

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**



**“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES DE LOS MIEMBROS DE LA
CONGREGACIÓN RELIGIOSA PENTECOSTÉS FRENTE A LA DONACIÓN DE
ÓRGANOS, SAN VICENTE, CAÑETE 2022.”**

**TESIS PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN
ENFERMERIA**

AUTORES

ROBINSON DARIO CHUMBILE REYES

ALEX MIGUEL HUAPAYA RIPAS

ASESOR

MG. BRAULIO PEDRO ESPINOZA FLORES

**LINEA DE INVESTIGACION: CUIDADO Y EDUCACIÓN DE ENFERMERÍA EN
SIGLO XXI
Callao,2023
PERÚ**

INDICE

ABSTRACT	9
INTRODUCCION.....	10
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	12
1.1. DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA	12
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	14
1.3. OBJETIVOS	14
1.4. JUSTIFICACION	15
1.5. DELIMITANTES DE LA INVESTIGACIÓN	16
II. MARCO TEÓRICO.....	17
2.1. ANTECEDENTES: INTERNACIONAL Y NACIONAL.....	17
2.2. BASES TEÓRICAS	23
2.3. MARCO CONCEPTUAL.....	28
2.4. DEFINICIONES DE TÉRMINOS BÁSICOS	42
III. HIPÓTESIS Y VARIABLES	44
3.1. HIPÓTESIS:	44
3.2. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.	45
IV. METODOLOGÍA DEL PROYECTO.....	47
4.1. DISEÑO METODOLOGICO	47
4.2. MÉTODO DE INVESTIGACIÓN.....	47
4.3. POBLACIÓN Y MUESTRA.....	47
4.4. LUGAR DE ESTUDIO Y PERIODO DESARROLLADO	49
4.5. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN	

	DE LA INFORMACIÓN.....	49
4.6.	ANÁLISIS Y PROCESAMIENTO DE DATOS	50
4.7.	ASPECTOS ÉTICOS EN INVESTIGACIÓN.....	50
V.	RESULTADOS	51
VI	DISCUSION DE RESULTADOS	64
6.1	CONTRASTACIÓN Y DEMOSTRACIÓN DE LA HIPÓTESIS CON LOS RESULTADOS.	64
6.2	CONTRASTACIÓN DE LOS RESULTADOS CON OTROS ESTUDIOS SIMILARES.	66
6.3	RESPONSABILIDAD ÉTICA	68
VI.	CONCLUSIONES.....	69
VII.	RECOMENDACIONES	70
VIII.	REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	71
IX.	ANEXOS	78
	ANEXO N°01.....	78
	MATRIZ DE CONSISTENCIA.....	78
	ANEXO N° 02.....	81
	INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS	81
	ANEXO N° 03.....	84
	INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS	84
	ANEXO N°04.....	86
	BASE DE DATOS	86
	ANEXO N°05.....	87
	Otros.	87
	ANEXO N°06.....	89

INFORMACION BASICA

FACULTAD : CIENCIAS DE LA SALUD

UNIDAD DE INVESTIGACION : ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA.

TITULO : NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES DE LOS MIEMBROS DE LA CONGREGACIÓN RELIGIOSA PENTECOSTÉS FRENTE A LA DONACIÓN DE ÓRGANOS, SAN VICENTE, CAÑETE 2022.

AUTORES : ROBINSON DARIO CHUMBILE REYES
CODIGO ORCID:0000-0003-1742-4232.
DNI: 72390436.
ALEX MIGUEL HUAPAYA RIPAS
CODIGO ORCID: 0000-0003-3363-3018.
DNI: 72368731.

ASESOR : MG. BRAULIO PEDRO ESPINOZA FLORES
CODIGO ORCID: 0000-0002-5855-9750
DNI: 15720103.

LUGAR DE EJECUCION : SAN VICENTE - CAÑETE – LIMA.

UNIDAD DE ANALISIS : MIEMBROS DE LA CONGREGACION RELIGIOSA PENTECOTES.

TIPO/ENFOQUE/DISEÑO DE INVESTIGACION : DESCRIPTIVO RELACIONAL /CUANTITATIVO / NO EXPERIMENTAL TRASVERSAL.

TEMA OCDE : 3.03.03 ENFERMERÍA.

**HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO
DE APROBACIÓN (revisar anexo 05)**

MIEMBROS DEL JURADO DE SUSTENTACION:

RESOLUCIÓN DE DECANATO N°302-2022-D/FCS.- Callao; 01 de diciembre del 2022,

DRA. MERCEDES LULILEA FERRER MEJIA	PRESIDENTA
DRA. HAYDEE BLANCA ROMAN ARAMBURU	SECRETARIA
DRA ALICIA LOURDES MERINO LOZANO	VOCAL
DRA. MARIA ELENA TEODOSIO YDRUGO	SUPLENTE

ASESOR: MG. BRAULIO PEDRO ESPINOZA FLORES.

RESOLUCIÓN DE DECANATO N°092-2022-D/FCS.- Callao; 20 de Mayo del 2022.

N.º DE LIBRO: 01

N.º DE ACTA: 004-2023 N.º FOLIO: 379

FECHA DE APROBACION DEL TRABAJO ACADEMICO

RESOLUCIÓN DE DECANATO N° 248-2022-D/FCS.- Callao; 25 de Octubre del 2022.

RESOLUCION DE CONSEJO UNIVERSITARIO

DEDICATORIA

Primeramente, a Dios por darnos sabiduría, paciencia, fuerza en esta vocación de servicio, por guiarnos en nuestro camino como profesionales y cumplir nuestros anhelos más deseados.

A nuestros padres por su amor, trabajo, sacrificio, confianza para poder realizarnos como profesionales, sus consejos, valores y principios que nos han enseñado en el transcurso de nuestras vidas.

A nosotros por el esfuerzo y dedicación que tuvimos en estos años en el transcurso de nuestra etapa universitaria.

AGRADECIMIENTO

A la nuestra Universidad Nacional del Callao, mi alma mater, por su valiosa formación profesional.

A nuestro asesor asignado, Mg. Braulio P Espinoza Flores, por su colaboración e infinita paciencia en el desarrollo de esta tesis.

Al pastor encargados de la iglesia pentecostés dios es amor-sede cañete, Daniel Guerra, por facilitar el desarrollo de la presente investigación en la institución.

A los miembros de la mencionada congregación religiosa, por colaborar y contribuir en el desarrollo de la tesis.

RESUMEN

La tesis “Nivel de conocimiento y actitudes de los miembros de la congregación religiosa pentecostés frente a la donación de órganos, San Vicente.” tuvo como objetivo general determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y las actitudes de los miembros de la congregación religiosa pentecostés frente a la donación de órganos. Se utilizó el tipo de estudio cuantitativo de diseño descriptivo, relacional y no experimental. Con una muestra de 57 feligreses. La Técnica utilizada para ambas variables fue la entrevista; Para la variable 1 se utilizó el cuestionario con alternativas múltiples; para la variable 2 el cuestionario de actitudes con escala de Likert; los datos obtenidos a través de los instrumentos fueron procesados con el programa Excel y SPSS. Los resultados indican que: El 73,7% poseen un nivel de conocimiento medio sobre los aspectos. generales y específicos de la donación de órganos. El 80,7% tienen una actitud positiva. luego de realizar el contraste de de hipótesis se llegó a concluir que no existe relación entre el nivel de conocimientos y las actitudes de los miembros de la congregación religiosa frente a la donación de órganos.

Palabras claves: nivel de conocimientos, actitud frente a la donación de órganos, congregación religiosa

ABSTRACT

The thesis "Level of knowledge and attitudes of the members of the Pentecost religious congregation against organ donation, St. Vincent." had as a general objective to determine the relationship that exists between the level of knowledge and the attitudes of the members of the Pentecost religious congregation towards organ donation. The type of quantitative study of descriptive, relational and non-experimental design was used. With a sample of 57 parishioners. The technique used for both variables was the interview; For variable 1, the questionnaire with multiple alternatives was used; for variable 2 the questionnaire of attitudes with Likert scale; the data obtained through the instruments were processed with the Excel and SPSS programs. The results indicate that: 73.7% have an average level of knowledge about the general and specific aspects of organ donation. 80.7% have a positive attitude. After testing the hypothesis, it was concluded that there is no relationship between the level of knowledge and the attitudes of the members of the religious congregation towards organ donation.

Key words: level of knowledge, attitude towards organ donation, religious congregation.

INTRODUCCION

La donación de órganos es la extirpación de órganos o tejidos del cuerpo humano en estado cadavérico reciente o de un donante vivo. En las personas vivas tienen que tener el dominio teórico, conocer los riesgos de la cirugía y ser voluntarios o que la familia directa autorice el trasplante con la finalidad de salvar muchas vidas. (1)

A nivel mundial, España inició en el siglo pasado con la donación de órganos y se mantiene de manera consecutiva, como líder mundial en donación, con una tasa de 38 donantes por millón de población; la cual tuvo resultados exitosos por la cantidad dada según el ministerio de sanidad de dicho país. El 60% de los donantes son varones, fallecidos por accidente cerebrovascular. También reciben órganos como riñones, hígado y corazón de pacientes de más de 70 años de edad. Es un patrón envejecido común en varios países europeos y contrario al perfil joven de América Latina; pero no todos los pacientes pueden recibir órganos de ancianos. Después los demás países europeos, América y otros continentes fueron adoptando las mismas políticas que han ido contribuyendo hacia la mejora de la cultura de la donación de órganos. (2)

En el Perú según la ley que establece la Organización Nacional de Donación y Trasplantes (ONDT) dependiente del Ministerio de Salud que tiene, como función la promoción de los aspectos relacionados a la donación y trasplante de órganos en el territorio nacional; pero en la actualidad existe una gran cantidad de personas que diariamente mueren a falta de donación de órganos para un trasplante, lo cual permite evidenciar dos problemas de política pública que la legislación no ha resuelto: el primero es que desde el Estado las medidas establecidas para fomentar actos solidarios entre las personas no han generado el impacto favorable esperado; y el segundo, es que en muchos casos los familiares no terminan respetando la voluntad del donante expresada en el Documento Nacional de Identidad (DNI).

En tal sentido se plantea el proyecto de investigación tiene como título "Nivel de conocimiento y actitudes de los miembros de la Congregación Religiosa

Pentecostés frente a la donación de órganos, San Vicente, Cañete 2022.”, la misma que está constituido por 9 apartados. Se inicia por Planteamiento del problema, seguido por Marco teórico, luego Hipótesis y Variables, además del Diseño metodológico; de la misma forma Resultados, Discusión de resultados, consecutivamente de Conclusiones, acto seguido de Recomendaciones, también las Referencia bibliográficas y finalmente el Anexo. (3)

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA

A nivel mundial, España se mantuvo en 2020, de manera consecutiva, como líder mundial en donación, con una tasa de 38 donantes por millón de población (p.m.p). El Registro Mundial de Trasplantes trabaja con la población del Fondo de Naciones Unidas, lo que explica la discreta diferencia entre esta tasa y la publicada a principios de año por la ONT con población del Instituto Nacional de Estadística. En lo que respecta a la actividad trasplantadora, España alcanzó una tasa de 94,6 trasplantes p.m.p en 2020, una cifra que sólo superó Estados Unidos de Norteamérica, con 120,6 trasplantes p.m.p, en parte debido a su importante actividad trasplantadora de donante vivo. (2)

En América Latina, El crecimiento en las tasas de donación en la región desde el comienzo de la cooperación española superó el 85% y es la mayor en todo el mundo para una zona en su conjunto. Individualmente, cabe destacar a Uruguay (con 18,9 donantes p.m.p.), Brasil (16,3 donantes p.m.p.) y Argentina (13,4 donantes p.m.p.), que lideran la tasa de donación de órganos en Latinoamérica (4).

En el Perú existen miles de pacientes que están en lista de espera por algún órgano. Los principales órganos que se pueden donar son el riñón, el hígado, el corazón, el páncreas y el pulmón. Pero también se trasplantan tejidos como la médula ósea, los huesos, las córneas y las válvulas cardíacas. Actualmente existe lista de espera con 6000 receptores. En 2014, solo hubo 90 donaciones a nivel nacional, cifra que impactó negativamente en el número de trasplantes realizados a pacientes en la lista de espera. El Ministerio de Salud (MINSA) informó que el trasplante de riñón es el de mayor demanda por personas que padecen diabetes o hipertensión arterial, pero solo 6,200 personas están registradas como donantes en el Perú. Para el Consejo Iberoamericano de Donación y Trasplante, el Perú tiene la segunda tasa más baja de donaciones en Sudamérica por encima de Bolivia. Las cifras nos alejan de países como Uruguay y Argentina. En el Perú se ha creado la Organización de Donantes y

trasplante de Órganos (ONDT), con la finalidad de promover el aumento de donantes y trasplantes. (3)

A nivel de la provincia de Cañete en el distrito de San Vicente no existe una unidad responsable de la promoción y captación de donación de órganos por parte de los Hospitales como del Minsa y Essalud. Por esta razón se plantea realizar el estudio a nivel de un organismo religioso para determinar si las creencias determinan la actitud favorable hacia la donación de órganos, con el fin de mejorar esta situación problemática a nivel de nuestro país.

A nivel de la congregación religiosa Pentecostés “Dios es amor” de la sede Cañete, el director (pastor) Walter: *“manifiesta que la institución no prohíbe, ni está en contra de la donación de órganos, muy por el contrario, están a favor de ello, y la decisión de donar o no es independiente de cada miembro de la iglesia”*. Si bien es cierto existe apertura a nivel de las creencias religiosas, pero consideramos que la decisión individual de cada miembro puede variar, porque no todos los integrantes de las religiones aceptan tal decisión. En el caso de esta congregación estudiada existen opiniones negativas hacia la donación de órganos como *“quiero irme completo al reino de dios, me gustaría ser enterrado con todos mis órganos completos”* como también constamos la no autorización de la donación de órganos en sus documentos de identificación nacional.

La priorización del presente estudio en grupos religiosos se basa a que no existe estudios nacionales e internacionales; considerando que el factor religioso influye directamente en las actitudes de las personas, por ser preponderante en las posturas como congregación. En tal sentido es de relevancia este estudio para poder evidenciar científicamente las prácticas hacia la donación de órganos, dado que es un problema álgido de salud pública de nuestro país.

Este estudio permitió no solo medir el conocimiento general y específicos de los miembros de la congregación religiosa pentecostés frente a la donación de órganos considerando escalas bueno, mediano y malo; sino también, conocer aquellas actitudes afectivas, conductuales y de aspectos ético-religiosos que condicionan hacia una postura negativa o positiva; los resultados permite

generar estrategias que utilicen la comunicación asertiva, transparente; con conocimientos asociados a la donación, además identificar aquellas barreras que limitan la donación de órganos voluntariamente en el país.

Por lo expuesto consideramos importante realizar la investigación titulada “nivel de conocimiento y actitudes de los miembros de la congregación religiosa pentecostés frente a la donación de órganos, San Vicente, Cañete 2022.”

1.2. **FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

1.2.1. **Problema general**

¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento y las actitudes de los miembros de la congregación religiosa pentecostés frente a la donación de órganos, ¿San Vicente, Cañete 2022?

1.2.2. **Problemas específicos**

¿Cuál es el nivel de conocimiento relacionado con la actitud afectiva de los miembros de la congregación religiosa pentecostés frente a la donación de órganos, San Vicente-Cañete 2022?

¿Cuál es el nivel de conocimiento relacionado con la actitud conductual de los miembros de la congregación religiosa pentecostés frente a la donación de órganos, San Vicente-Cañete 2022?

¿Cuál es el nivel de conocimiento relacionado con la actitud ética-religiosa de los miembros de la congregación religiosa pentecostés frente a la donación de órganos, San Vicente-Cañete 2022?

1.3. **OBJETIVOS**

Objetivo general:

Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y las actitudes de los miembros de la congregación religiosa pentecostés frente a la donación de órganos, San Vicente-Cañete 2022.

Objetivos específicos:

- Identificar el nivel de conocimiento sobre la actitud afectiva de los miembros de la congregación religiosa pentecostés frente a la donación de órganos, San Vicente-Cañete 2022.
- Identificar el nivel de conocimiento sobre la actitud conductual de los miembros de la congregación religiosa pentecostés frente a la donación de órganos, San Vicente-Cañete 2022.
- Identificar el nivel de conocimiento sobre la actitud ética-religiosa de los miembros de la congregación religiosa pentecostés frente a la donación de órganos, San Vicente-Cañete 2022.

1.4. JUSTIFICACION

La presente investigación se justifica teóricamente por qué ayuda a ampliar la base de información científica para los profesionales de las ciencias de la salud comprometidos con la donación de órganos. A su vez la difusión a través del repositorio institucional y otras plataformas contribuye a la masificación de la información para el alcance global, y formar parte de los antecedentes para futuras investigaciones.

Posee justificación metodológica por qué los diferentes métodos empleados como el estadístico, inductivo, deductivo; además de los instrumentos de recolección de datos que empleamos sirve para su utilización en futuras investigaciones en situaciones similares.

Posee la justificación práctica, por qué ayuda a las autoridades del MINSA y ESSALUD en la toma de acciones frente a este problema. También ayuda a mejorar la cultura de la donación de órganos a nivel de nuestro país, por ser un problema nacional. En la provincia de Cañete actualmente las instituciones que deberían de encargarse de promocionar la donación de órganos, pero a nivel de Essalud y el Minsa no lo están realizando; esto es preocupante porque la información influye en la concientización hacia la buena actitud de la población para la donación de órganos.

Finalmente posee justificación social por qué ayuda a incrementar el número de donantes de órganos, para disminuir la tasa de mortalidad de los pacientes que se encuentran en lista de espera; en otras palabras, se salvará vidas y mejorará la calidad de vida de personas que padecen de alguna insuficiencia orgánica, cuya esperanza de vida es la obtención de un trasplante de manera inmediata.

1.5. DELIMITANTES DE LA INVESTIGACIÓN

Delimitante teórica: La presente investigación se circunscribió a estudiar el nivel de conocimiento y la actitud hacia la donación de órganos pos-mortem. Para el desarrollo se utilizó las “teorías de la acción razonada” y la “teoría de la promoción de la salud”.

Delimitante espacial: Se desarrolló en la congregación religiosa Pentecostés “Dios es amor” del distrito de San Vicente, provincia de Cañete, departamento de Lima.

Delimitante temporal: Dicha investigación se desarrolló en los meses de abril, hasta octubre del año 2022.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES: INTERNACIONAL Y NACIONAL

Dada la escasez científica de los antecedentes pertinentes y actualizados según el tema estudiado, se tomará en cuenta las investigaciones con grupos similares de periodos anteriores para una mejor confrontación de resultados.

2.1.1 Internacionales

Hernández P. (México, 2021), en su estudio **“Actitud y conocimiento de los trabajadores de la Unidad de Medicina Familiar N°13 sobre la donación de órganos”**, su metodología fue de tipo descriptivo, observacional y de cohorte transversal, la muestra fue de 259 trabajadores, para su recolección de datos utilizó el cuestionario validado de “actitud hacia la donación” PCID–DTO Ríos: Cuestionario del Proyecto Colaborativo Internacional Donante sobre Donación y Trasplante de Órganos desarrollado por el Dr. Ríos, Concluyó que las actitudes y conocimientos de los trabajadores fueron predominantemente positivo. El tanto 78% de trabajadores refiere que donaría sus órganos a algún familiar que lo necesitara, y recibiría un órgano de alguno de ellos en caso sea necesario. De acuerdo a la religión de los trabajadores, el 67.6% es católica mientras que el 24.4% corresponden a otras religiones 3.6% ateo agnóstico y 4.4% no contesta. En este mismo sentido al cuestionar si conoce la actitud de su religión ante la donación y trasplante, el 60.4% respondió que, si la conoce, del cual el 59.6% tiene una actitud a favor. (5)

Quintana L. (Paraguay, 2019), en su estudio **“Conocimientos y actitudes sobre donación de órganos en alumnos de carreras no relacionadas a la salud de la Universidad Nacional de Caaguazú”**, su metodología fue de tipo observacional, descriptivo de cohorte transversal, su muestra fue de 320 estudiantes, como objetivo estableció el nivel de conocimiento y actitudes sobre donación de órganos por parte de los estudiantes de carreras no relacionados a la salud de la Universidad Nacional de Caaguazú en el año 2019. El instrumento

utilizado fue el cuestionario de 40 interrogantes. En su conclusión determinó que el nivel de conocimiento sobre la donación de órganos fue medio, ya que está constituido por el 78.13%; la actitud hacia la donación de órganos es positiva. Por lo tanto, existió relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia la donación de órganos.

Del total de los participantes del estudio según su religión; el 85,94% profesaba la religión católica, 5,63% la religión evangélica, el 0,63% testigos de Jehová y el 7,81% expresó que no tiene religión. (6)

Lozada N, Techalotzi M y Serrano M.(Mexico,2018), en el estudio **“Actitud y conocimiento del personal médico hacia la donación de órganos y tejidos en el Hospital General de la Zona N° 20”**, el diseño utilizado fue de tipo, descriptivo, observacional y de cohorte transversal, la muestra estuvo constituido por 153 médicos; el instrumento fue el cuestionario de actitud hacia la donación “PCID–DTO Ríos”. Dentro del estudio relacionado al aspecto religioso determinaron que el 73% de los médicos profesaban que su religión presentaba una actitud a favor de la donación y el trasplante de órganos y tejidos. De acuerdo a la actitud religiosa se mostraron los siguientes resultados; de la religión cristiana el 92% de los médicos mencionaron que su religión estaba a favor. De la religión católica los médicos practicantes comentaron que su religión estaba a favor en un 85% concluyeron que existe actitud y conocimiento favorable hacia la donación de órganos y tejidos si estaban dispuestos a donar. (7)

Jasso K, Lagunas R y Maran L. (México, 2018), En su estudio **“Actitudes hacia la donación de órganos postmortem en adultos de Xalapa y Cuernavaca.”** diseño fue de tipo cuantitativo, método descriptivo de corte transversal, no experimental: con una muestra de 897 adultos, fueron reclutados en lugares públicos como parques, plazas comerciales, centrales camioneras y mercados. Algunos de los adultos mayores fueron reclutados en casas de estancia para adultos mayores y en un sindicato para jubilados, utilizaron el cuestionario de Actitudes hacia la Donación de Órganos Postmortem (ADOP), que estaba

conformado por 21 reactivos tipo Likert de 5 puntos (1, en desacuerdo total; 5, en acuerdo total), como resultado los autores evidenciaron que la mayoría de los participantes (73.5%) dijeron que, si estarían dispuestos a donar sus órganos al morir, mientras que el resto no lo estaría (24.4%) o dijeron no estar seguros (2.1%). De los participantes que no estaban dispuestos a donar órganos, el 41.1% si aceptarían recibir un órgano en caso de necesitarlo a pesar de no querer ser donadores, el 34.7% no aceptarían el trasplante, y el 24.2% no estaban seguros si lo aceptarían, en el aspecto religioso la mayoría de los participantes (89%) pertenecían a la religión católica u otra derivada del cristianismo, el resto no profesaba ninguna religión. Las puntuaciones más altas que encontraron en el factor Actitudes Favorables, seguidas del de Actitudes de Desconfianza, y finalmente del de Actitudes Desfavorables. (8)

Cruz A, Herrera A e Isunza M. (México, 2016) en el estudio “**religión y donación de órganos**” su diseño fue cuantitativo, descriptivo, de corte transversal, la muestra fue de 102 participantes realizadas en forma individual a grupos de diferentes posturas religiosas, utilizaron como instrumento el cuestionario. Como resultados evidenciaron, los que tienen postura favorable hacia la donación de órganos, entre ellos los mormones refieren tener la voluntad de donar órganos con un 91.6%, seguido de las judaicas, presbiteranas y cristiana con el 75% cada una; mientras que en los católicos el 66.6% están a favor de esta práctica. En cuanto a estar a favor del trasplante y donación de órganos: los de la religión presbiteriana y mormones refieren estar de acuerdo con el 91.6% cada uno; mientras que los católicos, cristianos y judaicos también están a favor con un 75% cada uno. En cuanto a la conducta de donación de órganos hacia un familiar: el 100% de los presbiterianos están de acuerdo, el 91.6% de los mormones; el 83.4% de los católicos, cristianos y judaicos también manifiestan que podrían donar a un familiar; contrariamente los testigos de jehová manifiestan solo el 16.6% estar a favor de tal conducta. A la pregunta “Donarían y aceptarían un órgano, aunque su religión se lo prohíba”, las posturas fueron: el 100% de los presbiteriano y mormones; el 66.6% de los judaicos, 58% de los católicos y cristianos están de acuerdo con la pregunta realizada. (9)

Arhiyury V (Venezuela, 2009). En su estudio **“Donación de órganos: evaluación de los aspectos socioeconómicos y cognitivos”**. Estudio de enfoque cuantitativo analítico, descriptivo, no experimental y de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 30 familiares de pacientes hospitalizados según su perspectiva religiosa. Dentro de sus resultados orientados al aspecto religioso, evidenció la aprobación del 86,66 %; siendo la católica que predominó con un 63,33 %, de las cuales el 75% están en total acuerdo con la donación de órganos. (10)

Revello R (Argentina, 2009). En su artículo. **“Donación de órganos y religiones”**. Metodología fue la revisión sistemática acerca de las posturas religiosas. Concluye que las religiones, en general fomentan la donación de órganos y la entienden como una prolongación del amor a la humanidad. Conceptualizan que siempre que uno pueda ser solidario con otro y ayudarlo a postergar el momento de la muerte para la cual toda religión prepara, debe hacerlo. Todas las formas de confesión entienden que la vida es un don recibido por Dios, y que, si está dentro de las posibilidades ayudar al otro a vivir, existe la obligación moral de hacerlo. (11)

Solar S, Ovalle A, Simian M, Escobar J y Beca J. (Chile, 2008) en el estudio **“Tres factores que influyen en la actitud de las personas ante la donación de órganos”**. Es un artículo de revisión en relación a tres factores: 1) la influencia de la religión en la donación, particularmente del catolicismo; 2) la organización del sistema de información y acercamiento al donante y su familia, y 3) la formación personal de los miembros del equipo de salud. En su resultado de análisis refieren que el “perfil y la actitud de los católicos españoles” ante la donación de órganos muestra que sólo el 25% sabe que la Iglesia la apoya oficialmente. A pesar de este desconocimiento, el 63% de los fieles está a favor, lo que se explica porque una actitud positiva de la comunidad y de sus líderes

hacia la donación tiene una influencia favorable sobre la decisión personal de los ciudadanos. (12)

2.1.2 Nacionales.

Torres T. (Cusco, 2020), en su estudio “**Actitud hacia la donación de órganos en estudiantes de la Escuela Profesional de Derecho de la Universidad Andina de Cusco.**” Su diseño fue de tipo descriptivo y de cohorte transversal, su población fue de 1065 alumnos; obteniendo una muestra de 283 alumnos, utilizó como instrumento el cuestionario de la escala de actitudes hacia la donación de órganos y tejidos tipo Likert. Como resultado evidenció que el 45% tiene de 26 años a más, el 53% corresponde a sexo femenino y el 47% masculino, prevaleciendo el estado civil soltero 68%; en cuanto a la religión el 82% de estudiantes es católico, la mayoría no cuenta como donante en su DNI, siendo el resultado del 80%; mientras que solo el 20% tiene la condición de donante. En cuanto a identificar la actitud hacia la donación de órganos, encontró la actitud favorable con el 73%, indiferente el 23% y la desfavorable con 4%. (13)

Rodríguez C. (Piura,2020), en su estudio “**actitud frente a la donación de órganos: factores asociados en estudiantes de medicina de la Universidad Privada Antenor Orrego**”. La metodología empleada fue la observacional, prospectivo, analítico y de cohorte transversal. Su muestra fue de 837 estudiantes encuestados, utilizó como instrumento el cuestionario PCID-DTORIOS. Obtuvo como resultado la actitud favorable frente a la donación de órganos con el 45,6%; referente al sexo predominó el femenino la misma que tenía la actitud favorable, frente a la actitud desfavorable del 60.2% predominando el estado civil soltero 99.2 a 99.2%, además de creencia católica del 98.4% que presentaron la actitud favorable. A pesar de la actitud relativamente positiva hacia la donación de órganos del 45,6%, la disposición hacia esta manifestados a través del registro como donador en el documento nacional de identidad es baja con el 30,9%. (14)

Zumaeta R. (Lima,2019), en su estudio “**Actitud hacia la donación de órganos en los usuarios de la Municipalidad de Jesús María**”, estudio de tipo

cuantitativo, descriptivo no experimental y de cohorte transversal, tuvo como muestra a 120 usuarios de dicha municipalidad; para la recolección de datos empleó el cuestionario para medir la actitud hacia la donación de órganos. En sus resultados determinó que el 75% tiene una actitud media en relación al 25% que tiene la actitud alta. (15)

Ruiz Y. (Lima,2019) En su estudio **“relación entre conocimiento y actitud frente a la donación de órganos en estudiantes de secundaria de una institución educativa estatal y privada.”** Su diseño fue de tipo cuantitativo, método descriptivo correlacional de corte transversal con una muestra 214. Utilizó como instrumento un cuestionario de tipo escala de Likert. Como resultado evidenció que el nivel de conocimiento es bajo representándose en estudiantes de la Institución Educativa Estatal 58% y en la Privada con el 57% sobre donación de órganos. La actitud hacia la donación de órganos de los estudiantes corresponde al rechazo, mostrándose en la institución Estatal 71% en relación a la Privada del 73%. Conclusión, afirmó que el nivel de conocimiento tiene relación con las actitudes hacia la donación de órganos de los estudiantes de secundaria de I.E. Estatal o Privada ($p < 0,005$) indicó relación es significativa. (16)

Gonzales C. (Lima,2018), En su estudio **“Actitudes hacia la donación de órganos y tejidos en el profesional de enfermería del hospital Alberto Sabogal Sologuren- Callao.”** Su diseño fue de tipo cuantitativo, método descriptivo de corte transversal, no experimental; con una muestra de 58 profesionales de enfermería, utilizó como instrumento un cuestionario de tipo escala de Likert. Como resultado evidenció que el 67,2% tienen actitud positiva hacia la donación, el 27,6% tienen actitud indiferente, por último, el 5,2% tienen actitud negativa. Respecto a las actitudes hacia la donación de órganos y tejidos en el profesional de enfermería en las tres dimensiones; en la dimensión cognitiva, el 89,7% tuvo actitud positiva, mientras que el 3,4% tuvo actitud indiferente por último el 6,9% presentó actitud negativa; en la dimensión afectiva, obtuvo que el 87,9% tuvo actitud positiva mientras que el 5,2% tuvo actitud

indiferente por último el 6,9% presentó una actitud negativa; en la dimensión conductual obtuvo que el 89,7% tuvo una actitud positiva, mientras que el 1,7% tuvo actitud indiferente, por último el 8,6% tuvo actitud negativa hacia la donación de órganos y tejidos. (17)

Ninaja D (Tacna, 2010). En su estudio **“Decisión sobre la donación de órganos y su relación con factores biopsicosociales en las personas que acuden a consulta ambulatoria del hospital Hipólito Unanue de Tacna- 2010”**. Su investigación fue de tipo cuantitativo y descriptivo, la muestra estuvo constituida por 60 participantes. En sus resultados orientados a la dimensión psicológicas tomando en cuenta la religión, refiere que el 62.7% están a favor de la donación de órganos en comparación al 38.3% que no lo están. De los que afirman estar a favor, el 40% pertenece a la religión católica, seguido de los que practican otras religiones con el 13.3%, además de los adventistas con el 6.7%, y finalmente los mormones con el 1.7%. (18)

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1 TEORÍA DE ENFERMERÍA DE PROMOCIÓN DE LA SALUD

Según Nola Pender, el movimiento hacia una mayor responsabilidad para el éxito de las prácticas en la salud personal requiere el apoyo de la profesión enfermería a través del desarrollo de la práctica basada en datos científicos. El MPS (modelo de la promoción de salud) evolucionó a partir de un programa de investigación, y sigue para proporcionar la dirección de unas mejores prácticas de salud. El modelo guía la investigación posterior en diversas poblaciones. El liderazgo visionario de la doctora Pender continúa influyendo en la formación, la investigación y las políticas sanitarias relacionadas con la promoción de la salud. Las bases de enfermería que Pender ostentaba eran en desarrollo humano, en psicología experimental y en educación, hecho que la llevó a utilizar una perspectiva holística y psicosocial de la enfermería, y al aprendizaje de la teoría como bases para el MPS. El MPS integra diversas teorías. La teoría del aprendizaje social de Albert Bandura (1977), que postuló la importancia de los procesos cognitivos en el cambio de conducta, es de gran importancia para el

MPS. La teoría del aprendizaje social, denominada actualmente teoría cognitiva social, incluyó las siguientes auto creencias: auto atribución, autoevaluación y autoeficacia. La autoeficacia es una construcción central para el MPS. El modelo de valoración de expectativas de la motivación humana descrito por Feather (1982) afirma que la conducta es racional y económica, y es importante para el desarrollo del modelo.

2.2.1.1 **Meta paradigmas:** dentro de estas la autora considera:

- **Salud:** Estado altamente positivo. La definición de salud tiene más importancia que cualquier otro enunciado general.
- **Persona:** Es el individuo y el centro de la teorista. Cada persona está definida de una forma única por su propio patrón cognitivo-perceptual y sus factores variables.
- **Entorno:** No se describe con precisión, pero se representan las interacciones entre los factores cognitivo- perceptuales y los factores modificantes que influyen sobre la aparición de conductas promotoras de salud.
- **Enfermería:** El bienestar como especialidad de la enfermería, ha tenido su auge durante el último decenio, responsabilidad personal en los cuidados sanitarios es la base de cualquier plan de reforma de tales ciudadanos, y la enfermera se constituye en el principal agente encargado de motivar a los usuarios para que mantengan su salud personal. (19)

“se entiende el metaparadigma como un conjunto de conceptos esenciales que identifican los fenómenos de interés de la profesión de enfermería, estas contienen de manera compleja los elementos centrales que posibilitan la existencia de la enfermería como materia.”

2.2.1.2 **Fundamentos teóricos**

El modelo ilustra la naturaleza multifacética de las personas que interactúan con el entorno intentando alcanzar un estado de salud. El MPS tiene una competencia o un centro orientado al enfoque, La promoción de la salud está motivada por el deseo de aumentar el bienestar y de actualizar el potencial

humano (19)

2.2.1.3 Importancia

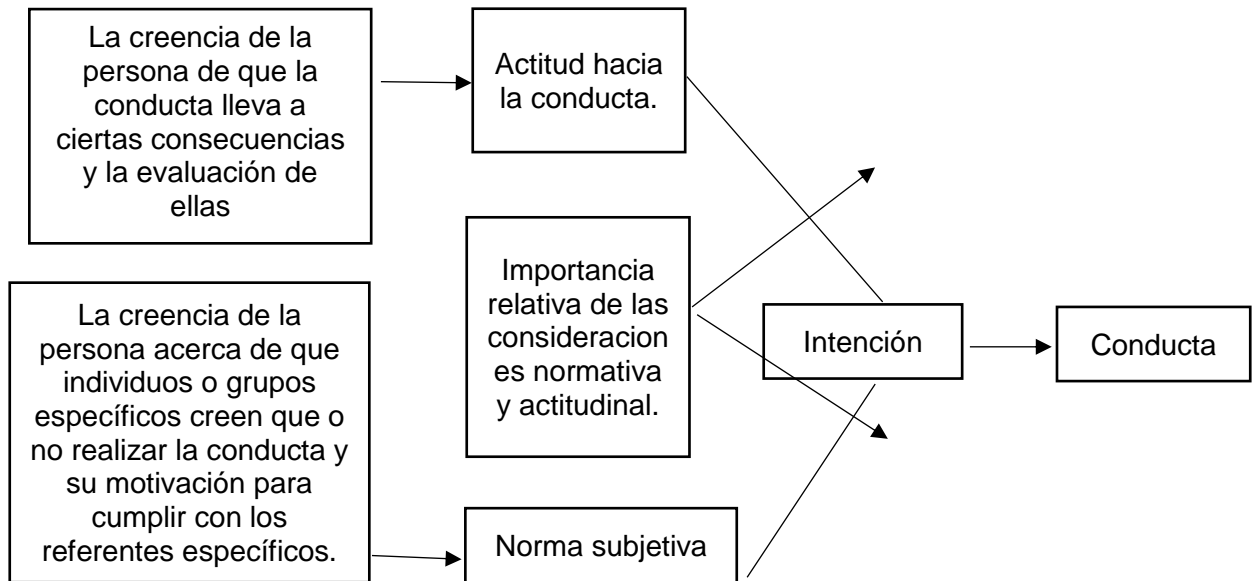
Pender identificó la promoción de la salud como un objetivo para el siglo XXI, como la prevención de la enfermedad fue una tarea propia del siglo XX. El modelo describe la interacción entre el profesional de enfermería y el consumidor, a la vez que considera el papel del entorno en la promoción de la salud. Pender respondió al entorno político, social y personal de su época para aclarar el rol de la enfermería en el suministro de servicios de promoción de la salud a personas de todas las edades. El modelo potencia el pensamiento sobre las oportunidades futuras e influye en el uso de avances tecnológicos como el registro sanitario electrónico como medios para conseguir la prevención y la promoción de la salud. (19)

Este modelo al promocionar la salud busca o pretende sensibilizar a los individuos a través de la información. Por lo tanto, se relaciona con el presente estudio con el Conocimiento que deben de tener los miembros de la congregación religiosa pentecostés Dios es Amor; puesto que los saberes previos determinaran la actitud hacia la toma de decisiones para la donación de órganos.

2.2.2 La Teoría de Acción Razonada

La Teoría de la Acción Racional (TAR), nace con la acumulación de conocimiento en psicología social en cuanto a las relaciones entre creencias, actitudes, y comportamientos humanos. Fue elaborada para pronosticar y explicar comportamientos de importancia social que estén bajo el control de la voluntad de las personas; eventualmente explica los comportamientos de las personas que tienen control voluntario, asume la intención y comportamiento producto de procesos racionales. Desde el punto de vista de la TAR, la intención personal para ejecutar un comportamiento de dos determinantes: en primer lugar, la actitud de la persona en relación a la conducta de acuerdo con sus creencias sobre las consecuencias de practicar ese comportamiento, y en segundo lugar la percepción de la persona sobre las presiones sociales o las normas ejercidas sobre la persona por parte de su grupo de referencia, como son factores

protectores internos y externos para adoptar un comportamiento determinado.



Nota: Las flechas indican la dirección de la influencia. (Fuente: Fishbein, 1980).

El por qué la gente con las mismas actitudes y normas pueden comportarse de manera bien distinta, se explica en razón de las diferentes ponderaciones o pesos relativos asignados a los dos determinantes de la intención. (20)

Esta teoría involucra factores como las creencias, dividiéndolas en conductuales cuando son particulares a cada sujeto y normativas, cuando son manifiestas de los grupos de pertenencia: así como las actitudes, las normas subjetivas, la motivación para cumplir esas creencias y normas, y la intención hacia la realización de una conducta. Esto se relaciona con la presente investigación en que el origen de la conducta en las creencias que el individuo de la congregación religiosa pentecostés mantenga la predisposición o la intención de realizar la conducta específica proactiva hacia la donación de órganos como expresión facilitadora.

2.2.3 Teoría de la Diversidad y Universalidad.

Según Leininger describe al ser humano como un ser integral, observado a través del “modelo del sol naciente” que no puede apartarse de su raíz

cultural ni de su estructura social, lo que constituye uno de los principios fundamentales están divididas en cuatro niveles.

En el nivel uno representa la visión del mundo y los sistemas sociales, permite el estudio de la naturaleza.

En el nivel dos proporciona información acerca de los individuos, las familias, los grupos e instituciones en diferentes sistemas de salud.

En el nivel tres, proporciona información de los sistemas genéricos o tradicionales y profesionales, incluyendo la Enfermería, que actúan dentro de una cultura e identificación de la diversidad y universalidad de los cuidados culturales.

Finalmente, el nivel cuatro determina el nivel de las acciones y decisiones de los cuidados Enfermeros; en este nivel se proporcionan los cuidados Enfermeros que incluyen la preservación, acomodación y remodelación de los cuidados culturales.

Leininger planteo visualizar al individuo de forma holística, siendo este determinante el factor cultural como eje central del modelo. Desde esta perspectiva de Enfermería, el reto es descubrir el significado de la conducta, flexibilidad, creatividad y conocimiento de las diferentes culturas, concluyo que existe una influencia antropológica que permite visualizar al hombre como un ser integral que vive dentro de una estructura social y cultural misma que determina el estado de bienestar / salud; él cual debe ser considerado por el profesional de Enfermería al proporcionar cuidados culturalmente congruentes. (21)

Esta teoría facilita entender las posturas del grupo de estudio que mantiene una posición religiosa hecho que debe ser entendida de forma holística y respetada como tal en un grupo social, bajo este enfoque comprendemos la opinión individual de cada feligrés de la congregación religiosa pentecostés frente a la donación de órganos.

2.3. MARCO CONCEPTUAL

2.3.1 CONOCIMIENTO HACIA LA DONACION DE ORGANOS

2.3.1.1 Conocimiento

La Real Academia de la Lengua Española define al conocimiento como: “es la acción y efecto de conocer de una ciencia natural”. (22) , a su vez el conocimiento se conceptualiza como el acto consciente e intencional para aprehender las cualidades del objeto y primariamente es referido al sujeto. Su desarrollo ha ido acorde con la evolución del pensamiento humano. La epistemología estudia el conocimiento y ambos son los elementos básicos de la investigación científica, la que se inicia al plantear una hipótesis para luego tratarla con modelos matemáticos de comprobación y finalizar estableciendo conclusiones valederas y reproducibles. La investigación científica ha devenido en un proceso aceptado y validado para solucionar interrogantes o hechos nuevos encaminados a conocer los principios y leyes que sustentan al hombre y su mundo, El buen manejo de la teoría del conocimiento en investigación científica permite respuestas correctas y técnicas a cualquier hipótesis, razón por la que el investigador científico debería conocer su teoría y evolución. (23)

El conocimiento es la información que el individuo posee en su mente, personalizada y subjetiva, relacionada con hechos, procedimientos, conceptos, interpretaciones, ideas, observaciones, juicios y elementos que pueden ser o no útiles, precisos o estructurales. La información se transforma en conocimiento una vez procesada en la mente del individuo y luego nuevamente en información una vez articulado o comunicado a otras personas mediante textos, formatos electrónicos, comunicaciones orales o escritas, entre otros. El conocimiento, tal como se le concibe hoy, es el proceso progresivo y gradual desarrollado por el hombre para aprehender su mundo y realizarse como individuo, y especie. (24), incluyen el dominio de hechos, opiniones, creencias, pensamientos, valores, conocimientos y expectativas (especialmente de carácter evaluativo) acerca del objeto de la actitud. Destaca en ellos, el valor que representa para el individuo el objeto o situación. (25)

2.3.1.2 Tipos de Conocimiento.

La tipología del conocimiento está mencionada por diferentes autores, quienes analizan los 4 tipos de conocimiento, los mismos que nacen de la interacción entre el conocimiento tácito y explícito así tenemos:

-Conocimiento armonizado: Es aquel perfil de conocimiento que comparte modelos mentales y habilidades técnicas.

-Conocimiento conceptual: Es representado a través de metáforas, analogías y modelos.

-Conocimiento sistémico: Es aquel representado a través de prototipos, nuevos servicios, nuevos métodos, entre otros, donde se vea reflejado la aplicación de varias fuentes de conocimiento

-Conocimiento operacional: Es aquel perfil de conocimiento representado por administraciones de proyectos con consideraciones en el know-how, los procesos productivos y el uso de nuevos productos. (26) (27)

2.3.2 La donación de órganos

La donación es un gesto altruista, considerado como el mayor acto de bondad entre los seres humanos, hecho que se define como acto voluntario por el cual una persona en vida o su familia después de la muerte autorizan la extracción de órganos y tejidos para trasplante (1)

2.3.2.1 Propósito para donar

con el fin de ayudar a otras personas la donación es desinteresada y altruista, ya que por ella no existe remuneración o retribución para el donante o su familia. Por cada donante de órganos y tejidos se pueden beneficiar más de 55 personas. El trasplante de órganos es un tratamiento médico por medio del cual órganos, tejidos y células enfermas son reemplazados por las de un donante. Estos procedimientos ofrecen excelentes resultados en la calidad de vida de las personas, además de prolongarla. (1)

Se conceptualiza como la intención personal de hacer un acto altruista de donación posterior a la muerte con la finalidad de salvar más vidas a través de su acto. (28)

2.3.2.2 Importancia de la donación de órganos.

La poca difusión e información que se genera en el espacio de las instituciones de salud, limitan la obtención de conocimiento adecuado, concienciación y de participación activa de la ciudadanía sobre la donación de órganos como una alternativa de oportunidad de vida. (29)

La importancia del trasplante de órganos y tejidos se ha convertido en una expresión de índole mundial que prolonga la vida y mejora su calidad de vida del individuo. Los avances en las técnicas de ablación, conservación, trasplante e inmunosupresión han mejorado la efectividad, el costo-efectividad y la aceptabilidad cultural de los trasplantes, con el consecuente aumento de la demanda de estas prácticas. (30)

2.3.2.3 Conocimiento sobre cobertura de donantes en el Perú

En semejanza a las normas técnica de salud emitidas por el Minsa y Essalud tienen un campo de acción y cobertura a nivel nacional, esta ley de donación de órganos tiene el mismo campo de acción, más allá de la normativa descrita esta la preocupante realidad donde solo existen dos donantes por millón de habitantes. (31)

2.3.2.4 Factores que influyen en la decisión de donar de órganos

Los factores influyentes del medio social están conformados por los medios de comunicación (radio, televisión y redes sociales), familiares, amigos, etc. En una investigación realizada en España se evidencia que la opinión de las personas cercanas al donante (parejas, padres y amigos) influye en el tema, de tal forma que la percepción es más favorable si la persona cercana está a favor y más negativa si está en contra o se desconoce. (32)

2.3.2.5 Diagnóstico de muerte cerebral

Se conceptualiza como el cese irreversible en las funciones de todas las estructuras neurológicas intracraneales, tanto de los hemisferios cerebrales como del troncoencéfalo.

Esta situación aparece cuando la presión intracraneal supera la presión arterial sistólica del paciente, lo que da lugar a la parada circulatoria cerebral. (33)

2.3.2.6 Pruebas requeridas para el trasplante en humanos.

Antes de proceder a realizar un trasplante debe valorarse la compatibilidad

antigénica entre el receptor y el donante, con la finalidad de optimizar la supervivencia del injerto y minimizar posibles reacciones inmunológicas. De principio tenemos:

- Determinación del grupo sanguíneo abo/rh.
- Tipificación de los antígenos hla clase I y II.
- Realización de pruebas cruzadas linfocitarias.
- Monitoreo y detección de anticuerpos anti-hla mediante un panel de linfocitos o antígenos hla purificados. (34)

2.3.2.7 Marco legal y cobertura de la donación de órganos en Perú.

En el Perú la ley que ampara y regula las actividades de donación de órganos y tejidos es la Ley No 28189, la cual fue promulgada el 18 de mayo de 2004 y publicada el 27 de mayo del 2005 esto se complementa con la Ley No 29471 que promueve la obtención, la donación y el trasplante de órganos y tejidos humanos. Según las leyes mencionadas cabe destacar que la actividad de promoción y educación sobre la donación de órganos y tejidos corresponde al sector salud y educación, las cuales tienen dentro de su competencia:

- Promover en la población una cultura de solidaridad tendente a favorecer la donación y trasplantes. De órganos y/o tejidos humanos, resaltando su carácter solidario, voluntario, altruista y desinteresado, y los beneficios que suponen para las personas que los necesitan.
- Supervisar el cumplimiento de las condiciones, requisitos y garantías de los procedimientos.
- Brindar capacitación continua y actualizada a los profesionales de la salud que se dediquen a las actividades de extracción y trasplante.
- Implementar un sistema de notificaciones a fin de que los dos establecimientos de salud a nivel nacional notifiquen de manera inmediata la extracción la existencia de un potencial donante cadavérico, según las condiciones y requisitos establecidos en la presente Ley y su reglamento.

La Organización Nacional de Donación y Trasplantes (ONDT) dependiente del Ministerio de Salud, tiene, como función la promoción de los aspectos relacionados a la donación y trasplante de órganos

en el territorio nacional, establecido en el Título IX Artículos 54, 57, 58, del reglamento de la Ley 28189, aprobado por el Decreto Supremo N° 014-2005-SA. La ONDT rige todo lo relacionado a donación y trasplante de órganos y tejidos, es la encargada de acreditar a los establecimientos donadores-trasplantadores del país. (35)

Hospitales donde se realizan trasplante de órganos en el Perú. Essalud realiza el 90% de los trasplantes de órganos en el país, y es la única institución que efectúa trasplantes de corazón, hígado, pulmón y páncreas. además de riñón, córnea y médula ósea. también, trasplantes combinados de páncreas-riñón, corazón-riñón e hígado riñón. los centros asistenciales en los que se realizan trasplantes son los Hospitales Nacionales Edgardo Rebagliati Martins y Guillermo Almenara Irigoyen de Lima; Alberto Sabogal Sologuren, del Callao; Almanzor Aguinaga Asenjo de Chiclayo, Lambayeque; Carlos Alberto Seguí Escobedo de Arequipa; Adolfo Guevara Velasco del Cusco; Ramiro Prialé Prialé de Huancayo; así como el Instituto Nacional Cardiovascular INCOR e Instituto Peruano de Oftalmología de Piura. (36)

2.3.2.8 Histocompatibilidad de trasplantes de órganos. Es un proceso que determina el grado de compatibilidad que exhibe la pareja receptora/donador para el trasplante. Se tiene conocimiento que el grado de compatibilidad HLA (human leukocyte antigens) representa un efecto positivo en el trasplante renal y en la disminución de los episodios de rechazo. Su impacto en la supervivencia de los injertos es variable en otros órganos. El procedimiento más importante para evaluar la presencia de anticuerpos preformados presentes en el suero del receptor en contra de los antígenos expresados en los linfocitos del donador es la prueba cruzada. Esta prueba permite disminuir el riesgo de un rechazo hiperagudo o la pérdida temprana del injerto. Una prueba cruzada positiva se considera como contraindicación para el trasplante por presencia de anticuerpos preformados detectables en el suero del receptor del tipo IgG en contra de los antígenos del donador en estudio. Parte de la responsabilidad del laboratorio de histocompatibilidad es la detección en el receptor de anticuerpos anti-HLA clínicamente relevantes dirigidos en contra de las especificidades antigénicas de su potencial donador. Esta evaluación es útil para conocer el grado de

sensibilización, y se expresa como un porcentaje de reactividad de anticuerpos (%PRA). Esta prueba también permite conocer la especificidad del anticuerpo anti HLA presente, y así evaluar el estatus inmunológico del paciente y la selección del donador. (34)

2.3.3 ACTITUD

En seguida se describe algunas de estas definiciones:

Según Fishbein y Ajzen (1975), la actitud es una predisposición aprendida para responder consistentemente de modo favorable o desfavorable hacia el objeto de la actitud. (37)

Para Summers (1986), "las actitudes se aprenden y permanecen implícitas; son estados inferidos del organismo que, se adquieren de manera muy semejante y son, al mismo tiempo, predisposiciones a responder; pero se distinguen de otros similares en que predisponen a una respuesta evaluativa" (38)

Kerh, D. reconocido psicólogo social refiere al respecto que son las respuestas sociales del individuo al realizar sus actitudes, sus sistemas duraderos de valoración positivas o negativas, sus sentimientos y sus tendencias en pro o en contra, al respecto a determinados fenómenos sociales. (39)

Para terminar Muchielli (2001) refiere "Una actitud es una orientación general de la manera de ser de un actor social (individuo o grupo) ante ciertos elementos del mundo (llamados objetos nodales)" (40)

Finalmente basándonos en las definiciones citadas podemos concluir que las actitudes son las predisposiciones a responder de una determinada manera con reacciones favorables o desfavorables ante una situación social. (41)

2.3.3.1 Formación de actitudes

La formación de las actitudes es la situación social por la que va pasando un individuo, pudiendo decirse que existe una serie de factores que influyen de manera directa sobre las actitudes, precisamente el psicólogo Charles Ucollmana refiere "*la cantidad de actitudes y creencias que pueden establecerse y formar parte del bagaje de una persona de su proceso evolutivo es virtualmente limitado*", el periodo crítico de formación de actitudes tiene lugar entre los 12 y los 30 años de edad. Durante periodos recibimos influencias importantes como

son los compañeros, la información, la educación, los incidentes críticos y las decisiones. Hacia el final de este periodo las actitudes llegan a ser bastante estables y persistentes, con pocos cambios durante el resto de la vida y por vía de instrucción, ya sea formal, como la escuela o informal a través de los medios de comunicación o el hogar o a través de la imitación de modelos.

Las actitudes incluidas las del prejuicio en una de varias situaciones según Whittaker (1886) “la acumulación y la integración de numerosas experiencias relacionadas entre sí”. (42)

Además, que la actitud se forma de una manera convencional, más que una experiencia previa, en este sentido son inimitables y por consiguientes son susceptible a ser modificados a cambios. La familia es otro de los elementos que contribuyen a la formación de las actitudes, su influencia es evidente cuando se observa que las actitudes que tenemos hacia diversos campos como por ejemplo la religión, tolerancia y prejuicios, las ocupaciones son el resultado en gran parte de nuestra aceptación o rechazo de las actitudes que guardan los miembros de nuestra familia. Milton Blum a manera de 23 comparación explicativa dice que *“el papel que desempeña los padres y los hermanos contribuyen a la formación de actitudes de nuestra personalidad”*. (42)

2.3.3.2 COMPONENTES DE LAS ACTITUDES.

Los expertos consideran que las actitudes tienen cuatro componentes, pero para la presente investigación se considera los componentes: el afectivo, conductual y ético-religioso.

Componente afectivo

Son aquellos procesos que avalan o contradicen las bases de nuestras creencias, expresados en sentimientos evaluativos y preferencias, estados de ánimo y las emociones que se evidencian (física y/o emocionalmente) ante el objeto de la actitud (tenso, ansioso, feliz, preocupado, dedicado, apenado). (25)

Los indicadores utilizados son:

- **Interés hacia la donación.** Es la inclinación gradual que va tomando una población por las donaciones de órganos pos mortem, hecho que va tomando fuerza por las campañas de sensibilización organizado por el Minsa y Essalud en fechas como el “Día internacional del trasplante de

órganos y tejidos”, a pesar de esta dura pandemia por el covid-19, mantenemos cifras crecientes en donantes de órganos, tal es así que en el 2020 se hicieron 205 trasplantes y en el año 2021, 283 procedimientos. (43)

- **Solidaridad:** La solidaridad se define como un valor humano, es decir como la posibilidad que tienen los seres humanos de colaborar con los otros, y además posibilita crear sentimientos de pertenencia.
La solidaridad significa una convicción íntima, que se traduce en acciones responsables hacia los demás. El reconocimiento de cada persona, produce que a todos los seres por su misma condición no le sean ajenos, o desconocidos los demás. Sólo el que se reconoce plenamente hombre percibe, siente y se adhiere a lo que el otro necesita: cultiva su comprensión, ayuda, apoyo y ofrecimiento de una mano amiga. El concepto como tal de solidaridad que se conoce en la actualidad sirve para explicarla como un valor. Significa el compartir y asumir las necesidades del otro como propias. Constituye un valor que permite pensar en el otro, en cómo ayudar, colaborar y dar lo mejor de sí para aportar al otro, contribuyendo de este modo al desarrollo del hombre y, por tanto, de la humanidad. La solidaridad es altruismo, eleva al hombre y lo dignifica, por encima de todos los seres de la tierra; el hecho de sentirse solidario, eleva su humanidad. (44)
- **Empatía:** Se conoce como la amplitud para manifestar emocionalmente con los demás, donde la conciencia del mismo ofrece la cualidad de ser más humanista, tarea que se solicita en el instante en que se labora con sujetos que no saben cómo manejar cierto tipo de conflictos que puedan causarle algún dolor emocional. Al distinguir la experiencia peculiar de otras personas, conduciéndose al observar las circunstancias experimentadas, es decir es una disposición mental, en donde hay un reconocimiento y entendimiento de la actitud con el ánimo para poder tener una perspectiva distinta de lo sentido por el otro, en donde la persona que brinda apoyo emocional debe atender la propia personalidad

y no vivir una contratransferencia respecto a las propias emociones o sentimientos, en el instante en que un individuo pretende brindar el sostenimiento a otro ser que pueda estar en una situación dolorosa se debe comprender que no es que se trata de reflejar el dolor propio ante el padecimiento ajeno, es saber concebir y contribuir a encontrar una salida ante tal momento. (45)

2.3.3.3 COMPONENTE CONDUCTUAL:

Muestran las evidencias de actuación a favor o en contra del objeto o situación de la actitud, en dirección de la ambigüedad de la relación "conducta-actitud". Cabe destacar que éste es un componente de gran importancia en el estudio de las actitudes que incluye además la consideración de las intenciones de conducta y no sólo las conductas propiamente dichas. (25)

Los indicadores usados para medir este componente fueron los siguientes:

- **Autorización:** Es la facultad que otorga a otra persona o Estado a tomar la decisión hacia una acción de extracción de órganos después de su muerte hecho que se da de manera voluntaria. A su vez este acto altruista está respaldada por la Ley N° 30473 que modifica los artículos 2,3 y 4, y la disposición complementaria única de la Ley N°29471, ley que promueve la obtención, la donación y el trasplante de órganos o tejidos humanos, donde se describe exactamente en el artículo 2. Este artículo autoriza la extracción y el procesamiento de órganos o tejidos de donantes cadavéricos, se realiza a través de la suscripción de una declaración jurada por parte del titular ante el Registro Nacional de Identificación y Estado Civil (Reniec), de conformidad con lo establecido en el artículo 32, inciso k), de la Ley N° 26497, Ley Orgánica del Registro Nacional de Identificación y Estado Civil, cuyo contenido garantiza el derecho al consentimiento informado de los titulares para la donación de órganos y tejidos que se autoriza, o de la suscripción del acta de consentimiento para la donación voluntaria de órganos o tejidos ante el establecimiento de salud. Esta autorización solo puede ser revocada por el propio

donante, y no puede ser objeto de oposición por parte de terceros. (46)

- **Búsqueda de información constante:** Es la indagación constante que mantiene la población peruana sobre la donación de órganos, dicha divulgación se va dando en distintos medios de información como la radio, el internet, la televisión, periódicos, entre otros, dicha publicación tiene como finalidad aumentar considerablemente el número de donantes a futuro. “Son más de 116 000 personas que manifestaron en 2016 su deseo de donar órganos voluntariamente al inscribirse en el Acta de Consentimiento para la Donación Voluntaria de Órganos y Tejidos”, indicó la Dra. Mariela Delgado Burga, Directora Ejecutiva de la DDTC del Minsa. Dicha acta forma parte de una base de datos que permite el acceso a la información de los donantes. Esta se accede vía las unidades de procura autorizadas al momento de detectar un potencial donante. (47)
- **Autorización a través del DNI para donación:** Desde el año 1997, se promulgó la Ley Nro. 26745, que modifica la ley orgánica de la RENIEC. Dispuso la incorporación del inciso k) al artículo 32, que establece que el DNI debe contar con *“la declaración del titular de ceder o no sus órganos y tejidos, para fines de trasplante o injerto, después de su muerte”*. (46)
- **Opinión del entorno social:** En el año 2017 la RENIEC reporta que existieron 3´113,542 peruanos que manifestaron su voluntad en donar sus órganos, en comparación al informe del año 2019 de 3´259,190 peruanos mayores de edad que han manifestado su voluntad de donar sus órganos. Estas cifras que dan a conocer que a medida que va transcurriendo el tiempo se va logrando un incremento en la aceptación de la población hacia la donación de órganos, a su vez se considera que aun estas cifras no cubren la demanda actual de personas en esperada de órganos donados. (48) (46)

2.3.3.4 ASPECTO ÉTICO Y RELIGIOSO

Es la determinación de la vida humana por el sentimiento de un vínculo de unión con el ser supremo. Refiere al conjunto de principios, valores, conductas y

hábitos, así como a los procesos y estructuras organizativas que permiten alcanzar el fin o bien social que mantienen las relaciones entre los hombres y Dios, y éstas se traducen en vivencias que constituyen el actuar mismo de la persona. (49) (50). En estas consideramos los siguientes indicadores:

- **Creencias religiosas.** En este aspecto según Ley N° 29635, Artículo 03 Constitución Política del Perú: reglamenta la libertad de credo y religión (51)

En tal sentido entre las religiones más practicadas en nuestro país tenemos:

- **Bautista.** La donación de órganos y tejidos es apoyada por esta congregación, y la consideran un acto de caridad. La Convención Bautista del Sur, que es la denominación protestante más grande del país, adoptó en 1988 una resolución en la que convocaban a los médicos a solicitar donaciones de órganos en circunstancias en las que esto fuera apropiado, y en la misma llamaban a *"promover la inscripción de voluntarios para donar órganos, en un espíritu de benevolencia y compasión hacia las necesidades de los demás y para aliviar su sufrimiento"*. (52)
- **Catolicismo.** Esta religión considera que la donación de órganos y tejidos es un acto de caridad y amor. Los trasplantes son aceptados por el Vaticano desde el punto de vista moral y ético. El Papa Benedicto XVI declaró *"Ser un donante de órganos es un acto de amor hacia alguien necesitado, hacia un hermano en dificultad"*. Es un acto libre de amor, el que cada persona de buena voluntad puede hacer en cualquier momento y para cualquier hermano. (52)
- **Iglesia Bíblica Bautista.** Declaró un miembro de la congregación: *"Creemos que la ciencia es respaldada por Dios, así que, si Dios dio su sangre por nosotros, entonces también donaríamos nuestros órganos al hermano"* (52)
- **Iglesia pentecostés Dios es amor.** A nivel de la congregación religiosa: *"manifiesta que la institución no prohíbe, ni está en contra de la donación de órganos, muy por el contrario, están a favor de ello y la decisión de donar o no es independiente de cada miembro de la iglesia"*. Si bien es cierto existe apertura a nivel de las creencias religiosas, pero

consideramos que la decisión individual de cada miembro puede variar, porque no todos los integrantes de las religiones aceptan tal decisión. (53)

- **La Iglesia de Jesucristo de los Santos de los Últimos Días:** Cree que la decisión de donar es una decisión del individuo conjuntamente con su familia y personal médico. Ellos como institución no se oponen a la donación.

Un miembro de la Iglesia de Jesucristo de los Santos de los Últimos Días nos dijo: *"Los mormones estamos a la vanguardia de los avances científicos para mejorar la calidad de la vida humana. No en vano el primer trasplante cardíaco artificial se hizo en un hospital mormón"*. (52)

- **Testigos de Jehová.** De acuerdo con la Sociedad de la Torre de Vigilancia, los Testigos de Jehová creen que la donación de órganos, pero es un asunto de decisión individual. Debido a que los Testigos de Jehová están en contra de las transfusiones de sangre, con frecuencia se asume que también se oponen a la donación de órganos. Sin embargo, esto quiere decir que los *"órganos y tejidos deben estar limpios de sangre antes de ser trasplantados"*. (52)

- **Creencias culturales**

Las creencias constituyen la base de nuestra vida, porque ellas nos ponen delante lo que para nosotros es la realidad misma. Toda nuestra conducta, incluso la intelectual, depende de cuál sea el sistema de nuestras creencias auténticas. (54)

Muñoz (2002) manifiesta que la primera cosa. *"que se nos ocurre es afirmar que la creencia es un estado mental; un estado mental dotado de un contenido representacional y, en su caso, semántico o proposicional y, por tanto, susceptible de ser verdadero o falso; y que, además, dada su conexión con otros estados mentales y otros de contenidos proposicionales, es causalmente relevante o eficaz respecto de los deseos, las acciones y otras creencias del sujeto"*. (55)

Las creencias estarán sujetos a distintas condiciones y situaciones:

- **Rechazo:** Es el proceso y el efecto de rechazar. Al manifestar o concretar el rechazo hacia algo, la persona deja en claro que no lo acepta. (56)

- **Comodidad:** Experiencia inmediata y holística de fortalecerse gracias a la satisfacción de las necesidades de tres tipos de comodidad: alivio, tranquilidad y trascendencia. (57)
- **Voluntad:** Según la Real Academia Española (RAE) la voluntad es la facultad de decidir y ordenar la propia conducta. Es el libre albedrío o libre determinación. Elección de algo sin precepto o impulso externo que a él lo obligue. Intención, ánimo o resolución de hacer algo. (58)

Según J.A. Vallejos Nagera (1998) definió como la capacidad que tiene el individuo para elegir entre realizar o no un determinado acto. Esta capacidad depende directamente del deseo y la intención de realizar un acto concreto. (59) Los componentes de la actitud son congruentes entre sí, y están relacionados íntimamente. Según Bolívar (1995) “La interrelación entre estas dimensiones: los componentes cognitivos, afectivos y conductuales pueden ser antecedentes de las actitudes; pero recíprocamente, estos mismos componentes pueden tomarse como consecuencias. Las actitudes preceden a la acción, pero la acción genera/refuerza la actitud correspondiente”. (60)

- **Aspectos éticos y morales**

La donación de órganos para trasplantes plantea dilemas éticos cuya respuesta demanda una visión antropológica respetuosa de la persona humana y su dignidad. Los principios éticos que deberían respetarse primariamente son: la defensa de la vida física, la autodeterminación y la no-instrumentalización del ser humano. El acto de donación es esencialmente altruista y, como tal, no puede ser obligatorio; el proceso de consentimiento será éticamente válido si es informado, suscrito por una persona competente y libre de coacción o coerción. La donación de órganos por alguien ya fallecido ocurre en dos circunstancias, según si la muerte se certifica mediante criterio neurológico (muerte encefálica) o por criterio cardiovascular (muerte circulatoria o en asistolía); este último caso ocurre habitualmente en pacientes críticos en quienes se ha decidido limitar el esfuerzo terapéutico suspendiendo medidas de soporte vital. Un correcto actuar médico siempre debe privilegiar el bien del paciente en la toma de decisiones al final de la vida, con independencia de su condición de potencial donante; asimismo, el equipo médico debe tener razonable certeza que la muerte ya ha

ocurrido al momento de extraer los órganos. La persona debe ser tratada siempre como un fin en sí misma y nunca como medio para la obtención de otros fines, por muy loables que éstos sean. (61)

Aquí consideramos los principios fundamentales de la bioética:

- **Autonomía:** Da referencia a respetar las decisiones tomadas, es decir la voluntad de cada individuo como persona a establecido en su DNI, en las donaciones de órganos es necesario constatar la voluntad a la donación, en el caso de trasplante de donante cadavérico se recurre a las personas más allegadas, debe confirmarse la voluntad del fallecido con el fin de respetar su autonomía y las decisiones que pudo tomar en vida, en este caso cuando las familia este a favor de la donación y que otra persona se beneficie, cumpliendo así otro de los principios éticos, los órganos no son extraídos sin consentimiento de los familiares, que generalmente se niegan a la donación a pesar de tener el conocimiento que el potencial donante estaba completamente de acuerdo en ser donante. En este caso no se está respetando la autonomía del fallecido. Muchas veces la familia no sabe que quería esa persona. Esto termina probablemente en una negativa de ahí la importancia de hablarlo en familia y expresar en vida la intención de donar. Se considera que la educación influye en la concientización familiar en razón a su deseo después de la muerte. (62)
- **No Maleficencia.** Se define como no hacer daño al donante y familiares, por eso desde su fallecimiento se reconoce en que su diagnóstico de muerte es independiente de si va ser donante; en el caso de que los familiares aceptaran la donación preestablecida en el DNI del donante de órganos, se procede con todos los exámenes requeridos y luego hecho el diagnóstico de muerte cerebral, deberá notificarse al equipo de trasplante para su posterior extracción de órganos. (62)
- **Justicia.** La distribución de los órganos captados se da en razón de una lista de espera tomando en cuenta criterios médicos como es el paciente que sea más compatible inmunológicamente, para así lograr la máxima efectividad del trasplante y evitar en lo posible el rechazo del trasplante y la pérdida del órgano. El equipo de trasplante debe evaluar los riesgos,

costos y beneficios del trasplante en función de la calidad de vida que se le va ofrecer, ya que la prolongación de la vida o en algunos de la agonía no debe ser la única consideración. Los criterios deben ser públicos, conocidos por todos y objetivos. (62)

- **Beneficencia.** El usuario al que se realizará el trasplante deberá ser informado sobre el procedimiento quirúrgico que se le va a realizar, los beneficios que va obtener, pero también de las complicaciones a que esto conlleva, todo ello documentado con lo que se conoce como consentimiento informado. El usuario podrá renunciar en cualquier momento, con el propósito de no ofrecer falsas expectativas al paciente, evitar daños, gastos inútiles y mantener la integridad profesional. (62)

2.4. DEFINICIONES DE TÉRMINOS BÁSICOS

Actitud: Es la conducta que determina el accionar de los integrantes de la congregación hacia un hecho favorable o desfavorable hacia la donación de órganos. (63)

Conocimiento: Es el conjunto de habilidades que los miembros de la Congregación Religiosa Dios es Amor desarrolla a través del raciocinio, adquiriendo progresivamente el manejo de información. (64)

Cultura de donación de órganos. Es un conjunto de conocimientos adquiridos por la Congregación Religiosa Dios es Amor sobre la donación de órganos, dicha cultura está determinada por las actitudes que toman cada uno de sus miembros, pues se traduce en la aceptación o rechazo hacia la donación de órganos. (65)

Muerte cerebral: Es la pérdida irreversible de la función cerebral. Hecho que imposibilita cualquier otra función vital por su cuenta. Este es un requisito para ser candidato para la donación de órganos. (66)

Miembros religiosos de la Congregación Religiosa Dios es Amor. Individuos pertenecientes a esta congregación de creyentes y en la que el espíritu suscita carismas específicos. Para el presente estudio se incluye también las opiniones de otras congregaciones cristianas. (67)

Preceptos religiosos: Son ideas o reglas de la Congregación Religiosa Dios es Amor que constituye la base moral o ética de una posición positiva o negativa

hacia un hecho, Son preceptos que son considerados como instrucciones de Dios o disposiciones de las leyes divinas. Tal es así que existen textos bíblicos que hacen referencia a la donación y trasplante de órganos. (68)

Predisposición: Prepararse anticipadamente para un hecho e influir en el ánimo de una persona a favor o en contra de un contexto. (69)

III. HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1. HIPÓTESIS:

Hipótesis general

H1: Existe una relación entre el nivel de conocimiento y actitudes hacia la donación de órganos en los miembros de la congregación religiosa pentecostés Dios es amor.

HO: No existe una relación entre el nivel de conocimiento y actitudes hacia la donación de órganos en los miembros de la congregación religiosa pentecostés Dios es amor.

3.1.2 Hipótesis específicas

- El nivel de conocimiento se relaciona con la actitud afectiva de los miembros de la congregación religiosa pentecostés frente a la donación de órganos, San Vicente-Cañete 2022.
- El nivel de conocimiento se relaciona con la actitud conductual de los miembros de la congregación religiosa pentecostés frente a la donación de órganos, San Vicente-Cañete 2022.
- El nivel de conocimiento se relaciona con la actitud ética-religiosa de los miembros de la congregación religiosa pentecostés frente a la donación de órganos, San Vicente-Cañete 2022.

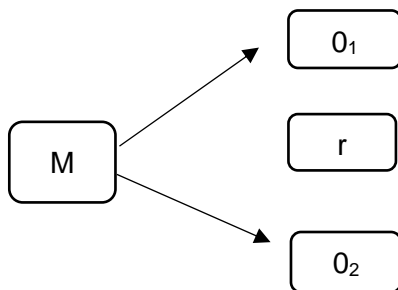
				son: Conocimiento bueno:16-20(8-10 preguntas correctas) Conocimiento medio: 11-15(6-7 preguntas correctas) Conocimiento malo: 1-10(1-5 preguntas correctas)		Likert.	
Actitud hacia la donación de órganos	<p>La actitud es una postura, cuando expresa un estado de ánimo ya sea negativa o positiva frente a un acontecimiento (RAE)</p> <p>La donación de órganos, es un acto voluntario por el cual una persona en vida o su familia después de la muerte autorizan la extracción de órganos y tejidos para trasplante, con el fin de ayudar a otras personas (70)</p>	<p>Es la postura de los miembros de la congregación religiosa pentecostés hacia la donación de órganos después de la muerte autorizan la extracción de órganos y tejidos para trasplante, con el fin de ayudar a otras personas, en el distrito de San Vicente de Cañete, 2022.</p>	Afectivo	<ul style="list-style-type: none"> • Interés. • Solidaridad. • Empatía. 	1,2 3 4,5		Cuantitativo ordinal.
			Conductual	<ul style="list-style-type: none"> • Búsqueda de información constante. • Autorización a través del DNI para donación. • Opinión del entorno social. 	6,7,8,9 10,11 12,13		Cuantitativo ordinal.
			Aspecto ético y religioso	<ul style="list-style-type: none"> • Creencias religiosas. • Creencias culturales. • Aspectos éticos y morales. <p>Donde las categorías de análisis son:</p> <p>Actitud positiva: 54 a 90 Actitud negativa :18 a 53</p>	14,15 16 17,18		Cuantitativo ordinal.

IV. METODOLOGÍA DEL PROYECTO

4.1. DISEÑO METODOLOGICO

Según el paradigma es un estudio cuantitativo dado que se empleó la estadística como método de comprobación. La investigación fue descriptivo-relacional porque se evaluó la relación del nivel de conocimiento y las actitudes hacia la donación de órganos, además fue No experimental porque no hubo manipulación de las variables; asimismo fue de corte transversal porque se estudió en un solo momento dado. (71)

El diagrama representativo de este diseño es el siguiente:



DONDE:

M = Miembros de la congregación pentecostés Dios es Amor.

O1 = Variable nivel de conocimiento sobre donación de órganos.

r = Relación entre las variables.

O2 = Variable actitudes sobre donación de órganos.

4.2. MÉTODO DE INVESTIGACIÓN

Se utilizó el Método deductivo ya que se basó en la descomposición del todo en sus partes, van de lo general a lo particular, y se caracterizan porque contienen un análisis. Este método sigue un curso descendente, de lo general a lo particular, o se mantiene en el plano de las generalizaciones (71)

4.3. POBLACIÓN Y MUESTRA

4.3.1. Población

En el presente periodo de estudio que corresponde al año 2022, está conformado por la totalidad de los miembros de la Congregación Pentecostés “Dios es Amor” del distrito de San Vicente de la Provincia de Cañete. Según el pastor evangélico

la cantidad de miembros bautizados es de 250. Por lo tanto:

$N = 250$.

4.3.2. Muestra

Se utilizó la fórmula de la muestra aleatoria simple (72); la misma que se denota de la siguiente manera:

$$n = \frac{N \cdot Z_a^2 \cdot p \cdot q}{d^2 \cdot (N-1) + Z_a^2 \cdot p \cdot q}$$

Donde:

N = Total de la población

Z_a = Nivel de confianza para 95% = 1.96, para 99% = 2.58

p = Prevalencia del fenómeno de estudio (en este caso 5% = 0.05)

q = 1 - p (en este caso 1 - 0.05 = 0.95)

D = Nivel de precisión (5%)

$$n = \frac{250 \cdot 1.96^2 \cdot 0.05 \cdot 0.95}{0.05^2 \cdot (250-1) + 1.96^2 \cdot 0.05 \cdot 0.95}$$

$$n = 56.6712548$$

$$n = 57$$

4.3.3. Criterios de evaluación:

A. Criterios de inclusión:

- Todos los miembros de la Congregación “Dios es Amor” que deseen participar de manera voluntaria.
- A todos los miembros que asisten de manera regular al local de la iglesia.
- A todos los miembros que ya se encuentran bautizados

B Criterios de exclusión:

- A los miembros de la congregación “Dios es Amor” que se encuentren el día de la encuesta.
- A los miembros que se encuentren en licencia.
- A los miembros que recién se estén formando en esta congregación religiosa.

4.4. LUGAR DE ESTUDIO Y PERIODO DESARROLLADO

Esta investigación se realizó en la Iglesia Pentecostés “Dios es Amor” del distrito de San Vicente, Provincia de Cañete y Departamento de Lima y el periodo en el que se ejecutó la recolección de datos fue el día 10 de septiembre del 2022.

4.5. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN

Técnica. Para ambas variables se utilizó la entrevista.

Instrumento. Para la variable 1 se utilizó el cuestionario con alternativas múltiples la misma que consta de 10 preguntas, instrumento de elaboración propia; mientras para la variable 2 se utilizó el cuestionario de actitudes de escala Likert con 18 preguntas, de elaboración propia de los investigadores; contando con las alternativas de: totalmente en desacuerdo (TD), desacuerdo (D), indeciso (I), acuerdo (A), totalmente de acuerdo (TA)

Para la validación participaron 5 profesionales de la salud como jueces expertos; la misma que presentamos según la prueba binomial:

ITEMS	Juez1	Juez2	Juez3	Juez4	Juez5	p valor			
1	1	1	1	1	1	0.0938	0.05		
2	1	1	1	1	1	0.0439			
3	1	1	1	1	1	0.2344			1 favorable
4	1	1	1	1	1	0.0938			0 no favorable
5	1	1	1	1	1	0.0938			
6	1	1	1	1	1	0.0156			
7	1	1	1	1	1	0.0938			
8	0	0	0	0	0	0.0156			
9	0	0	0	0	0	0.0156			
10	1	1	1	1	1	0.0156			
11	1	1	1	1	1	0.0156			
						P VALOR	0.0665		

Fuente propia

Por lo tanto, la validez es de: 0.0665

Categorías de análisis:

a) Para la variable independiente:

Conocimiento bueno: 16-20 (8-10 preguntas correctas)

Conocimiento medio: 11-15 (6-7 preguntas correctas)

Conocimiento malo: 1-10 (1-5 preguntas correctas)

b) Para la variable dependiente:

Actitud positiva: 54 a 90.

Actitud negativa :18 a 53.

4.6. ANÁLISIS Y PROCESAMIENTO DE DATOS

Una vez culminado la etapa de recolección de datos se procedió al procesamiento de la información creando un libro de códigos en programa de Excel; Se continuó con la elaboración de la tabla matriz, en base a los instrumentos diseñados; utilizando el programa, SPSS versión 25 porque proporcionan herramientas y funciones eficaces para procesar los datos obtenidos. Para el análisis descriptivo se empleó la estadística descriptiva; mientras que para la prueba de hipótesis se utilizó la estadística inferencial con su técnica para ver la correlación de Rho de Spearman.

4.7. ASPECTOS ÉTICOS EN INVESTIGACIÓN

Para el desarrollo de la investigación se tomó pleno conocimiento de todas las prácticas que constituyen la conducta responsable del investigador (CRI) estipulados según Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología tales como, autoría responsable, publicación responsable, evitar el plagio entre otros. (73) además del Código de Ética y Deontología del Enfermero Peruano(cap.v), por tanto, se tomó en cuenta la aprobación y permiso del pastor encargado de la congregación religiosa "Pentecostés Dios es Amor"; así como también el consentimiento informado de los integrantes de la congregación en las cuales se tomó en cuenta los principios bioéticos. Además, los aspectos éticos también fueron considerados desde la recolección de datos, el procesamiento de los datos y los resultados.

V. RESULTADOS

A continuación, se detallarán los resultados obtenidos de la aplicación del instrumento a los miembros de la congregación religiosa pentecostés frente a la donación de órganos, San Vicente-Cañete. Fueron 57 miembros quienes cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión.

5.1 RESULTADOS DESCRIPTIVOS

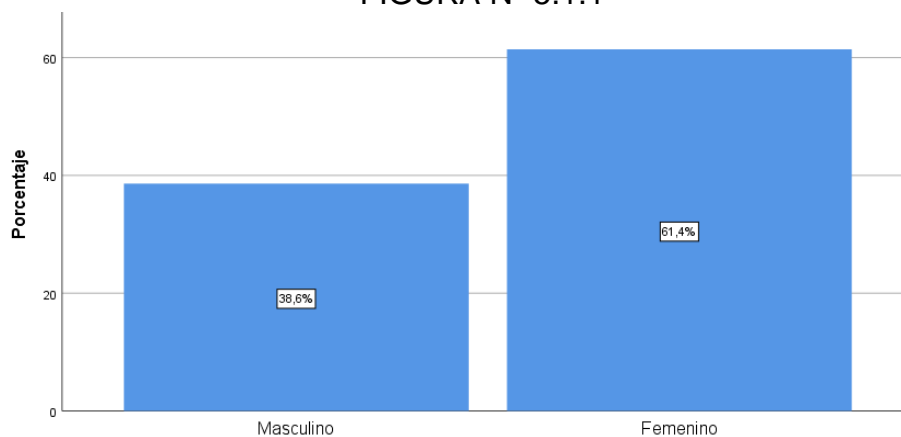
TABLA N° 5.1.1

Género de los miembros de la Congregación Religiosa Pentecostés frente a la donación de órganos, San Vicente-Cañete 2022.

Género	N	%	Total
Masculino	22	38,6	38,6
Femenino	35	61,4	61,4
Total	57	100	100

Fuente: Elaboración propia

FIGURA N° 5.1.1



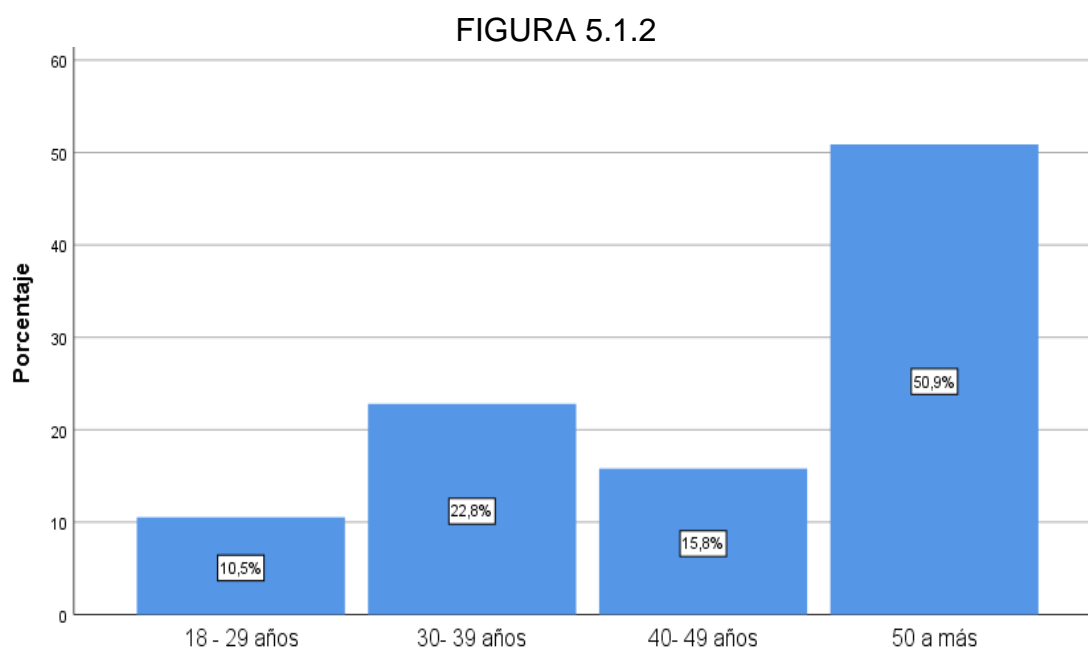
Fuente: Elaboración propia

En la tabla y figura N° 5.1.1 se puede apreciar que del 100%(57) de encuestados de los miembros de la Congregación Religiosa Pentecostés el 61,4%(35) son de sexo femenino en comparación a los masculinos que representan el 38,6%(22).

TABLA N° 5.1.2
Edad de los miembros de la Congregación Religiosa Pentecostés frente a la donación de órganos, San Vicente-Cañete 2022.

Edad	N	%	Total
18 – 29 años	6	10,5	10,5
30 – 39 años	13	22,8	22,8
40 – 49 años	9	15,8	15,8
50 a más	29	50,9	50,9
Total	57	100	100

Fuente: Elaboración propia



Fuente: Elaboración propia

En la tabla y figura N° 5.1.2 se puede apreciar que del 100%(57) de encuestados de los miembros de la Congregación Religiosa Pentecostés el 50,9%(29) tienen la edad de 50 años a más, seguido de los de 30 a 39 años 22,8%(13), además de los de 40 a 49 años 15,8%(9) y finalmente los de 18 a 29 años con el 10,5%(6).

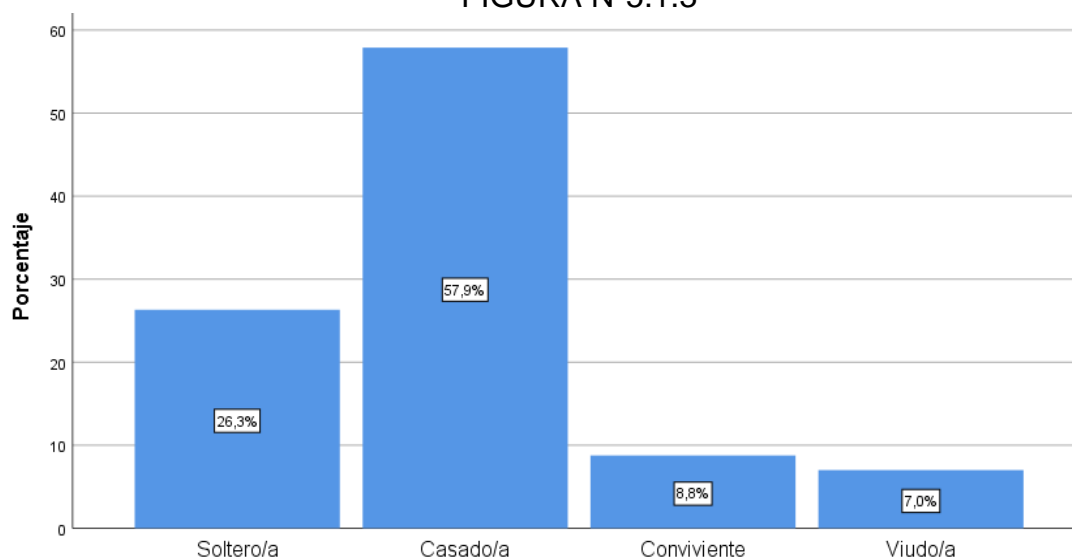
TABLA N° 5.1.3

Estado civil de los miembros de la Congregación Religiosa Pentecostés frente a la donación de órganos, San Vicente-Cañete 2022.

Género	N	%	Total
Soltero/a	15	26,3	26,3
Casado/a	33	57,9	57,9
conviviente	5	8,8	8,8
Viudo/a	4	7,0	7,0
Total	57	100	100

Fuente: Elaboración propia

FIGURA N°5.1.3



Fuente: Elaboración propia

En la tabla y figura N° 5.1.3, se puede apreciar que del 100%(57) de encuestados de los miembros de la Congregación Religiosa Pentecostés el 57,9%(33) son de estado civil casados(as), seguido de los solteros(as) 26,3%(15), además de los(as) convivientes 8,8%(5) y finalmente los viudos(as) con el 7,0%(4).

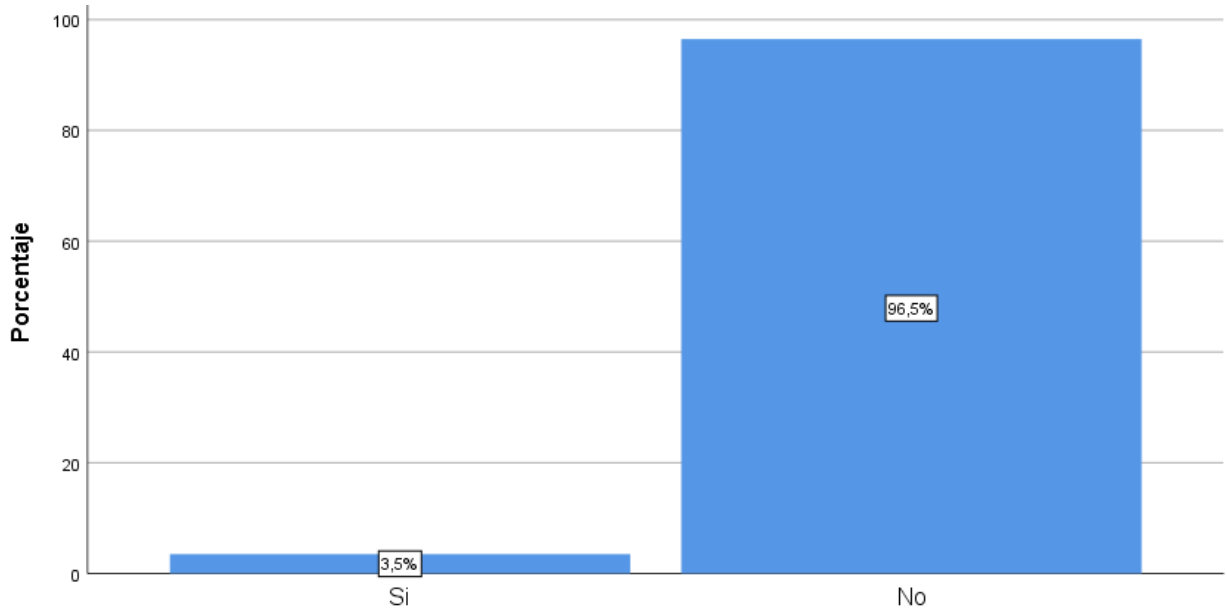
TABLA Nª 5.1.4

Condición de autorización de donante según DNI de los miembros de la Congregación Religiosa Pentecostés frente a la donación de órganos, San Vicente-Cañete 2022.

Autorización del donante según DNI	N	%	Total
Si	2	3,5	3,5
No	55	96,5	96,5
Total	57	100	100

Fuente: elaboración propia

FIGURA Nª5.1.4



Fuente: Elaboración propia

En la tabla y figura Nª 5.1.4, se puede apreciar que del 100%(57) de encuestados de los miembros de la Congregación Religiosa Pentecostés el 96,5%(55) han colocado no en la autorización de donante en su DNI en comparación con el 3,5%(2) que colocaron sí.

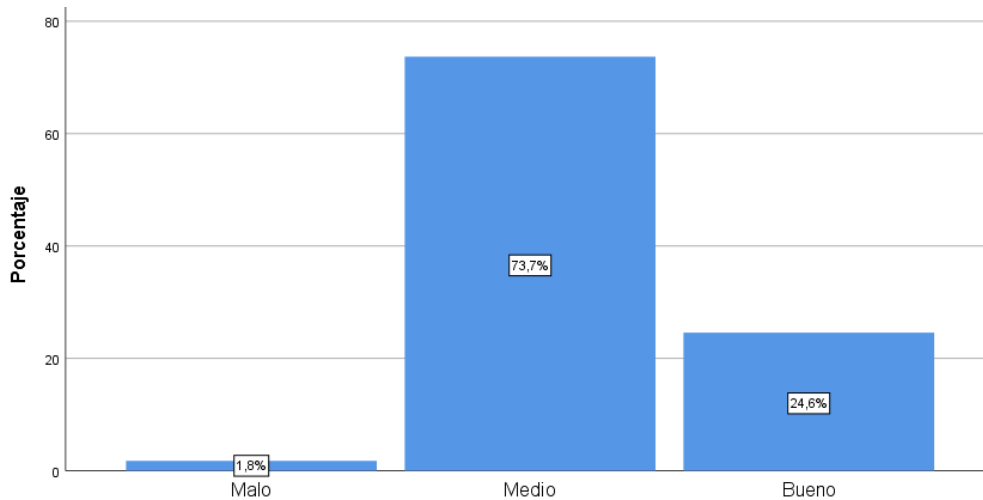
TABLA N° 5.1.5

Nivel de conocimiento de los miembros de la congregación religiosa pentecostés frente a la donación de órganos, San Vicente-Cañete 2022.

Nivel de conocimiento	N	%	Total
Bueno	14	24,6	24,6
Medio	42	73,7	73,7
Malo	1	1,8	1,8
Sub total	57	100	100

Fuente: Elaboración propia

FIGURA N° 5.1.5



Fuente: Elaboración propia

En la tabla y figura N° 5.1.5, se puede apreciar que del 100%(57) de los miembros de la congregación religiosa pentecostés, se observa que la mayoría de ellos del 73,7%(42) poseen un nivel de conocimiento medio sobre los aspectos generales y específicos de la donación de órganos, seguido del 24,6%(14) que poseen un buen nivel de conocimiento, y finalmente el 1,8%(1) con conocimiento malo. El predominio del conocimiento medio se debe a que MINSA Y ESSALUD a nivel de la provincia de Cañete no están realizando la difusión de información sobre la donación de órganos, por ende, no se obtiene un buen resultado en el nivel de conocimiento.

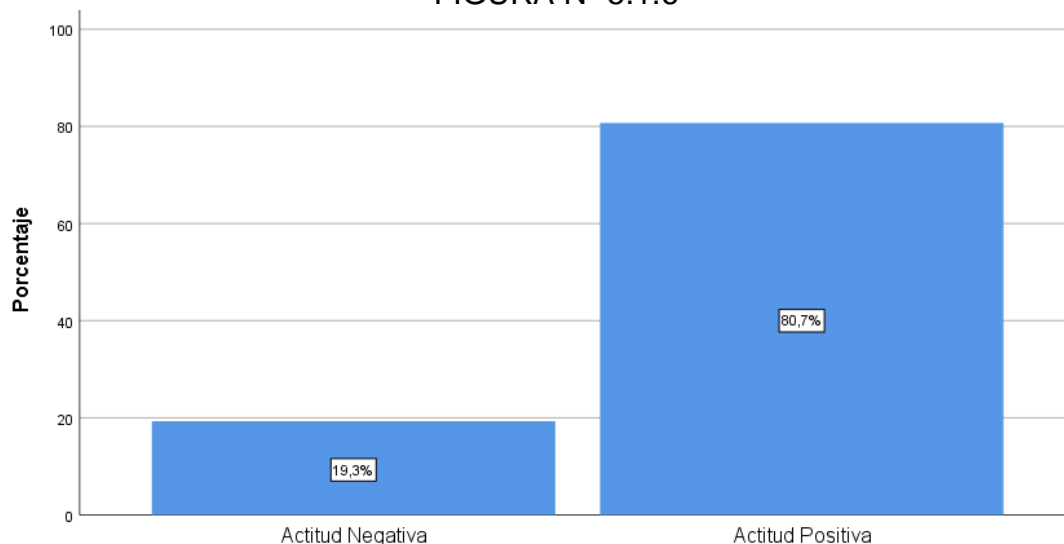
TABLA Nº 5.1.6

RESULTADOS DEL NIVEL DE ACTITUD DE LOS MIEMBROS DE LA CONGREGACIÓN RELIGIOSA PENTECOSTÉS FRENTE A LA DONACIÓN DE ÓRGANOS, SAN VICENTE-CAÑETE 2022.

Nivel de actitud	N	%	Total
Actitud negativa	11	19,3	19,3
Actitud positiva	46	80,7	80,7
Sub total	57	100	100

Fuente: Elaboración propia

FIGURA Nº 5.1.6



Fuente: Elaboración propia

En la tabla y figura 5.1.6 se puede apreciar que del 100%(57) relacionado con la actitud de los miembros de la congregación religiosa pentecostés se observa que el 80,7%(46) tienen una actitud positiva y el 19,3%(11) tienen una actitud negativa. El predominio de la actitud es favorable, dado que la institución religiosa no impone estar en contra de las donaciones de órganos; muy por el contrario, deja a libre decisión de cada feligrés, a su vez los líderes de dicha congregación sostienen que como institución tiene la finalidad de ayudar al prójimo desde sus posibilidades; esto refleja la decisión individual positiva de los feligreses hacia la donación de órganos según la tabla descrita.

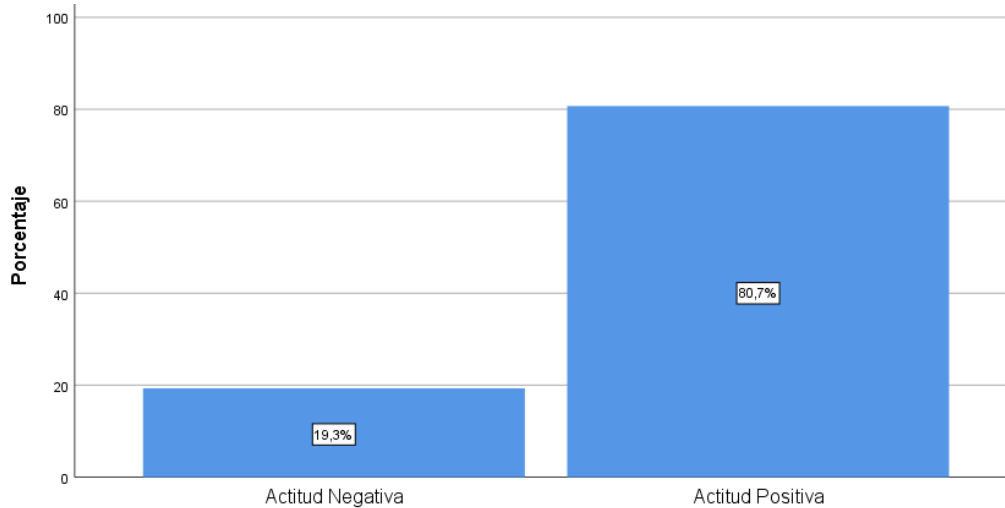
TABLA Nº 5.1.7

RESULTADOS DEL NIVEL DE LA ACTITUD AFECTIVA DE LOS MIEMBROS DE LA CONGREGACIÓN RELIGIOSA PENTECOSTÉS FRENTE A LA DONACIÓN DE ÓRGANOS, SAN VICENTE-CAÑETE 2022.

Nivel de actitud	N	%	Total
Actitud negativa	11	19,3	19,3
Actitud positiva	46	80,7	80,7
Sub total	57	100	100

Fuente: Elaboración propia

FIGURA Nº 5.1.7



Fuente: Elaboración propia

En la tabla y figura 5.1.7 se puede apreciar que del 100%(57) de los participantes, el 80,7%(46) tienen una actitud afectiva positiva, mientras que el 19,3%(11) tienen una actitud afectiva negativa hacia la donación de órganos en los miembros de la congregación religiosa pentecostés Dios es Amor. La actitud afectiva positiva que influyó fueron las creencias; expresadas en sentimientos evaluativos y preferenciales, del estado de ánimo y emociones que expresaron los participantes; considerando el interés hacia la donación de órganos, solidaridad y empatía, como parte de su expresión afectiva.

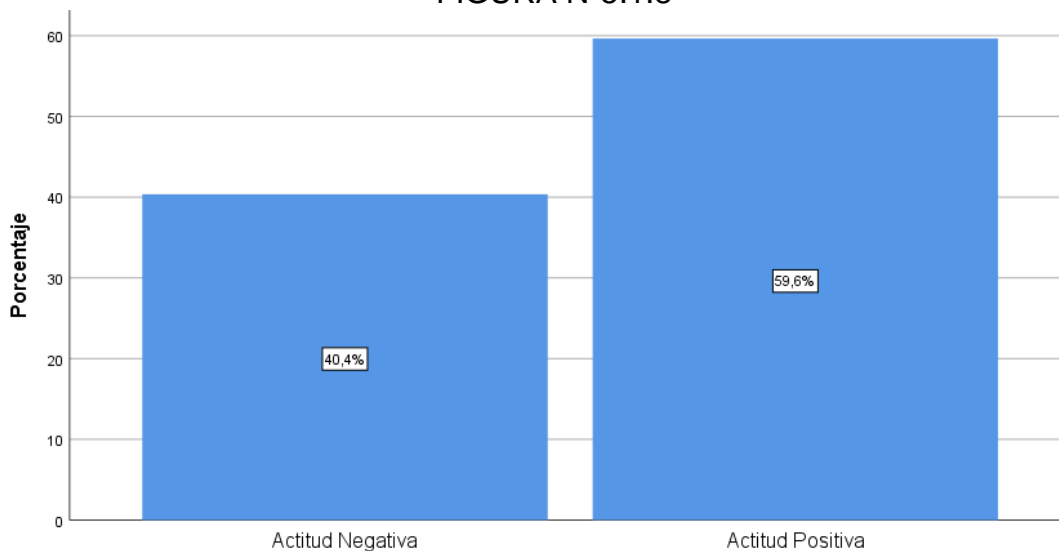
TABLA N°5.1.8

RESULTADOS DEL NIVEL DE LA ACTITUD CONDUCTUAL DE LOS MIEMBROS DE LA CONGREGACIÓN RELIGIOSA PENTECOSTÉS FRENTE A LA DONACIÓN DE ÓRGANOS, SAN VICENTE-CAÑETE 2022.

Nivel de actitud	N	%	Total
Actitud negativa	23	40,4	40,4
Actitud positiva	34	59,6	59,6
Sub total	57	100	100

Fuente: Elaboración propia

FIGURA N°5.1.8



Fuente: Elaboración propia

En la tabla y figura 5.1.8, se puede apreciar que del 100%(57) de los participantes, el 59,6%(34) tienen una actitud conductual positiva, mientras que el 40.4%(23) tienen una actitud conductual negativa hacia la donación de órganos en los miembros de la congregación religiosa pentecostés Dios es Amor. El predominio de la actitud conductual positiva evidencia la actuación “pro donación de órganos”, donde las intenciones de sus conductas resultaron ser positivas; esto se ve reflejado con la actitud favorable hacia la búsqueda de información, autorización a través del DNI y aceptan la opinión del entorno social hacia la donación de órganos.

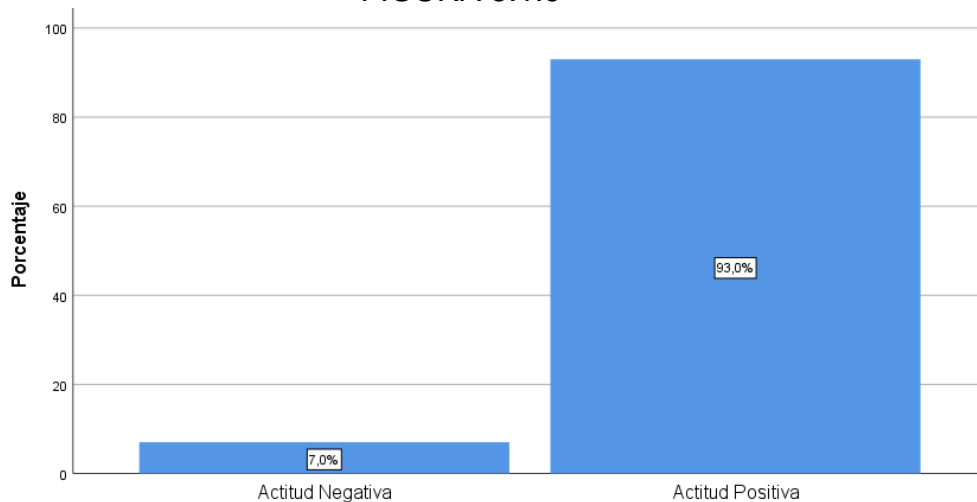
TABLA 5.1.9

RESULTADOS DEL NIVEL DE LA ACTITUD ETICA RELIGIOSA DE LOS MIEMBROS DE LA CONGREGACIÓN RELIGIOSA PENTECOSTÉS FRENTE A LA DONACIÓN DE ÓRGANOS, SAN VICENTE-CAÑETE 2022.

Nivel de actitud	N	%	Total
Actitud negativa	4	7	7
Actitud positiva	53	93	93
Sub total	57	100	100

Fuente: Elaboración propia

FIGURA 5.1.9



Fuente: Elaboración propia

En la tabla y figura 5.1.9, se puede apreciar que del 100%(57) de los participantes, el 93,0%(53) tienen una actitud ética-religiosa positiva, mientras que el 7,0%(4) tienen una actitud ético-religioso negativa hacia la donación de órganos en los miembros de la congregación religiosa pentecostés Dios es Amor. El vínculo de unión con el ser supremo, hacen que valoren la vida humana, expresado por el sentimiento religioso. El conjunto de principios, valores, conductas y hábitos, determinan el actuar de los miembros de esta congregación religiosa; en las cuales, por sus creencias religiosas, culturales y aspectos éticos-morales, influenciaron en su conducta positiva ética-religiosa hacia la donación de órganos.

5.2 RESULTADOS INFERENCIALES

TABLA N° 5.2.1

RELACIÓN ENTRE LAS VARIABLES NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD HACIA LA DONACIÓN DE ÓRGANOS.

Tabla cruzada Nivel de Conocimiento*Actitud

		Actitud		Total	
		Actitud Negativa	Actitud Positiva		
Nivel de Conocimiento	Malo	Recuento	1	0	1
		% del total	1,8%	0,0%	1,8%
	Medio	Recuento	7	35	42
		% del total	12,3%	61,4%	73,7%
	Bueno	Recuento	3	11	14
		% del total	5,3%	19,3%	24,6%
Total		Recuento	11	46	57
		% del total	19,3%	80,7%	100,0%

Fuente: elaboración propia.

Correlación

		Nivel de conocimiento		Actitudes	
Rho de Spearman	Nivel de conocimiento	Coefficiente de correlación	1.000		.061
		Sig. (bilateral)		.	.652
		N		57	57
	Actitudes	Coefficiente de correlación	.061		1.000
		Sig. (bilateral)	.652		.
		N		57	57

Fuente: elaboración propia.

Del 100% (57) de feligreses encuestados en la Congregación Religiosa Pentecostés Dios es amor el 1.8% (1) de adultos presentaron nivel de conocimiento malo y actitud negativa, el 73.7 % (42) presentaron nivel de conocimiento medio y actitud positiva, solo el 24.6% (14) que presentaron un nivel de conocimiento bueno y actitud positiva. Se realizó con el programa estadístico del SPSS y el programa Excel.

TABLA N° 5.2.2

RELACIÓN ENTRE LAS VARIABLES NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD AFECTIVA HACIA LA DONACIÓN DE ÓRGANOS.

Tabla cruzada Nivel de Conocimiento*Actitud Afectiva

		Actitud Afectiva			
		Actitud Negativa	Actitud Positiva	Total	
Nivel de Conocimiento	Malo	Recuento	1	0	1
		% del total	1,8%	0,0%	1,8%
	Medio	Recuento	7	35	42
		% del total	12,3%	61,4%	73,7%
	Bueno	Recuento	3	11	14
		% del total	5,3%	19,3%	24,6%
Total	Recuento	11	46	57	
	% del total	19,3%	80,7%	100,0%	

Fuente: elaboración propia.

Correlación

Rho de Spearman	Nivel de conocimiento	Actitud afectiva
	Coefficiente de correlación	1.000
	Sig. (bilateral)	.022
	N	57
	Actitud afectiva	Coefficiente de correlación
	Sig. (bilateral)	.873
	N	57

Fuente: elaboración propia.

Del 100% (57) de feligreses encuestados en la Congregación Religiosa Pentecostés Dios es amor el 1.8% (1) de adultos presentaron nivel de conocimiento malo y actitud afectiva negativa, el 73.7 % (42) presentaron nivel de conocimiento medio y actitud afectiva positiva, solo el 24.6% (14) que presentaron un nivel de conocimiento bueno y actitud positiva. Se realizó con el programa estadístico del SPSS y el programa Excel.

TABLA N° 5.2.3

RELACIÓN ENTRE LAS VARIABLES NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD CONDUCTUALES DE LAS DONACIONES DE ÓRGANOS.

Tabla cruzada Nivel de Conocimiento*Actitud Conductual

		Actitud Conductual		Total	
		Actitud Negativa	Actitud Positiva		
Nivel de Conocimiento	Malo	Recuento	1	0	1
		% del total	1,8%	0,0%	1,8%
	Medio	Recuento	18	24	42
		% del total	31,6%	42,1%	73,7%
	Bueno	Recuento	4	10	14
		% del total	7,0%	17,5%	24,6%
Total		Recuento	23	34	57
		% del total	40,4%	59,6%	100,0%

Fuente: elaboración propia.

Correlación

		Nivel de conocimiento		Actitud conductual	
Rho de Spearman	Nivel de conocimiento	Coefficiente de correlación	1.000		.033
		Sig. (bilateral)	.		.810
		N	57		57
	Actitud conductual	Coefficiente de correlación	.033		1.000
		Sig. (bilateral)	.810		.
		N	57		57

Fuente: elaboración propia.

Del 100% (57) de feligreses encuestados en la Congregación Religiosa Pentecostés Dios es amor el 1.8% (1) de adultos presentaron nivel de conocimiento malo y actitud conductual negativa, el 73.7 % (42) presentaron nivel de conocimiento medio y actitud conductual positiva, solo el 24.6% (14) que presentaron un nivel de conocimiento bueno y actitud conductual positiva. Se realizó con el programa estadístico del SPSS y el programa Excel.

TABLA N° 5.2.4

RELACIÓN ENTRE LAS VARIABLES NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD ETICO-RELIGIOSAS DE LAS DONACIONES DE ÓRGANOS.

Tabla cruzada Nivel de Conocimiento*Actitud Ética Religiosa

		Actitud Ética Religiosa		Total	
		Actitud Negativa	Actitud Positiva		
Nivel de Conocimiento	Malo	Recuento	0	1	1
		% del total	0,0%	1,8%	1,8%
	Medio	Recuento	3	39	42
		% del total	5,3%	68,4%	73,7%
	Bueno	Recuento	1	13	14
		% del total	1,8%	22,8%	24,6%
Total		Recuento	4	53	57
		% del total	7,0%	93,0%	100,0%

Fuente: elaboración propia.

Correlación

			Nivel de conocimiento	Actitud ética religiosa
Rho de Spearman	Nivel de conocimiento	Coefficiente de correlación	1.000	.135
		Sig. (bilateral)	.	.318
		N	57	57
	Actitud ética religiosa	Coefficiente de correlación	.135	1.000
		Sig. (bilateral)	.318	.
		N	57	57

Fuente: elaboración propia.

Del 100% (57) de feligreses encuestados en la Congregación Religiosa Pentecostés Dios es amor el 1.8% (1) de adultos presentaron nivel de conocimiento malo y actitud ética religiosa positiva, el 73.7 % (42) presentaron nivel de conocimiento medio y actitud ética religiosa positiva, solo el 24.6% (14) que presentaron un nivel de conocimiento bueno y actitud ética religiosa positiva. Se realizó con el programa estadístico del SPSS y el programa Excel.

5.3 OTROS

VI DISCUSION DE RESULTADOS

6.1 CONTRASTACIÓN Y DEMOSTRACIÓN DE LA HIPÓTESIS CON LOS RESULTADOS.

Prueba de hipótesis general

Relación: Nivel de Conocimiento y Actitud

HG: Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitudes hacia la donación de órganos en los miembros de la congregación religiosa pentecostés Dios es amor, San Vicente-Cañete 2022

Ho: No existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitudes hacia la donación de órganos en los miembros de la congregación religiosa pentecostés Dios es amor, San Vicente-Cañete 2022.

Para comprobar la hipótesis general se utilizó Rho de Spearman. Se obtuvo el coeficiente de correlación 0,061 y el grado de relación entre variables, es decir el valor de significancia $p= 0,652$ mayor a 0,05. Analizado a partir de un nivel de confianza al 95% y con un margen de error es 5%. Lo que demuestra, que no existe la correlación es significativa entre ambas variables, por lo tanto, se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula. Queda demostrado que, no existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitudes hacia la donación de órganos en los miembros de la congregación religiosa pentecostés Dios es amor, San Vicente-Cañete 2022

Se presume que existen otros factores no considerados que se asocian a la actitud de la muestra.

Prueba de hipótesis específica 1

Relación: Nivel de Conocimiento y Actitud Afectiva

H1: El nivel de conocimiento se relaciona directamente con la actitud afectiva de los miembros de la congregación religiosa pentecostés frente a la donación de órganos, San Vicente-Cañete 2022

Ho: El nivel de conocimiento no se relaciona directamente con la actitud afectiva de los miembros de la congregación religiosa pentecostés frente a la donación de órganos, San Vicente-Cañete 2022

Los resultados Rho de Spearman, demuestran el coeficiente de correlación 0,022 y el grado de relación entre variables, siendo el valor de significancia $p=0,873$ mayor a 0,05. Analizado a partir de un nivel de confianza al 95% y con un margen de error es 5%. Por lo tanto, se demuestra, que no existe la correlación significativa entre variable y dimensión, por lo que se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula. Queda demostrado que, el nivel de conocimiento no se relaciona directamente con la actitud afectiva de los miembros de la congregación religiosa pentecostés frente a la donación de órganos, San Vicente-Cañete 2022.

Se presume que existen otros factores no considerados para el estudio que se asocian a la actitud de la muestra.

Prueba de hipótesis específica 2

Relación: Nivel de Conocimiento y Actitud Conductual

H2: El nivel de conocimiento se relaciona directamente con la actitud conductual de los miembros de la congregación religiosa pentecostés frente a la donación de órganos, San Vicente-Cañete 2022.

Ho: El nivel de conocimiento no se relaciona directamente con la actitud conductual de los miembros de la congregación religiosa pentecostés frente a la donación de órganos, San Vicente-Cañete 2022.

Los resultados Rho de Spearman, demuestran el coeficiente de correlación 0,033 y el grado de relación entre variables, siendo el valor de significancia $p=0,810$ mayor a 0,05. Analizado a partir de un nivel de confianza al 95% y con un margen de error es 5%. Por lo tanto, se demuestra, que no existe la correlación significativa entre variable y dimensión, por lo que se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula. Queda demostrado que, el nivel de conocimiento no se relaciona directamente con la actitud conductual de los miembros de la congregación religiosa pentecostés frente a la donación de órganos, San Vicente-Cañete 2022.

Se presume que existen otros factores no considerados para el estudio que se asocian a la actitud de la muestra.

Prueba de hipótesis específica 3

Relación: Nivel de Conocimiento y Actitud ética-religiosa

H3. El nivel de conocimiento se relaciona directamente con la ética-religiosa conductual de los miembros de la congregación religiosa pentecostés frente a la donación de órganos, San Vicente-Cañete 2022.

Ho. El nivel de conocimiento no se relaciona directamente con la ética-religiosa conductual de los miembros de la congregación religiosa pentecostés frente a la donación de órganos, San Vicente-Cañete 2022.

Los resultados Rho de Spearman, demuestran el coeficiente de correlación 0,135 y el grado de relación entre variables, es decir el valor de significancia $p=0,318$ mayor a 0,05. Analizado a partir de un nivel de confianza al 95% y con un margen de error es 5%. Por lo tanto, se demuestra, que no existe la correlación significativa entre variable y dimensión, por lo que se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula. Queda demostrado que, el nivel de conocimiento no se relaciona directamente con la ética-religiosa conductual de los miembros de la congregación religiosa pentecostés frente a la donación de órganos, San Vicente-Cañete 2022.

Se presume que existen otros factores no considerados para el estudio que se asocian a la actitud de la muestra.

6.2 CONTRASTACIÓN DE LOS RESULTADOS CON OTROS ESTUDIOS

SIMILARES.

En la presente investigación titulada “Nivel de conocimiento y actitudes de los miembros de la congregación religiosa pentecostés frente a la donación de órganos, San Vicente, Cañete 2022.”. A continuación, se presenta los resultados más significativos:

El 73,7%(42) poseen un nivel de conocimiento medio sobre los aspectos. generales y específicos de la donación de órganos.

El 80,7%(46) tienen una actitud positiva. De las cuales el 80,7%(46) tienen una actitud afectiva positiva, el 59,6%(34) tienen una actitud conductual positiva y el 93,0%(53) tienen una actitud ética-religiosa positiva.

Dentro los resultados similares encontramos a Hernández P. (México, 2021)

Concluyó que las actitudes son positivas, en un 78% que refieren que “donaría sus órganos a algún familiar que lo necesitara”, y “recibiría un órgano de alguno de ellos en caso sea necesario”, de acuerdo a la postura de su religión manifiestan que esta tiene una actitud favorable. También Quintana L. (Paraguay, 2019) determinó un nivel de conocimiento medio del 78.1%, con una actitud positiva hacia la donación de órganos, siendo ellos mayoritariamente católicos y evangélicos. A su vez Lozada N, Techalotzi M y Serrano M.(Mexico,2018) evidenciaron una actitud positiva del 73% hacia la donación de órganos y trasplante, influenciadas por la religión que practican; siendo los cristianos con un 92 % que tienen la actitud y el conocimiento favorable hacia la donación de órganos y tejidos. Además de Jasso K, Lagunas R y Maran L. (México, 2018) demostraron que el 73.5% “estarían dispuestos a donar sus órganos al morir”; siendo mayoritariamente de religión católica u otra derivada del cristianismo. De igual forma Cruz A, Herrera A e Isunza M. (México, 2016) evidenciaron que el 75% de los cristianos y el 66.5% de los católicos están a favor de la donación a un familiar, y además, “aunque su religión se lo prohíba”, todos los cristianos están de acuerdo en donar y aceptar un órgano. Del mismo modo Arhiyury V (Venezuela, 2009) mostró que dentro del aspecto religioso existe la aprobación hacia la donación de organos con un 86,66 %; siendo la católica que predominó con un 63,33 %, de las cuales el 75% están en total acuerdo con la donación de órganos. De forma similar Revello R (Argentina, 2009) Concluye que las religiones fomentan la donación de órganos y la entienden como una prolongación del amor, solidaridad y ayuda al prójimo. Así mismo Solar S, Ovalle A, Simian M, Escobar J y Beca J. (Chile, 2008) concluyeron que el 63% de los católicos están a favor y tiene una actitud positiva de la comunidad y de sus líderes religiosos hacia la donación de órganos. En la misma línea Torres T. (Perú, 2020) indica que el 82% de los católicos tienen una actitud favorable del 73% hacia la donación de órganos. De la misma manera Rodríguez C. (Perú,2020) Obtuvo como resultado la actitud favorable frente a la donación de órganos del 45,6%; en una población mayoritariamente de creencia católica. En la misma tendencia Gonzales C. (Perú,2018) refiere que el 67,2% tienen actitud positiva en general hacia la donación de órganos, pero que en

cuanto a la dimensión afectiva el 87,9% mostró actitud positiva y el aspecto conductual fue de la misma forma con el 89,7%. Finalmente, Ninaja D (Perú, 2010) indica que el 62.7% están a favor de la donación de órganos, y que mayoritariamente son católicos, aunque existen otras religiones con las mismas actitudes.

6.3 RESPONSABILIDAD ÉTICA

Para contar con la autorización para la aplicación del instrumento se presentó una solicitud; en cuanto al abordaje individual. A su vez se tuvo la autorización de cada miembro de la “congregación religiosa pentecostés Dios es amor”, a través del Consentimiento Informado, donde se les explicó a cada participante el propósito del estudio, tuvieron una participación de forma autónoma y voluntaria como se describe en el Anexo 2 y 3. Además de todo el proceso de la investigación se tuvo en cuenta los principios básicos de la bioética.

VI. CONCLUSIONES

De acuerdo a los resultados de la investigación titulada “Nivel de conocimiento y actitudes de los miembros de la congregación religiosa pentecostés frente a la donación de órganos, San Vicente, Cañete 2022”, llegamos a las siguientes conclusiones:

- No existe relación entre el nivel de conocimiento y actitudes hacia la donación de órganos en los miembros de la congregación religiosa pentecostés Dios es amor; esto debido a que existen otros factores no considerados que se asocian a la actitud del grupo de estudio.
- No existe relación entre el nivel de conocimiento y la actitud afectiva de los miembros de la Congregación Religiosa Pentecostés, debido a que el conocimiento es medio y, pero existe una actitud positiva frente a la donación de órganos.
- No existe relación entre el nivel de conocimiento y la actitud conductual de los miembros de la Congregación Religiosa Pentecostés, debido a que el conocimiento no fue el esperado, a pesar que existe una actitud positiva frente a la donación de órganos.
- No existe relación entre el nivel de conocimiento y la actitud ética-religiosa de los miembros de la congregación religiosa pentecostés, debido a que el conocimiento no fue el esperado, a pesar que existe la predisposición de ayuda al prójimo, evidenciada en el resultado en una actitud positiva frente a la donación de órganos.

VII. RECOMENDACIONES

A los responsables de los Hospitales Rezola y Essalud II de Cañete:

- Promover campañas educativas dirigido a los miembros de la congregación según su tipo de aseguramiento de salud, a fin de incrementar el conocimiento.

A los miembros de la Congregación Religiosa Pentecostés Dios es Amor:

- Mantener las coordinaciones con los representantes de las instituciones de salud para tener mayor comunicación con los feligreses para generar mayor conocimiento e interés hacia la donación de órganos.

VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

BIBLIOGRAFIA

- 1 MINSALUD. Preguntas frecuentes sobre Donación de órganos. [Online] Acceso 15 de FEBRERO de 2022. Disponible en: [https://www.minsalud.gov.co/Documents/Archivos-temporal-jd/abc-donacion-organos%20\(1\).pdf](https://www.minsalud.gov.co/Documents/Archivos-temporal-jd/abc-donacion-organos%20(1).pdf).
- 2 Ministerio de Sanidad de España. España mantiene su liderazgo mundial en Donación de Organos en 2020. [Online]; 2021. Acceso 10 de diciembre de 2021. Disponible en: <http://www.ont.es/prensa/NotasDePrensa/16.08.2021%20NP%20ONT.pdf>.
- 3 CRUZ VHNS. Donación de Órganos y Tejidos en el Perú. [Online]; 2018. Acceso 7 de enero de 2022. Disponible en: [https://www2.congreso.gob.pe/sicr/cendocbib/con5_uibd.nsf/FE22C6CCDCE499B505258330007B40DE/\\$FILE/DONACI%C3%93N-%C3%93RGANOS-TEJIDOS-PER%C3%9A.pdf](https://www2.congreso.gob.pe/sicr/cendocbib/con5_uibd.nsf/FE22C6CCDCE499B505258330007B40DE/$FILE/DONACI%C3%93N-%C3%93RGANOS-TEJIDOS-PER%C3%9A.pdf).
- 4 VERA M, ALEGRÍA , DOMÍNGUEZ , REBOLLEDO , DIB. Donación y trasplante de órganos: Analisis y propuestas para avanzar hacia una cultura de donación. [Online]; 2019. Acceso 7 de enero de 2022. Disponible en: <https://politicapublicas.uc.cl/wp-content/uploads/2019/10/Paper-N%C2%B0-117-Donaci%C3%B3n-de-%C3%B3rganos.pdf>.
- 5 Toala DPAH. Actitud y conocimiento de los trabajadores de la UMF No. 13 sobre donación de órganos. [Online]; 2021. Acceso 10 de enero de 2022. Disponible en: <https://repositorioinstitucional.buap.mx/handle/20.500.12371/14150>.
- 6 GONZÁLEZ LAQ. CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE DONACIÓN DE ÓRGANOS EN ALUMNOS DE CARRERAS NO RELACIONADAS A LA SALUD DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ, 2019. [Online]; 2019. Acceso 20 de ENERO de 2022. Disponible en: <https://repositorio.fcmunca.edu.py/xmlui/bitstream/handle/123456789/121/LOURDES%20ANDREA%20QUINTANA%20GONZ%C3%81LEZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
- 7 GÓMEZ NLL. Actitud y conocimiento del personal médico hacia la donación de órganos y tejidos en el Hospital General de Zona Número 20, durante el periodo de enero-octubre de 2018. [Online]; 2018. Acceso 21 de ENERO de 2022. Disponible en: <https://repositorioinstitucional.buap.mx/handle/20.500.12371/7281>.
- 8 Actitudes hacia la donación de órganos postmortem en adultos de Xalapa y Cuernavaca. [Online]; 2018. Acceso 26 de abril de 2022. Disponible en: <https://www.scielo.org.mx/pdf/aip/v8n2/2007-4719-aip-8-02-70.pdf>.
- 9 Cruz Chi K, Herrera Magaña A, Isunza Rangel F. RELIGIÓN Y DONACIÓN DE ÓRGANOS. [Online]; 2016. Acceso 13 de 09 de 2022. Disponible en: <https://vinculacion.dgire.unam.mx/vinculacion-1/Memoria-Congreso-2016/trabajos-ciencias-sociales/sociologia/4.pdf>.
- 1 Arhiyury Linares VL. Donación de Organos: evaluación de los aspectos socioeconómicos y cognitivo. [Online]; 2009. Acceso 10 de octubre de 2022. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3759/375939009005.pdf>.
- 1 Revello R. Donación de Organos y Religiones. [Online]; 2009. Acceso 15 de 1 octubre de 2022. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/32622389.pdf>.

- 1 SOLAR S, OVALLE R. A, SIMIAN M. ME, ESCOBAR H , BECA I JP. Tres factores
2 que influyen en la actitud de las personas ante la donación de órganos. [Online];
3 . 2008. Acceso 22 de octubre de 2022. Disponible en:
4 https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-40262008000300017.
- 1 Sanchez TTT. Actitud hacia la donación de órganos en estudiantes de la Escuela
2 Profesional de Derecho de la Universidad Andina de Cusco, 2019. [Online]; 2019.
3 . Acceso 25 de ENERO de 2022. Disponible en:
4 <https://repositorio.uandina.edu.pe/handle/20.500.12557/3494>.
- 1 RODRIGUEZ SALDAÑA CA. ACTITUD FRENTE A LA DONACIÓN DE ÓRGANOS:
2 4 FACTORES ASOCIADOS EN ESTUDIANTES DE MEDICINA DE LA
3 UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO, PIURA 2019-II. [Online]; 2019.
4 . Acceso 30 de ENERO de 2022. Disponible en:
5 https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/6102/1/REP_MEHU_CHRIS_TIAN.RODRIGUEZ_ACTITUD.FRENTE.DONACION.%c3%93N.%c3%93RGANOS.FACTORES.ASOCIADOS.ESTUDIANTES.MEDICINA.UNIVERSIDAD.PRIVADA.ANTE.NOR.ORREGO.PIURA.2019-II.pdf.
- 1 Naveros REZ. “Actitud hacia la donación de órganos en los usuarios de la
2 5 Municipalidad de Jesús María”. [Online]; 2019. Acceso 2 de FEBRERO de 2022.
3 . Disponible en:
4 https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/45262/Zumaeta_NRE-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
- 1 Santiago YSR. relacion entre conocimiento y actitud frente a la donacion de organos
2 6 en estudiantes de secundaria de una institucion educativa estatal y privada. [Online];
3 . 2019. Acceso 7 de abril de 2022. Disponible en:
4 http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/3762/ENF-T030_45606504_T%20%20%20RUIZ%20SANTIAGO%20YESSENIA%20SHIRLEY.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
- 1 Gonzales Salas CP. Actitudes hacia la donación de órganos y tejidos en el
2 7 profesional de enfermería del hospital Alberto Sabogal Sologuren- Callao 2018.
3 . [Online]; 2018. Acceso 4 de FEBRERO de 2022. Disponible en:
4 https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/27932/Gonzales_SCP.pdf?sequence=6&isAllowed=y.
- 1 Ninaja Socapuca DJ. DECISIÓN SOBRE LA DONACIÓN DE ÓRGANOS Y SU
2 8 RELACIÓN CON FACTORES BIOPSIICOSOCIALES EN LAS PERSONAS QUE
3 . ACUDEN A CONSULTA AMBULATORIA DEL HOSPITAL. [Online]; 2010. Acceso
4 17 de octubre de 2022. Disponible en:
5 <http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/192/TG0044.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
- 1 ALLIGOOD MR. MODELOS Y TEORIAS EN ENFERMERIA ESPAÑA: EL SEVIER;
2 9 2015.
3 .
- 2 RODRIGUEZ LR. LA TEORIA DE ACCION RAZONADA: IMPLICACIONES PARA
3 0 EL ESTUDIO DE LAS ACTITUDES. [Online]; 2007. Acceso 7 de FEBRERO de
4 . 2022. Disponible en: [file:///C:/Users/Alex/Downloads/Dialnet-LaTeoriaDeLaAccionRazonadaImplicacionesParaElEstud-2358919%20\(5\).pdf](file:///C:/Users/Alex/Downloads/Dialnet-LaTeoriaDeLaAccionRazonadaImplicacionesParaElEstud-2358919%20(5).pdf).
- 2 Leininger M. Teoría de la Diversidad y Universalidad. [Online]; 2006. Acceso 04 de
3 1 enero de 2023. Disponible en:
4 . <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2022/01/1028455/457-manuscrito-anonimo-871-1-10-20180417.pdf>.
- 2 REAL ACADEMIA ESPAÑOLA. CONOCIMIENTO. [Online]; 2021. Acceso 9 de

- 2 ABRIL de 2022. Disponible en: <https://dle.rae.es/conocimiento>.
- .
- 2 Ramírez AV. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. 3 [Online]; 2009. Acceso 12 de ABRIL de 2022. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v70n3/a11v70n3.pdf>.
- 2 Ramírez AV. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión 4 actual. [Online]; 2009. Acceso 30 de marzo de 2022. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832009000300011.
- 2 Bustamante J Cd. Teoría general de las actitudes. [Online]; 2003. Acceso 18 de 5 MARZO de 2022. Disponible en: <https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/8906/02CapituloPartel.pdf>.
- 2 SEGARRA CIPRES M, BOU LLUSAR JC. CONCEPTO, TIPOS Y DIMENSIONES 6 DEL CONOCIMIENTO: CONFIGURACION DEL CONOCIMIENTO ESTRATEGICO. [Online]; 2005. Acceso 15 de ABRIL de 2022. Disponible en: [file:///C:/Users/Alex/Downloads/Dialnet-ConceptoTiposYDimensionesDelConocimiento-2274043%20\(4\).pdf](file:///C:/Users/Alex/Downloads/Dialnet-ConceptoTiposYDimensionesDelConocimiento-2274043%20(4).pdf).
- 2 NONAKA I, HIROTAKA TAKEUCHI. LA ORGANIZACION CREADORA DEL 7 CONOCIMIENTO. [Online]; 1999. Acceso 7 de ABRIL de 2022. Disponible en: <https://masteradmon.files.wordpress.com/2013/04/la-organizacic3b3n-creadora-del-conocimiento-pdf.pdf>.
- 2 REAL ACADEMIA ESPAÑOLA. PROPOSITO. [Online]; 2021. Acceso 30 de 8 MARZO de 2022. Disponible en: <https://dle.rae.es/prop%C3%B3sito>.
- .
- 2 COMUNICACIÓN IDLDDÓYSDATDLMD. JANINA ALEXANDRA MURILLO MEJIA. 9 [Online]; 2016. Acceso 19 de FEBRERO de 2022. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/15224/1/TESIS%20JANINA%20MURILLO%20M.pdf>.
- 3 ESTRATEGIA Y PLAN DE ACCIÓN SOBRE DONACIÓN Y ACCESO EQUITATIVO 0 AL TRASPLANTE DE ÓRGANOS, TEJIDOS Y CÉLULAS 2019-2030. [Online]; 2019. Acceso 23 de FEBRERO de 2022. Disponible en: <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51619/CD57-11-s.pdf?sequence=2&isAllowed=y>.
- 3 MINISTERIO DE SALUD. Minsa presenta muestra interactiva nocturna Ama, dona, 1 vive para promover la donación de órganos. [Online]; 2019. Acceso 1 de ABRIL de 2022. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/28724-minsa-presenta-muestra-interactiva-nocturna-ama-dona-vive-para-promover-la-donacion-de-organos>.
- 3 Calvanese , Sánchez , Redondo , Milanés , Torres , Salas R, et al. Factores 2 psicosociales de la donación de órganos para trasplantes en Venezuela. [Online]; 2007. Acceso 2 de MARZO de 2022. Disponible en: <https://psicologiaysalud.uv.mx/index.php/psicysalud/article/view/703>.
- 3 ESCUDERO D. Diagnóstico de muerte encefálica. [Online]; 2009. Acceso 27 de 3 FEBRERO de 2022. Disponible en: <https://www.medintensiva.org/es-pdf-S021056910971215X>.
- 3 de–Leo–Cervantes C. Pruebas de Histocompatibilidad en el Programa de 4 Trasplantes. [Online]; 2005. Acceso 8 de ABRIL de 2022. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-83762005000200006.

- 3 Mescco JC. Relación entre el nivel de conocimientos y actitudes hacia la donación de órganos y tejidos de estudiantes de enfermería de la UNMSM, 2011. [Online]; 2011. Acceso 10 de MARZO de 2022. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/1300/Callanaupamj.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
- 3 ESSALUD. EsSalud ha realizado más de 7 mil trasplantes de órganos. [Online]; 6 2018. Acceso 6 de ABRIL de 2022. Disponible en: <http://www.essalud.gob.pe/essalud-ha-realizado-mas-de-7-mil-trasplantes-de-organos/#:~:text=Los%20centros%20asistenciales%20de%20EsSalud,Escobedo%20de%20Arequipa%3B%20Adolfo%20Guevara>.
- 3 FISHHBEIN AY. TEORIA EN LA ACCION RAZONABLE: ROYAL; 1973.
7
.
- 3 SUMMERS G. MEDICION DE ACTITUDES MEXICO: PUBLIMEX; 1986.
8
.
- 3 KRES D, MARTIN GOMEZ J. DONACION DE ORGANOS/TRASPLANTE DE
9 ORGANOS MEXICO: TRILLAS; 1987,1997.
.
- 4 A M. PSICOLOGIA DE LA COMUNICACION: PAIDOS; 1998.
0
.
- 4 MESCCO JC. RELACION ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES
1 HACIA LA DONACION DE ORGANOS Y TEJIDOS DE ESTUDIANTES DE
2 ENFERMERIA DE LA UNMSM. [Online], LIMA; 2011. Acceso 17 de MARZO de
2022. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/1300>.
- 4 GLADYS R. ACTITUD DE LA FAMILIA HACIA EL DIAGNOSTICO Y
2 TRATAMIENTO DE LA TUBERCULOSIS PULMONAR EN EL CENTRO DE SALUD
3 TABLADA DE LURIN. [Online]; 2005. Acceso 24 de MARZO de 2022. Disponible en:
4 <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/1026>.
- 4 El Peruano. Más de 7,000 peruanos esperan un donante de órganos para salvar sus
3 vidas. [Online]; 2022. Acceso 18 de MARZO de 2022. Disponible en:
4 <https://elperuano.pe/noticia/140222-mas-de-7000-peruanos-esperan-un-donante-de-organos-para-salvar-sus-vidas#:~:text=Convivir-.M%C3%A1s%20de%207%2C000%20peruanos%20esperan%20un%20donante%20de%20%C3%B3rganos%20para,la%20pandemia%20del%20covid%2D19>.
- 4 Neira MMP. Acercamiento teórico al concepto de solidaridad. [Online]; 2013. Acceso
4 20 de MARZO de 2022. Disponible en: https://revista-realitas.webnode.com.co/files/200000012-17738186de/8_Revista%20Vol%201%20No%201_articulo_7.pdf.
- 4 CARMEN CA. EMPATIA Y HABILIDADES SOCIALES. [Online]; 2017. Acceso 4 de
5 ABRIL de 2022. Disponible en: <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2018/05/42/Campos-Carmen.pdf>.
- 4 RENIEC. PORCENTAJE DE DONANTES DE ÓRGANOS NO AUMENTÓ EN EL
6 PERÚ. [Online]; 2019. Acceso 7 de ABRIL de 2022. Disponible en:
7 <https://www.reniec.gob.pe/portal/detalleNota.htm?nota=00001495>.
- 4 MINISTERIO DE SALUD. Minsa trabaja para construir una cultura de donación de
7 órganos en el país. [Online]; 2016. Acceso 9 de ABRIL de 2022. Disponible en:
8 <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/14786-minsa-trabaja-para-construir-una-cultura-de-donacion-de-organos-en-el-pais>.

- 4 RENIEC. MÁS DE 3 MILLONES DE PERUANOS DESEAN DONAR ÓRGANOS. 8 [Online]; 2017. Acceso 6 de ABRILde 2022. Disponible en:
 . <https://www.reniec.gob.pe/portal/detalleNota.htm?nota=00001258>.
- 4 colaboradores SPRy. ASPECTOS HUMANOS, ETICOS Y RELIGIOSOS DE LA 9 INVESTIGACION CIENTIFICA. [Online]; 1976. Acceso 14 de ABRILde 2022.
 . Disponible en:
<https://www.scielo.br/j/reben/a/czs78DpghKDbty7hBQjpyPF/?lang=es&format=pdf>.
- 5 D. IS. Aspectos éticos de la gestión académica en una Facultad de Medicina. 0 [Online]; 2011. Acceso 8 de ABRILde 2022. Disponible en:
 . https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0034-98872011000800018&script=sci_arttext.
- 5 EL PERUANO. ley de libertad religiosa. [Online]; 2016. Acceso 18 de abrilde 2022.
 1 Disponible en: <https://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/aprueban-el-reglamento-de-la-ley-no-29635-ley-de-libertad-r-decreto-supremo-n-006-2016-jus-1406040-3/#:~:text=La%20presente%20norma%20tiene%20por,del%20Per%C3%BA%20y%20la%20Ley>.
- 5 Mescoco JC. Relación entre el nivel de conocimientos y actitudes hacia la donación 2 de órganos y tejidos de estudiantes de enfermería de la UNMSM (TESIS). [Online];
 . 2011. Acceso 10 de ABRILde 2022. Disponible en:
<http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/1300>.
- 5 Morales Billini DF, De Luna Trinidad DE, Perez Minyety DC, Ureña Cabrera Ly. 3 actitudes de las religiones. [Online]; 2009. Acceso 20 de abrilde 2022. Disponible
 . en: <https://incortrd.com/wp-content/uploads/2021/01/GUIA-RELIGIOSA-28012020.pdf>.
- 5 Gasset JOy. IDEAS Y CREENCIAS. [Online]; 2015. Acceso 11 de ABRILde 2022.
 4 Disponible en:
 . <https://www.pensamientopenal.com.ar/system/files/2015/01/doctrina39846.pdf>.
- 5 MUÑOZ J, VELARDE J. COMPENDIO DE EPISTEMOLOGIA : TROTTA; 2000.
 5
 .
- 5 REAL ACADEMIA ESPAÑOLA. RECHAZO. [Online]; 2021. Acceso 12 de ABRILde 6 2022. Disponible en: <https://dle.rae.es/rechazo>.
 .
- 5 Kolcaba K. Comodidad holística: operacionalizar la construcción como un resultado 7 sensible a la enfermera. Avances en Ciencias de la Enfermería. [Online]; 1992.
 . Acceso 12 de abrilde 2022. Disponible en:
<https://www.medigraphic.com/pdfs/enfneu/ene-2010/ene102j.pdf>.
- 5 REAL ACADEMIA ESPAÑOLA. VOLUNTAD. [Online]; 2021. Acceso 14 de ABRILde 8 2022. Disponible en: <https://dle.rae.es/voluntad>.
 .
- 5 J.A VN. GUIA DE PRACTICA DE PSICOLOGIA: Booket; 2001.
 9
 .
- 6 BOLIVAR A. LA EVALUACION DE VALORES Y ACTITUDES MADRID: ARRAYA; 0 1995.
 .
- 6 HERNANDEZ IP. Aspectos éticos en la donación de órganos, más allá de sólo 1 generosidad. [Online]; 2016. Acceso 14 de ABRILde 2022. Disponible en:
 . <http://gastrolat.org/DOI/PDF/10.0716/gastrolat2016s100017.pdf>.

- 6 Huarancca YJR. Actitud de los familiares hacia la donación de órganos en el servicio de cuidados intermedios en el Hospital Nacional Hipólito Unanue. [Online]; 2014. Acceso 10 de abril de 2022. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/13252/Romero_Huarancca_Yelena_Yessenia_2014.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
- 6 Jasso K, Lagunes Córdoba R, Luisa Marvan M. Actitudes hacia la donación de 3 órganos postmortem en adultos de Xalapa y Cuernavaca. [Online]; 2018. Acceso 19 de abril de 2022. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/3589/358960281007/html/>.
- 6 Ramírez AV. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. [Online]; 2009. Acceso 25 de abril de 2022. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v70n3/a11v70n3.pdf>.
- 6 Torres AIZ, Díaz Barajas Y. Factores que inciden en la cultura de donación de 5 órganos en Morelia, Michoacán: hacia una propuesta de política pública. [Online]; 2018. Acceso 4 de abril de 2022. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-69162018000100098.
- 6 García S, Sauri Suárez S, Meza E, Villagomez AdJ. Muerte cerebral. Diagnóstico oportuno y axiomático de una pérdida neurológica definitiva. [Online]; 2012. Acceso 25 de abril de 2022. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/medintmex/mim-2012/mim126k.pdf>.
- 6 Iglesia Pentecostal Dios es amor. nuestra historia iglesia pentecostal dios es amor. [Online] Acceso 26 de abril de 2022. Disponible en: <https://ipda.com.do/nuestra-historia/>.
- 6 Muñoz MA. El pensamiento crítico y las creencias religiosas. [Online]; 2018. Acceso 8 de abril de 2022. Disponible en: http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1390-86262018000100209.
- 6 REAL ACADEMIA ESPAÑOLA^o. PREDISPOSICION. [Online]; 2021. Acceso 2 de 9 de abril de 2022. Disponible en: <https://dle.rae.es/predisponer>.
- 7 Ortega DJC. Actitud hacia la donación de órganos para trasplante de la población africana residente en España. Estudio nacional español estratificado. [Online]; 2020. Acceso 12 de MARZO de 2022. Disponible en: <https://digitum.um.es/digitum/handle/10201/103742>.
- 7 Hernández Sampieri, Fernández Collado, Baptista Lucio MdP. METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION. [Online]; 2017. Acceso 16 de ABRIL de 2022. Disponible en: <https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez.%20Fernandez%20y%20Baptista- Metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>.
- 7 Martínez Bencardino C. Estadística y muestreo. decimo tercera ed. Bogotá: ECOE 2 EDICIONES; 2012.
- 7 CONCYTEC. Conducta Responsable en Investigación. [Online]; 2018. Acceso 17 de 3 de abril de 2022. Disponible en: <https://cri.andeanquipu.org/contenidos>.
- 7 Reina BVJL. Actitud hacia la Donación de órganos de los trabajadores de dos Gerencias Centrales de EsSalud Jesús María, Lima-2018. [Online]; 2018. Acceso 3 de FEBRERO de 2022. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/26150/Lopez_RV.pdf?

[sequence=1&isAllowed=y.](#)

7 EL PERUANO. LEY QUE MODIFICA LOS ARTÍCULOS 2, 3 Y 4, Y LA
5 DISPOSICIÓN COMPLEMENTARIA ÚNICA DE LA LEY 29471, LEY QUE
. PROMUEVE LA OBTENCIÓN, LA DONACIÓN Y EL TRASPLANTE DE ÓRGANOS
O TEJIDOS HUMANOS. [Online]; 2016. Acceso 1 de ABRILde 2022. Disponible en:
<https://busquedas.elperuano.pe/download/url/ley-que-modifica-los-articulos-2-3-y-4-y-la-disposicion-co-ley-n-30473-1398360-1>.

7 Cruz Chi AK, Herrera Magaña AA, Isunza Rangel MF. RELIGIÓN Y DONACIÓN DE
6 ÓRGANOS. [Online]; 2016. Acceso 15 de ABRILde 2022. Disponible en:
. <https://vinculacion.dgire.unam.mx/vinculacion-1/Memoria-Congreso-2016/trabajos-ciencias-sociales/sociologia/4.pdf>.

7 UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO. PROTOCOLOS DE PROYECTO e
7 INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN DE PREGRADO, POSGRADO,
. DOCENTES, EQUIPOS, CENTROS e INSTITUTOS DE INVESTIGACIÓN. , LIMA.

7 REAL ACADEMIA ESPAÑOLA. ACTITUD. [Online]; 2021. Acceso 15 de ABRILde
8 2022. Disponible en: <https://dle.rae.es/actitud>.

.
7 MINSALUD. Preguntas frecuentes sobre Donación de órganos. [Online]; 2004.
9 Acceso 12 de ABRILde 2022. Disponible en:
. [https://www.minsalud.gov.co/Documents/Archivos-temporal-jd/abc-donacion-organos%20\(1\).pdf](https://www.minsalud.gov.co/Documents/Archivos-temporal-jd/abc-donacion-organos%20(1).pdf).

IX. ANEXOS

ANEXO N°01

MATRIZ DE CONSISTENCIA

“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES DE LOS MIEMBROS DE LA CONGREGACIÓN RELIGIOSA PENTECOSTÉS FRENTE A LA DONACIÓN DE ÓRGANOS, SAN VICENTE-CAÑETE, 2022”

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLE	METODOLOGÍA
<p>Problema general:</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento y las actitudes de los miembros de la congregación religiosa pentecostés frente a la donación de órganos, ¿San Vicente, Cañete 2022?</p>	<p>Objetivo general:</p> <p>Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y las actitudes de los miembros de la congregación religiosa pentecostés frente a la donación de órganos, San Vicente-Cañete 2022.</p>	<p>Hipótesis general:</p> <p>H1: Existe una relación entre el nivel de conocimiento y actitudes hacia la donación de órganos en los miembros de la congregación religiosa pentecostés Dios es amor.</p> <p>H0: No existe una relación entre el nivel de conocimiento y actitudes hacia la donación de órganos en los miembros de la congregación religiosa pentecostés Dios es amor.</p>	<p>Nivel de conocimiento hacia la donación de órganos.</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Conocimiento general ➤ Conocimiento específico. <p>Indicadores de medición.</p> <p>Bueno: 16-20 (8 a 10 correctas)</p> <p>Mediano: 11-15 (6 a 7 correctas)</p>	<p>TIPO DE ESTUDIO: Básico, cuantitativo, prospectivo y nivel transversal.</p> <p>DISEÑO: Descriptivo relacional no experimental y descriptivo.</p> <div style="text-align: center;"> <pre> graph LR M[M] --> O1[O1] M --> r[r] M --> O2[O2] </pre> </div> <p>Donde: M: Muestra con quienes</p>

			Malo: 0-10 (1 a 5 correctas)	vamos a realizar el estudio. Miembros de la Iglesia Pentecostés Dios es Amor. O1= Variable nivel de conocimiento sobre donación de órganos r = Relación entre las variables O2= Variable actitudes sobre donación de órganos
			Actitud hacia la donación de órganos.	O2= Variable actitudes sobre donación de órganos
Problemas específicos	Objetivos específicos:	Hipótesis específicas		POBLACIÓN: Estuvo conformado por 250 miembros de la congregación pentecostés dios es amor del distrito de San Vicente-Cañete.
¿Cuál es el nivel de conocimiento relacionado con la actitud afectiva de los miembros de la congregación religiosa pentecostés frente a la donación de órganos, San Vicente-Cañete 2022?	Identificar el nivel de conocimiento sobre la actitud afectiva de los miembros de la congregación religiosa pentecostés frente a la donación de órganos, San Vicente-Cañete 2022.	El nivel de conocimiento se relaciona con la actitud afectiva de los miembros de la Congregación Religiosa Pentecostés frente a la donación de órganos, San Vicente-Cañete 2022.	Dimensiones: ➤ Afectivo ➤ Conductual ➤ Aspecto ético y religioso	MUESTRA: Estuvo conformada por 57 miembros de la Congregación Religiosa Pentecostés Dios es Amor.
¿Cuál es el nivel de conocimiento relacionado con la actitud conductual de los miembros de la congregación religiosa pentecostés frente a la donación	Identificar el nivel de conocimiento sobre la actitud conductual de los miembros de la congregación religiosa pentecostés frente a la	El nivel de conocimiento se relaciona con la actitud conductual de los miembros de la Congregación Religiosa Pentecostés frente a la	Indicadores de medición: Actitud positiva: 54 a 90 Actitud negativa :18 a 53	TÉCNICA E INSTRUMENTO: Técnica. Para ambas variables se utilizó la

<p>de órganos, San Vicente-Cañete 2022?</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento relacionado con la actitud ética-religiosa de los miembros de la congregación religiosa pentecostés frente a la donación de órganos, San Vicente-Cañete 2022?</p>	<p>donación de órganos, San Vicente-Cañete 2022.</p> <p>Identificar el nivel de conocimiento sobre la actitud ética-religiosa de los miembros de la congregación religiosa pentecostés frente a la donación de órganos, San Vicente-Cañete 2022.</p>	<p>donación de órganos, San Vicente-Cañete 2022.</p> <p>El nivel de conocimiento se relaciona con la actitud ética-religiosa de los miembros de la Congregación Religiosa Pentecostés frente a la donación de órganos, San Vicente-Cañete 2022.</p>		<p>entrevista</p> <p>Instrumento. Para la variable 1 se utilizó el cuestionario con alternativas múltiples; para la variable 2 el cuestionario de actitudes con escala Likert.</p>
--	--	---	--	--

2.2 ¿Cuántas vidas puede salvar al donar sus órganos una persona fallecida?

- a) Puedo salvar la vida de 8 personas.
- b) Mejorar la calidad de vida de 3 personas.
- c) Permite salvar la vida de 5 personas.
- d) Puede salvar hasta 10 personas.

2.3 La donación de órganos es importante, porque:

- a) Recibir dinero de los familiares.
- b) Donar órganos a otra persona que lo necesita.
- c) Ayudar a alguien que no conoces.
- d) Salvar y mejorar la calidad de vida de las personas.

2.4. El propósito para donar es:

- a) Intención de donar órganos autorizados en su DNI.
- b) Rechazo a cooperar.
- c) Poco sentido de ponerse en el lugar de la persona necesitada.
- d) Persona sin sentido de ayuda hacia los demás.

2.5. La condición más importante para el trasplante de órganos es:

- a) Que el donante tenga el mismo sexo que el beneficiario
- b) Que el donante tenga la misma edad que el beneficiario
- c) Que el donante tenga el peso que el beneficiario
- d) Que el beneficiario necesite el mismo tipo de tejido

2.6 ¿Qué es muerte cerebral en un paciente hospitalizado?

- a). Cuando la presión arterial disminuye.
- b). Es cuando el paciente esta desmayado.
- c). Es un daño irreversible de las funciones del cerebro, solo se mantiene con la ayuda de medicamentos y apoyo de equipos médicos para el funcionamiento del corazón.
- d). Estar en condición de coma vegetal.

2.7. ¿Qué órgano se trasplanta con mayor frecuencia en el Perú?

- a). Riñón
- b). Porción del hígado
- c). Parte de la medula ósea.

- d). Cornea.
- 2.8. Teniendo en cuenta la de donación de órganos en el Perú: los beneficiarios son:
- a) Sur del Perú
 - b) Norte del Perú
 - c) A nivel nacional
 - d) Centro del Perú
- 2.9. Es un requisito básico de laboratorio para el trasplante de órganos:
- a) Determinación de grupo sanguíneo.
 - b) Examen de orina completa.
 - c) Ecografía abdominal completo
 - d) Examen de parasitológico seriado.
- 2.10. ¿Cuál es uno de los propósitos de la Ley de la donación de órganos?
- a) Promover en la población una cultura de solidaridad tendente a favorecer la donación y trasplante de órganos.
 - b) Obligar a la población a ser donadores
 - c) Pagar a los familiares de los donantes
 - d) No respetar las decisiones autorizadas en el DNI del fallecido.

¡GRACIAS POR SU COLABORACION!

ANEXO Nº 03

INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CUESTIONARIO TIPO ESCALA LIKERS PARA DETERMINAR LA ACTITUD HACIA LA DONACION DE ORGANOS.

Marcar con (X) la respuesta que usted considere correcta. Solicitamos responder con total sinceridad a las preguntas formuladas con fines de investigación; las mismas que serán anónimas; contando con las alternativas de: totalmente en desacuerdo (TD), desacuerdo (D), indeciso (I), acuerdo (A), totalmente de acuerdo (TA)

TD: TOTALMENTE EN DESACUERDO (1)		D: DESACUERDO (2)		I: INDECISO (3)		A: ACUERDO (4)		TA: TOTALMENTE DE ACUERDO (5)	
DIMENSION AFECTIVA									
1	¿Estás de acuerdo con donar tus órganos para ayudar a las personas?	1	2	3	4	5			
2	¿te agrada la idea de convertirte en un donador de órganos?	1	2	3	4	5			
3	¿Incentivarías a tus familiares a ayudar al prójimo mediante la donación de órganos?	1	2	3	4	5			
4	¿Los familiares deberían respetar el acto voluntario de ayuda a través de la donación de órganos?	1	2	3	4	5			
5	¿Crees que él donar un órgano te hace una persona solidaria?	1	2	3	4	5			
DIMENSION CONDUCTUAL									
6	¿Aceptaría que su familiar sea trasplantado de algún órgano si en algún caso lo necesitara?	1	2	3	4	5			
7	¿Estaría dispuesto a participar en marchas a favor de la donación de órganos?	1	2	3	4	5			
8	¿Repartiría información a favor de la donación de órganos?	1	2	3	4	5			
9	¿Participaría en campañas que promuevan las credenciales para ser donadores de órganos?	1	2	3	4	5			
10	¿crees que es necesario indicar en el DNI si deseas donar un órgano?	1	2	3	4	5			
11	¿La donación de órganos es un compromiso de todos los ciudadanos mayores de 18 años?	1	2	3	4	5			
12	¿Estás de acuerdo con no recibir dinero por donar un órgano?	1	2	3	4	5			
13	¿Aceptaría que su familiar done sus órganos a personas que lo necesiten?	1	2	3	4	5			
DIMENSION ETICO-RELIGIOSO									
14	¿Tus creencias religiosas favorecen la donación de órganos?	1	2	3	4	5			
15	¿ves la donación de órganos como un acto de caridad y de amor al prójimo?	1	2	3	4	5			
16	¿Donarías tus órganos a algún familiar que lo necesite, aunque tu religión no te lo permita?	1	2	3	4	5			
17	¿Estaría de acuerdo usted, autorizar la donación de órganos de un familiar que haya sufrido muerte cerebral, la misma que haya autorizado en vida en su DNI?	1	2	3	4	5			
18	¿Cree usted que las personas que donan sus órganos van completos al cielo?	1	2	3	4	5			
TOTAL POR COLUMNA									
SUMARIA TOTAL									

N°	SUB- ESCALAS	N° REACTIVOS	REACTIVOS
1	Dimensión: Conocimiento generales	4	1,2,3,4.
2	Dimensión: Conocimiento específico	6	5.6.7.8.9.10
3	Dimensión afectiva	5	11,12,13,14,15.
4	Dimensión conductual	8	16,17,18,19,20,21,22,23
5	Dimensión ético religioso	5	24,25,26,27,28

ANEXO N°05

Otros.

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ACTA DE SUSTENTACIÓN PARA OBTENCIÓN DEL TÍTULO PROFESIONAL
DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA

ACTA N° 004/2023

Siendo las 09:00 horas del jueves 23 de febrero del 2023, se inicia la sustentación de tesis mediante el uso de la **Plataforma Google Meet** en la Facultad de Ciencias de la Salud, en presencia de los miembros de Jurado de Sustentación de Tesis:

Dra. Mercedes Lulilea Ferrer Mejía	Presidenta
Dra. Haydeé Blanca Román Aramburú	Secretaria
Dra. Alicia Lourdes Merino Lozano	Miembro

Previa lectura de la Resolución de Decanato N° 302-2022-D/FCS de fecha 01 de diciembre del 2022 y de acuerdo al Reglamento de Grados y Títulos, Arts. 79° 80° y 81°, aprobado con Resolución de Consejo Universitario N° 099-2022-CU de fecha 30 de junio del 2021; se inicia el acto de sustentación a través de la **Plataforma Virtual Google Meet**, invitando a los bachilleres: **CHUMBILE REYES ROBINSON DARIO Y HUAPAYA RIPAS ALEX MIGUEL**, a la sustentación de la tesis, titulada "**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES DE LOS MIEMBROS DE LA CONGREGACIÓN RELIGIOSA PENTECOSTÉS FRENTE A LA DONACIÓN DE ÓRGANOS, SAN VICENTE, CAÑETE 2022**", finalizada la exposición las bachilleres absolvieron las preguntas y observaciones formuladas por el Jurado Examinador con relación a la tesis; luego de deliberar se acordó: **APROBAR** con la escala de calificación cualitativa **MUY BUENO** y calificación cuantitativa **DIECISIETE (17)**.

Por consiguiente, los miembros de jurado acordaron declarar **APTO(A)** para optar el **Título Profesional de Licenciado en Enfermería** a los bachilleres: **CHUMBILE REYES ROBINSON DARIO Y HUAPAYA RIPAS ALEX MIGUEL**, culminando la ceremonia de Sustentación de Tesis a las 10:00 horas del mismo día.

Como constancia del acto, firman los miembros presentes.


.....
Dra. MERCEDES LULILEA FERRER MEJÍA
Presidenta


.....
Dra. HAYDEÉ BLANCA ROMÁN ARAMBURÚ
Secretaria


.....
Dra. ALICIA LOURDES MERINO LOZANO
Miembro

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

Callao, 23 de febrero del 2023

Señora Doctora
ANA LUCY SICCHA MACASSI
Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud
Presente

ASUNTO: INFORME FAVORABLE DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

De mi consideración:

Es grato dirigirme a usted para expresarle mi cordial saludo, y a la vez, hacer de conocimiento en mi calidad de Presidenta de Jurado de Sustentación de Tesis, designada mediante Resolución de Decanato N° 302-2022-D/FCS de fecha 01 de diciembre del 2022, la sustentación de la tesis titulada "**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES DE LOS MIEMBROS DE LA CONGREGACIÓN RELIGIOSA PENTECOSTÉS FRENTE A LA DONACIÓN DE ÓRGANOS, SAN VICENTE, CAÑETE 2022**", presentado por los bachilleres: **CHUMBILE REYES ROBINSON DARIO Y HUAPAYA RIPAS ALEX MIGUEL**; culminando la ceremonia de Sustentación de Tesis a las **10:00** horas, realizado el viernes 23 de febrero del 2023.

Finalizada la sustentación mediante la **Plataforma Virtual Google Meet**, los miembros del jurado acuerdan por unanimidad aprobar la sustentación de tesis, dándose la respectiva conformidad que permite la continuidad del trámite para obtención del Título Profesional de Licenciados en Enfermería.

Agradeciendo su amable atención al presente, quedo de usted.

Muy atentamente,



Dra. MERCEDES LUJÁN FERRER MEJÍA
Presidenta de Jurado

C.c.: Miembros de Jurado
Bachilleres

ANEXO N°06
otros

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO PARA EL JUICIO DE EXPERTOS

**TITULO: “NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES DE LOS MIEMBROS
DE LA CONGREGACIÓN RELIGIOSA PENTECOSTÉS FRENTE A LA
DONACIÓN DE ÓRGANOS, SAN VICENTE, CAÑETE 2022.”**

N.º	PREGUNTA	APRECIACIÓN		SUGERENCIA
		SI	NO	
1	¿El instrumento de recolección de datos está orientado al problema de investigación?			
2	¿En el instrumento de recolección de datos se aprecia las variables de investigación?			
3	¿Los instrumentos de recolección de datos facilitarán el logro de los objetivos de la investigación?			
4	¿Los instrumentos de recolección de datos se relacionan con las variables de estudio?			
5	¿Los instrumentos de recolección de datos presentan la cantidad de ítems apropiados?			
6	¿La redacción del instrumento de recolección de datos es coherente?			
7	¿El diseño del instrumento de recolección de datos facilitará el análisis y procesamiento de datos?			
8	¿Del instrumento de recolección de datos, usted eliminaría algún ítem?			
9	¿Del instrumento de recolección de datos, usted agregaría algún ítem?			
10	¿El diseño del instrumento de recolección de datos será accesible a la población sujeto de estudio?			
11	¿La redacción del instrumento de recolección de datos es clara, sencilla y precisa para la investigación?			

Aportes y/o sugerencias para mejorar el instrumento:

.....

.....

.....

.....

.....