta.

La modificación de algunos términos o agregados que deba realizarse podrá ser detallada en la columna de observaciones o al final.
Por favor utilice letra legible y sea ordenado, a fin de hacer más fácil la interpretación del mismo.

NOMBRE DEL INSTRUMENTOS: "Encuesta de Nivel de conocimiento sobre la donación de órganos en estudiantes de medicina humana de la Universidad Peruana Los Andes, 2023"

N°	JUICIO		¿Esta pregunta permitirá alcanzar el objetivo planteado en el estudio?	¿La pregunta está formulada en forma clara y precisa?	¿El orden de esta pregunta es el adecuado?	¿La redacción es entendible o coherente con el propósito del estudio?	¿El contenido corresponde con el propósito del estudio?	¿El vocabulario de esta pregunta es el adecuado?	OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS
	ÍTEM								
1	DATOS GENERALES								
	N° de ítem	PREGUNTAS							
	01°	Edad	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	02°	Sexo	/	/	/	/	/	/	

	03°	Año y ciclo académico:	/	/	/	/	/	/	
	04°	Religión () Católico () Evangélico () Testigo de Jehová () Agnóstico () Ateo () Otro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	05°	En su DNI, usted ha aceptado la donación de órganos: sí () no ()	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	06°	¿Tiene algún contacto cercano (familiar, pareja o amistad) que necesite o pueda necesitar la donación de un órgano?: () Sí () No	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2	CONOCIMIENTO								
	N° de ítem	PREGUNTAS							
	07°	¿Qué es la donación de órganos y tejidos?: a) Es una actividad médica que implica la extracción de órganos de donantes fallecidos b) Acto por el cual una persona de manera gratuita, voluntaria, solidaria y altruista manifiesta su voluntad de ceder sus órganos y/o tejidos. c) Actividad lucrativa sin distinción de sexo, raza y religión. d) Es un acto social dominado por la religión.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	08°	¿Qué es trasplante de órganos y/o tejidos? a) Tratamiento médico ilegal con fines lucrativos. b) Es un procedimiento terapéutico que consiste en reemplazar un órgano o tejido enfermo por otro órgano, segmento de órgano o tejido sano proveniente de un donante cadavérico o vivo.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

	<p>c) Tratamiento médico que se realiza de una persona fallecida</p> <p>d) Procedimiento médico que consiste en la extracción de un órgano dañado con fines de estudio.</p>	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
09°	<p>¿Cuáles son los órganos y tejidos que se pueden donar en el Perú?</p> <p>a) Riñón, pulmón, hígado, corazón, páncreas, médula ósea, piel, cornea</p> <p>b) Pulmón, válvula cardiaca, cerebro, riñón, estómago, cornea</p> <p>c) Riñón, cabeza, hígado, corazón, estómago, páncreas, vejiga</p> <p>d) Cornea, hueso, cerebro, médula espinal, piel, intestino, útero.</p>	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
10°	<p>¿Por qué es importante la donación de órganos y tejidos?</p> <p>a) Porque lograremos incrementar los índices de donantes en el Perú</p> <p>b) Porque ayuda a mejorar mi economía</p> <p>c) Porque permite salvar y/o mejorar la calidad de vida de pacientes con insuficiencia de algún órgano cuya esperanza de vida está limitada a un trasplante.</p> <p>d) Porque puede suceder que alguien que amo necesite un trasplante.</p>	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
11°	<p>¿Cuáles son los tipos de donantes?</p> <p>a) Donante afectivo/donante conductual</p> <p>b) Donando económico/donante bondadoso</p> <p>c) Donante vivo/donante cadavérico</p>	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

	d) Donante principal/donante secundario							
12°	<p>¿Cuáles son los principios de la donación de órganos y tejidos?</p> <p>a) Confidencialidad de la información</p> <p>b) La beneficencia y la justicia</p> <p>c) Gratuidad de la donación</p> <p>d) A Y C</p>	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
13°	<p>La extracción de órganos de un donante cadáver se realiza cuando:</p> <p>a) Se declara la autorización de la familia y/o la firma del acta de consentimiento informado manifestado en vida de su voluntad de donar</p> <p>b) La persona entra en estado de coma (acreditado por un neurólogo)</p> <p>c) Cuando se produce la muerte encefálica de una persona (acreditada por el director del establecimiento, médico tratante, médico neurólogo)</p> <p>d) a y c</p>	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
14°	<p>¿Cuáles son los requisitos de un donante vivo?</p> <p>a) Ser mayor de edad, consentimiento por parte del donante, compatibilidad genética entre el donante y el receptor, que el donante no pondrá en riesgo su salud.</p> <p>b) No interesa la edad, certificar que se hará un bien a la sociedad</p> <p>c) Ser menor de edad, no importa el estado físico y mental del donante sin ningún tipo de consentimiento</p> <p>d) Todas las personas sin ninguna restricción</p>	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

15°	<p>¿Cuál es la ley general de donación de órganos y tejidos en el Perú?</p> <p>a) Ley N° 27178 b) Ley N° 28189 c) Ley N° 29197 d) Ley N° 26169</p>	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
16°	<p>10. ¿Qué instituciones son responsables de fomentar la donación de órganos y tejidos?</p> <p>a) El Ministerio de Salud y el Ministerio de Justicia b) El Ministerio de Trabajo y el Ministerio de Salud c) El Ministerio de Salud y el Ministerio de Educación d) Todas las Facultades de Medicina a nivel nacional</p>	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

OTROS APORTES QUE CONSIDERA PUEDE SER VALIOSO PARA LA INVESTIGACIÓN (formulación de preguntas, alguna dimensión no ha sido considerada en el instrumento y que es de relevancia para ser considerado, otros):

MINISTERIO DE SALUD

Dr. Alex Sarmiento M.
COLEGIO PROFESIONAL DE MÉDICOS

Huancayo, 01 de set del 2023

Firma
Nombre y Apellidos:
DNI N° 76762110

Experto 5:

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Huancayo, 15 de Julio del 2023

Estimado Dr:

Esp. Dr. Ezequiel Baldeón Mancari

Presente.

Le saludo cordialmente y a la vez solicito su valiosa colaboración en la revisión del instrumento anexo, el cual tiene como objetivo recolectar datos necesarios para el desarrollo de mi investigación titulada "Nivel de conocimiento sobre la donación de órganos en estudiantes de medicina humana de la Universidad Peruana Los Andes, 2023".

Acudo a usted, debido a sus conocimientos y experiencias en la materia, los cuales aportarán de manera útil y completa en la información, para la culminación exitosa de este trabajo de investigación aportando en la comunidad médica de la provincia de Huancayo.

Se le agradece por anticipado por su valioso aporte y participación.

Atentamente,


Bach. Karen Pilar Vilcapoma Riese
DNI 76660789

CRITERIO DE JUECES

NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO : Ezequiel Baldeón Mancari
TÍTULO PROFESIONAL : Médico Cirujano - Médico Intensivista
GRADO OBTENIDO (PREGRADO) : Médico Cirujano
CENTRO ACADÉMICO DE FORMACIÓN: Universidad Nacional Federico Villarreal
GRADO OBTENIDO (POSGRADO) : Especialista en Medicina Interna
CENTRO ACADÉMICO DE FORMACIÓN: Universidad Nacional Federico Villarreal
ESPECIALIDAD : Médico Intensivista
AÑOS DE EXPERIENCIA : 19 años de experiencia
INSTITUCIÓN EN LA QUE LABORA : Hospital Nacional Ramón Proke Proke Casabán
CARGO LABORAL/ RESPONSABLE : Médico Asistencial
TRABAJOS PUBLICADOS : -
OTROS MERITOS : -

EN RESUMEN, CUAL ES SU OPINIÓN SOBRE EL INSTRUMENTO

"Encuesta de Nivel de conocimiento sobre la donación de órganos en estudiantes de medicina humana de la Universidad Peruana Los Andes, 2023."

ADECUADO 1 MEDIANAMENTE ADECUADO 2 INADECUADO 3

OBSERVACIONES:.....
.....
.....
.....
.....
.....

Huancayo, 30 de Agosto del 2023


MÉDICO INTENSIVISTA
Ezequiel Baldeón Mancari
C.M.P. 34368 R.N.E. 20485
Firma
Nombre y Apellidos:
DNI N° 80036190

Constancia

Juicio de experto

Yo, Ezequiel Baldeón Llanos con Documento Nacional de Identidad N° 2.0036190 certifico que realicé el juicio de experto del instrumento "Encuesta de Nivel de conocimiento sobre la donación de órganos en estudiantes de medicina humana de la Universidad Peruana Los Andes, 2023", visto, cuya responsable es el investigador Karen Pilar Vilcapoma Ricse con DNI N° 76660789, la cual solicita el apoyo a fin de realizar la investigación: Nivel de conocimiento sobre la donación de órganos en estudiantes de medicina humana de la Universidad Peruana Los Andes, 2023.

Huancayo, 30 de Agosto del 2023.


MÉDICO INTENSIVISTA
Ezequiel Baldeón Llanos
CNP 34395 JUN 2018
Nombre y Apellidos:
DNI N°

JUICIO DE EXPERTOS

Experto: Dr. Ezequiel Balboa Ilancori Profesión: Medico Intensivista

INSTRUCCIONES:

A continuación, usted tiene columnas enumeradas por cuadros para evaluar cada una de las preguntas del Instrumento "Encuesta de Nivel de conocimiento sobre la donación de órganos en estudiantes de medicina humana de la Universidad Peruana Los Andes, 2023" respectivamente en seis columnas con criterios diferentes:

Marque en el espacio en blanco para cada pregunta con un check (✓) si no le encuentra ninguna objeción, o una (X) si tiene que modificarse en ese aspecto la pregunta.

La modificación de algunos términos o agregados que deba realizarse podrá ser detallada en la columna de observaciones o al final.

Por favor utilice letra legible y sea ordenado, a fin de hacer más fácil la interpretación del mismo.

NOMBRE DEL INSTRUMENTOS: "Encuesta de Nivel de conocimiento sobre la donación de órganos en estudiantes de medicina humana de la Universidad Peruana Los Andes, 2023"

N°	JUICIO		¿Esta pregunta permitirá alcanzar el objetivo planteado en el estudio?	¿La pregunta está formulada en forma clara y precisa?	¿El orden de esta pregunta es el adecuado?	¿La redacción es entendible o coherente con el propósito del estudio?	¿El contenido corresponde con el propósito del estudio?	¿El vocabulario de esta pregunta es el adecuado?	OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS
	ÍTEMS								
1	DATOS GENERALES								
	N° de ítem	PREGUNTAS							
	01°	Edad	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	02°	Sexo	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

	03°	Año y ciclo académico:	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	04°	Religión							
		() Católico () Evangélico () Testigo de Jehová () Agnóstico () Ateo () Otro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	05°	En su DNI, usted ha aceptado la donación de órganos: sí () no ()	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	06°	¿Tiene algún contacto cercano (familiar, pareja o amistad) que necesite o pueda necesitar la donación de un órgano?: () Sí () No	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2	CONOCIMIENTO								
	N° de ítem	PREGUNTAS							
	07°	¿Qué es la donación de órganos y tejidos?:							
		a) Es una actividad médica que implica la extracción de órganos de donantes fallecidos							
b) Acto por el cual una persona de manera gratuita, voluntaria, solidaria y altruista manifiesta su voluntad de ceder sus órganos y/o tejidos.		✓	✓	✓	✓	✓	✓		
c) Actividad lucrativa sin distinción de sexo, raza y religión									
	d) Es un acto social dominado por la religión.								
08°	¿Qué es trasplante de órganos y/o tejidos?								
	a) Tratamiento médico ilegal con fines lucrativos.	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
	b) Es un procedimiento terapéutico que consiste en reemplazar un órgano o tejido enfermo por otro órgano, segmento de órgano o tejido sano proveniente de un donante cadavérico o vivo.								

	<p>c) Tratamiento médico que se realiza de una persona fallecida.</p> <p>d) Procedimiento médico que consiste en la extracción de un órgano dañado con fines de estudio.</p>	✓	✓	✓	✓	✓	✓
09°	<p>¿Cuáles son los órganos y tejidos que se pueden donar en el Perú?</p> <p>a) Riñón, pulmón, hígado, corazón, páncreas, médula ósea, piel, cornea</p> <p>b) Pulmón, válvula cardíaca, cerebro, riñón, estómago, cornea</p> <p>c) Riñón, cabeza, hígado, corazón, estómago, páncreas, vejiga</p> <p>d) Cornea, hueso, cerebro, médula espinal, piel, intestino, útero.</p>	✓	✓	✓	✓	✓	✓
10°	<p>¿Por qué es importante la donación de órganos y tejidos?</p> <p>a) Porque logremos incrementar los índices de donantes en el Perú</p> <p>b) Porque ayuda a mejorar mi economía</p> <p>c) Porque permite salvar y/o mejorar la calidad de vida de pacientes con insuficiencia de algún órgano cuya esperanza de vida está limitada a un trasplante.</p> <p>d) Porque puede suceder que alguien que ame necesite un trasplante.</p>	✓	✓	✓	✓	✓	✓
11°	<p>¿Cuáles son los tipos de donantes?</p> <p>a) Donante afectivo/donante conductual</p> <p>b) Donante económico/donante bondadoso</p> <p>c) Donante vivo/donante cadavérico</p>	✓	✓	✓	✓	✓	✓

	d) Donante principal/donante secundario						
12°	<p>¿Cuáles son los principios de la donación de órganos y tejidos?</p> <p>a) Confidencialidad de la información</p> <p>b) La beneficencia y la justicia</p> <p>c) Gratuidad de la donación</p> <p>d) A Y C</p>	✓	✓	✓	✓	✓	✓
13°	<p>La extracción de órganos de un donante cadáver se realiza cuando:</p> <p>a) Se declara la autorización de la familia y/o la firma del acta de consentimiento informado manifestado en vida de su voluntad de donar</p> <p>b) La persona entra en estado de coma (acreditado por un neurólogo)</p> <p>c) Cuando se produce la muerte encefálica de una persona (acreditada por el director del establecimiento, médico tratante, médico neurólogo)</p> <p>d) a y c</p>	✓	✓	✓	✓	✓	✓
14°	<p>¿Cuáles son los requisitos de un donante vivo?</p> <p>a) Ser mayor de edad, consentimiento por parte del donante, compatibilidad genética entre el donante y el receptor, que el donante no pondrá en riesgo su salud</p> <p>b) No interesa la edad, certificar que se hará un bien a la sociedad</p> <p>c) Ser menor de edad, no importa el estado físico y mental del donante sin ningún tipo de consentimiento</p> <p>d) Todas las personas sin ninguna restricción</p>	✓	✓	✓	✓	✓	✓

15°	<p>¿Cuál es la ley general de donación de órganos y tejidos en el Perú?</p> <p>a) Ley N° 27178 b) Ley N° 28189 c) Ley N° 29197 d) Ley N° 26169</p>	/	✓	✓	✓	✓	✓	
16°	<p>10. ¿Qué instituciones son responsables de fomentar la donación de órganos y tejidos?</p> <p>a) El Ministerio de Salud y el Ministerio de Justicia b) El Ministerio de Trabajo y el Ministerio de Salud c) El Ministerio de Salud y el Ministerio de Educación d) Todas las Facultades de Medicina a nivel nacional</p>	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

OTROS APORTES QUE CONSIDERA PUEDE SER VALIOSO PARA LA INVESTIGACIÓN (formulación de preguntas, alguna dimensión no ha sido considerada en el instrumento y que es de relevancia para ser considerado, otros):


 MÉDICO INTENSIVISTA
 Ezequiel Baldeón Llantari
 C.M.P. 34372 RNE 20165
 Firma
 Nombre y Apellidos:
 DNI N° 20036190

Huancayo, 30 de Agosto del 2023

Experto 6:

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Huancayo, 15 de Julio del 2023

Estimado Dr:

Esp. Ricor R. Rodriguez Soez

Presente.

Le saludo cordialmente y a la vez solicito su valiosa colaboración en la revisión del instrumento anexo, el cual tiene como objetivo recolectar datos necesarios para el desarrollo de mi investigación titulada "Nivel de conocimiento sobre la donación de órganos en estudiantes de medicina humana de la Universidad Peruana Los Andes, 2023".

Acudo a usted, debido a sus conocimientos y experiencias en la materia, los cuales aportarán de manera útil y completa en la información, para la culminación exitosa de este trabajo de investigación aportando en la comunidad médica de la provincia de Huancayo.

Se le agradece por anticipado por su valioso aporte y participación.

Atentamente,


Bach. Karen Pilar Vilcapoma Riese
DNI 76660789

CRITERIO DE JUECES

NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO : Richard Roland Rodriguez Saez
TÍTULO PROFESIONAL : Médico Cirujano - Médico Emergenólogo
GRADO OBTENIDO (PREGRADO) : Médico Cirujano
CENTRO ACADÉMICO DE FORMACIÓN: Universidad Peruana Los Andes
GRADO OBTENIDO (POSGRADO) : Médico Emergencias y Desastres
CENTRO ACADÉMICO DE FORMACIÓN: Universidad Antioquia del Sur
ESPECIALIDAD : Medicina de Emergencias y Desastres
AÑOS DE EXPERIENCIA : 8 años
INSTITUCIÓN EN LA QUE LABORA : Hospital Nacional Ramón Proke Proke Salud
CARGO LABORAL/ RESPONSABLE : Médico Asistencial
TRABAJOS PUBLICADOS :
OTROS MERITOS :

EN RESUMEN, CUAL ES SU OPINIÓN SOBRE EL INSTRUMENTO

“Encuesta de Nivel de conocimiento sobre la donación de órganos en estudiantes de medicina humana de la Universidad Peruana Los Andes, 2023.”

ADECUADO 1 MEDIANAMENTE ADECUADO 2 INADECUADO 3

OBSERVACIONES:.....
.....
.....
.....
.....
.....

Huancayo, 1 de set del 2023

Dr. Richard R. Rodriguez Saez
EMERGENCIAS Y DESASTRES
C.M.P. 95227 - F.N.E. 20088

Firma


Nombre y Apellidos:
DNI N°

Constancia

Juicio de experto

Yo, Richard Ronald Rodríguez Saez con Documento Nacional de Identidad N° 40449227 certifico que realicé el juicio de experto del instrumento "Encuesta de Nivel de conocimiento sobre la donación de órganos en estudiantes de medicina humana de la Universidad Peruana Los Andes, 2023", visto, cuya responsable es el investigador Karen Pilar Vilcapoma Riese con DNI N° 76660789, la cual solicita el apoyo a fin de realizar la investigación: Nivel de conocimiento sobre la donación de órganos en estudiantes de medicina humana de la Universidad Peruana Los Andes, 2023.

Huancayo, 1 de set del 2023


Dr. Richard P. Rodríguez Saez
EMERGENCIAS Y DESASTRES
CAMPUS HUANCAYO
CALLE: 50377, PUNO: 30088

Firma

Nombre y Apellidos:

DNI N° 40449227

JUICIO DE EXPERTOS

Experto: Dr. Richard Arnold Rodríguez Saez Profesión: Médico Emergenolgo

INSTRUCCIONES:

A continuación, usted tiene columnas enumeradas por cuadros para evaluar cada una de las preguntas del Instrumento "Encuesta de Nivel de conocimiento sobre la donación de órganos en estudiantes de medicina humana de la Universidad Peruana Los Andes, 2023" respectivamente en seis columnas con criterios diferentes:

Marque en el espacio en blanco para cada pregunta con un check (✓) si no le encuentra ninguna objeción, o una (X) si tiene que modificarse en ese aspecto la pregunta.

La modificación de algunos términos o agregados que deba realizarse podrá ser detallada en la columna de observaciones o al final. Por favor utilice letra legible y sea ordenado, a fin de hacer más fácil la interpretación del mismo.

NOMBRE DEL INSTRUMENTOS: "Encuesta de Nivel de conocimiento sobre la donación de órganos en estudiantes de medicina humana de la Universidad Peruana Los Andes, 2023"

N°	JUICIO		¿Esta pregunta permitirá alcanzar el objetivo planteado en el estudio?	¿La pregunta está formulada en forma clara y precisa?	¿El orden de esta pregunta es el adecuado?	¿La redacción es entendible o coherente con el propósito del estudio?	¿El contenido corresponde con el propósito del estudio?	¿El vocabulario de esta pregunta es el adecuado?	OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS
	ÍTEMS								
1	DATOS GENERALES								
	N° de ítem	PREGUNTAS							
	01°	Edad	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	02°	Sexo	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

1	03°	Año y ciclo académico:	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	04°	Religión () Católico () Evangélico () Testigo de Jehová () Agnóstico () Ateo () Otro	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
		05°	En su DNI, usted ha aceptado la donación de órganos: si () no ()	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	06°	¿Tiene algún contacto cercano (familiar, pareja o amistad) que necesite o pueda necesitar la donación de un órgano? : () Si () No	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	2	CONOCIMIENTO							
N° de ítem		PREGUNTAS							
07°		¿Qué es la donación de órganos y tejidos? a) Es una actividad médica que implica la extracción de órganos de donantes fallecidos b) Acto por el cual una persona de manera gratuita, voluntaria, solidaria y altruista manifiesta su voluntad de ceder sus órganos y/o tejidos. c) Actividad lucrativa sin distinción de sexo, raza y religión d) Es un acto social dominado por la religión.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	08°	¿Qué es trasplante de órganos y/o tejidos? a) Tratamiento médico ilegal con fines lucrativos. b) Es un procedimiento terapéutico que consiste en reemplazar un órgano o tejido enfermo por otro órgano, segmento de órgano o tejido sano proveniente de un donante cadavérico o vivo.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

	<p>c) Tratamiento médico que se realiza de una persona fallecida.</p> <p>d) Procedimiento médico que consiste en la extracción de un órgano dañado con fines de estudio.</p>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
09°	<p>¿Cuáles son los órganos y tejidos que se pueden donar en el Perú?</p> <p>a) Riñón, pulmón, hígado, corazón, páncreas, médula ósea, piel, cornea</p> <p>b) Pulmón, válvula cardíaca, cerebro, riñón, estómago, cornea</p> <p>c) Riñón, cabeza, hígado, corazón, estómago, páncreas, vejiga</p> <p>d) Córnea, hueso, cerebro, médula espinal, piel, intestino, útero.</p>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
10°	<p>¿Por qué es importante la donación de órganos y tejidos?</p> <p>a) Porque logremos incrementar los índices de donantes en el Perú</p> <p>b) Porque ayuda a mejorar mi economía</p> <p>c) Porque permite salvar y/o mejorar la calidad de vida de pacientes con insuficiencia de algún órgano cuya esperanza de vida está limitada a un trasplante.</p> <p>d) Porque puede suceder que alguien que ame necesite un trasplante.</p>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
11°	<p>¿Cuáles son los tipos de donantes?</p> <p>a) Donante afectivo/donante conductual</p> <p>b) Donando económico/donante bondadoso</p> <p>c) Donante vivo/donante cadavérico</p>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

	d) Donante principal/donante secundario							
12°	<p>¿Cuáles son los principios de la donación de órganos y tejidos?</p> <p>a) Confidencialidad de la información</p> <p>b) La beneficencia y la justicia</p> <p>c) Gravidad de la donación</p> <p>d) A Y C</p>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
13°	<p>La extracción de órganos de un donante cadáver se realiza cuando:</p> <p>a) Se declara la autorización de la familia y/o la firma del acta de consentimiento informado manifestado en vida de su voluntad de donar</p> <p>b) La persona entra en estado de coma (acreditado por un neurólogo)</p> <p>c) Cuando se produce la muerte encefálica de una persona (acreditada por el director del establecimiento, médico urtante, médico neurólogo)</p> <p>d) a y c</p>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
14°	<p>¿Cuáles son los requisitos de un donante vivo?</p> <p>a) Ser mayor de edad, consentimiento por parte del donante, compatibilidad genética entre el donante y el receptor, que el donante no pondrá en riesgo su salud.</p> <p>b) No interesa la edad, certificar que se hará un bien a la sociedad</p> <p>c) Ser menor de edad, no importa el estado físico y mental del donante sin ningún tipo de consentimiento</p> <p>d) Todas las personas sin ninguna restricción</p>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

15°	<p>¿Cuál es la ley general de donación de órganos y tejidos en el Perú?</p> <p>a) Ley N° 27178 b) Ley N° 28189 c) Ley N° 29197 d) Ley N° 26169</p>	/	/	/	/	/	/	
16°	<p>10. ¿Qué instituciones son responsables de fomentar la donación de órganos y tejidos?</p> <p>a) El Ministerio de Salud y el Ministerio de Justicia b) El Ministerio de Trabajo y el Ministerio de Salud c) El Ministerio de Salud y el Ministerio de Educación d) Todas las Facultades de Medicina a nivel nacional</p>	/	/	/	/	/	/	

OTROS APORTES QUE CONSIDERA PUEDE SER VALIOSO PARA LA INVESTIGACIÓN (formulación de preguntas, alguna dimensión no ha sido considerada en el instrumento y que es de relevancia para ser considerado, otros):

Huancayo, 1 de Set del 2023


 D^o. Elías A. Rodríguez Soto
 EMERGENCIAS Y DESASTRES
 C.M.P. 29772
 Firma
 Nombre y Apellidos:
 DNI N°

5.2. Confiabilidad por Alfa de Cronbach

**TABLA 12.
RESUMEN DEL PROCESAMIENTO DE CASOS PARA ALFA
DE CRONBACH DEL INSTRUMENTO**

Resumen de procesamiento de casos			
		N	%
Casos	Válido	25	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	25	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

**TABLA 13.
ALFA DE CRONBACH DEL INSTRUMENTO**

Estadísticas de fiabilidad		
Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
,946	,953	15

**TABLA 14.
VALORES PARA INTERPRETACIÓN DE ALFA DE
CRONBACH DEL INSTRUMENTO**

Valores	Nivel
0,53 a menos	Confiabilidad nula
0,54 a 0,59	Confiabilidad baja
0,60 a 0,65	Confiable
0,66 a 0,71	Muy confiable
0,72 a 0,99	Excelente confiabilidad
1,0	Confiabilidad perfecta

TABLA 15.
ESTADÍSTICAS DE ELEMENTO DE ALFA DE CRONBACH
DEL INSTRUMENTO

	Media	Desv. Desviación	N
P1: ¿Qué es la donación de órganos y tejidos?	2,65	1,126	25
P2: ¿Qué es trasplante de órganos y/o tejidos?	2,53	1,273	25
P3: ¿Cuáles son los órganos y tejidos que se pueden donar en el Perú?	1,56	,653	25
P4: ¿Por qué es importante la donación de órganos y tejidos?	1,73	,527	25
P5. ¿Cuáles son los tipos de donantes?	1,65	,677	25
P6: ¿Cuáles son los principios de la donación de órganos y tejidos?	2,31	1,121	25
P7: La extracción de órganos de un donante cadáver se realiza cuando:	2,66	1,559	25
P8: ¿Cuáles son los requisitos de un donante vivo?	1,55	,634	25
P9: ¿Cuál es la ley general de donación de órganos y tejidos en el Perú?	1,51	,711	25
P10: ¿Qué instituciones son responsables de fomentar la donación de órganos y tejidos?	1,79	,964	25

TABLA 16.
ESTADISTICAS DE TOTAL DE ELEMENTO DE ALFA DE
CRONBACH DEL INSTRUMENTO

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Correlación múltiple al cuadrado	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
P1: ¿Qué es la donación de órganos y tejidos?	27,61	108,772	,600	,802	,945
P2: ¿Qué es trasplante de órganos y/o tejidos?	27,71	101,423	,778	,773	,941
P3: ¿Cuáles son los órganos y tejidos que se pueden donar en el Perú?	28,68	112,323	,740	,713	,943
P4: ¿Por qué es importante la donación de órganos y tejidos?	28,59	113,967	,593	,601	,945
P5. ¿Cuáles son los tipos de donantes?	27,90	101,053	,867	,861	,939
P6: ¿Cuáles son los principios de la donación de órganos y tejidos?	27,93	102,653	,841	,844	,939
P7: La extracción de órganos de un donante cadáver se realiza cuando:	27,58	96,754	,777	,740	,944
P8: ¿Cuáles son los requisitos de un donante vivo?	28,69	112,547	,746	,679	,943
P9: ¿Cuál es la ley general de donación de órganos y tejidos en el Perú?	28,46	106,226	,846	,884	,940
P10: ¿Qué instituciones son responsables de fomentar la donación de órganos y tejidos?	28,78	111,240	,750	,795	,943

Anexo 6: Procesamiento descriptivo de la investigación

La población que conformó esta investigación fueron 281 estudiantes de 12 semestres de la facultad de Medicina Humana de la Universidad Peruana los Andes de la ciudad de Huancayo, con una media de edad de 21 años ± 3.3 , el 59.8% fueron mujeres, predominó el grupo de edad de 20 a 30 años (62.3%) y de religión católico (64.4%); predominaron estudiantes que aún no han llevado cursos clínicos en su formación profesional (56.9%).

Tabla 17
CARACTERISTICAS GENERALES DE LOS ESTUDIANTES DE
MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD PERUANA LOS
ANDES, 2023

CARACTERÍSTICAS	TOTAL, DE ESTUDIANTES (N=281)
Femenino/ Masculino	168 (59.8%)/113 (40.2%)
Edad, media (DE)	21 (3.3)
Edad	
Menor de 20 años	99 (35.2%)
20-30 años	175 (62.3%)
31-40 años	7 (2.5 %)
Religión	
Católico	181 (64.4%)
Evangélico	52 (18.5%)
Testigo de Jehová	4 (1.4%)
Agnóstico	15 (5.3%)
Ateo	7 (2.5%)
Otro	22 (7.8%)
Alcance académico	
Con cursos clínicos	121 (43.1%)
Sin cursos clínicos	160 (56.9%)

Tabla 18
PREGUNTAS PREVIAS

En su DNI, ¿usted ha aceptado la donación de órganos?			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Si	87	31%
	No	194	69%
	Total	281	100%
¿Tiene algún contacto cercano (familiar, pareja o amistad) que necesite o pueda necesitar la donación de un órgano?			
		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Si	60	21,4%
	No	221	78,6%
	Total	281	100%

Se advierte en la tabla 15 que, el 69% de los estudiantes no ha aceptado ser donador de órganos de manera formal por lo que no se encuentra consignado en su DNI; así mismo, el 78.6% no tiene algún familiar, pareja o amistad que requiera la donación de órganos.

Anexo 7: Constancia de aplicación institucional



Facultad de
Medicina Humana

Dirección de la Escuela Profesional
de Medicina Humana

Huancayo, 25 de julio de 2023

CARTA No. 006-2023-DEPMH-FMH-UPLA

Señorita:
KAREN PILAR VILCAPOMA RICSE
Estudiante de la Facultad de Medicina Humana
Presente. –

ASUNTO: SOBRE SOLICITUD DE PERMISO PARA APLICAR CUESTIONARIO A LOS ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE MEDICINA HUMANA.

REF.: FUT N° 0399938 DE FECHA 19.07.2023

De mi consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a usted para saludarla y manifestarle que su solicitud para aplicar el cuestionario que le permitirá desarrollar su tesis denominada: "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LA DONACIÓN DE ÓRGANOS EN ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA DE LA UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES 2023" ha sido aprobado, por lo que se concede el permiso para su aplicabilidad en los estudiantes de la Facultad, el mismo que no debe de interferir con el desarrollo normal de las actividades académica.

Sin más que manifestar al respecto, quedo de usted.

Atentamente,



Universidad Peruana Los Andes
Facultad de Medicina Humana

DR. ANIBAL DIAZ LAZO
Director de la Escuela Profesional de
Medicina Humana

C.c. Archivo.
ADU/ige

Anexo 8: Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título de la investigación: Nivel de conocimientos sobre la donación de órganos en estudiantes de medicina humana de la Universidad Peruana Los Andes, 2023.

Autora: Vilcapoma Ricse, Karen Pilar

Yo, Kevin Antonio Huaroc Barzola, identificado con DNI N° 73306778 estudiante de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Peruana Los Andes, semestre académico VII he recibido la información concerniente al propósito de la investigación por parte de la Srta. Vilcapoma Ricse, Karen Pilar. Motivo por el cual, doy mi consentimiento y autorizo mi participación en la investigación respondiendo el cuestionario.

Por lo antes expuesto, y aceptando formar parte del estudio, firmo a continuación.


FIRMA
Nombre: Kevin Antonio Huaroc Barzola
DNI: 73306778


CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título de la investigación: Nivel de conocimientos sobre la donación de órganos en estudiantes de medicina humana de la Universidad Peruana Los Andes, 2023.

Autora: Vilcapoma Ricse, Karen Pilar

Yo, TACUNA TRUCIOS BRYAN JORDAN, identificado con DNI N° 70.10.7495.....estudiante de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Peruana Los Andes, semestre académico VIII..... he recibido la información concerniente al propósito de la investigación por parte de la Srta. Vilcapoma Ricse, Karen Pilar. Motivo por el cual, doy mi consentimiento y autorizo mi participación en la investigación respondiendo el cuestionario.

Por lo antes expuesto, y aceptando formar parte del estudio, firmo a continuación.


FIRMA
Nombre: TACUNA TRUCIOS BRYAN JORDAN
DNI: 70107495

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título de la investigación: Nivel de conocimientos sobre la donación de órganos en estudiantes de medicina humana de la Universidad Peruana Los Andes, 2023.

Autora: Vilcapoma Ricse, Karen Pilar

Yo, Núñez Flores Steven Patrick....., identificado con DNI N°.....74604560.....estudiante de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Peruana Los Andes, semestre académicoI.V...... he recibido la información concerniente al propósito de la investigación por parte de la Srta. Vilcapoma Ricse, Karen Pilar. Motivo por el cual, doy mi consentimiento y autorizo mi participación en la investigación respondiendo el cuestionario.

Por lo antes expuesto, y aceptando formar parte del estudio, firmo a continuación.



FIRMA

Nombre:.....Steven Núñez Flores.....
DNI:.....74604560.....

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título de la investigación: Nivel de conocimientos sobre la donación de órganos en estudiantes de medicina humana de la Universidad Peruana Los Andes, 2023.

Autora: Vilcapoma Ricse, Karen Pilar

Yo, Diego David Zapona Castro, identificado con DNI N° 73038827 estudiante de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Peruana Los Andes, semestre académico 4to he recibido la información concerniente al propósito de la investigación por parte de la Srta. Vilcapoma Ricse, Karen Pilar. Motivo por el cual, doy mi consentimiento y autorizo mi participación en la investigación respondiendo el cuestionario.

Por lo antes expuesto, y aceptando formar parte del estudio, firmo a continuación.



FIRMA

Nombre: Diego David
DNI: 73038827

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título de la investigación: Nivel de conocimientos sobre la donación de órganos en estudiantes de medicina humana de la Universidad Peruana Los Andes, 2023.

Autora: Vilcapoma Ricse, Karen Pilar

Yo, Sulca Avalos Thimi Raul, identificado con DNI N° 75798661 estudiante de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Peruana Los Andes, semestre académico he recibido la información concerniente al propósito de la investigación por parte de la Srta. Vilcapoma Ricse, Karen Pilar. Motivo por el cual, doy mi consentimiento y autorizo mi participación en la investigación respondiendo el cuestionario.

Por lo antes expuesto, y aceptando formar parte del estudio, firmo a continuación.



FIRMA

Nombre: Sulca Avalos Thimi Raul
DNI: 75798661

Anexo 9: La data de procesamiento

1	DATOS GENERALES					NIVEL CONOCIMIENTO										TOTAL	
	SEXO	RELIGIÓN	En su DNI, usted ha aceptado la donación de órganos	¿Tiene algún contacto cercano (familiar, pareja o amistad) que necesite o pueda necesitar la donación de un órgano?	Alcance académico	P1: ¿Qué es la donación de órganos y tejidos?	P2: ¿Qué es trasplante de órganos y/o tejidos?	P3: ¿Cuáles son los órganos y tejidos que se pueden donar en el Perú?	P4: ¿Por qué es importante la donación de órganos y tejidos?	P5: ¿Cuáles son los tipos de donantes?	P6: ¿Cuáles son los principios de la donación de órganos y tejidos?	P7: La extracción de órganos de un donante cadáver se realiza cuando:	P8: ¿Cuáles son los requisitos de un donante vivo?	P9: ¿Cuál es la ley general de donación de órganos y tejidos en el Perú?	P10: ¿Qué instituciones son responsables de fomentar la donación de órganos y tejidos?		
2	1	1	2	2	2	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	8
3	1	2	1	2	2	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	7
4	2	1	2	2	2	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	6
5	2	1	1	2	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	8
6	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	9
7	1	1	2	2	2	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	5
8	1	1	2	2	2	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	7
9	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	8
10	1	1	2	2	2	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	7
11	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	7
12	1	1	2	2	2	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	7
13	2	1	2	2	2	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	5
14	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	8
15	1	1	2	2	2	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	8
16	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	7
17	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	8
18	1	6	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9
19	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9
20	2	6	2	2	2	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	7
21	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	9
22	2	1	1	2	2	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	9
23	1	1	1	2	2	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	5
24	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	9
25	1	1	2	1	2	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	6
26	2	1	1	2	2	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	4
27	2	4	2	2	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	8
28	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	8
29	1	1	2	2	2	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	7
30	1	1	2	2	2	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	8
31	2	1	1	2	2	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	7
32	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	7
33	1	1	2	2	2	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	3
34	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	6
35	2	1	1	2	2	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	6

Figura 2
Sábana de datos 1 en formato Excel

	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R
36	2	1	2	2	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	8
37	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9
38	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	7
39	1	5	1	2	2	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	6
40	1	3	1	2	2	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	6
41	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	8
42	2	3	2	2	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	9
43	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	8
44	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	7
45	2	4	1	1	2	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	7
46	1	6	2	2	2	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	8
47	1	2	2	1	2	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	5
48	2	4	2	2	2	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	8
49	1	1	2	2	2	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	7
50	2	1	2	2	2	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	9
51	2	6	2	2	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	8
52	1	1	2	2	2	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	7
53	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	7
54	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	8
55	2	1	1	2	2	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	7
56	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	7
57	2	6	2	2	2	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	4
58	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	8
59	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	8
60	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	8
61	1	1	2	2	2	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	7
62	1	1	2	2	2	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	7
63	1	2	2	2	2	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	6
64	1	1	2	1	2	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	5
65	2	4	1	1	2	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	6
66	2	5	2	1	2	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	3
67	1	1	2	2	2	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	8
68	2	4	2	1	2	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	7
69	2	1	1	2	2	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	7
70	1	1	2	2	2	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	7
71	1	2	2	2	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	8
72	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9
73	1	1	2	1	2	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	8
74	1	1	2	2	2	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	7
75	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	8
76	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	7
77	2	2	2	2	2	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	6

Figura 3
Sábana de datos 2 en formato Excel

	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R
78	1	1	2	2	2	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	6
79	1	1	1	2	2	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	7
80	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
81	2	2	1	2	2	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	7
82	1	4	2	2	2	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	6
83	1	2	2	2	2	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	7
84	1	1	1	2	2	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	6
85	1	0	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
86	1	2	1	1	2	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	5
87	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9
88	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	8
89	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9
90	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9
91	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	8
92	2	1	2	1	2	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	7
93	1	1	2	2	2	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	6
94	2	1	2	2	2	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	8
95	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9
96	1	2	1	2	2	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	6
97	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	8
98	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	8
99	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	7
100	2	1	2	2	2	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	7
101	1	1	2	2	2	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	6
102	2	2	2	2	2	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	6
103	2	4	2	2	2	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	7
104	2	1	2	2	2	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	7
105	1	1	2	2	2	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	5
106	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	6
107	1	1	2	1	2	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	5
108	1	1	2	2	2	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	7
109	2	1	1	2	2	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	6
110	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	8
111	1	1	2	2	2	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	7
112	2	1	2	1	2	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	7
113	1	1	2	2	2	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	6
114	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9
115	1	6	1	2	2	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	6
116	1	1	2	2	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	8
117	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9
118	2	6	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	8
119	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	8

Figura 4
Sábana de datos 3 en formato Excel

	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R
120	1	6	2	2	2	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	8
121	2	1	2	2	2	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	2
122	1	1	2	2	2	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	6
123	1	1	1	2	2	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	8
124	1	1	2	2	2	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	6
125	1	1	1	2	2	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	6
126	2	2	2	2	2	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	2
127	2	6	1	2	2	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	5
128	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9
129	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	8
130	1	6	2	2	2	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	8
131	2	2	2	2	2	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	5
132	1	1	2	2	2	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	6
133	1	1	1	2	2	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	8
134	1	1	2	2	2	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	6
135	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	8
136	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	8
137	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	8
138	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	8
139	1	6	2	2	2	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	7
140	1	1	1	2	2	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	7
141	1	1	2	1	2	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	6
142	2	5	2	2	2	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	6
143	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	6
144	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	7
145	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	7
146	1	4	2	2	2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	9
147	1	1	2	2	2	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	8
148	2	1	2	2	2	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	7
149	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	6
150	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	8
151	1	2	2	2	2	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	6
152	1	2	2	1	2	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	5
153	1	1	2	2	2	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	7
154	2	1	2	2	2	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	7
155	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	6
156	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	7
157	2	2	1	2	2	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	6
158	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9
159	2	5	2	2	2	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	7
160	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	7
161	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	8

Figura 5
Sábana de datos 4 en formato Excel

	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R
162	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	7
163	1	1	1	2	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	7
164	2	1	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
165	1	1	1	2	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	7
166	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	8
167	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
168	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9
169	1	3	2	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	8
170	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
171	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
172	2	6	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
173	2	6	2	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	8
174	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	7
175	1	1	2	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	7
176	1	1	2	2	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	5
177	2	4	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	8
178	2	1	1	2	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	6
179	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	8
180	2	4	1	2	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	6
181	1	1	2	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	6
182	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	7
183	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	8
184	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9
185	1	1	2	2	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	6
186	2	1	2	2	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	4
187	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9
188	1	1	2	2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	7
189	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
190	1	1	1	2	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	6
191	1	1	2	2	1	0	1	2	0	1	1	1	1	0	0	6
192	1	6	1	2	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	8
193	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
194	2	1	2	2	1	1	1	2	1	0	1	0	1	1	0	7
195	1	1	2	2	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	5
196	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	8
197	2	1	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	7
198	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	8
199	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	7
200	1	1	1	2	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	9
201	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
202	2	4	2	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	9
203	1	2	2	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	7

Figura 6
Sábana de datos 5 en formato Excel

	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R
204	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	8
205	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	7
206	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	8
207	1	6	2	2	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	8
208	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	7
209	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	8
210	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	8
211	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	9
212	1	2	1	2	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	7
213	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
214	1	2	2	2	1	1	1	0	1	1	1	1	1	2	0	9
215	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	8
216	1	6	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	8
217	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	7
218	1	2	2	2	1	1	1	0	1	1	1	1	2	0	1	9
219	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	8
220	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	8
221	2	2	2	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	7
222	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	9
223	1	2	1	2	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	7
224	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	9
225	1	2	2	2	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	7
226	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	8
227	1	6	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	8
228	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	7
229	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9
230	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	8
231	1	6	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	8
232	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	7
233	1	2	2	2	1	1	1	0	1	1	1	1	2	0	1	9
234	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	9
235	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	8
236	2	2	2	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	9
237	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	9
238	1	2	1	2	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	7
239	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	9
240	1	2	2	2	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	8
241	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	8
242	1	6	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	8
243	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9
244	2	1	2	2	1	2	1	0	1	1	0	1	1	1	1	8
245	2	4	1	2	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	7

Figura 7
Sábana de datos 6 en formato Excel

	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R
246	1	5	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	7
247	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	8
248	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9
249	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	7
250	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	7
251	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	8
252	1	1	2	2	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	6
253	2	1	2	2	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	8
254	2	4	1	2	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	7
255	1	5	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	7
256	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	8
257	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9
258	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	7
259	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	7
260	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	8
261	1	1	2	2	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	6
262	2	1	1	2	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	8
263	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	8
264	1	1	1	2	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	7
265	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	8
266	1	1	1	2	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	7
267	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	7
268	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	8
269	1	2	2	2	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	6
270	2	2	1	2	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	8
271	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	8
272	2	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9
273	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	7
274	2	1	1	2	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	7
275	2	5	2	2	1	2	1	1	1	0	1	1	0	1	1	8
276	1	6	2	2	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	8
277	1	4	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	6
278	1	6	2	2	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	8
279	1	2	2	2	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	7
280	1	4	2	2	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	8
281	2	6	2	2	1	2	1	0	1	0	1	1	0	1	1	7

Figura 8

Sábana de datos 7 en formato Excel

	EDAD	SEXO	Religión	DNI	FAMILIA	ALCANCE	P.1	P.2	P.3	P.4	P.5	P.6	P.7	P.8	P.9	P.10	TOTAL	EDADA	NIVEL
1	18	1	1	2	2	2	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	8	1	2
2	18	1	2	1	2	2	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	7	1	2
3	18	2	1	2	2	2	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	6	1	1
4	18	2	1	1	2	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	8	1	2
5	18	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	9	1	3
6	20	1	1	2	2	2	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	5	2	1
7	18	1	1	2	2	2	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	7	1	2
8	18	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	8	1	2
9	18	1	1	2	2	2	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	7	1	2
10	18	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	7	1	2
11	18	2	1	2	2	2	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	5	1	1
12	18	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	8	1	2
13	18	1	1	2	2	2	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	8	1	2
14	19	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	7	1	2
15	18	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	8	1	2
16	18	1	6	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9	1	3
17	22	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9	2	3
18	18	2	6	2	2	2	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	7	1	2
19	18	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	9	1	3
20	18	2	1	1	2	2	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	9	1	3
21	19	1	1	1	2	2	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	5	1	1
22	19	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	9	1	3
23	19	1	1	2	1	2	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	6	1	1
24	18	2	1	1	2	2	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	4	1	1
25	20	2	4	2	2	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	8	2	2
26	19	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	8	1	2
27	18	1	1	2	2	2	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	7	1	2
28	18	1	1	2	2	2	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	8	1	2
29	19	2	1	1	2	2	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	7	1	2
30	19	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	7	1	2
31	18	1	1	2	2	2	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	3	1	1
32	20	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	6	2	1
33	19	2	1	1	2	2	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	6	1	1
34	18	2	1	2	2	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	8	1	2
35	18	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9	1	3
36	18	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	7	1	2
37	18	1	5	1	2	2	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	6	1	1

Figura 9
Sábana de datos 1 en formato SPSS v.26

	EDAD	SEXO	Religión	DNI	FAMILIA	ALCANCE	P.1	P.2	P.3	P.4	P.5	P.6	P.7	P.8	P.9	P.10	TOTAL	EDADA	NIVEL
37	18	1	5	1	2	2	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	6	1	1
38	18	1	3	1	2	2	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	6	1	1
39	18	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	8	1	2
40	18	2	3	2	2	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	9	1	3
41	18	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	8	1	2
42	20	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	7	2	2
43	20	2	4	1	1	2	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	7	2	2
44	18	1	6	2	2	2	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	8	1	2
45	18	1	2	2	1	2	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	5	1	1
46	19	2	4	2	2	2	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	8	1	2
47	18	1	1	2	2	2	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	7	1	2
48	20	2	1	2	2	2	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	9	2	3
49	18	2	6	2	2	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	8	1	2
50	20	1	1	2	2	2	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	7	2	2
51	18	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	7	1	2
52	18	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	8	1	2
53	18	2	1	1	2	2	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	7	1	2
54	18	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	7	1	2
55	19	2	6	2	2	2	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	4	1	1
56	18	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	8	1	2
57	23	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	8	2	2
58	18	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	8	1	2
59	19	1	1	2	2	2	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	7	1	2
60	18	1	1	2	2	2	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	7	1	2
61	18	1	2	2	2	2	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	6	1	1
62	19	1	1	2	1	2	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	5	1	1
63	19	2	4	1	1	2	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	6	1	1
64	20	2	5	2	1	2	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	3	2	1
65	18	1	1	2	2	2	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	8	1	2
66	18	2	4	2	1	2	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	7	1	2
67	18	2	1	1	2	2	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	7	1	2
68	25	1	1	2	2	2	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	7	2	2
69	20	1	2	2	2	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	8	2	2
70	19	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9	1	3
71	18	1	1	2	1	2	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	8	1	2
72	19	1	1	2	2	2	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	7	1	2
73	20	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	8	2	2

Figura 10
Sábana de datos 2 en formato SPSS v.26

	EDAD	SEXO	Religión	DNI	FAMILIA	ALCANCE	P.1	P.2	P.3	P.4	P.5	P.6	P.7	P.8	P.9	P.10	TOTAL	EDADA	NIVEL
74	19	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	7	1	2
75	25	2	2	2	2	2	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	6	2	1
76	20	1	1	2	2	2	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	6	2	1
77	18	1	1	1	2	2	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	7	1	2
78	20	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	3
79	18	2	2	1	2	2	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	7	1	2
80	18	1	4	2	2	2	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	6	1	1
81	18	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	7	1	2
82	19	1	1	1	2	2	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	6	1	1
83	35	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	3	3
84	28	1	2	1	1	2	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	5	2	1
85	23	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9	2	3
86	20	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	8	2	2
87	18	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9	1	3
88	18	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9	1	3
89	20	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	8	2	2
90	21	2	1	2	1	2	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	7	2	2
91	21	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	6	2	1
92	18	2	1	2	2	2	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	8	1	2
93	18	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9	1	3
94	21	1	2	1	2	2	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	6	2	1
95	18	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	8	1	2
96	21	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	8	2	2
97	18	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	7	1	2
98	33	2	1	2	2	2	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	7	3	2
99	18	1	1	2	2	2	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	6	1	1
100	21	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	6	2	1
101	20	2	4	2	2	2	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	7	2	2
102	20	2	1	2	2	2	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	7	2	2
103	19	1	1	2	2	2	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	5	1	1
104	18	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	6	1	1
105	20	1	1	2	1	2	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	5	2	1
106	18	1	1	2	2	2	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	7	1	2
107	19	2	1	1	2	2	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	6	1	1
108	23	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	8	2	2
109	18	1	1	2	2	2	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	7	1	2
110	18	2	1	2	1	2	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	7	1	2

Figura 11
Sábana de datos 3 en formato SPSS v.26

	EDAD	SEXO	Religión	DNI	FAMILIA	ALCANCE	P.1	P.2	P.3	P.4	P.5	P.6	P.7	P.8	P.9	P.10	TOTAL	EDADA	NIVEL
111	18	1	1	2	2	2	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	6	1	1
112	19	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9	1	3
113	22	1	6	1	2	2	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	6	2	1
114	19	1	1	2	2	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	8	1	2
115	19	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9	1	3
116	24	2	6	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	8	2	2
117	22	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	8	2	2
118	20	1	6	2	2	2	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	8	2	2
119	20	2	1	2	2	2	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	2	2	1
120	19	1	1	2	2	2	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	6	1	1
121	21	1	1	1	2	2	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	8	2	2
122	19	1	1	2	2	2	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	6	1	1
123	20	1	1	1	2	2	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	6	2	1
124	24	2	2	2	2	2	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	2	2	1
125	21	2	6	1	2	2	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	5	2	1
126	21	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9	2	3
127	22	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	8	2	2
128	20	1	6	2	2	2	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	8	2	2
129	20	2	2	2	2	2	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	5	2	1
130	21	1	1	2	2	2	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	6	2	1
131	21	1	1	1	2	2	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	8	2	2
132	19	1	1	2	2	2	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	6	1	1
133	19	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	8	1	2
134	20	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	8	2	2
135	21	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	8	2	2
136	19	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	8	1	2
137	19	1	6	2	2	2	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	7	1	2
138	33	1	1	1	2	2	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	7	3	2
139	20	1	1	2	2	2	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	6	2	1
140	18	2	5	2	2	2	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	6	1	1
141	19	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	6	1	1
142	20	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	7	2	2
143	21	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	7	2	2
144	26	1	4	2	2	2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	9	2	3
145	22	1	1	2	2	2	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	8	2	2
146	21	2	1	2	2	2	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	7	2	2
147	21	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	6	2	1

Figura 12
Sábana de datos 4 en formato SPSS v.26

	EDAD	SEXO	Religión	DNI	FAMILIA	ALCANCE	P.1	P.2	P.3	P.4	P.5	P.6	P.7	P.8	P.9	P.10	TOTAL	EDADA	NIVEL
148	20	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	8	2	2
149	25	1	2	2	2	2	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	6	2	1
150	24	1	2	2	1	2	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	5	2	1
151	21	1	1	2	2	2	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	7	2	2
152	20	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	7	2	2
153	21	1	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	6	2	1
154	22	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	7	2	2
155	21	2	2	1	2	2	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	6	2	1
156	20	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9	2	3
157	18	2	5	2	2	2	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	7	1	2
158	19	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	7	1	2
159	20	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	8	2	2
160	21	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	7	2	2
161	20	1	1	1	2	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	7	2	2
162	30	2	1	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	1
163	21	1	1	1	2	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	7	2	2
164	18	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	8	1	2
165	20	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	3
166	21	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9	2	3
167	22	1	3	2	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	8	2	2
168	20	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	3
169	39	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	3	3
170	36	2	6	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	3	3
171	20	2	6	2	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	8	2	2
172	36	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	7	3	2
173	20	1	1	2	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	7	2	2
174	20	1	1	2	2	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	5	2	1
175	21	2	4	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	8	2	2
176	20	2	1	1	2	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	6	2	1
177	19	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	8	1	2
178	21	2	4	1	2	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	6	2	1
179	20	1	1	2	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	6	2	1
180	25	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	7	2	2
181	19	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	8	1	2
182	27	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9	2	3
183	20	1	1	2	2	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	6	2	1
184	19	2	1	2	2	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	4	1	1

Figura 13
Sábana de datos 5 en formato SPSS v.26

	✎ EDAD	✎ SEXO	🌐 Religión	🌐 DNI	🌐 FAMILIA	🌐 ALCANCE	🌐 P.1	🌐 P.2	🌐 P.3	🌐 P.4	🌐 P.5	🌐 P.6	🌐 P.7	🌐 P.8	🌐 P.9	🌐 P.10	✎ TOTAL	📊 EDADA	📊 NIVEL
185	29	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9	2	3
186	22	1	1	2	2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	7	2	2
187	20	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	3
188	20	1	1	1	2	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	6	2	1
189	23	1	1	2	2	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	6	2	1
190	20	1	6	1	2	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	8	2	2
191	21	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	3
192	20	2	1	2	2	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	7	2	2
193	20	1	1	2	2	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	5	2	1
194	22	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	8	2	2
195	21	2	1	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	7	2	2
196	25	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	8	2	2
197	23	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	7	2	2
198	22	1	1	1	2	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	9	2	3
199	25	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	3
200	22	2	4	2	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	9	2	3
201	24	1	2	2	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	7	2	2
202	22	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	8	2	2
203	23	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	7	2	2
204	21	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	8	2	2
205	22	1	6	2	2	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	8	2	2
206	20	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	7	2	2
207	22	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	8	2	2
208	22	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	8	2	2
209	23	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	9	2	3
210	24	1	2	1	2	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	7	2	2
211	28	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	3
212	21	1	2	2	2	1	1	1	0	1	1	1	1	2	0	1	9	2	3
213	22	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	8	2	2	
214	21	1	6	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	8	2	2
215	22	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	7	2	2
216	19	1	2	2	2	1	1	1	0	1	1	1	1	2	0	1	9	1	3
217	20	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	8	2	2
218	22	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	8	2	2
219	22	2	2	2	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	7	2	2
220	23	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	9	2	3
221	22	1	2	1	2	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	7	2	2

Figura 14
Sábana de datos 6 en formato SPSS v.26

	✎ EDAD	✎ SEXO	🌐 Religión	👤 DNI	👤 FAMILIA	👤 ALCANCE	👤 P.1	👤 P.2	👤 P.3	👤 P.4	👤 P.5	👤 P.6	👤 P.7	👤 P.8	👤 P.9	👤 P.10	✎ TOTAL	📊 EDADA	📊 NIVEL
222	28	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	9	2	3
223	21	1	2	2	2	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	7	2	2
224	22	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	8	2	2
225	21	1	6	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	8	2	2
226	22	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	7	2	2
227	23	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9	2	3
228	22	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	8	2	2
229	21	1	6	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	8	2	2
230	22	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	7	2	2
231	19	1	2	2	2	1	1	1	0	1	1	1	1	2	0	1	9	1	3
232	20	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	9	2	3
233	22	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	8	2	2
234	22	2	2	2	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	9	2	3
235	23	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	9	2	3
236	22	1	2	1	2	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	7	2	2
237	28	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	9	2	3
238	21	1	2	2	2	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	8	2	2
239	22	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	8	2	2
240	21	1	6	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	8	2	2
241	21	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9	2	3
242	24	2	1	2	2	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	8	2	2
243	28	2	4	1	2	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	7	2	2
244	22	1	5	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	7	2	2
245	23	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	8	2	2
246	22	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9	2	3
247	24	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	7	2	2
248	26	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	7	2	2
249	24	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	8	2	2
250	23	1	1	2	2	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	6	2	1
251	24	2	1	2	2	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	8	2	2
252	28	2	4	1	2	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	7	2	2
253	22	1	5	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	7	2	2
254	23	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	8	2	2
255	22	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9	2	3
256	24	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	7	2	2
257	26	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	7	2	2
258	24	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	8	2	2

Figura 15
Sábana de datos 7 en formato SPSS v.26

	EDAD	SEXO	Religión	DNI	FAMILIA	ALCANCE	P.1	P.2	P.3	P.4	P.5	P.6	P.7	P.8	P.9	P.10	TOTAL	EDADA	NIVEL
249	24	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	8	2	2
250	23	1	1	2	2	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	6	2	1
251	24	2	1	2	2	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	8	2	2
252	28	2	4	1	2	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	7	2	2
253	22	1	5	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	7	2	2
254	23	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	8	2	2
255	22	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9	2	3
256	24	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	7	2	2
257	26	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	7	2	2
258	24	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	8	2	2
259	23	1	1	2	2	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	6	2	1
260	24	2	1	1	2	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	8	2	2
261	22	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	8	2	2
262	24	1	1	1	2	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	7	2	2
263	23	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	8	2	2
264	21	1	1	1	2	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	7	2	2
265	26	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	7	2	2
266	24	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	8	2	2
267	23	1	2	2	2	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	6	2	1
268	24	2	2	1	2	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	8	2	2
269	22	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	8	2	2
270	23	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9	2	3
271	21	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	7	2	2
272	22	2	1	1	2	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	7	2	2
273	26	2	5	2	2	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	8	2	2
274	26	1	6	2	2	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	8	2	2
275	26	1	4	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	6	2	1
276	26	1	6	2	2	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	8	2	2
277	26	1	2	2	2	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	7	2	2
278	26	1	4	2	2	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	8	2	2
279	26	2	6	2	2	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	7	2	2
280	26	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	7	2	2
281	26	1	3	2	2	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	7	2	2

Figura 16
Sábana de datos 8 en formato SPSS v.26

Anexo 10: Reporte fotográfico



Figura 17
Evidencia fotográfica 1



Figura 18
Evidencia fotográfica 2



Figura 19
Evidencia fotográfica 3

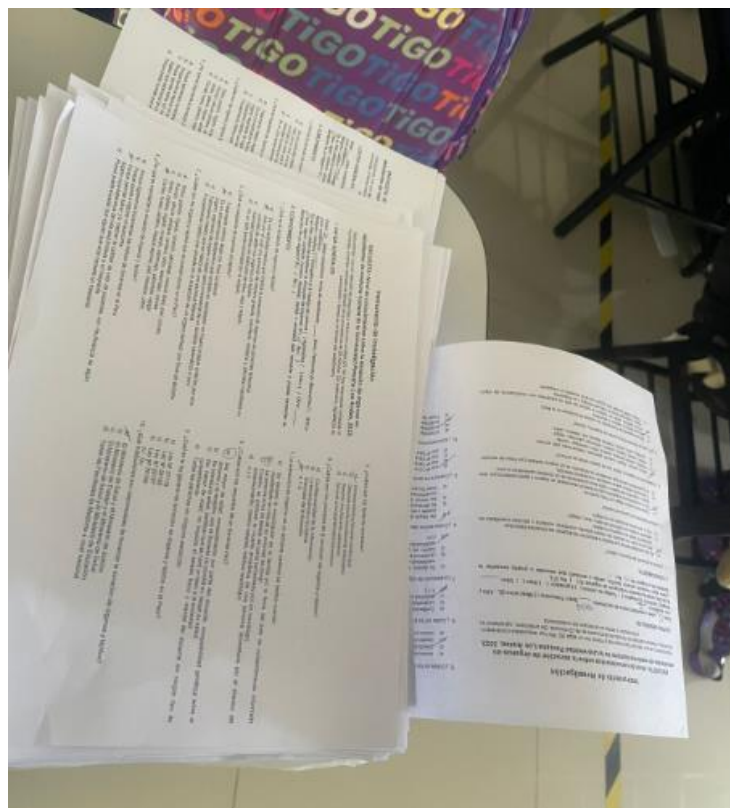


Figura 20
Evidencia fotográfica 4