

**CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES DE LA DONACIÓN Y TRASPLANTE DE
ÓRGANOS EN PERSONAL DE SALUD DE LA CLÍNICA NUESTRA SEÑORA
DE FÁTIMA**



Autores:

Angie Valeria Patiño Pantoja
Franz Carlos Basuri Guzmán
Maria Mercedes Ruales Ruales

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA SAN MARTÍN
FACULTAD DE MEDICINA
CARRERA DE MEDICINA
SAN JUAN DE PASTO
2023

**CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES DE LA DONACIÓN Y TRASPLANTE DE
ÓRGANOS EN PERSONAL DE SALUD DE LA CLÍNICA NUESTRA SEÑORA
DE FÁTIMA, PERIODO 2023**

Autores:

Franz Carlos Basuri Guzmán
Angie Valeria Patiño Pantoja
Maria Mercedes Ruales Ruales

Trabajo de grado presentado como requisito para optar por el título de
MÉDICO GENERAL

Asesor científico: Viviana Montenegro
Fisioterapeuta Especialista en Alta Gerencia

Asesor estadístico: Oscar Jojoa
Odontólogo Especialista en Epidemiología y Magíster en Estadística

Asesor metodológico: Luis Becerra
Médico Especialista en Cirugía General

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA SAN MARTÍN
FACULTAD DE MEDICINA
SAN JUAN DE PASTO
2023

NOTA DE ACEPTACIÓN

Presidente del jurado

Jurado

Jurado

San Juan de Pasto, _____ de _____ de 2023

DEDICATORIA

A Dios no por no dejarme desvanecer nunca ante los distintos retos de la vida y brindarme las fuerzas para seguir cada día adelante de la mano de su bondad y misericordia.

A toda mi familia, por su apoyo incondicional y especialmente a mi abuelo Carlos en su memoria.

A mis docentes con vocación y a compañeros leales, por todas sus enseñanzas que quedarán dentro de mí para siempre.

A mi novia Sofía, mujer única e inigualable.

Franz Carlos Basuri Guzmán

Dedico esta tesis a Dios, al Señor de los Milagros de Túquerres, a San Sebastián que inspiró mi espíritu para la realización de esta tesis, por iluminarme, protegerme, amarme y bendecirme. A mi madre por ser la luz de mi camino, la mano que me sostiene, por ser mi mejor amiga y consejera.

A mi padre por siempre anhelar y desear lo mejor para mi vida, por ser los principales impulsores de mis sueños, por su comprensión, paciencia, esfuerzo y ayuda en todo momento.

A mi hermana pequeña Vanessa por estar siempre a mi lado, por ser mi fuente de inspiración, por sus consejos y amistad.

Angie Valeria Patiño Pantoja

Dedico esta investigación a Dios y a la Virgencita María por ser mis guías de día y de noche, quienes me permitieron alcanzar un logro más en mi vida. A mis padres, Ricardo y Martha por ser esas personas incondicionales quienes han estado ayudándome día tras día por cumplir mis sueños. A mí madre por enseñarme a no rendirme nunca, a luchar cada día por mis sueños y enseñarme que a pesar de que todo esté oscuro el sol vuelve a salir. A mi padre, que lucha incansablemente por apoyarme en todos mis sueños, por entregar su vida y su trabajo por mí, por querer siempre lo mejor para mí.

A mí abuelito Luis quien es la persona más importante en mi vida porque gracias a sus palabras y consejos hoy puedo cumplir una meta más, gracias por su amor y apoyo en cada paso de mi vida.

A mi hermano porque es mi motivación para seguir adelante, mi mayor sueño es verlo feliz y verlo cumpliendo todos sus sueños.

María Mercedes Ruales Ruales

AGRADECIMIENTO

Primero agradecer a Dios padre todopoderoso, que nunca desfortalece y nos llena de empoderamiento y amor.

A nuestras familias por su amor y apoyo incondicional.

A la Fundación Universitaria San Martín, por brindarnos la oportunidad de adquirir todo el conocimiento médico desde un enfoque integral en el ser humano.

A la Clínica Nuestra Señora de Fátima, por permitirnos llevar a cabo esta investigación en su institución.

A los docentes acompañantes por su motivación para la realización de esta investigación y su vocación para transmitirnos el conocimiento.

A los docentes de la Facultad de Medicina, por su compromiso educativo y su actitud ética.

Franz Carlos Basuri Guzmán
Angie Valeria Patiño Pantoja
María Mercedes Ruales Ruales

NOTA DE RESPONSABILIDAD

Las opiniones que se expresan en la presente investigación son plena responsabilidad de los autores y no comprometen en absoluto a la Fundación Universitaria San Martín o a la Clínica Nuestra Señora de Fátima.

TABLA DE CONTENIDO

INTRODUCCIÓN	18
LÍNEA DE INVESTIGACIÓN	18
1. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL PROBLEMA	19
1.1 DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA	19
1.2 PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	20
2. JUSTIFICACIÓN	20
3. MARCO DE REFERENCIA	22
3.1 MARCO CONTEXTUAL	22
3.1.1 Departamento de Nariño	22
3.1.2 San Juan de Pasto	23
3.1.3 Clínica Nuestra Señora de Fátima	23
3.2 MARCO TEÓRICO	24
3.2.1 Antecedentes	24
3.2.2 Bases teóricas	27
3.3 MARCO CONCEPTUAL	30
3.4 MARCO LEGAL	31
4. OBJETIVOS	32
4.1 OBJETIVO GENERAL	32
4.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS	33
5. METODOLOGÍA	33
5.1 ENFOQUE DEL ESTUDIO	33
5.2 TIPO DE ESTUDIO	33
5.3 DISEÑO DE ESTUDIO	33
5.4 POBLACIÓN Y MUESTRA	33
5.4.1 Población	33
5.4.2 Muestra	34
5.5 CRITERIOS DE SELECCIÓN	34
5.5.1 Criterios de inclusión	34
5.5.2 Criterios de Exclusión	34
5.6 SESGOS	34
5.6.1 Sesgo de información	34
5.6.2 Sesgo de selección	35

	10
5.7 INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	35
5.8 PROCEDIMIENTO	35
5.9 PLAN DE ANÁLISIS ESTADÍSTICO	36
6. CONSIDERACIONES ÉTICAS	36
7. RESULTADOS	37
8. DISCUSIÓN	88
9. CONCLUSIONES	91
10. RECOMENDACIONES Y LIMITACIONES	91

LISTA DE FIGURAS

Figura 1. Mapa del departamento de Nariño

Figura 2. Fotografía de la ciudad de Pasto, Nariño, Colombia

Figura 3. Fotografía de la Clínica Nuestra Señora de Fátima

LISTA DE GRÁFICAS

Grafica 1. Distribución de los trabajadores de la Clínica Nuestra señora de Fátima, según Sexo.

Grafica 2. Distribución de los trabajadores de la Clínica Nuestra señora de Fátima, según Edad.

Grafica 3. Distribución de los trabajadores de la Clínica Nuestra señora de Fátima, según Nivel de Estudios.

Grafica 4. Distribución de los trabajadores de la Clínica Nuestra señora de Fátima, según Estado civil.

Grafica 5. Distribución de los trabajadores de la Clínica Nuestra señora de Fátima, según Condición Socioeconómica.

Grafica 6. Distribución de los trabajadores de la Clínica Nuestra señora de Fátima, según Religión.

Grafica 7. Distribución de los trabajadores de la Clínica Nuestra señora de Fátima, según ¿Sería usted donador de órganos?.

Grafica 8. Distribución de los trabajadores de la Clínica Nuestra señora de Fátima, según ¿Está usted de acuerdo con la donación y trasplante de órganos?

Grafica 9. Distribución de los trabajadores de la Clínica Nuestra señora de Fátima, según Ley se manifiesta “Toda persona pasa a ser donante de órganos una vez fallecido, a menos que haya manifestado su oposición en vida”. ¿Está usted de acuerdo?.

Grafica 10. Distribución de los trabajadores de la Clínica Nuestra señora de Fátima, según la legislación se menciona que la donación de órganos es un principio voluntario, gratuito, solidario y altruista. ¿Está usted de acuerdo con este enunciado?.

Grafica 11. Distribución de los trabajadores de la Clínica Nuestra señora de Fátima, según ¿Está usted de acuerdo que en la cedula de ciudadanía constara su voluntad para ser o no donante de órganos?.

Grafica 12. Distribución de los trabajadores de la Clínica Nuestra señora de Fátima, según ¿Por qué cree usted que hay limitación acerca de la donación de órganos?.

Grafica 13. Distribución de los trabajadores de la Clínica Nuestra señora de Fátima, según ¿Le gustaría recibir más información sobre el tema?.

Grafica 14. Distribución de los trabajadores de la Clínica Nuestra señora de Fátima, según ¿A través de qué medio le gustaría recibir información?.

LISTA DE TABLAS

Tabla 1. Distribución de los trabajadores de la Clínica Nuestra señora de Fátima, según ocupación.

Tabla 2. Distribución de los trabajadores de la Clínica Nuestra señora de Fátima, según conocimientos respecto a la donación y trasplante de órganos.

Tabla 3. Distribución de los trabajadores de la Clínica Nuestra señora de Fátima, según ¿Sabe lo que es el trasplante de órganos? y variables sociodemográficas.

Tabla 4. Distribución de los trabajadores de la Clínica Nuestra señora de Fátima, según ¿Conoce usted lo que es un receptor y un donador? y variables sociodemográficas.

Tabla 5. Distribución de los trabajadores de la Clínica Nuestra señora de Fátima, según ¿Sabe usted lo que es muerte encefálica? y variables sociodemográficas.

Tabla 6. Distribución de los trabajadores de la Clínica Nuestra señora de Fátima, según ¿Sabe usted qué órganos se pueden donar en Colombia? y variables sociodemográficas.

Tabla 7. Distribución de los trabajadores de la Clínica Nuestra señora de Fátima, según ¿Sabe usted qué órganos se pueden trasplantar en Colombia? y variables sociodemográficas.

Tabla 8. Distribución de los trabajadores de la Clínica Nuestra señora de Fátima, según ¿Conoce usted acerca de la Ley de Donación y Trasplante de Órganos en Colombia? y variables sociodemográficas.

Tabla 9. Distribución de los trabajadores de la Clínica Nuestra señora de Fátima, según ¿Conoce usted sobre la lista de espera para trasplante órganos en Colombia? y variables sociodemográficas.

Tabla 10. Distribución de los trabajadores de la Clínica Nuestra señora de Fátima, según ¿Sería usted donador de órganos? y variables sociodemográficas.

Tabla 11. Distribución de los trabajadores de la Clínica Nuestra señora de Fátima, según ¿Si un familiar suyo fallece donaría sus órganos? y variables sociodemográficas.

Tabla 12. Distribución de los trabajadores de la Clínica Nuestra señora de Fátima, según ¿Está usted de acuerdo con la donación y trasplante de órganos? y variables sociodemográficas.

Tabla 13. Distribución de los trabajadores de la Clínica Nuestra señora de Fátima, según Ley se manifiesta “Toda persona pasa a ser donante de órganos una vez fallecido, a menos que haya manifestado su oposición en vida”. ¿Está usted de acuerdo? y variables sociodemográficas.

Tabla 14. Distribución de los trabajadores de la Clínica Nuestra señora de Fátima, según la legislación se menciona que la donación de órganos es un principio voluntario, gratuito, solidario y altruista. ¿Está usted de acuerdo con este enunciado? y variables sociodemográficas.

Tabla 15. Distribución de los trabajadores de la Clínica Nuestra señora de Fátima, según ¿Está usted de acuerdo que en la cedula de ciudadanía constara su voluntad para ser o no donante de órganos? y variables sociodemográficas.

Tabla 16. Distribución de los trabajadores de la Clínica Nuestra señora de Fátima, según ¿Por qué cree usted que hay limitación acerca de la donación de órganos? y variables sociodemográficas.

Tabla 17. Distribución de los trabajadores de la Clínica Nuestra señora de Fátima, según ¿Le gustaría recibir más información sobre el tema? y variables sociodemográficas.

LISTA DE ANEXOS

Anexo 1. Consentimiento informado para participar en una encuesta.

Anexo 2. Encuesta de la investigación.

Anexo 3. Encuesta prueba piloto

Anexo 4. Cronograma

Anexo 5. Presupuesto personal

Anexo 6. Presupuesto de implementos

Anexo 7. Presupuesto de transporte

Anexo 8. Matriz de operacionalización de variables

Anexo 9. Autorización institucionales para la recolección de datos

RESUMEN

La investigación tiene como objetivo analizar el nivel de conocimientos y las actitudes del personal de salud de la Clínica Nuestra Señora de Fátima con respecto a la donación y el trasplante de órganos en Colombia. Colombia enfrenta un desafío crítico en la disponibilidad de órganos para trasplantes, lo que afecta la esperanza de vida de pacientes. Esta investigación busca identificar las deficiencias en el conocimiento y las actitudes del personal de salud, con la finalidad de mejorar la promoción de la donación de órganos y el trasplante.

La población de estudio comprende a todos los trabajadores de salud de la Clínica Nuestra Señora de Fátima. La muestra estará formada por los trabajadores de salud activos durante abril y mayo de 2023 en la clínica, utilizando un muestreo por conveniencia debido a las limitaciones de disponibilidad.

El estudio utiliza variables cualitativas, sigue un enfoque cuantitativo y adopta un diseño observacional descriptivo transversal. Se utiliza un cuestionario de 23 preguntas para recopilar datos sobre conocimientos y actitudes, previamente validado. Los datos se analizan mediante estadísticas descriptivas y se relacionan con investigaciones previas.

Los resultados de esta investigación pueden base para desarrollar estrategias educativas a nivel local dirigidas al personal de salud de la clínica y, por extensión, a la comunidad, con el objetivo de promover la donación de órganos y aumentar la conciencia sobre este tema crítico de salud pública.

La investigación se llevó a cabo durante abril y mayo de 2023, con un período limitado de recopilación de datos.

Este estudio ofrece una oportunidad importante para comprender mejor los conocimientos y las actitudes del personal de salud con respecto a la donación de órganos en un contexto específico, lo que puede contribuir a iniciativas futuras para mejorar la disponibilidad de órganos y salvar vidas en Colombia.

PALABRAS CLAVE

Conocimientos, Actitudes y Práctica en Salud, Personal de Salud, Obtención de Tejidos y Órganos, Trasplante de órganos, Health Knowledge, Attitudes, Practice, Health Personnel, Tissue and Organ Procurement, Organ Transplantation.

INTRODUCCIÓN

El trasplante de órganos se convirtió desde el siglo pasado en un avance médico muy importante, que brinda esperanza y oportunidad a pacientes con diagnósticos poco alentadores y que presentan un daño irreversible en uno de sus órganos (hígado, corazón, pulmón, intestino, páncreas y riñón) para prolongar su expectativa de vida. (1)

Al considerar la historia de la medicina en el siglo XX, se puede catalogar a los trasplantes como uno de los mayores éxitos en el campo médico, donde se conjugan el conocimiento científico con la destreza en técnicas quirúrgicas, que han constituido a lo largo de la historia dos elementos fundamentales de la práctica médica. (2)

En el contexto de Colombia en los últimos informes que se presentaron a nivel nacional, la lista de espera para trasplante de órganos representa un problema de salud pública, hasta finales de 2022 habían 3.663 personas que se encuentran en la lista de espera para un nuevo órgano, ya que a una cantidad de órganos donados resulta insuficiente frente a la demanda existente de pacientes. En Nariño según el informe anual de la Red de Donación y Trasplantes, para el año 2018 solo hubieron 2 donantes provenientes de la ciudad de Pasto que representaron un 2,2% del porcentaje a nivel regional y un 0,5% del porcentaje a nivel nacional de donantes(4). Ante cifras tan preocupantes surge la necesidad de promover el conocimiento de estos temas en la población del departamento de Nariño, no siendo este, exento del actual problema de salud pública presentado a nivel mundial en el que el número de pacientes que requieren un trasplante de un órgano, supera por mucho al número de donantes existentes, por lo que a diario miles de pacientes fallecen durante su permanencia en la lista de espera de un órgano(5).

En base a estas investigaciones surge la pregunta de investigación ¿Cuáles son los conocimientos y las actitudes ante la donación y trasplante de órganos en el personal de salud de la Clínica Nuestra Señora de Fátima?. Es muy importante la realización de esta investigación, previamente respaldada en investigaciones nacionales e internacionales que demuestran la falta actual de información sobre la donación y el trasplante de órganos en personal de salud, para satisfacer los actuales requerimientos de promover la importancia de estos temas en la población de la región, como metodología se aplica una encuesta prediseñada y validada previamente en otra población sudamericana (6), con el fin de identificar precisamente cuáles son los conocimientos y las actitudes con las que cuenta el personal de salud respecto a la donación y trasplante de órganos.

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Salud Familiar y comunitaria

1. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL PROBLEMA

1.1 DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

Los tejidos y órganos pueden ser donados por personas vivas o fallecidas. La donación de órganos en vida implica la donación de un riñón, una parte del hígado o un pulmón. La donación de órganos y tejidos es un proceso complejo y multidisciplinario que se rige bajo ciertas leyes y procedimientos para decidir si los órganos y tejidos son aptos para ser donados. El trasplante de órganos es un avance médico muy importante que brinda una oportunidad a pacientes con diagnósticos poco alentadores y que presentan un daño irreversible en uno de sus órganos (hígado, corazón, pulmón, intestino, páncreas, riñón, entre otros) para prolongar su expectativa de vida(1).

El Observatorio Mundial de la Donación y el Trasplante informa que, anualmente, se llevan a cabo más de 150,000 trasplantes en todo el mundo, siendo el riñón el órgano más trasplantado por una amplia diferencia, este el órgano mientras que. Pese a que la enfermedad renal crónica afecta al 9.1% de la población mundial y se estima que causa aproximadamente 1.2 millones de muertes cada año, aún no hay suficientes donantes de un riñón y más de 5 millones de pacientes reciben diálisis, aunque tratamientos como este sean menos rentables(5).

A nivel internacional, en países como Estados Unidos la lista de espera de órganos es de aproximadamente 104.000 personas, por lo que hay una gran demanda de trasplantes que no puede ser satisfecha por la cantidad disponible de órganos para donación. Por otro lado, en España se estima que hay alrededor de 4000 personas en lista de espera para recibir un trasplante de riñón, y cada año un 6-8% de todos los candidatos a trasplantes de órganos fallecen (7).

En Colombia, la Red de Donación y Trasplantes de Órganos y Tejidos del Instituto Nacional de Salud, ha revelado en sus últimos informes que a nivel nacional la lista de espera para trasplante de órganos también representa un problema de gran magnitud, pues esta ha ido en aumento en los últimos años, de un promedio 2500 colombianos que en la década pasada que esperaban por un órgano, el número de receptores en lista de espera aumentó a 3.663 personas al finalizar el 2022(3).

A escala local, de acuerdo con el Informe anual de la Red de Donación y Trasplantes del 2020, en el departamento de Nariño pese a que se registraron 49 pacientes en la lista de espera para un riñón, únicamente 7 de estos lograron acceder a un trasplante. Los datos mencionados indican que el existente problema de salud pública que ocurre a nivel global se extrapola a nivel nacional y regional, donde hay una escasez significativa de donantes de órganos en relación al número de pacientes que necesitan un trasplante(8).

No se han tomado medidas oportunas frente a esas alarmantes cifras y se identificó que existe un vacío en el conocimiento en este tema, ya que no existen estudios previos realizados en el departamento de Nariño que analicen el perfil de los miembros del personal de salud ante la donación y los trasplantes, tema que debe de estar bien definido puesto que los procesos de obtención y trasplante involucran a especialistas de múltiples disciplinas y es crucial la educación en médicos,

profesionales de la salud y la sociedad en general para abordar y superar los mitos, temores y percepciones que pueden llevar a la negativa de donar órganos y tejidos.

1.2 PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN

¿Cuáles son los conocimientos y las actitudes de la donación y trasplante de órganos del personal de salud de la Clínica Nuestra Señora de Fátima durante el periodo 2023?

2. JUSTIFICACIÓN

La donación y el trasplante de órganos es un tema de gran importancia en la salud pública, ya que millones de personas en todo el mundo necesitan de este procedimiento para salvar o mejorar su salud y calidad de vida, Pese a esto, actualmente el número de pacientes que requieren algún trasplante de un órgano, supera por mucho al número de donantes existentes, por lo que a diario miles de pacientes fallecen durante su permanencia en la lista de espera de un órgano como alivio a sus enfermedades terminales.(5) Es importante reconocer que el personal de salud juega un papel fundamental en este tema, sin embargo, resulta preocupante que algunos miembros del personal de salud, posiblemente carezcan de conocimientos esenciales sobre estos temas, lo cual conllevaría un efecto negativo en la disposición de la población general a donar sus órganos, ya que se ha demostrado que la información y la educación, especialmente la impartida por los profesionales en el área de la salud hacia la sociedad, son factores clave que influyen en la decisión de donar.(9)

Un personal de salud con conocimiento sólido y actualizado sobre la donación y el trasplante de órganos, es capaz de transmitir información precisa y confiable a la población. Con la consolidación y multiplicación de un equipo de trabajo capacitado y calificado en los hospitales colombianos, se podría mejorar la identificación de potenciales donantes, aumentar la efectividad y eficacia en el proceso de donación, fomentar la cultura de los trasplantes en el país, reducir el rechazo a la donación y aumentar la disposición de la comunidad a donar.(10) Si el personal de salud no está bien informado sobre los conceptos y procedimientos relacionados con la donación y el trasplante de órganos, es posible que transmitan información errónea o incompleta a sus pacientes y a la comunidad en general. Esto puede generar desconfianza, miedo y desconocimiento, lo que puede llevar a que la población no done sus órganos o no esté dispuesta a discutir el tema de la donación con sus familiares y seres queridos.

En el contexto del departamento de Nariño, la tasa de donantes resulta preocupante según el informe anual de la Red de Donación y Trasplantes del 2020, el cuál reveló

que, en Nariño hubo una lista de espera de 49 pacientes que requerían un trasplante de riñón, pero solo siete de ellos tuvieron la oportunidad de recibirlo.(8) Existe una institución de la región, que ya recibe órganos de donantes y realiza trasplantes en donantes cadavéricos y e incluso, desde hace pocos meses, en donantes vivos. (3)

La Clínica Nuestra Señora de Fátima de Pasto es una institución de salud importante en la región, por lo que conocer los conocimientos y actitudes de su personal médico y de enfermería en relación con la donación y el trasplante de órganos es muy relevante para entender cómo se aborda este tema en la atención sanitaria de la región.

El presente estudio tiene una metodología que se ajusta a los objetivos y a la pregunta de investigación, su diseño es descriptivo transversal de tipo cuantitativo y emplea un cuestionario que permite identificar posibles falencias en conceptos o disposiciones que afecten la voluntad a donar órganos.

Los resultados de este estudio contribuirán a ampliar y profundizar el conocimiento sobre el tema de la investigación en el contexto nacional y regional ya que solo se cuenta con estudios que valoran la información y concepción de donación y trasplante de órganos en el centro y norte de Colombia. Pese a la importancia del tema, no existen estudios que evalúen los conocimientos y actitudes del personal de la salud en relación con la donación y trasplante de órganos en la ciudad de Pasto ni en el departamento de Nariño. Por lo tanto, es necesario llevar a cabo una investigación que permita conocer la situación actual en el contexto local y así poder desarrollar estrategias para mejorar la formación y educación en este tema.

De no desarrollarse estudios como el presente, no se logrará analizar la situación actual en cuanto a la información, concepción y disposición para donar o recibir órganos de una muestra del personal de salud de Pasto, con el fin de posteriormente establecer lineamientos claros e intervenciones que generen un impacto en la sociedad al permitir una mayor tasa de donación y trasplante de órganos en los habitantes durante los próximos años.

Los resultados de esta investigación contribuirán significativamente al conocimiento actual sobre la donación y el trasplante de órganos en la ciudad de Pasto y el departamento de Nariño, ya que no se cuentan con estudios previos realizados al personal de salud sobre conocimientos y actitudes sobre donación y trasplante de órganos en la región.

La Clínica Nuestra Señora de Fátima, institución en la cual se realiza la encuesta, puede mostrar a la ciudadanía su apoyo en promover mayor información respecto a la donación y el trasplante de órganos en la región y por mejorar el acceso a estas prácticas, desarrollando posteriores intervenciones efectivas en centros de atención en salud de la región.

La Fundación Universitaria San Martín se puede beneficiar en su reconocimiento local y nacional en el ámbito de la investigación, al ser capaz de establecer una base sólida para futuros estudios sobre la donación y el trasplante de órganos se promoverá el debate científico en la comunidad universitaria de estos temas de gran importancia y además se identificará si hay una necesidad de mayor capacitación para los profesionales de la salud en la región sobre la donación y el trasplante de órganos, resultando en una oportunidad de mejorar las competencias de los profesionales de la salud en este tema.

3. MARCO DE REFERENCIA

3.1 MARCO CONTEXTUAL

3.1.1 Departamento de Nariño

El departamento de Nariño se encuentra ubicado en el suroccidente de Colombia, consta de 64 municipios, una extensión territorial de 33.268km² y 1.627.386 habitantes hasta el 2021(11). Tiene como importantes distinciones geográficas a la llanura del pacífico, la región andina y la vertiente amazónica. Por el sur, Nariño limita con el Ecuador, siendo Rumichaca la frontera con el vecino país, por el norte limita con el departamento del Cauca, por el oeste con el océano pacífico y por el este con el departamento del Putumayo. Dos vertientes hidrográficas constituyen el departamento de Nariño, una del pacífico, formada de ocho ríos y la amazónica que incluye siete ríos. Siendo muy privilegiado por la naturaleza este departamento cuenta con todos los pisos térmicos, desde los 2000 hasta los 4760 metros sobre el nivel del mar(11).



Figura 1. Mapa del departamento de Nariño. Extraído de “Caracterización social y económica del departamento de Nariño”.(12)

3.1.2 San Juan de Pasto

Conocida como la ciudad sorpresa o la ciudad teológica de Colombia, es la capital del departamento de Nariño en el sur de Colombia, además de ser la cabecera municipal de Pasto. Cuenta con un total de 392.589 habitantes, tiene una extensión territorial de 1.131 Km² y está ubicada en un valle interandino a 2.527 metros sobre el nivel del mar, en las faldas del Volcán Galeras(13). Se trata de una ciudad importante para la región suroccidental de Colombia, pues al encontrarse cerca del departamento del Cauca, Putumayo y el Ecuador, económica e industrialmente es un lugar muy estratégico geográficamente. Al mismo tiempo, dado el incremento de la densidad poblacional en la ciudad durante los últimos años, se ha expuesto la necesidad de un incremento y una mejoría en las instituciones promotoras de salud, abriendo campo a nuevos servicios ofrecidos como la donación de trasplantes, que garanticen el bienestar y la satisfacción de la población para con sus enfermedades(13).



Figura 2. Fotografía de la ciudad de Pasto, Nariño, Colombia. Extraído de “San Juan de Pasto CIDEU”.(14)

3.1.3 Clínica Nuestra Señora de Fátima

El de junio de 1954 fue fundada la Sociedad Clínica de Fátima Ltda en la ciudad de Pasto, Nariño en la calle 21 #40-26. En septiembre del mismo año, se encargó mediante un contrato a la comunidad de las Hermanas Carmelitas Descalzas Misioneras para la administración de los servicios de la clínica y la gestión del personal de enfermería(15). Actualmente, la clínica dispone de la última tecnología en atención en salud y dispone de un equipo de talento humano en salud muy distinguido en la comunidad, brindando así un servicio satisfactorio, de calidad y excelencia a sus pacientes.

- **Misión:** “La Clínica Nuestra Señora de Fátima S.A. presta servicios de salud con calidad y seguridad a través de un equipo humano competente, fundamentado en valores y principios corporativos, con el recurso físico y tecnológico adecuado para el mejoramiento continuo en beneficio de todos sus usuarios”(16).
- **Visión:** “Ser la empresa líder en la prestación de servicios de salud del suroccidente colombiano, certificada, acreditada, con alta tecnología y el mejor equipo humano”(16).



Figura 3. Fotografía de la Clínica Nuestra señora de Fátima. Extraído de “Salud, Pasto tierra cultural”.(17)

3.2 MARCO TEÓRICO

3.2.1 Antecedentes

Los trasplantes de órganos han tenido un gran avance mundialmente, en especial durante las últimas tres décadas. Esto no solo debido a la enorme mejoría en las técnicas quirúrgicas, sino también en gran parte a que hoy en día se dispone de farmacoterapia inmunosupresora mucho mejor estudiada y aprobada, que hace posible una mejor aceptación de los órganos, al ser alojados en el cuerpo del receptor(2).

Pese al progreso mencionado en este campo médico, la realidad es que las investigaciones apuntan a que el personal de salud no ha adquirido suficiente información al respecto de la donación y el trasplante de órganos.

A nivel mundial se han realizado varias investigaciones en lo referente a conocimientos y actitudes del personal de salud en el tema de donación y trasplantes. En España, país que cuenta con un modelo referente de éxito de donación de trasplantes, Montero, et al, realizaron un estudio descriptivo transversal en el cual se empleó un cuestionario para determinar las actitudes y los conocimientos de los profesionales sanitarios sobre la donación de órganos, diseñado específicamente para el estudio, el cual se aplicó entre médicos, enfermeros y auxiliares de enfermería, con un total de 342 encuestados de un hospital de tercer nivel de la Coruña. Con un excelente nivel de significación de $p < 0.05$ en todos los análisis, los datos más importantes encontrados en su estudio fue que la mayoría de profesionales de salud tenía un nivel bajo de conocimiento sobre la donación, sin embargo mantiene una actitud positiva hacia ella(18).

Además su conclusión fundamental indicó que los conocimientos y actitudes hacia la donación de órganos son influenciados por factores como la falta de comunicación entre los distintos profesionales que participan en el proceso de donación y mencionan que los médicos y enfermeros poseen un buen conocimiento sobre el mantenimiento del donante, pero existe una discrepancia en cuanto al bajo

conocimiento que las enfermeras tienen sobre los procesos diagnósticos necesarios para certificar la muerte cerebral(18).

En Palestina, la investigación de Abukhaizaran sobre conocimientos, actitudes y prácticas de la donación de órganos en la población palestina, mediante un cuestionario por vía telefónica realizado a 385 personas, logró encontrar que “en la población palestina, la donación de órganos se vio principalmente obstaculizada por las creencias religiosas y el temor a las posibles complicaciones”(19).

Por otro lado, en un estudio realizado en Pakistán, Saleem y otros, exponen que la conciencia acerca de la donación de órganos está relacionada con la educación, el nivel socioeconómico y que las creencias religiosas pueden ser un factor crucial para motivar a las personas a donar(20).

Es así como se puede analizar cómo en algunas otras culturas y civilizaciones distintas a las de la región latinoamericana, aspectos como la religión juegan un papel fundamental para el desarrollo y progreso de la donación y trasplantes de órganos(20)

Además, Devi, Leondra y Poovitha concluyeron en su estudio de conocimientos, actitudes y prácticas de la donación de órganos en el área urbana del sur de la India que es necesario un diálogo y un intercambio de información interdisciplinaria más profundos para educar a la población en general sobre la donación de órganos(21).

En contraste, en la región de las Américas, también varios estudios han tratado de identificar los conocimientos y actitudes sobre la donación y trasplante de órganos. En México, Olea, Rincón y Córdova, identificaron en médicos y pacientes hospitalizados que el 81% estuvo de acuerdo con la donación, el 83.15% aceptaba la donación como un acto solidario y el 68.8% consideraba que en México se brinda adecuada información del tema, sin embargo, el 43% de las personas encuestadas creía que el gobierno obtenía beneficios económicos de la donación de órganos y tejidos, por lo tanto, sugirieron que era crucial mejorar la comunicación en las familias y superar las barreras causadas por la falta de información y las preocupaciones infundadas sobre el tráfico de órganos, para aumentar la disponibilidad de donantes(22). En relación a esto, otra investigación mexicana del 2019 desarrollada por Jasso, et al, describe con una encuesta de actitudes frente a la donación y trasplante de órganos que en México 773 participantes (75%) estaban dispuestos a donar sus órganos al morir, 237 no lo estaban (23%), y el 19 (2%) no estaban seguros de lo que querían (13), por ende, es necesario evidenciar la presente negativa y el desconocimiento de la población centroamericana en este tema(23).

Complementario a esto, también en México, durante el 2021, Mendoza y otros investigadores llevaron a cabo una revisión sistemática de 28 artículos de revistas indexadas y los resultados indicaron que la falta de conocimiento del personal médico sobre la identificación de posibles donantes, la legislación en torno al tema, la falta de personal y organización médica, así como la actitud, son factores que dificultan la donación de órganos y concluyeron que se requieren implementar estrategias para mejorar el conocimiento del personal médico sobre el proceso de

donación de órganos y ofrecer capacitación organizacional y retroalimentación constante para mejorar los resultados(24). En otro país de América, Costa Rica otra investigación llevada a cabo durante el año 2018 por Padilla et al, encontró que “existen conceptos equivocados sobre el concepto de muerte cerebral y la donación de órganos”(25).

Específicamente, dentro del contexto sudamericano, en el 2011 Álvarez y Valencia en Quito, Ecuador, concluyeron que los factores psicosociales influyen sobre la decisión de donar los órganos y que a mayor nivel de educación y mayor conocimiento del tema existe una mayor disposición de las personas para ser donante de órganos(6).

Por otro lado, la tesis de Lozano realizada en el 2020 en Lima, Perú, investigó el nivel de conocimiento del personal de salud en el servicio de emergencia del hospital Ventanilla sobre la donación de órganos utilizando una encuesta a 30 profesionales de enfermería como instrumento que poseía 13 interrogantes con 4 alternativas cada una que medían la variable de conocimiento y que en la segunda medía la variable actitud con 24 interrogantes(26).

A nivel de Colombia, cabe destacar la investigación de Bermúdez, que en el 2019 señaló que a pesar de que en Colombia aún se presentan índices bajos en la donación de órganos y se ha progresado significativamente, es esencial que todo el personal de salud, la población y los medios de comunicación sean educados para fomentar una cultura de donación en la que se perciba como un acto altruista y solidario(27). Conforme a esto, buscando determinar los conocimientos, actitudes y prácticas del personal médico en las UCI de Manizales, Orozco halló en 2017 que “la negativa familiar ante la donación se debe mucho a las noticias amarillistas de los medios y a la falta de capacitación del personal médico para sensibilizar a la familia”(9). Adicionalmente en un estudio del 2015 de Castañeda et al determinó mediante una encuesta que la gran mayoría de los intensivistas colombianos están dispuestos a donar sus órganos y los de un familiar fallecido, y muchos también estarían dispuestos a donar en vida, pero solo un pequeño porcentaje tiene un carné de donante y muchos no conocen la legislación sobre donación, no abordan la donación con las familias de los potenciales donantes(28).

También a nivel nacional, en el 2021 con una encuesta realizada en Barranquilla, Álvarez, Patiño, García y Girón mostraron que el 84,5% del personal de salud participante, entre ellos médicos y enfermeras del área de cuidados críticos, logró definir correctamente la muerte encefálica, el 50,4% tuvo un conocimiento adecuado sobre la presunción en donación, sólo el 52,4% identificó apropiadamente la legislación y el 78,9% conoce la activación de alerta en donación(29).

Por último, a nivel local, en Pasto, se destaca la investigación de Hualpa, Apraez, Rodríguez y Lopez realizada en el 2017 en los estudiantes de medicina de la Fundación Universitaria San Martín, sede Pasto, para medir los conocimientos y actitudes acerca de la donación de órganos en estudiantes de medicina, concluyeron que no se encuentra una relación de dependencia entre las variables sociodemográficas y el nivel de conocimientos y actitudes en relación a la donación de órganos, en su mayoría, los estudiantes de medicina tienen un nivel de

conocimiento regular en cuanto a la donación de órganos y tejidos y esa falta de información puede deberse a la insuficiente información proporcionada tanto en los centros de formación como en el entorno social(30).

Luego de analizar las investigaciones mencionadas, se logra identificar que probablemente, la tasa actual de trasplante de órganos aumentará, únicamente cuando la sociedad sea educada con el conocimiento pertinente y cuando descubra los mitos y conceptos erróneos del tema, por ello es fundamental que los trabajadores de la salud conozcan más sobre la donación y trasplantes.

3.2.2 Bases teóricas

La donación de órganos se trata de un gesto altruista en el que una persona decide ceder un órgano sano de su cuerpo para que pueda ser trasplantado posteriormente en otra persona que padezca una enfermedad irreversible en ese órgano. Durante su vida un individuo está en capacidad de donar un pulmón, el hígado o un riñón y al presentarse una muerte encefálica se puede donar riñones, pulmones, páncreas, corazón, hígado, sangre, huesos, córneas, tendones y arterias. Hoy en día y a lo largo de la historia el principal órgano trasplantado en todo el mundo es el riñón, a este le siguen el hígado y posteriormente el corazón(2).

Si bien los avances médicos en este campo han salvado numerosas vidas, estos procedimientos no están exentos de complicaciones. Las complicaciones posteriores al trasplante de cualquier órgano realmente existen y son muy diversas, entre ellas, se encuentran las cardiovasculares (arritmias, falla cardíaca, hipertrofia del ventrículo izquierdo, vasculopatía del aloinjerto e hipertensión), neurológicas (apoplejía, síndrome de encefalopatía posterior reversible, enfermedad neuromuscular, infecciones del SNC, convulsiones e incluso enfermedad neoplásica), renales (lesión renal aguda por el tratamiento inmunosupresor con inhibidores de la calcineurina o por la falla del injerto) y las complicaciones gastrointestinales (ulceración y perforación de la mucosa gastroduodenal, pancreatitis, patologías biliares, diverticulares) infecciones o malignidad(31).

De acuerdo la base de datos mundial de donación y trasplante manejada por el Observatorio Global de Donación y Trasplantes con colaboración entre la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Organización Española de Trasplantes (ONT), en el año 2021 se trasplantaron 144.302 órganos en todo el mundo, lo que respecto a los 129.680 órganos trasplantados en 2020, representa una disminución del 11.3% de trasplantes realizados(32).

Son varios y cada vez más países exponentes en trasplantes de órganos, siendo los que tienen la mayor tasa de trasplantes por millón de habitantes (pmp), Estados Unidos (120.59 pmp) , España (94.59 pmp), los países nórdicos (74.18 pmp), Canadá (70.59 pmp) y Francia (67.83 pmp). Por su parte, en Latinoamérica los principales países en realizar trasplantes son Uruguay (46.57 pmp), Brasil (34.93 pmp), Argentina (29.51 pmp), Chile (21.05 pmp) y Colombia (15.89 pmp)(33).

Es importante destacar el caso de España, ya que se convirtió en un líder mundial en trasplante de órganos gracias a la reorganización de su red de trasplantes y la creación de la Organización Nacional de Trasplantes (ONT). Estas políticas

facilitaron la adquisición y uso de órganos donados por los hospitales, lo que llevó a un aumento significativo en el número de donantes de órganos, pasando de una media de 14 donantes por millón de habitantes a un récord mundial de 48.9 donantes y 116 órganos trasplantados por millón de habitantes en 2019.

En ese orden de ideas, pese a que en países desarrollados como Estados Unidos, se realizan más trasplantes que cualquier otro lugar del mundo, tampoco puede escapar de inconvenientes en su progreso en este campo, puesto que al 2020 se registraron más de 112.000 personas en su lista de espera de trasplantes(34). En relación a esto, la investigación de Marsolais y Durand, quienes en el estado de Missouri de Estados Unidos, exhiben un importante incremento del 240% de donantes en 10 años, consecuencia de la centralización en la gestión de donantes en un área nueva de servicio especializada, lo que conlleva a la importancia de crear más áreas de servicio especializadas en trasplante de órganos(34). Complementando, conviene mencionar otros estudios para poder establecer la relación de donación de órganos con otros factores como el género. En Italia, según Puoti y otros, desde el año 2002 hasta el 2016, el 66% de los donantes vivos fueron mujeres y el 65% del total de trasplantes se realizó en varones(35). Esto es comparable con los datos de August y Suthanthiran, que mencionan que en Estados Unidos las mujeres representan el 63% de todos los donantes vivos de riñón y únicamente el 37% de los receptores de riñón de donantes vivos.

Por otro lado, investigaciones la Universidad de Stanford y la Mayo Clinic de Minnesota, Estados Unidos, encontraron que las mujeres tienen un 20% menos probabilidad de ser trasplantadas que los hombres en ese país, y consecuentemente tienen una mortalidad más alta a cuatro años posteriores de inclusión en la lista de espera (22% contra 18%, $p < 0001$)(36). De acuerdo a estos datos, probablemente el principio general es que mundialmente en algunas regiones del mundo las mujeres donan más riñones durante su vida que los hombres, mientras que los hombres donan más hígados, pero son más receptores de riñones provenientes de donantes en vida.

En la actualidad existen diversos obstáculos que han convertido a la donación de órganos en una crisis de salud pública, con el pasar de los años se incrementa cada vez más el número de personas que requieren una estrategia diferente como salvadora de su condición terminal, ante esto los trasplantes de órganos han demostrado ser capaces de plantearse como esa última posibilidad de mejorar la supervivencia y la calidad de vida de miles de personas a nivel mundial(34).

La obtención y trasplante de un órgano implica un proceso complejo y meticuloso que comienza con la búsqueda de un posible donante, seguido por la preservación y preparación adecuada de los órganos y tejidos antes de ser extraídos. Por último, se requiere un cuidadoso transporte del material biológico en condiciones especiales para asegurar una implantación exitosa en el receptor(1).

Para que todo esto se lleve a cabo, primeramente se requiere de la disponibilidad de órganos, que depende de varios factores a considerar, entre ellos la efectividad

de los programas de detección de donantes en la población (en el caso de donantes vivos) y la perspectiva de la etapa inmediatamente posterior a la muerte de una persona, la cual se distingue por la intensidad emocional y es crucial para persuadir a la familia a considerar la donación de órganos en el caso de donantes no cadáveres con corazón detenido. De esta manera, es esencial abordar adecuadamente los factores psicológicos en el proceso de solicitud de órganos para disminuir las posibilidades de que la familia rechace la donación y surge la necesidad de mejorar en la población general la disposición, el conocimiento previo, las actitudes y creencias de las personas para la donación, sin dejar de lado por supuesto, la buena preparación profesional del personal de la salud involucrado, ya realmente la gestión de donación de órganos es una tarea complicada para los profesionales de la salud en general(37). Adicionalmente, Cantillo et al, indican que “en los procedimientos de obtención, asignación de órganos para trasplante y en la selección de receptores, hay dilemas bioéticos por lo que se deben contemplar los principios éticos de beneficencia, no maleficencia, justicia y autonomía”(38).

En 1954 se realizó el primer trasplante exitoso de un riñón humano en el mundo, durante la década de 1960 siguieron grandes logros en el área al trasplantar distintos órganos como hígado y corazón, representando impresionantes avances para aquella época, con lo que posteriormente en 1980 se comenzaron a trasplantar pulmones e intestinos(2) y para el año 2022 se comenzó con ambiciosos proyectos en el tema de los xenotrasplantes (órganos de animales trasplantados a humanos), habiéndose realizado en enero de este año el primer trasplante de un corazón de un cerdo a un hombre de 57 años en Maryland, Estados Unidos(39).

Por consiguiente en Colombia se registran los primeros trasplantes de un órgano en 1965, mientras que en otros países de la región como Brasil y Chile los registros datan de entre los años de 1968 y 1969 respectivamente, aun así, estos países tienen hoy en día una mayor tasa de donación y trasplantes por millón de habitantes(40).

Fue en el Hospital San Juan de Dios de Bogotá, en 1965, donde se lograron obtener cinco riñones de cinco pacientes que habían fallecido por muerte cardíaca (en ese entonces no se definía plenamente el concepto de muerte cerebral) y trasplantarlos exitosamente a otros cinco pacientes que requerían un nuevo riñón. Desde ese entonces se han realizado hasta el día de hoy, más de 18.000 trasplantes de órganos en todo el país, siendo relevante mencionar que el 76% de estos han sido trasplantes de riñón(40). Actualmente, los órganos que se pueden donar en Colombia son riñón, intestino, corazón, páncreas, pulmones e hígado y los tejidos que se pueden donar son, piel, córneas, esclera, huesos, cartílagos, médula ósea, vasos sanguíneos, válvulas cardíacas, tendones y membrana amniótica(41).

Según los datos de donación y trasplante de órganos del 2022 del último informe del Instituto Nacional de Salud, los principales órganos trasplantados en Colombia son el riñón (823 trasplantes), seguido del hígado (243 trasplantes), el corazón (80 trasplantes) y el pulmón (27 trasplantes)(3). Vinculado a esto, se debe recordar que

la enfermedad renal crónica (ERC) representa la primera causa por la que los pacientes necesitan un trasplante en Colombia, solo en los años de 2017 al 2018 se registraron 1.479.733 pacientes con esta condición, lo que significa una prevalencia ajustada a la edad de 2.9 casos por cada 100 habitantes, pese a esto, afortunadamente los progresos específicamente en el trasplante renal han sido muy notables no solo nacional sino también mundialmente, habiéndose registrado 41 años como la mayor supervivencia de tiempo de un paciente después de ser receptor de un nuevo riñón trasplantado(42).

En el año 2017 fueron realizados 1.342 trasplantes de órganos en el país, figurando este como el año con más trasplantes realizados, en contraste, en el 2018 se realizaron 1.184 trasplantes, en el 2019 se realizaron 1.302 y únicamente 800 trasplantes en el 2020, probablemente a causa de la pandemia por el virus del SARS-Cov2 se descuidó esta área de la medicina y las cifras descendieron crucialmente, no habiéndose identificado tales similares desde antes del año 2005(4,8,42). En Colombia se registran 22 programas de trasplante renal ubicados 6 ciudades (Bogotá, Medellín, Cali, Barranquilla, Bucaramanga y Neiva), de los cuales 8 programas son de trasplante de hígado localizados en 4 ciudades, 8 programas son de trasplante de corazón en cuatro ciudades, cuatro programas son de trasplante de pulmón en tres ciudades, tres son de páncreas en dos ciudades y tres programas son de trasplante de intestinos en solo dos ciudades. El principal banco de tejidos a nivel nacional se encuentra en Bogotá en el Instituto Distrital de Ciencia, Biotecnología e Innovación en Salud y para el 2019 según los datos presentados por el Instituto Nacional de Salud, en Colombia las cinco principales IPS encargadas de recibir y trasplantar órganos en el país son el Hospital Universitario Fundación Valle del Lili en Cali, la Fundación Cardio infantil en Bogotá, la Corporación Hospitalaria Juan Ciudad en Bogotá, el Hospital Pablo Tobón Uribe de Medellín y el Centro médico Imbanaco de Cali(3).

Pese al esfuerzo por el avance en la donación y trasplante de estos centros, el panorama actual de la donación y trasplante de órganos en el país aún constituye una problemática puesto que en declaraciones del 2021 de la Fundación Cardio infantil de Bogotá se comentó que más del 20% de pacientes fallecen esperando un trasplante en el país. Hasta el 31 de diciembre de 2022 se registraron 3663 pacientes en la lista de espera nacional de trasplantes de órganos, de los cuales 3.328 pacientes esperan por un riñón, 177 por un hígado, 55 por un pulmón, 48 por corazón y 55 por otros trasplantes (3,41).

3.3 MARCO CONCEPTUAL

- **Conocimientos:** teorías e información relacionadas con la donación y trasplante de órganos(6)
- **Actitudes:** percepción acerca de la forma de hacer efectivo el trasplante y donación de órgano(6)
- **Muerte encefálica:** destrucción irreversible del encéfalo que conlleva a la pérdida del automatismo respiratorio, aunque se mantenga la actividad

cardíaca. En términos generales, el criterio médico y socialmente aceptado de muerte de una persona se relaciona con la muerte encefálica, que puede ser causada por diversas lesiones encefálicas como traumatismos, hemorragias subaracnoideas, maltrato infantil o asfixia(43).

- **Trasplante de órganos:** procedimiento quirúrgico que implica la extracción de órganos de una persona donante para ser trasplantados a una persona receptora gravemente enferma o en peligro de muerte debido a un problema terminal de un órgano(41).
- **Donante vivo de órganos:** aquel ser humano que, por un acto altruista, durante su condiciones de salud y vida dona provee la obtención de un riñón, segmentos y lóbulos del hígado o médula ósea(44).
- **Donante cadavérico:** puede tener muerte encefálica con corazón latiente, con el fin de obtener de este riñones, hígado, partes de intestino, páncreas, corazón, pulmones y vasos sanguíneos o tejidos o puede tener el corazón parado permitiendo en una instalación médica adecuada la perfusión(44).
- **Posible donante:** es aquel paciente con daño neurológico severo y una puntuación en la escala de Glasgow igual o menor a 7, que puede estar siendo sostenido con soporte ventilatorio y hemodinámico, y que se encuentra fuera de alcance neuroquirúrgico(45).
- **Donante potencial:** es aquel que ha sido diagnosticado con muerte encefálica y al menos uno de sus órganos se encuentra en condiciones clínicas aptas para ser trasplantado(45).
- **Donante efectivo:** es aquel potencial donante del cual se ha obtenido al menos un órgano para ser utilizado en un trasplante(45).
- **Receptor:** individuos que reciben órganos o tejidos transferidos de otro individuo de las mismas o diferentes especies, o desde dentro del mismo individuo(49).

3.4 MARCO LEGAL

El ministerio de salud de Colombia define la donación de órganos como “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” y el trasplante de órganos como “un tratamiento médico por medio del cual órganos, tejidos y células enfermas son reemplazados por las de un donante”(41).

La primera ley en trasplante de órganos en Colombia se estableció en 1979, posteriormente se realizaron modificaciones a ésta en 1988 y en el 2004 se fundó la Red de Trasplante de órganos por el Ministerio de protección social y la dejó a cargo del Instituto Nacional de Salud, con el fin de reorganizar el marco normativo, administrativo y funcional relacionado con la regulación de la obtención, donación, preservación, almacenamiento, transporte, destino y disposición final de componentes anatómicos y los procedimientos de trasplante o implante de los mismos en seres humanos(27).

Actualmente la donación de órganos se rige mediante la ley 1805 de 2016, en la cual el artículo 3 obliga a todos los ciudadanos colombianos a ser donantes de sus órganos y tejidos una vez que mueran y el artículo 4 establece el derecho a oponerse en vida a ser donante de órganos. En este orden de ideas, todo colombiano será donante al fallecer, si en vida nunca se opuso formalmente a la extracción de sus órganos, esto se conoce mejor como la reglamentación de la presunción de donación de órganos o la ley Lara establecida en el 2016(46).

Otros países a parte de Colombia que adoptan la presunción legal de donación en su territorio son Francia, Bélgica, Austria, Chile, Croacia, España, Ecuador y Hungría, por el contrario, entre los países que adoptan un sistema de consentimiento expreso en vida para la donación y permiten la objeción familiar son Estados Unidos, Alemania, Canadá y Japón(40). Países como España, Croacia, Francia, Bélgica, Hungría, Austria, Chile, Ecuador y Colombia, la figura de la presunción legal de donación, “el ciudadano puede manifestar en vida su voluntad de no donar sus componentes anatómicos tras su muerte y ser inscrito en una lista nacional de no donantes”; Otros países prefieren un sistema de consentimiento expreso: Alemania, Japón, Canadá, Estados Unidos, pues en estos últimos países se permite la objeción familiar(40).

En general, son donantes todos aquellos cadáveres con diagnóstico de muerte cerebral por traumatismo craneoencefálico, un accidente cerebrovascular, anoxia cerebral o algún tumor benigno no metastatizante. Son varios los criterios de viabilidad de un órgano para seleccionar con la máxima rigurosidad un potencial donante. Existen dos potenciales donadores de órganos: donador vivo y donador cadavérico. Cuando el donador cadavérico murió por parada cardiaca, sólo se puede donar tejidos, si ocurre por muerte encefálica se puede donar órganos y tejidos(47).

La normativa en Colombia podría mejorarse encaminado hacia una mejor promoción de la donación, pues de acuerdo al Instituto Nacional de Salud, la situación actual en Colombia referente a este tema, es que la lista de espera no refleja la verdadera necesidad de órganos y tejidos que existe en el país y con el fin de lograr mejores progresos en los procedimientos de trasplantes de órganos en el país, se debe corregir el hecho de que actualmente la demanda de órganos realmente es insuficiente para la cantidad de personas que requieren ser trasplantados para mejorar su vida y su pronóstico médico(47).

4. OBJETIVOS

4.1 OBJETIVO GENERAL

Determinar los conocimientos y actitudes de la donación y trasplante de órganos en el personal de salud de la Clínica Nuestra Señora de Fátima durante el periodo 2023.

4.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Caracterizar sociodemográficamente la población objeto de estudio.
- Identificar los conocimientos respecto a la donación y trasplante de órganos en la población objeto de estudio.
- Describir las actitudes referentes a la donación y trasplante de órganos en la población objeto de estudio.

5. METODOLOGÍA

5.1 ENFOQUE DEL ESTUDIO

El enfoque del estudio es cuantitativo, debido a que se recolectarán datos numéricos que permitirán realizar un análisis estadístico. En este caso, al aplicar el cuestionario de veintidós preguntas al personal de salud de la Clínica Nuestra Señora de Fátima, se podrán obtener resultados objetivos y medibles, que permitirán evaluar la magnitud y las características de los conocimientos y de las actitudes en cuanto a la donación y trasplante de órganos se refiere en la población descrita.

5.2 TIPO DE ESTUDIO

El tipo de estudio de esta investigación es observacional descriptivo, ya que pretende describir las particularidades de un grupo de individuos en un momento determinado. Se enfocará en describir las características sociodemográficas, los conocimientos y las actitudes en un grupo específico del personal de salud de la Clínica Nuestra Señora de Fátima (médicos, especialistas, enfermeras y auxiliares de enfermería) y la recopilación de datos se basará en la observación y medición de variables sin la manipulación deliberada de las mismas.

5.3 DISEÑO DE ESTUDIO

El diseño de la investigación es transversal, puesto que, no se busca hacer un seguimiento a lo largo del tiempo, sino obtener información de una situación en el momento específico en que se realiza el estudio. La investigación involucró la recopilación de datos de un solo grupo de participantes (personal de salud de la Clínica Fátima), sin la intención de volver a medir las mismas variables en el futuro y no busca hacer seguimiento de los mismos individuos a lo largo del tiempo.

5.4 POBLACIÓN Y MUESTRA

5.4.1 Población

En la presente investigación, la población corresponde a todos los trabajadores del área de la salud de la Clínica Nuestra Señora de Fátima.

5.4.2 Muestra

La muestra de esta investigación estará representada por toda persona que sea parte del personal de salud, que se encuentren activamente ejerciendo su cargo como miembro del personal de salud de la Clínica Nuestra Señora de Fátima y que esté presente durante el mes de abril y mayo del año 2023 al momento de aplicación de la encuesta.

El tipo de muestreo elegido para esta investigación es un muestreo no probabilístico por conveniencia siguiendo los criterios de inclusión y exclusión. Este muestreo será eficiente en este estudio considerando que la disponibilidad del personal de la clínica para ser encuestados puede variar debido a sus horarios y responsabilidades, lo que puede afectar la frecuencia con la que se encuentran en el lugar de trabajo.

5.5 CRITERIOS DE SELECCIÓN

5.5.1 Criterios de inclusión

- Miembros del personal de salud que cuenten con un contrato laboral vigente en la Clínica Nuestra Señora de Fátima.
- Personal que acepte participar en la encuesta y acepte el consentimiento informado para participar en la investigación.

5.5.2 Criterios de Exclusión

- Personal de salud que no se encuentre presente al momento de la aplicación de la encuesta.
- Trabajadores de la Clínica Nuestra Señora de Fátima que pertenezcan al sector administrativo.

5.6 SESGOS

5.6.1 Sesgo de información

Se controló la ambigüedad en las respuestas, especificando a los participantes de la encuesta que las preguntas son de opción múltiple pero con única respuesta por pregunta, así se evitaron respuestas incoherentes y/o vacías en la información solicitada.

La encuesta fue imparcial, sin sugestión de respuesta, ya que fue neutral ante la información que se está solicitando.

No se limitó el tiempo de los encuestados para responder, para garantizar que las encuestas queden completamente diligenciadas

5.6.2 Sesgo de selección

Muestreo por conveniencia: se tratará de minimizar estableciendo criterios claros de inclusión y exclusión, comparando los resultados con estudios anteriores y siendo transparentes especificando las posibles limitaciones del estudio, como que algunos médicos, especialistas, enfermeros o auxiliares podrían no encontrarse laborando a la hora de la realización de las encuestas, por lo cual se irá a aplicarlas durante varios días.

5.7 INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

En el presente estudio, la herramienta de recolección de datos fue una encuesta de elaboración propia, la cual para su realización se basó en las preguntas de otros estudios de conocimientos y actitudes realizadas igualmente en personal de salud, considerando sin embargo, que se contaría con preguntas más sencillas respecto a la referencia de otras encuestas base, pues hubiese sido más compleja la aplicación de una encuesta que valore puramente los conocimientos y actitudes del personal de salud, considerando su poca disponibilidad de tiempo para responderla.

Se realizó una prueba piloto a trece miembros del personal de salud de la Clínica Nuestra Señora de Fátima, aplicando una primera encuesta compuesta por veintidós preguntas, siendo seis de la caracterización del perfil sociodemográfico, seis de la valoración de conocimientos y diez de actitudes. Posteriormente se corrigieron tres preguntas de la encuesta original, se añadió una pregunta adicional, se ajustaron los datos no comprendidos en un inicio y se perfeccionó la encuesta final aplicada, que fue aplicada a distintos participantes pertenecientes al personal de salud.

La encuesta final se compone de veintitrés preguntas, de las cuales seis corresponden a la caracterización del perfil sociodemográfico, siete corresponden a la valoración de conocimientos y nueve preguntas valoran las actitudes sobre la donación y el trasplante de órganos, para identificar el nivel de conocimientos y las actitudes de estos temas, así como la correlación estadística existente entre las variables.

5.8 PROCEDIMIENTO

Después de haber obtenido la aprobación de la investigación por parte de la Fundación Universitaria San Martín, se procederá a solicitar al comité de docencia e investigación de la Clínica Nuestra Señora de Fátima el aval para la recolección de datos diligenciando personalmente las encuestas en la aplicación Formularios de Google a todas aquellas personas que hagan parte del personal de salud de la Clínica Nuestra Señora de Fátima y se encuentren presentes en los momentos de realización de las encuestas. Con los datos obtenidos con las encuestas, se procederá a trabajar con el software de Microsoft Excel realizando una base de

datos y posteriormente se llevará a cabo un análisis estadístico mediante el uso del programa IBM SPSS, con el fin de analizar cada una de las variables, obtener resultados, establecer una discusión y una conclusión para cumplir con los objetivos de la investigación.

5.9 PLAN DE ANÁLISIS ESTADÍSTICO

Mediante una base de datos en formato xlsx del programa Excel en su versión 18.0 del 2021, se depuraron y se exportaron los datos resultantes de la aplicación de la encuesta al programa IBM® SPSS Statistics versión 28.0.1. Demo, con una duración de 30 días a partir de registro en la página y posteriormente se procedió al análisis exploratorio de los datos para conocer la distribución, frente a sus frecuencias absolutas (#) y/o relativas (%).

Para el análisis univariado de variables cualitativas se analizó el comportamiento de los datos mediante sus respectivas proporciones y para el análisis bivariado se analizaron los objetivos propuestos en la investigación con la respectiva comparación de grupos, luego se realizó un análisis no paramétrico de comparación de proporciones no relacionadas con las pruebas de (Chi2 >5) o (Fisher <5) para las variables de segundo y tercer objetivo y se estableció un intervalo de confianza de 95% con un valor de significancia estadística de $p < 0.05$.

6. CONSIDERACIONES ÉTICAS

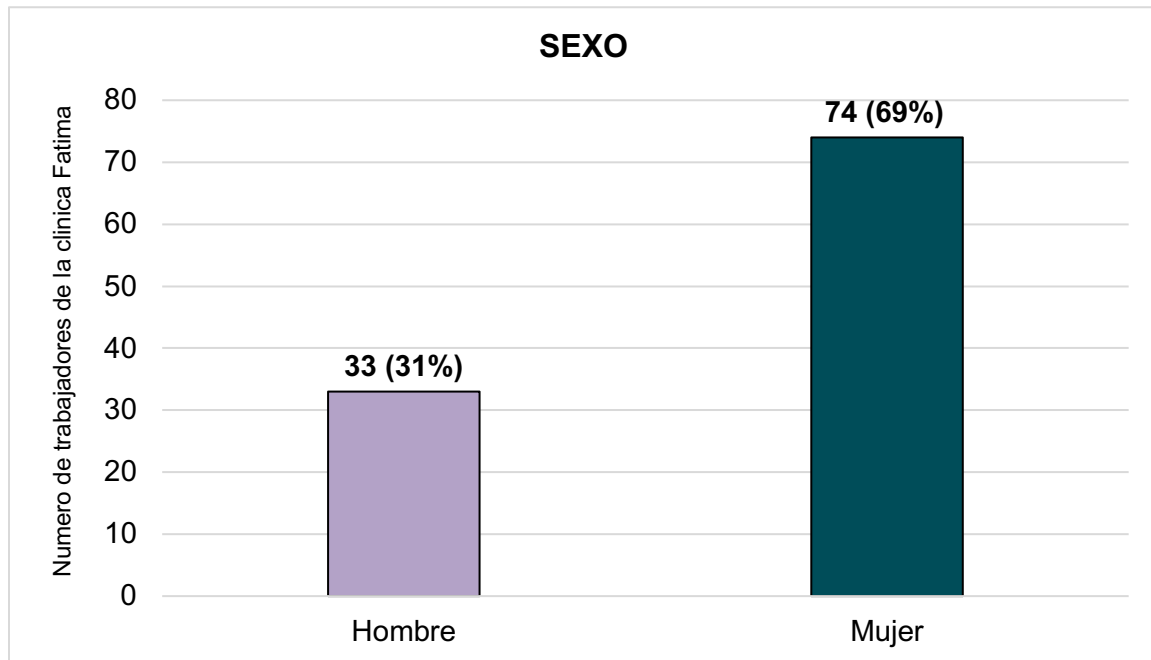
Esta investigación se realiza cumpliendo con los principios establecidos en Helsinki en 1964 por la Asamblea Médica Mundial y la Resolución 8430 del 4 de octubre de 1993 emitida por el Ministerio de Protección Social de Colombia.

Se considera especialmente el artículo 11 de esta resolución, el cual establece que, al tratarse de una encuesta sin intervención ni modificación alguna que pueda perjudicar a los participantes fisiológica, psicológica o socialmente, la investigación puede considerarse "sin riesgo"(48).

7. RESULTADOS

Para dar cumplimiento al objetivo número 1 “Caracterizar socio demográficamente a la población de estudio” se presenta las siguientes gráficas y tablas:

Grafica # 1: Distribución de los trabajadores de la Clínica Nuestra señora de Fátima, según Sexo.

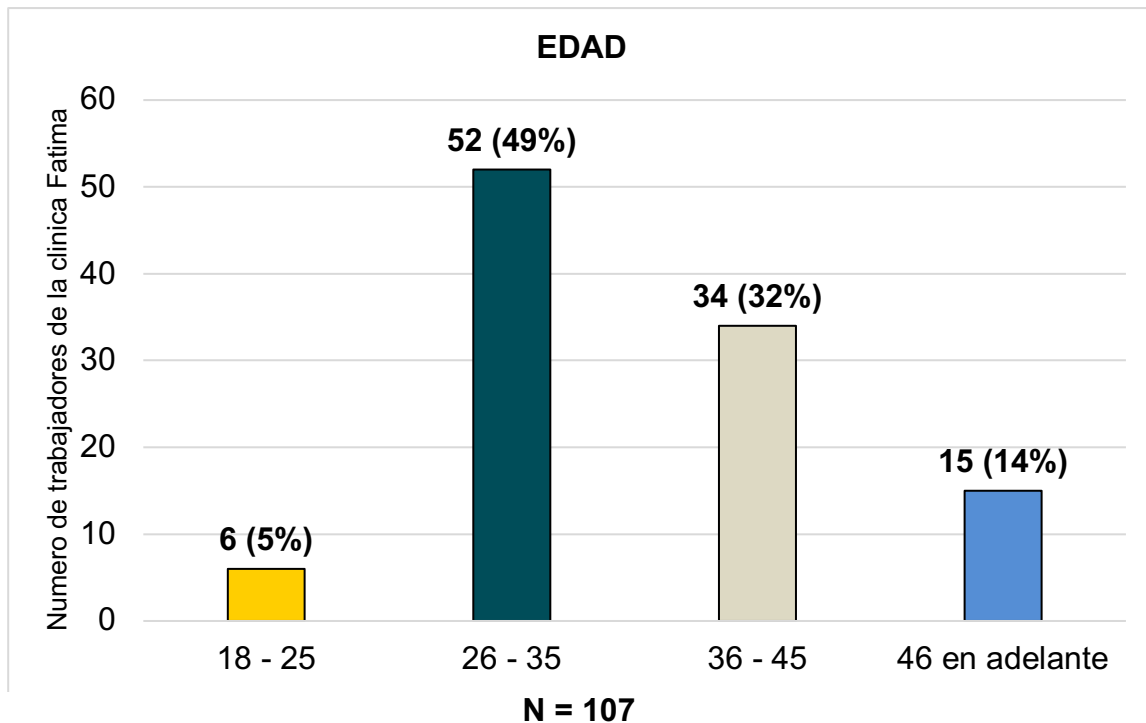


N = 107

Fuente: Propia de la investigación.

Con respecto a la variable sexo se observó que de todo el personal de salud encuestado en el estudio (n=107), el 31% corresponde a hombres (33 personas) y el 69% (74 personas) corresponde a mujeres.

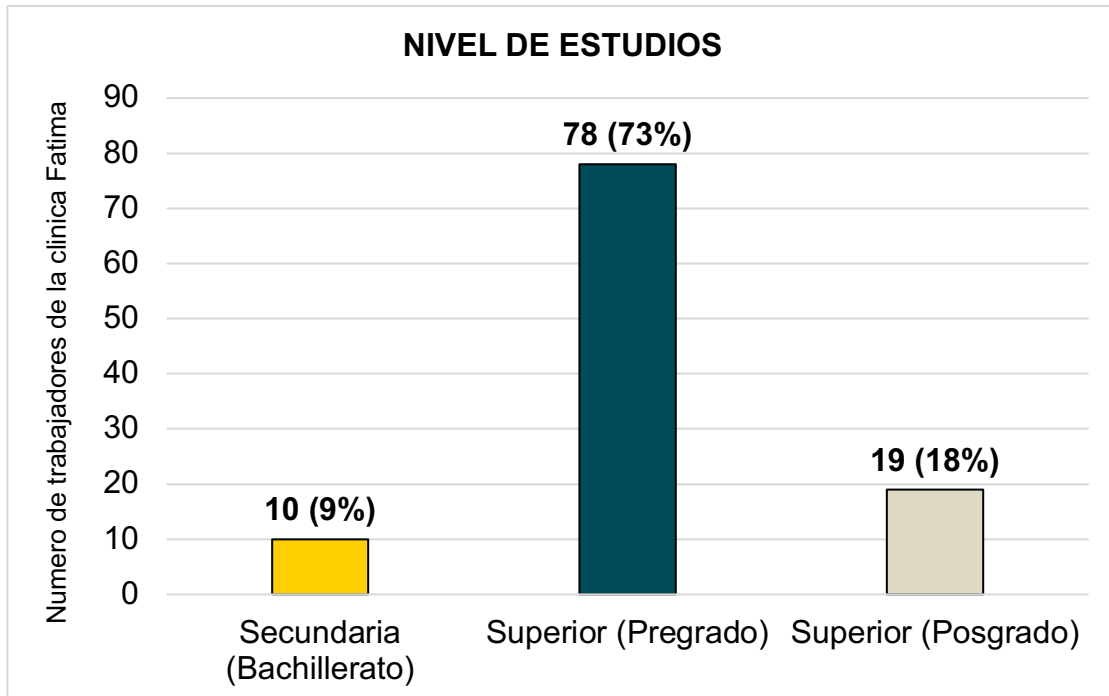
Grafica # 2: Distribución de los trabajadores de la Clínica Nuestra señora de Fátima, según Edad.



Fuente: Propia de la investigación.

En cuanto a la edad de los encuestados, se encontró que la mayoría de las personas (49%) se ubicaron entre 26 y 35 años, seguido del rango entre 36 y 45 años (32%), 46 o mayores (14%) y por último el rango entre 18 y 25 años (5%).

Grafica # 3: Distribución de los trabajadores de la Clínica Nuestra señora de Fátima, según Nivel de Estudios.



Fuente: Propia de la investigación.

En relación con el nivel de estudios, se encontró que la mayoría del personal de salud encuestado tiene un nivel de educación superior de pregrado (73%), le sigue el personal con educación superior de posgrado representado por el 19% y por último solo el 10% tiene educación secundaria.

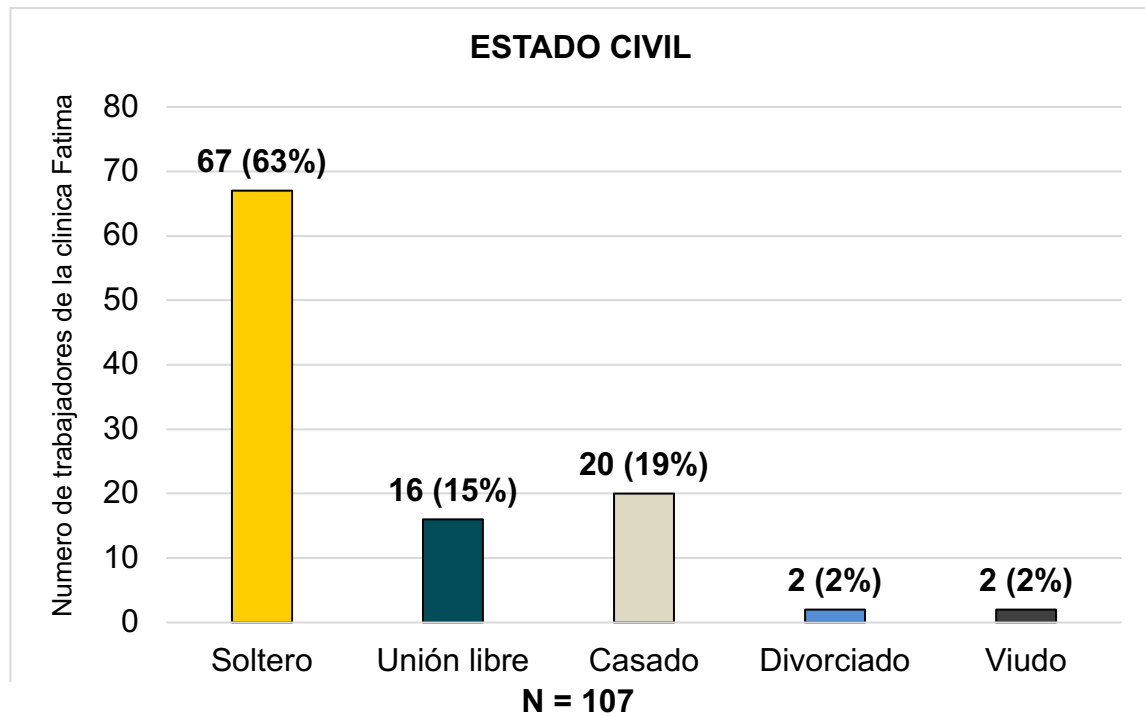
Tabla # 1: Distribución de los trabajadores de la Clínica Nuestra señora de Fátima, según ocupación.

	VARIABLE	F.A (#)	F.R (%)
OCUPACIÓN	Aux de Enfermería	53	50%
	Aux de Laboratorio	1	1%
	Bacteriólogo	1	1%
	Camillero	1	1%
	Enfermero Profesional	14	13%
	Fisioterapeuta	4	4%
	Instrumentador Quirúrgico	5	5%
	Médico Especialista	3	3%
	Médico General	19	18%
	Regente de Farmacia	3	3%
	Tecnólogo en Radiología	1	1%
	Terapeuta Respiratoria	2	2%
		TOTAL	107

Fuente: Propia de la investigación.

Con respecto a la variable ocupación se pudo observar que de los 107 encuestados, la mayoría fueron auxiliares de enfermería correspondientes al 50% de la población, seguido se encuentran principalmente médicos generales y enfermeros con un 18% y 13% respectivamente. Cabe resaltar que únicamente se logró encuestar a 1 persona en las profesiones como auxiliar de laboratorio, bacteriólogo, camillero y tecnólogo en radiología.

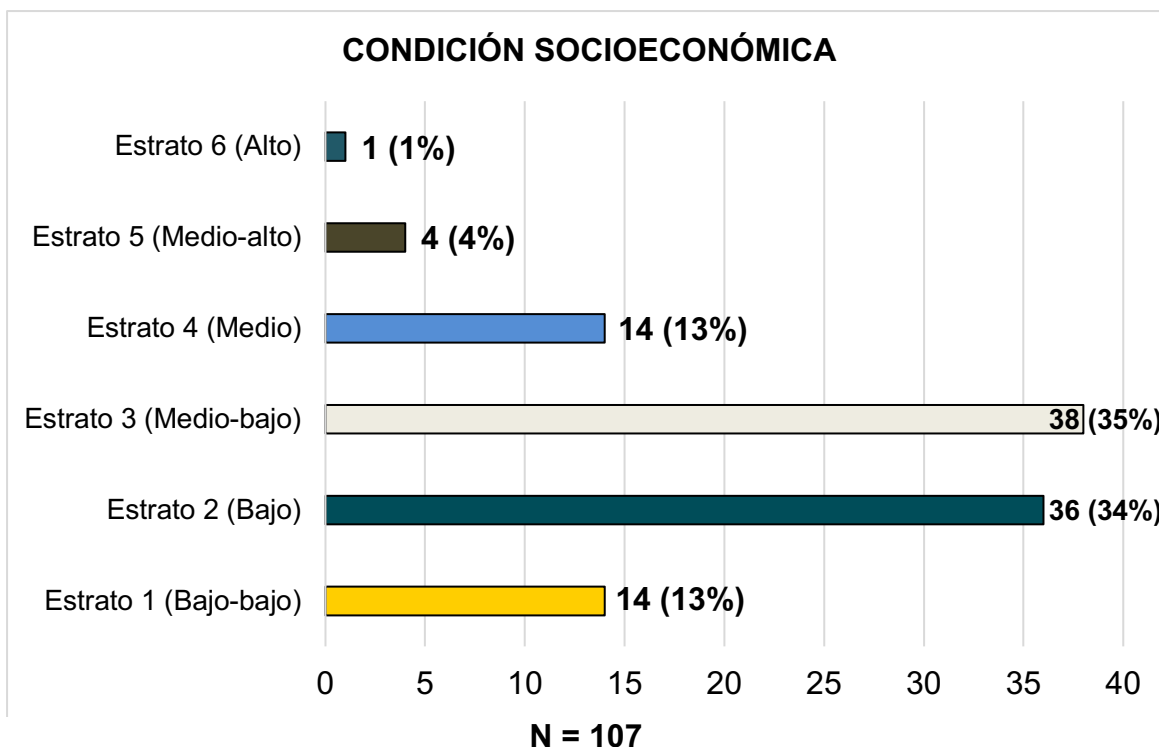
Grafica # 4: Distribución de los trabajadores de la Clínica Nuestra señora de Fátima, según Estado civil.



Fuente: Propia de la investigación.

En cuanto al estado civil, se observa que, de todos los participantes del estudio, predominaron los solteros (67) con el 63%, seguido de los casados (20) con el 19%, unión libre (16) con el 15% y divorciados (2) y viudos (2) ambos de estos dos últimos con solo el 2%.

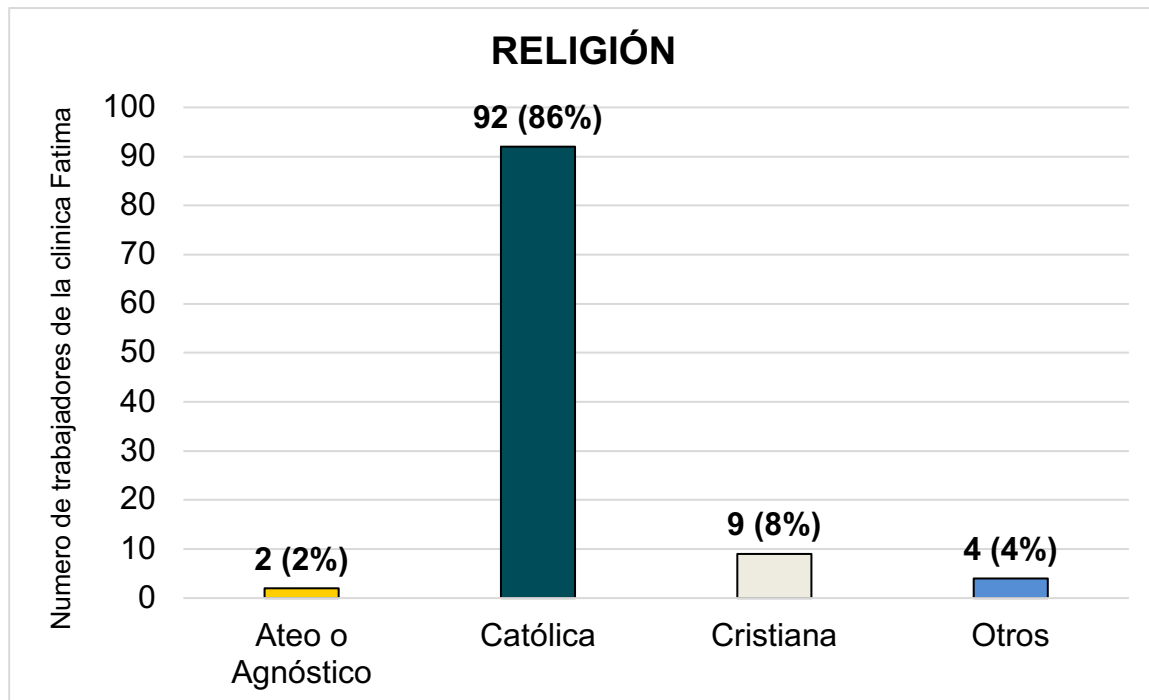
Grafica # 5: Distribución de los trabajadores de la Clínica Nuestra señora de Fátima, según Condición Socioeconómica.



Fuente: Propia de la investigación.

En relación a la condición socioeconómica, se encontró que de todo el personal de salud encuestado, la mayoría pertenecía al estrato 3 (35%) o estrato 2 (34%), seguido del estrato 4 y 1, ambos con 13%, estrato 5 (4%) y solo una persona reside en estrato 6 (1%).

Grafica # 6: Distribución de los trabajadores de la Clínica Nuestra señora de Fátima, según Religión.



N = 107

Fuente: Propia de la investigación.

Con respecto a la religión, se observó que en todo el personal de salud encuestado, predominó la religión católica con el 86% y a esta le siguen la religión cristiana con el 8%, otras religiones con el 4% y se encontró solamente 2 personas Ateas o Agnósticas representando el 2%.

Para dar cumplimiento al objetivo número 2 “Identificar los conocimientos respecto a la donación y trasplante de órganos en la población objeto de estudio” se presenta las siguiente tabla:

Tabla # 2: Distribución de los trabajadores de la Clínica Nuestra señora de Fátima, según conocimientos respecto a la donación y trasplante de órganos.

VARIABLE		F.A (#)	F.R (%)
¿Sabe lo que es el trasplante de órganos?	Poco	52	49%
	Mucho	55	51%
TOTAL		107	100%
¿Conoce usted lo que es un receptor y un donador?	Nada	1	1%
	Poco	44	41%
	Mucho	62	58%
TOTAL		107	100%
¿Sabe usted lo que es muerte encefálica?	Poco	38	36%
	Mucho	69	64%
TOTAL		107	100%
¿Sabe usted qué órganos se pueden donar en Colombia?	No	38	36%
	Si	69	64%
TOTAL		107	100%
¿Sabe usted qué órganos se pueden trasplantar en Colombia?	No	40	38%
	Si	67	62%
TOTAL		107	100%
¿Conoce usted acerca de la Ley de Donación y Trasplante de Órganos en Colombia?	Nada	26	24%
	Poco	61	57%
	Mucho	20	19%
TOTAL		107	100%
¿Conoce usted sobre la Lista de Espera para trasplante órganos en Colombia?	Nada	29	27%
	Poco	48	45%
	Mucho	30	28%
TOTAL		107	100%

Fuente: Propia de la investigación.

Respecto al conocimiento de los encuestados en relación a la donación y trasplante de órganos, se encontró que cerca de la mitad de los encuestados (49%) conocían poco sobre esto y la otra parte (51%) consideraron que sabían mucho sobre el tema. También se evidenció que la mayoría tiene conocimiento respecto a lo que es un receptor y un donador, pero el 42% sabían poco o nada al respecto.

En cuanto a la muerte encefálica el 64% consideraron que sabían mucho respecto a esto, mientras que el 36% conocía poco sobre ello.

De los encuestados la mayoría tenían conocimiento sobre que órganos se pueden donar en Colombia, pero el 36% restante aún no conocían mucho sobre este tema. Respecto a la pregunta del conocimiento sobre los órganos que se pueden trasplantar en el país se encontró que el 62% conocían sobre ello, mientras que el resto aún no tenían conocimiento respecto al tema.

En relación con la Ley de Donación y Trasplante de Órganos en Colombia la mayoría de encuestados que representaron al 51% tenían poco conocimiento sobre esta ley, seguido del 24% quienes no conocían nada al respecto y el 19% consideraron que saben mucho sobre el tema.

Finalmente, sobre el conocimiento de la Lista de Espera para trasplante órganos en Colombia el 45% considero que sabían poco sobre ello, mientras que el 27% no conocían nada y el 28% restante sabía mucho respecto al tema.

ANÁLISIS BIVARIADO

Tabla # 3: Distribución de los trabajadores de la Clínica Nuestra señora de Fátima, según ¿Sabe lo que es el trasplante de órganos? y variables sociodemográficas.

VARIABLE	¿SABE LO QUE ES EL TRASPLANTE DE ÓRGANOS?				VALOR PRUEBA	VALOR P	
	POCO		MUCHO				
	#	%	#	%			
Sexo	Hombre	10	19%	23	42%	6.392	0.010
	Mujer	42	81%	32	58%		
TOTAL		52	100%	55	100%		
Edad	18 – 25	4	8%	2	4%	2.347	0.535
	26 – 35	23	44%	29	53%		
	36 – 45	19	37%	15	27%		
	46 en adelante	6	12%	9	16%		
TOTAL		52	100%	55	100%		
Nivel de estudios	Secundaria (Bachillerato)	8	15%	2	4%	7.637	0.023
	Superior (Pregrado)	39	75%	39	71%		
	Superior (Posgrado)	5	10%	14	25%		
TOTAL		52	100%	55	100%		
Ocupación	Aux de Laboratorio	1	2%	0	0%	N/A	N/A
	Aux Enfermería	35	67%	18	33%		
	Bacteriólogo	0	0%	1	2%		
	Camillero	0	0%	1	2%		
	Enfermero profesional	7	13%	7	13%		
	Fisioterapeuta	1	2%	3	5%		
	Instrumentadora quirúrgica	3	6%	2	4%		
	Médico especialista	1	2%	2	4%		
	Médico general	2	4%	17	31%		
	Regente de Farmacia	2	4%	1	2%		
	Tecnólogo en radiología	0	0%	1	2%		
Terapeuta respiratoria	0	0%	2	4%			
TOTAL		52	100%	55	100%		
Estado civil	Soltero	36	69%	31	56%	N/A	N/A
	Unión libre	8	15%	8	15%		
	Casado	8	15%	12	22%		
	Divorciado	0	0%	2	4%		
	Viudo	0	0%	2	4%		
TOTAL		52	100%	55	100%		
Estrato	Estrato 1 (Bajo-bajo)	11	21%	2	5%	N/A	N/A
	Estrato 2 (Bajo)	21	40%	15	27%		
	Estrato 3 (Medio-bajo)	16	31%	22	40%		
	Estrato 4 (Medio)	3	6%	11	20%		
	Estrato 5 (Medio-alto)	1	2%	3	5%		
	Estrato 6 (Alto)	0	0%	1	2%		
TOTAL		52	100%	55	100%		
Religión	Ateo o Agnóstico	1	2%	1	2%	0612	0.949
	Católica	44	85%	48	87%		
	Cristiana	5	10%	4	7%		
	Otros	2	4%	2	4%		
TOTAL		52	100%	55	100%		

Fuente: Propia de la investigación.

En lo que refiere a la variable sexo del total de los encuestados, respecto a sus conocimientos sobre el trasplante de órganos, se identificó que los que saben poco en su mayoría fueron mujeres y representaron el 81%, de la misma manera, sucede en el caso de los que respondieron que saben mucho respecto al tema, pues el 58% fueron mujeres también.

En cuanto a la edad de las personas que respondieron que saben poco, lideran los de 26 a 45 años quienes representan el 81% de los encuestados, mientras que los de 46 en adelante fueron el 12% y los de 18 a 25 años el 8%. Mismo caso sucede en las personas que saben mucho sobre el trasplante de órganos, pues la mayoría están entre las edades de 26 a 45 (80%), seguido de los de 46 años en adelante con un 16% y los de 18 a 25 años con un 4%.

En el nivel de estudio se encontró que la mayoría de las personas en las dos opciones de respuestas corresponden a un nivel de estudio superior, es decir pregrado y posgrado, quienes en poco conocimiento representan el 85% y en mucho el 96%.

Respecto a la ocupación de los encuestados se logra ver que por un lado la mayoría de los que respondieron que saben poco sobre el trasplante de órganos son auxiliares de enfermería y representan el 67%, seguido de los enfermeros como profesión con un 13%, por otro lado, están los que respondieron que tienen mucho conocimiento respecto al tema y representan al 33%, seguido de los médicos generales con un 31%, continúan los enfermos de profesión con un 13%.

En relación con el estado civil y el conocimiento respecto al tema de la tabla 3 logramos ver que tanto en los que tiene poco conocimiento y en los que se consideran que saben mucho del tema son los solteros son la mayoría representando un 69% y 56% respectivamente, seguido de los casados que representan un 15% y 22% respectivamente, continúan los que viven en unión libre y en ambos casos representan el 15%.

Acerca del estrato de los encuestados y la relación con el conocimiento respecto al trasplante de órganos se logra ver que la mayoría de las personas que respondieron que saben poco se encuentran en un estrato 3 o inferior a este y representan al 92%, mientras que la mayoría de los encuestados que saben mucho se ubican en un estrato 3 o superior a este y corresponden al 67%.

De acuerdo con la variable de religión se observó que la mayoría de las personas que respondieron tanto poco como mucho a la respuesta de si saben lo que es el trasplante de órganos son católicos, representando el 85% y 87% respectivamente.

Tabla # 4: Distribución de los trabajadores de la Clínica Nuestra señora de Fátima, según ¿Conoce usted lo que es un receptor y un donador? y variables sociodemográficas.

VARIABLE		¿CONOCE USTED LO QUE ES UN RECEPTOR Y UN DONADOR?						VALOR PRUEBA	VALOR P
		NADA		POCO		MUCHO			
		#	%	#	%	#	%		
Sexo	Hombre	0	0%	7	16%	26	42%	N/A	N/A
	Mujer	1	100%	37	84%	36	58%		
TOTAL		1	100%	44	100%	62	100%		
Edad	18 – 25	0	0%	2	5%	4	6%	N/A	N/A
	26 – 35	0	0%	20	45%	32	52%		
	36 – 45	1	100%	14	32%	19	31%		
	46 en adelante	0	0%	8	18%	7	11%		
TOTAL		1	100%	44	100%	62	100%		
Nivel de estudios	Secundaria (Bachillerato)	0	0%	7	16%	3	5%	N/A	N/A
	Superior (Pregrado)	0	0%	3	7%	16	26%		
	Superior (Posgrado)	1	100%	34	77%	43	69%		
TOTAL		1	100%	44	100%	62	100%		
Ocupación	Aux de Laboratorio	0	0%	1	2%	0	0%	N/A	N/A
	Aux Enfermería	1	100%	34	77%	18	29%		
	Bacteriólogo	0	0%	0	0%	1	2%		
	Camillero	0	0%	0	0%	1	2%		
	Enfermero profesional	0	0%	5	11%	9	15%		
	Fisioterapeuta	0	0%	0	0%	4	6%		
	Instrumentadora quirúrgica	0	0%	1	2%	4	6%		
	Médico especialista	0	0%	1	2%	2	3%		
	Médico general	0	0%	0	0%	19	31%		
	Regente de Farmacia	0	0%	2	5%	1	2%		
	Tecnólogo en radiología	0	0%	0	0%	1	2%		
	Terapeuta respiratoria	0	0%	0	0%	2	3%		
	TOTAL		1	100%	44	100%	62		
Estado civil	Soltero	1	100%	31	70%	35	56%	N/A	N/A
	Unión libre	0	0%	7	16%	9	15%		
	Casado	0	0%	6	14%	14	23%		
	Divorciado	0	0%	0	0%	2	3%		
	Viudo	0	0%	0	0%	2	3%		
TOTAL		1	100%	44	100%	62	100%		
Estrato	Estrato 1 (Bajo-bajo)	0	0%	9	20%	5	8%	N/A	N/A
	Estrato 2 (Bajo)	0	0%	19	43%	17	27%		
	Estrato 3 (Medio-bajo)	1	100%	14	32%	23	37%		

	Estrato 4 (Medio)	0	0%	2	5%	12	19%		
	Estrato 5 (Medio-alto)	0	0%	0	0%	4	6%		
	Estrato 6 (Alto)	0	0%	0	0%	1	2%		
	TOTAL	1	100%	44	100%	62	100%		
Religión	Ateo o Agnóstico	0	0%	0	0%	2	3%		
	Católica	0	0%	39	89%	53	85%	N/A	N/A
	Cristiana	0	0%	4	9%	5	8%		
	Otros	1	100%	1	2%	2	3%		
	TOTAL	1	100%	44	100%	62	100%		

Fuente: Propia de la investigación.

En la variable sexo se encontró que el 100% de las personas que respondieron que no sabían nada sobre los conceptos de receptores y donadores fue una única mujer, para la respuesta de un poco conocimiento la mayoría fueron mujeres que representaron un 84% y los que sabían mucho sobre ello lo lideraron las mujeres con un 58% y los hombres con un 42%.

Respecto a la edad de las personas que respondieron que tenían poco y mucho conocimiento sobre ello lo lideraron los de 26 a 45 años quienes representan el 77% y 83% respectivamente.

En cuanto al nivel de estudio se encontró que la mayoría de las personas en todas las opciones de respuestas corresponden a un nivel de estudio superior, quienes en poco conocimiento representaron el 84% y en mucho el 95%.

En relación con la ocupación del total de los encuestados se encuentre que la mayoría de los que respondieron que sabían poco sobre los conceptos fueron auxiliares de enfermería y representaron el 77%, mientras que los que lideraron quienes respondieron que sabían mucho del tema son médicos generales y corresponde a un 31% seguido de los auxiliares de enfermería con un 29%.

Según el estado civil y el conocimiento respecto a los conceptos se logró ver que las respuestas fueron lideradas por personas solteras, en donde quienes sabían poco representan un 70% y los que sabían mucho un 56%, seguido de los casados que representaron un 14% y 23% respectivamente, continuando los que viven en unión libre corresponden un 16% y 15% respectivamente.

En consideración al estrato y la relación con el conocimiento de los encuestados se encuentre que la mayoría de las personas que respondieron que sabían poco se ubicaban en un estrato 3 o inferior a este y representan al 95%, mientras que la mayoría de los encuestados que saben mucho se ubicaban en un estrato 3 o superior a este y corresponden al 64%.

De acuerdo con la variable de religión se observó que lideraron los católicos en la respuesta de poco y mucho conocimiento con un 89% y 85% respectivamente, mientras que en la respuesta de nada de conocimiento la única persona que selecciono esa respuesta comenta que hace parte de otra religión a las mencionadas.

Tabla # 5: Distribución de los trabajadores de la Clínica Nuestra señora de Fátima, según ¿Sabe usted lo que es muerte encefálica? y variables sociodemográficas.

VARIABLE	¿SABE USTED LO QUE ES MUERTE ENCEFÁLICA?				VALOR PRUEBA	VALOR P	
	POCO		MUCHO				
	#	%	#	%			
Sexo	Hombre	7	18%	26	38%	4.262	0.030
	Mujer	31	82%	43	62%		
	TOTAL	38	100%	69	100%		
Edad	18 – 25	4	11%	2	3%	5.164	0.167
	26 – 35	15	39%	37	54%		
	36 – 45	15	39%	19	28%		
	46 en adelante	4	11%	11	16%		
	TOTAL	38	100%	69	100%		
Nivel de estudios	Secundaria (Bachillerato)	4	11%	6	9%	3.925	0.136
	Superior (Pregrado)	31	82%	47	68%		
	Superior (Posgrado)	3	8%	16	23%		
	TOTAL	38	100%	69	100%		
Ocupación	Aux de Laboratorio	1	3%	0	0%	N/A	N/A
	Aux Enfermería	25	66%	28	41%		
	Bacteriólogo	0	0%	1	1%		
	Camillero	1	3%	0	0%		
	Enfermero profesional	4	11%	10	14%		
	Fisioterapeuta	0	0%	4	6%		
	Instrumentadora quirúrgica	5	13%	0	0%		
	Médico especialista	0	0%	3	4%		
	Médico general	0	0%	19	28%		
	Regente de Farmacia	2	5%	1	1%		
	Tecnólogo en radiología	0	0%	1	1%		
Terapeuta respiratoria	0	0%	2	3%			
	TOTAL	38	100%	69	100%		
Estado civil	Soltero	27	71%	40	58%	N/A	N/A
	Unión libre	6	16%	10	14%		
	Casado	5	13%	15	22%		
	Divorciado	0	0%	2	3%		
	Viudo	0	0%	2	3%		
	TOTAL	38	100%	69	100%		
Estrato	Estrato 1 (Bajo-bajo)	11	29%	3	4%	N/A	N/A
	Estrato 2 (Bajo)	14	37%	22	32%		
	Estrato 3 (Medio-bajo)	13	34%	25	36%		
	Estrato 4 (Medio)	0	0%	14	20%		
	Estrato 5 (Medio-alto)	0	0%	4	6%		
	Estrato 6 (Alto)	0	0%	1	1%		
	TOTAL	38	100%	69	100%		
Religión	Ateo o Agnóstico	0	0%	2	3%	N/A	N/A
	Católica	35	92%	57	83%		
	Cristiana	1	3%	8	12%		
	Otros	2	5%	2	3%		
	TOTAL	38	100%	69	100%		

Fuente: Propia de la investigación.

Para la variable sexo se encontró que del total de los encuestados los que sabían poco respecto a la muerte encefálica en su mayoría fueron mujeres, quienes representaron el 82% y así mismo en el caso de los que respondieron que sabían mucho respecto al tema correspondieron el 62% a mujeres.

Según la edad de las personas que respondieron que sabían poco, lideraron los de 26 a 45 años quienes representaron el 78% de los encuestados, mientras que los de 18 a 25 y de 46 años en adelante cada uno con un 11%. Mismo caso sucede en las personas que sabían mucho sobre el trasplante de órganos, pues la mayoría estaban entre las edades de 26 a 45 y correspondían al 82%, seguido de los de 46 años en adelante con un 16% y los de 18 a 25 años con un 3%.

En cuanto al nivel de estudio se encontró que la mayoría de las personas en las dos opciones de respuestas contaban con un nivel de estudio superior, es decir pregrado o posgrado, quienes en poco conocimiento respecto al tema representaron el 90% y en mucho conocimiento el 91%.

En relación con la ocupación de los encuestados se logró ver que por un lado la mayoría de los que respondieron que sabían poco sobre la muerte encefálica fueron auxiliares de enfermería y representaron el 66%, seguido de los enfermeros como profesión con un 11%. Por otro lado, están los que respondieron que tenían mucho conocimiento respecto al tema y representaron al 41%, seguido de los médicos generales con un 28%, continuando los enfermos de profesión con un 14%.

Respecto al estado civil y el conocimiento sobre el tema de la tabla 5 se logró ver que tanto en los que tenían poco conocimiento y los que consideraban que conocían mucho del tema la mayoría eran los solteros que representaron un 71% y 58% respectivamente, seguido de los casados que representaron un 13% y 22% respectivamente, continúan los que viven en unión libre que representaron el 16% y 14%.

Con el estrato de los encuestados y la relación con el conocimiento respecto a la muerte encefálica se logró ver que el total de las personas que respondieron que saben poco se encontraban en un estrato 3 o inferior a este y la mayoría se encontraba dentro del estrato 2 que representaron al 37%, mientras que la mayoría de los encuestados que sabían mucho se ubicaban en un estrato 3 o superior a este y corresponden al 63%.

De acuerdo con la variable de religión se encontró que la mayoría de las personas que respondieron tanto poco como mucho respecto al conocimiento que tenían sobre la muerte encefálica son católicos, representando el 92% y 83% respectivamente.

Tabla # 6: Distribución de los trabajadores de la Clínica Nuestra señora de Fátima, según ¿Sabe usted qué órganos se pueden donar en Colombia? y variables sociodemográficas.

VARIABLE		¿SABE USTED QUÉ ORGANOS SE PUEDEN DONAR EN COLOMBIA?				VALOR PRUEBA	VALOR P
		NO		SI			
		#	%	#	%		
Sexo	Hombre	11	29%	22	32%	0.099	0.465
	Mujer	27	71%	47	68%		
	TOTAL	38	100%	69	100%		
Edad	18 – 25	4	11%	2	3%	3.346	0.362
	26 – 35	17	45%	35	51%		
	36 – 45	13	34%	21	30%		
	46 en adelante	4	11%	11	16%		
	TOTAL	38	100%	69	100%		
Nivel de estudios	Secundaria (Bachillerato)	5	13%	5	7%	2.746	0.293
	Superior (Pregrado)	29	76%	49	71%		
	Superior (Posgrado)	4	11%	15	22%		
	TOTAL	38	100%	69	100%		
Ocupación	Aux de Laboratorio	1	3%	0	0%	N/A	N/A
	Aux Enfermería	23	61%	30	43%		
	Bacteriólogo	1	3%	0	0%		
	Camillero	0	0%	1	1%		
	Enfermero profesional	4	11%	10	14%		
	Fisioterapeuta	1	3%	3	4%		
	Instrumentadora quirúrgica	4	11%	1	1%		
	Médico especialista	0	0%	3	4%		
	Médico general	2	5%	17	25%		
	Regente de Farmacia	2	5%	1	1%		
	Tecnólogo en radiología	0	0%	1	1%		
	Terapeuta respiratoria	0	0%	2	3%		
TOTAL	38	100%	69	100%			
Estado civil	Soltero	25	66%	42	61%	N/A	N/A
	Unión libre	7	18%	9	13%		
	Casado	4	11%	16	23%		
	Divorciado	0	0%	2	3%		
	Viudo	2	5%	0	0%		
	TOTAL	38	100%	69	100%		
Estrato	Estrato 1 (Bajo-bajo)	10	26%	4	6%	N/A	N/A
	Estrato 2 (Bajo)	16	42%	20	29%		
	Estrato 3 (Medio-bajo)	10	26%	28	41%		
	Estrato 4 (Medio)	2	5%	12	17%		
	Estrato 5 (Medio-alto)	0	0%	4	6%		
	Estrato 6 (Alto)	0	0%	1	1%		
TOTAL	38	100%	69	100%			
Religión	Ateo o Agnóstico	0	0%	2	3%	N/A	N/A
	Católica	30	79%	62	90%		
	Cristiana	4	11%	5	7%		
	Otros	4	11%	0	0%		
	TOTAL	38	100%	69	100%		

Fuente: Propia de la investigación.

Respecto a la variable sexo del total de los encuestados dentro del estudio se encontró que los que no sabían que órganos se pueden donar en Colombia en su mayoría fueron mujeres, quienes representaron el 71% y lo mismo sucede en el caso de los que respondieron que si tenían conocimiento sobre el tema, pues el 68% fueron mujeres y 32% hombres.

La edad de las personas que respondieron que no sabían sobre el tema en su mayoría fueron los de 26 a 45 años que representaron el 79% de los encuestados, mientras que los de 18 a 25 años y los de 46 en adelante fueron cada uno el 11%. Mismo caso sucede en las personas que respondieron que si sabían sobre los órganos que se pueden donar en el país y aquí también lideraron las edades de 26 a 45 (81%), seguido de los de 46 años en adelante con un 16% y los de 18 a 25 años con un 3%.

En cuanto al nivel de estudio se evidenció que la mayoría de las personas en las dos opciones de respuestas cuentan con un nivel de estudio superior entre pregrado y posgrado, quienes no tenían conocimiento sobre el tema representaron el 87% y los que si sabían sobre el tema hacen parte del 93%, mientras que los que tienen únicamente bachillerato representaron a la minoría con un 13% y 7% respectivamente.

En relación con la ocupación de los encuestados se logró ver que la mayoría de los que respondieron que no tienen conocimiento sobre que órganos se pueden donar en Colombia fueron auxiliares médicos que representaron el 61%, seguido de enfermeros de profesión e instrumentadores quirúrgicos, cada uno con un 11%. De las personas que si tienen conocimiento sobre ello lo lideraron los auxiliares de enfermería que representaron un 43%, le continuaron los médicos generales con un 25% y le siguieron los enfermeros de profesión con un 14%.

Con respecto al estado civil y el conocimiento sobre los órganos que se pueden donar se encontró que en ambas respuestas la mayoría fueron personas solteras representando los que no conocían sobre ello el 66% y los que tenían conocimiento el 61%. Seguido por unión libre 18% y 13%, continuando los casados con un 11% y 23% respectivamente.

De acuerdo con la variable de estrato y el conocimiento respecto al tema se logra ver que el 94% de los que respondieron que no sabían sobre esto se encontraron entre el estrado 3 o inferiores a este, mientras que los que si sabían sobre ello en su mayoría se ubicaban en el estrado 3 o superior a este siendo el 65% del total.

De acuerdo con la variable de religión se encontró que la mayoría de las personas que respondieron tanto poco como mucho a la pregunta de si sabían que órganos se pueden donar son católicos quienes representaron el 79% y 90% respectivamente.

Tabla # 7: Distribución de los trabajadores de la Clínica Nuestra señora de Fátima, según ¿Sabe usted qué órganos se pueden trasplantar en Colombia? y variables sociodemográficas.

VARIABLE		¿SABE USTED QUÉ ORGANOS SE PUEDEN TRASPLANTAR EN COLOMBIA?				VALOR PRUEBA	VALOR P
		NO		SI			
		#	%	#	%		
Sexo	Hombre	9	23%	24	36%	2.084	0.109
	Mujer	31	78%	43	64%		
TOTAL		40	100%	67	100%		
Edad	18 – 25	2	5%	4	6%	0.976	0.841
	26 – 35	18	45%	34	51%		
	36 – 45	15	38%	19	28%		
	46 en adelante	5	13%	10	15%		
TOTAL		40	100%	67	100%		
Nivel de estudios	Secundaria (Bachillerato)	6	15%	3	4%	8.368	0.016
	Superior (Pregrado)	30	75%	48	72%		
	Superior (Posgrado)	4	10%	16	24%		
TOTAL		40	100%	67	100%		
Ocupación	Aux de Laboratorio	1	3%	0	0%	N/A	N/A
	Aux Enfermería	25	63%	28	42%		
	Bacteriólogo	0	0%	1	1%		
	Camillero	0	0%	1	1%		
	Enfermero profesional	6	15%	8	12%		
	Fisioterapeuta	1	3%	3	4%		
	Instrumentadora quirúrgica	2	5%	3	4%		
	Médico especialista	0	0%	3	4%		
	Médico general	3	8%	16	24%		
	Regente de Farmacia	2	5%	1	1%		
	Tecnólogo en radiología	0	0%	1	1%		
Terapeuta respiratoria	0	0%	2	3%			
TOTAL		40	100%	67	100%		
Estado civil	Soltero	26	65%	41	61%	N/A	N/A
	Unión libre	7	18%	9	13%		
	Casado	5	13%	15	22%		
	Divorciado	0	0%	2	3%		
	Viudo	2	5%	0	0%		
TOTAL		40	100%	67	100%		
Estrato	Estrato 1 (Bajo-bajo)	7	18%	7	10%	N/A	N/A
	Estrato 2 (Bajo)	18	45%	18	27%		
	Estrato 3 (Medio-bajo)	11	28%	27	40%		
	Estrato 4 (Medio)	3	7%	11	16%		
	Estrato 5 (Medio-alto)	1	2%	3	4%		
	Estrato 6 (Alto)	0	0%	1	1%		
TOTAL		40	100%	67	100%		
Religión	Ateo o Agnóstico	0	0%	2	3%	N/A	N/A
	Católica	31	78%	61	91%		
	Cristiana	5	13%	4	6%		
	Otros	4	10%	0	0%		
TOTAL		40	100%	67	100%		

Fuente: Propia de la investigación.

Con respecto a la variable sexo se encontró que los que no sabían sobre que órganos se pueden trasplantar se encontró liderado por las mujeres que representaron el 78%, mientras que las que respondieron de forma afirmativa fueron el 64%.

De acuerdo con la edad de las personas encuestadas que no conocían sobre el tema fue liderado por los de 26 a 45 años quienes representaron el 83, mientras que los de 46 en adelante fueron el 13% y los de 18 a 25 años el 5%. Misma situación sucede en las personas que consideran que si sabían sobre los órganos que se pueden trasplantar en donde la mayoría también se encontraron entre las edades de 26 a 45 correspondientes al 79%, seguido de los de 46 años en adelante con un 15% y los de 18 a 25 años con un 6%.

En el nivel de estudio se encontró que la minoría (15%) de los que no conocían sobre el tema contaban con un estudio de bachillerato, mientras que el porcentaje restante tienen nivel superior con un 85% de las personas. Por otro lado, se ubicaban los que si conocen sobre los órganos que se pueden trasplantar quienes en su mayoría fueron personas con pregrado y posgrado representando un 96%.

Teniendo en cuenta la ocupación de los encuestados se encontró que la mayoría en ambas respuestas, no y si, respecto al tema fueron auxiliares de enfermería quienes correspondieron al 63% y 42% respectivamente, seguido de enfermeros de profesión con un 15% y 12%, continuando los médicos generales con un 8% y 24% respectivamente.

Acerca del estado civil y el conocimiento respecto al tema se logró ver que tanto en los que respondieron de forma negativa como afirmativa los solteros fueron la mayoría representando un 65% y 61% respectivamente. Seguido de ello estaba la unión libre y los casados que representan dentro de la respuesta negativa 13% y 22%.

En cuanto al estrato y el conocimiento respecto los órganos que se pueden trasplantar, la mayoría de los encuestados que respondieron que no conocían sobre ello estaban ubicados en estrato 3 o inferiores a este y representaron el 91% del total, por otro lado, están los que respondieron afirmativamente quienes se ubican entre estrato 3 o superior y correspondieron al 61%.

De acuerdo con la variable de religión se encontró que la mayoría de las personas que respondieron tanto poco como mucho conocimiento a la pregunta de si sabían que órganos se pueden trasplantar eran católicos, representando el 78% y 91% respectivamente.

Tabla # 8: Distribución de los trabajadores de la Clínica Nuestra señora de Fátima, según ¿Conoce usted acerca de la Ley de Donación y Trasplante de Órganos en Colombia? y variables sociodemográficas.

VARIABLE		¿CONOCE USTED ACERCA DE LA LEY DE DONACIÓN Y TRASPLANTE DE ÓRGANOS EN COLOMBIA?						VALOR PRUEBA	VALOR P
		NADA		POCO		MUCHO			
		#	%	#	%	#	%		
Sexo	Hombre	5	19%	17	28%	11	55%	7.369	0.023
	Mujer	21	81%	44	72%	9	45%		
	TOTAL	26	100%	61	100%	20	100%		
Edad	18 – 25	1	4%	5	8%	0	0%	N/A	N/A
	26 – 35	11	42%	27	44%	14	70%		
	36 – 45	9	35%	20	33%	5	25%		
	46 en adelante	5	19%	9	15%	1	5%		
	TOTAL	26	100%	61	100%	20	100%		
Nivel de estudios	Secundaria (Bachillerato)	2	8%	7	11%	1	5%	6.623	0.154
	Superior (Pregrado)	22	85%	10	16%	7	35%		
	Superior (Posgrado)	2	8%	44	72%	12	60%		
	TOTAL	26	100%	61	100%	20	100%		
Ocupación	Aux de Laboratorio	1	4%	0	0%	0	0%	N/A	N/A
	Aux Enfermería	18	69%	30	49%	5	25%		
	Bacteriólogo	0	0%	1	2%	0	0%		
	Camillero	0	0%	1	2%	0	0%		
	Enfermero profesional	2	8%	9	15%	3	15%		
	Fisioterapeuta	0	0%	1	2%	3	15%		
	Instrumentadora quirúrgica	3	12%	2	3%	0	0%		
	Médico especialista	0	0%	2	3%	1	5%		
	Médico general	0	0%	11	18%	8	40%		
	Regente de Farmacia	1	4%	2	3%	0	0%		
	Tecnólogo en radiología	1	4%	0	0%	0	0%		
	Terapeuta respiratoria	0	0%	2	3%	0	0%		
	TOTAL	26	100%	61	100%	20	100%		
Estado civil	Soltero	17	65%	40	66%	10	50%	N/A	N/A
	Unión libre	4	15%	8	13%	4	20%		
	Casado	4	15%	11	18%	5	25%		
	Divorciado	1	4%	0	0%	1	5%		
	Viudo	0	0%	2	3%	0	0%		
TOTAL	26	100%	61	100%	20	100%			
Estrato	Estrato 1 (Bajo-bajo)	8	31%	6	10%	0	0%	N/A	N/A
	Estrato 2 (Bajo)	11	42%	21	34%	4	20%		
	Estrato 3 (Medio-bajo)	7	27%	20	33%	11	55%		
	TOTAL	26	100%	61	100%	20	100%		

	Estrato 4 (Medio)	0	0%	11	18%	3	15%		
	Estrato 5 (Medio-alto)	0	0%	3	5%	1	5%		
	Estrato 6 (Alto)	0	0%	0	0%	1	5%		
	TOTAL	26	100%	61	100%	20	100%		
Religión	Ateo o Agnóstico	0	0%	1	2%	1	5%		
	Católica	23	88%	54	89%	15	75%	N/A	N/A
	Cristiana	1	4%	4	7%	4	20%		
	Otros	2	8%	2	3%	0	0%		
	TOTAL	26	100%	61	100%	20	100%		

Fuente: Propia de la investigación.

Sobre la pregunta ¿conoce usted acerca de la Ley de Donación y Trasplante de órganos en Colombia?, los resultados, clasificados por sexo, según la población tomada de muestra, indican que el 55% de la misma, conformado por hombres manifiesta conocerla y de los cuales el 19% manifiesta no conocer nada de ella, y el 28% manifiesta conocerla poco. Por el lado de las mujeres, con un 45% del total de la muestra, el 81% del total de la muestra manifestó no conocerla, mientras que el 72% indicó conocerla poco. Teniendo en cuenta el rango de edad de los participantes, aquellos cuya edad oscila entre 18 a 25 años manifestaron que no conocían dicha ley formando un 4% del total de la muestra, mientras que un 8% indicó que sí; los que tienen rango de edad entre 26 a 35 años expresaron que no saben de dicha ley, un porcentaje del 42%, mientras que el 44% restante dijo que sí la conoce; para el rango de edad de los de 36 a 45 años, el 35% de la muestra dijo no conocerla y el 33% restante expresó conocerla poco. La población de 46 años en adelante manifestó en un porcentaje del 19% no conocer esta ley y el 15% conocerla poco.

Sobre la variable de nivel de estudios clasificados en bachillerato, educación superior y posgrados, respectivamente, indicaron en rangos de nada, poco y mucho, sobre la ley en cuestión, un 8%, 11% y 5% solo en la categoría de bachillerato, mientras que en educación superior, se discriminó con el mismo patrón, pero con porcentajes del 85%, 16% y 35% sobre los índices de conocimiento de la ley y, por último, el grupo de posgrados se distribuyó su saber en 8%, 72% y 12% del total parcial de la muestra, sobre los índices de saber al respecto de la ley en cuestión. La variable de ocupaciones, siendo un poco más amplia por roles que desempeñan, describe sus porcentajes totales así: 97%, con 26 participantes de la muestra, indicó no saber nada de dicha ley, 100% con 61 participantes de la muestra indicó que sí conocía pero poco, y el otro 100% con 20 participantes de la muestra también dijo que sí la conocía a detalle. Clasificados por estado civil, un 50% siendo solteros, distribuidos en 65%, 66%, y 10%, manifestaron respectivamente, saber nada, poco y mucho de la ley en cuestión; los que están en unión libre, con un 15%, 13%, y 20% manifiestan respectivamente, saber nada, poco, y mucho de la ley. Desde la variable de estrato social, los porcentajes se distribuyeron así: 31%, 10%, y 0% correspondientes al estrato bajo 1, indicaron consecutivamente saber nada, poco y mucho de la ley en cuestión. Los de estrato bajo 2, con 42%, indicaron no conocerla, 34% conocerla poco y 4% conocerla mucho. Los de estrato medio 3, 27%, no

conoce, 33% conoce poco y 55% conocen mucho sobre la ley. El estrato medio 4, con 0%, que no la conoce, 18% la conoce poco y 15% la conoce bien. Del estrato medio – alto 5, 0% no la conoce, 5% la conoce poco y 5% la conoce mucho. Del estrato alto 6, 0% no la conoce, 0% la conoce poco y 5% la conoce mucho. Clasificados en la variable de religión, ateos o agnósticos, con 0% no conoce, 2% conoce poco y 5% conoce mucho; los católicos con 88% que no conoce, 89% que conoce poco y 75% que conoce mucho.

Tabla # 9: Distribución de los trabajadores de la Clínica Nuestra señora de Fátima, según ¿Conoce usted sobre la lista de espera para trasplante órganos en Colombia? y variables sociodemográficas.

VARIABLE		¿CONOCE USTED SOBRE LA LISTA DE ESPERA PARA TRASPLANTE ÓRGANOS EN COLOMBIA?						VALOR PRUEBA	VALOR P
		NADA		POCO		MUCHO			
		#	%	#	%	#	%		
Sexo	Hombre	12	40%	6	21%	15	31%	2.585	0.272
	Mujer	18	60%	23	79%	33	69%		
	TOTAL	30	100%	29	100%	48	100%		
Edad	18 – 25	0	0%	0	0%	6	13%	N/A	N/A
	26 – 35	22	73%	10	34%	20	42%		
	36 – 45	5	17%	12	41%	17	35%		
	46 en adelante	3	10%	7	24%	5	10%		
	TOTAL	30	100%	29	100%	48	100%		
Nivel de estudios	Secundaria (Bachillerato)	3	10%	3	10%	4	8%	3.363	0.514
	Superior (Pregrado)	21	70%	24	83%	33	69%		
	Superior (Posgrado)	6	20%	2	7%	11	23%		
	TOTAL	30	100%	29	100%	48	100%		
Ocupación	Aux de Laboratorio	0	0%	1	3%	0	0%	N/A	N/A
	Aux Enfermería	12	40%	21	72%	20	42%		
	Bacteriólogo	0	0%	1	3%	0	0%		
	Camillero	0	0%	0	0%	1	2%		
	Enfermero profesional	5	17%	3	10%	6	13%		
	Fisioterapeuta	2	7%	0	0%	2	4%		
	Instrumentadora quirúrgica	1	3%	1	3%	3	6%		
	Médico especialista	1	3%	0	0%	2	4%		
	Médico general	6	20%	2	7%	11	23%		
	Regente de Farmacia	0	0%	0	0%	3	6%		
	Tecnólogo en radiología	1	3%	0	0%	0	0%		
	Terapeuta respiratoria	2	7%	0	0%	0	0%		
	TOTAL	30	100%	29	100%	48	100%		
Estado civil	Soltero	20	67%	16	55%	31	65%	N/A	N/A
	Unión libre	5	17%	4	14%	7	15%		
	Casado	3	10%	8	28%	9	19%		
	Divorciado	2	7%	0	0%	0	0%		
	Viudo	0	0%	1	3%	1	2%		
TOTAL	30	100%	29	100%	48	100%			
Estrato	Estrato 1 (Bajo-bajo)	2	7%	7	24%	5	10%	N/A	N/A
	Estrato 2 (Bajo)	8	27%	11	38%	17	35%		
	Estrato 3 (Medio-bajo)	15	50%	8	28%	15	31%		

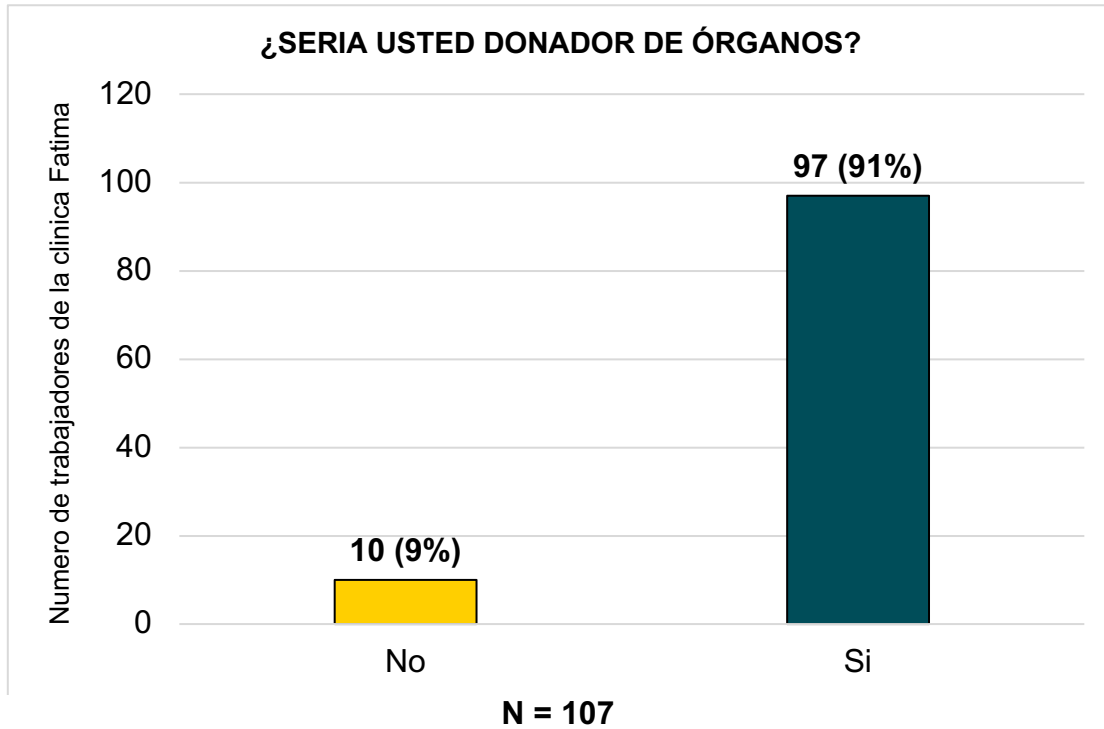
	Estrato 4 (Medio)	4	13%	1	3%	9	19%		
	Estrato 5 (Medio-alto)	0	0%	2	7%	2	4%		
	Estrato 6 (Alto)	1	3%	0	0%	0	0%		
	TOTAL	30	100%	29	100%	48	100%		
Religión	Ateo o Agnóstico	1	3%	0	0%	1	2%		
	Católica	24	80%	23	79%	45	94%	N/A	N/A
	Cristiana	5	17%	2	7%	2	4%		
	Otros	0	0%	4	14%	0	0%		
	TOTAL	30	100%	29	100%	48	100%		

Fuente: Propia de la investigación.

Sobre la pregunta ¿conoce usted sobre la lista de espera para trasplante de órganos en Colombia?, en la variable de sexo, los hombres con un 40% manifestaron no conocer dicha norma, y las mujeres con un 60% manifestaron no conocerla, 21% de los hombres la conoce poco, mientras que 79% de las mujeres la conoce poco, 31% de los hombres la conoce mucho, mientras que el 69% de las mujeres la conoce mucho. En la variable de edad, de 18 a 25 años, el 0% no conoce, de 26 a 35 años, el 73% no conoce, de 36 a 45 años, el 17% no conoce, y de 46 años en adelante, el 10% no conoce. Los que conocen poco, de 18 a 25 años, el 0%, de 26 a 35 años, el 34%, de 36 a 45 años, el 41%, y de 46 años en adelante, el 24%. Los que conocen mucho, de 18 a 25 años, el 13%, de 26 a 35 años, el 42%, de 36 a 45 años, el 35%, y de 46 años en adelante, el 10%. En la variable de nivel de estudio, clasificados en bachillerato, estudios superiores y posgrados, no conocen: el 10%, 70%, y 20% respectivamente. Saben poco: 10%, 83%, y 7% respectivamente, y saben mucho: 8%, 69%, y 23% respectivamente. En la variable de ocupación, 30 personas, del total de la muestra no conocen, 29 conocen poco y 48 conocen mucho. En la variable de estado civil, los que no conocen: solteros con 67%, unión libre con 17%, casados con 10%, divorciados con 7%, y viudos con 0%. Los que conocen poco: solteros con 55%, unión libre con 14%, casados con 28%, divorciados con 0%, y viudos con 3%. Los que conocen mucho, solteros con 65%, unión libre con 15%, casados con 19%, divorciados con 0%, y viudos con 2%. En la variable de estrato, bajo 1, 7%, bajo 2, 27%, medio 3, 50%, medio 4, 13%, medio alto 5, 0%, y alto 6, 3%, no conocen; bajo 1, 24%, bajo 2, 38%, medio 3, 28%, medio 4, 3%, medio alto 5, 7%, y alto 6, 0%, conocen poco, y bajo 1, 10%, bajo 2, 35%, medio 3, 31%, medio 4, 19%, medio alto 5, 4%, y alto 6, 0%, conocen mucho. Categorizados por religión: ateos agnósticos, 3% católicos, 80% cristianos 17%, y otros, 0%, no conocen; ateos agnósticos, 0%, católicos, 79%, cristianos, 7%, y otros, 14%, conocen poco, y ateos agnósticos, 2%, católicos, 94%, cristianos, 4%, y otros, 0%, conocen mucho.

Para dar cumplimiento al objetivo número 3 “Reconocer las actitudes referentes a trasplante de órganos en la población objeto de estudio” se presenta las siguientes gráficas y tablas:

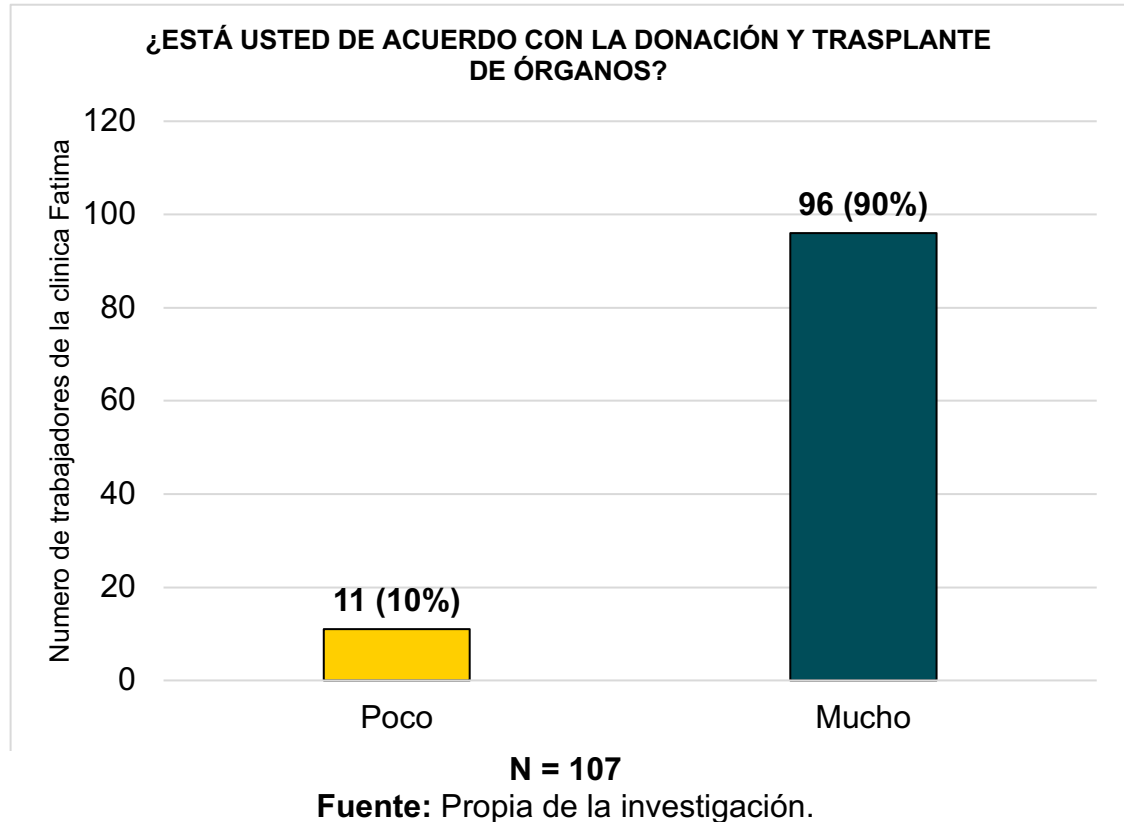
Grafica # 7: Distribución de los trabajadores de la Clínica Nuestra señora de Fátima, según ¿Sería usted donador de órganos?.



Fuente: Propia de la investigación.

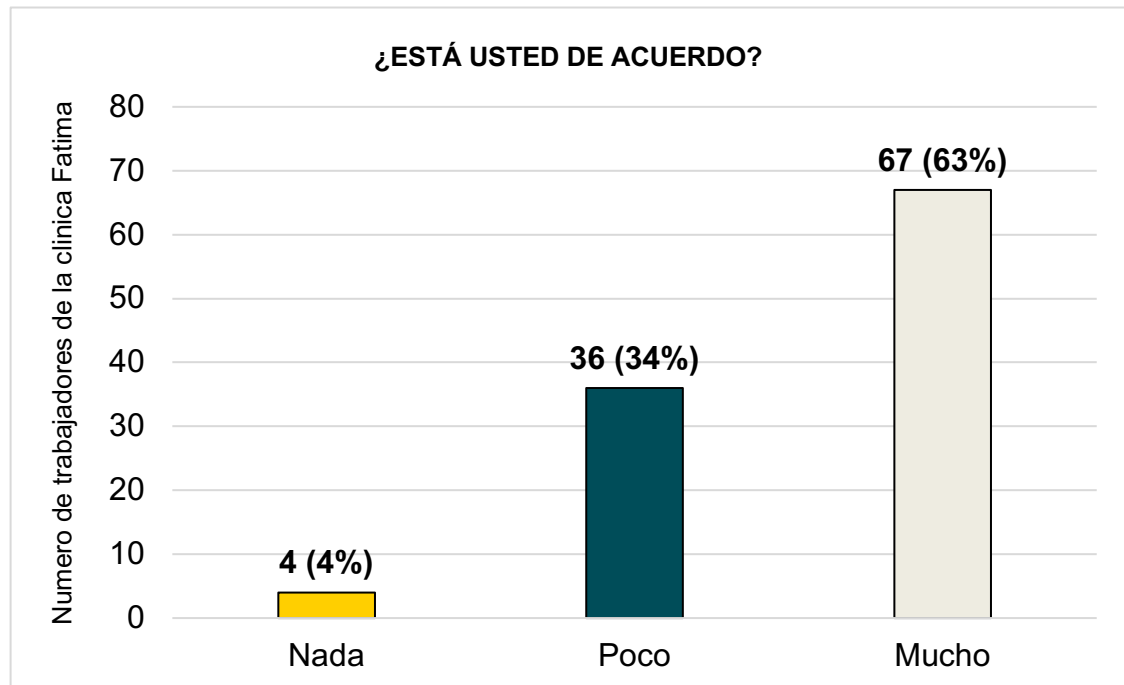
En la gráfica 7, referente a la pregunta ¿sería usted donador de órganos? Se puede observar que, en la población encuestada, 97 personas sí serían donante de órganos (91%) y solo 10 no lo serían (9%). Esto representa una notoria diferencia respecto a la actitud positiva de la mayoría del personal de salud hacia la donación y una mínima actitud negativa.

Grafica # 8: Distribución de los trabajadores de la Clínica Nuestra señora de Fátima, según ¿Está usted de acuerdo con la donación y trasplante de órganos?.



En esta gráfica respecto a la pregunta ¿está usted de acuerdo con la donación y trasplante de órganos? Se puede observar que, por una amplia diferencia, en la población encuestada (n=107), 96 personas si están muy de acuerdo (90%) y solo 11 están poco de acuerdo (10%).

Grafica # 9: Distribución de los trabajadores de la Clínica Nuestra señora de Fátima, según Ley se manifiesta “Toda persona pasa a ser donante de órganos una vez fallecido, a menos que haya manifestado su oposición en vida”. ¿Está usted de acuerdo?.

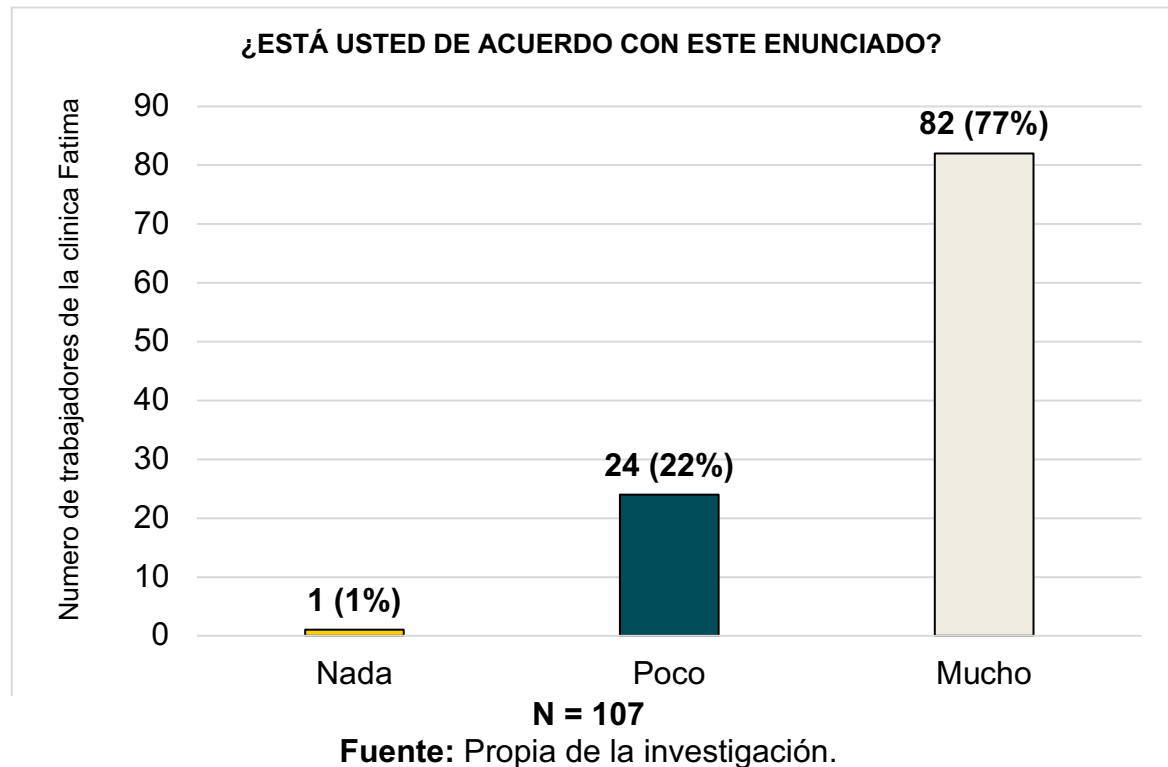


N = 107

Fuente: Propia de la investigación.

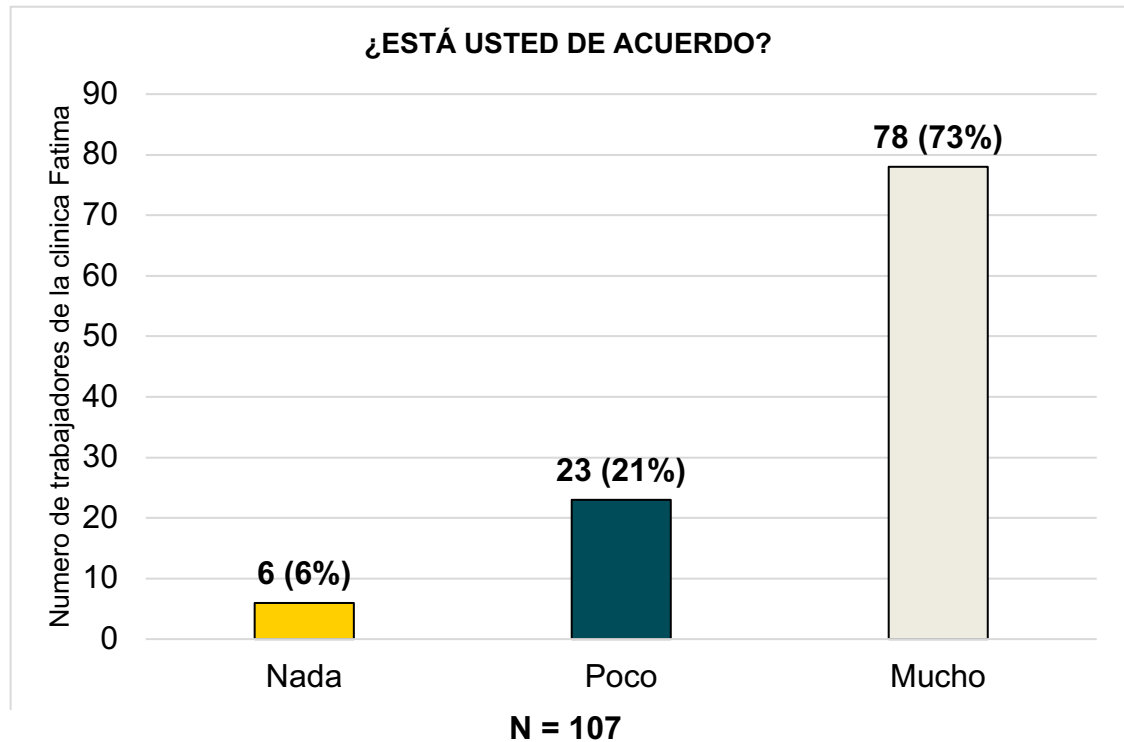
En la presente gráfica respecto a la pregunta 16 del cuestionario, se observa que del toda la población encuestada del personal de salud de la Clínica Nuestra Señora de Fátima, el 67% está muy de acuerdo, el 34% está poco de acuerdo y solo el 4% no está nada de acuerdo con lo que manifiesta la ley colombiana desde el año 2016.

Grafica # 10: Distribución de los trabajadores de la Clínica Nuestra señora de Fátima, según la legislación se menciona que la donación de órganos es un principio voluntario, gratuito, solidario y altruista. ¿Está usted de acuerdo con este enunciado?.



En la presente gráfica respecto a la pregunta 17 del cuestionario, se observa que del toda la población encuestada del personal de salud de la Clínica Nuestra Señora de Fátima, el 77% está muy de acuerdo, el 24% está poco de acuerdo y solo el 1% no está nada de acuerdo con lo que manifiesta la ley colombiana desde el año 2016.

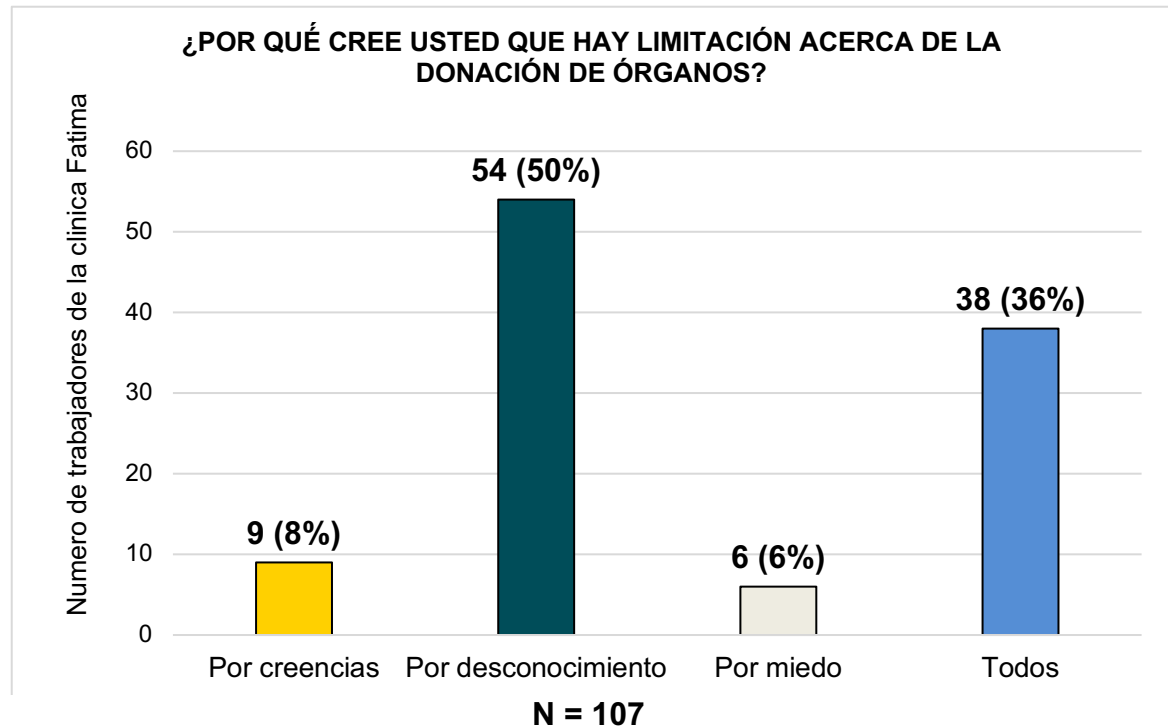
Grafica # 11: Distribución de los trabajadores de la Clínica Nuestra señora de Fátima, según ¿Está usted de acuerdo que en la cedula de ciudadanía constara su voluntad para ser o no donante de órganos?.



Fuente: Propia de la investigación.

En la presente gráfica respecto a la pregunta 18 del cuestionario, se observa que del toda la población encuestada del personal de salud de la Clínica Nuestra Señora de Fátima, el 73% está muy de acuerdo, el 21% está poco de acuerdo y solo el 6% no está nada de acuerdo con lo que manifiesta la ley colombiana desde el año 2016.

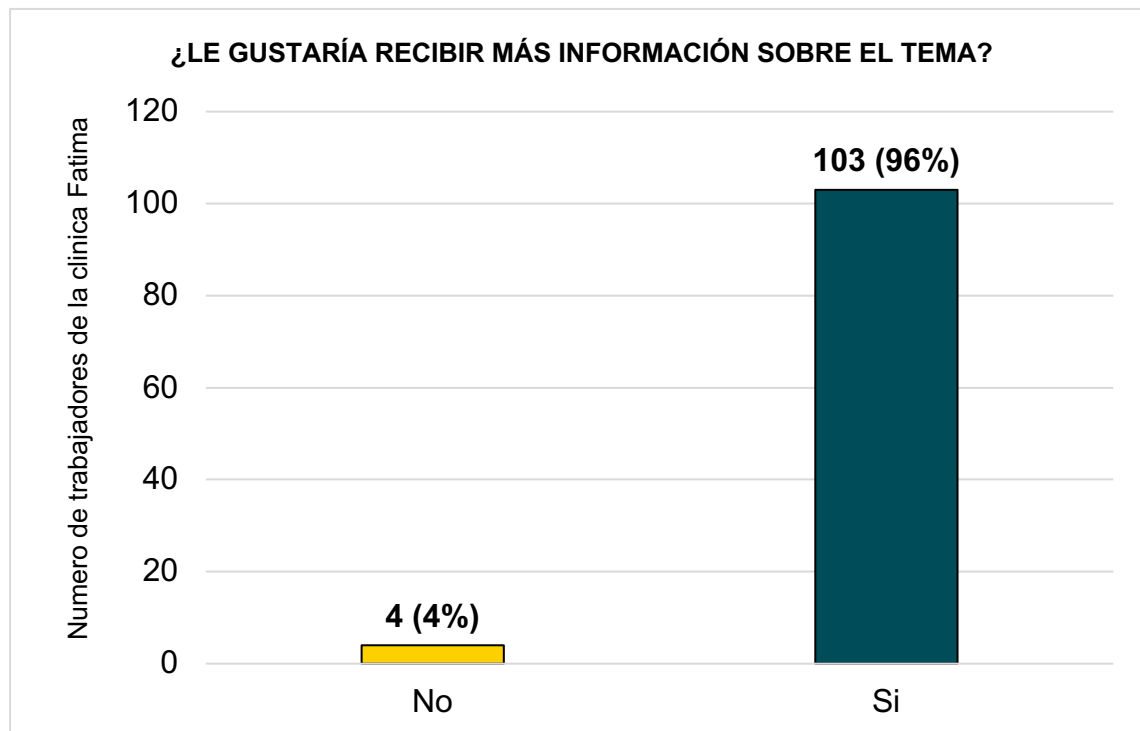
Grafica # 12: Distribución de los trabajadores de la Clínica Nuestra señora de Fátima, según ¿Por qué cree usted que hay limitación acerca de la donación de órganos?.



Fuente: Propia de la investigación.

En la presente gráfica respecto a la pregunta 20 del cuestionario, se observa que del toda la población encuestada del personal de salud de la Clínica Nuestra Señora de Fátima, el 50% está muy de acuerdo, el 36% cree que hay limitaciones la donación de órgano, el 8% cree que las limitaciones son por creencias con el 8% y finalmente por miedo con el 6.

Grafica # 13: Distribución de los trabajadores de la Clínica Nuestra señora de Fátima, según ¿Le gustaría recibir más información sobre el tema?.

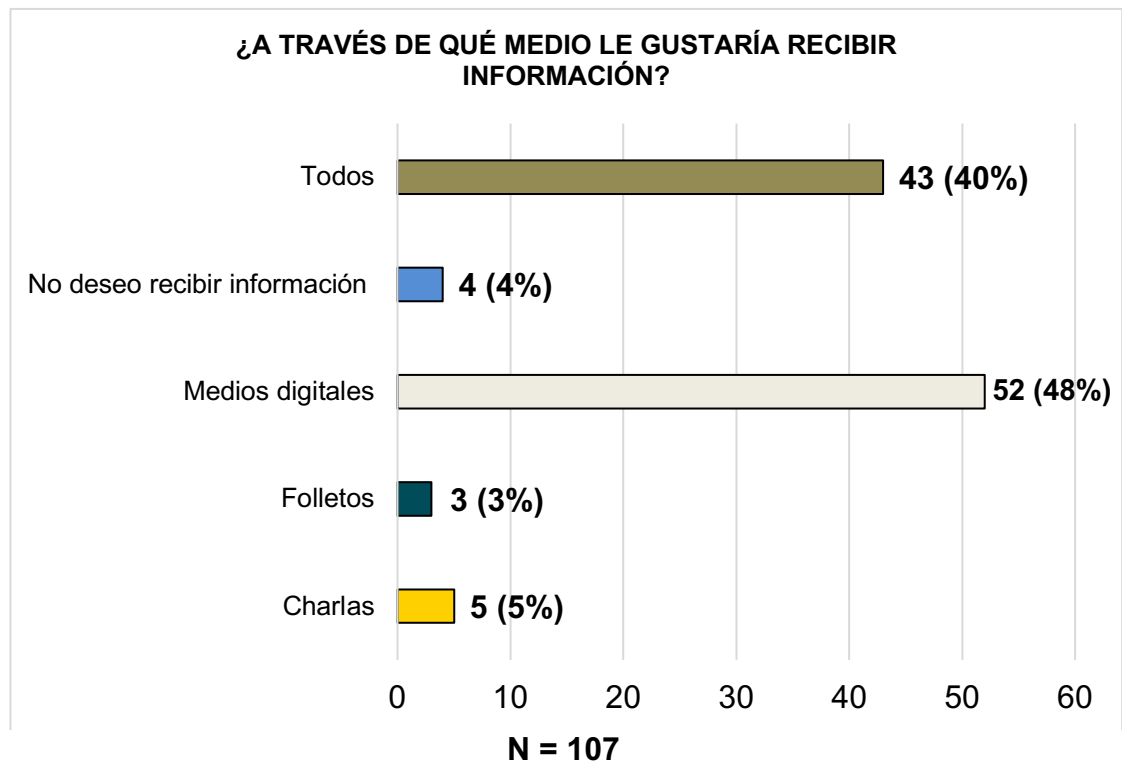


N = 107

Fuente: Propia de la investigación.

En la gráfica respecto a la pregunta 21 del cuestionario, se observa que del toda la población encuestada del personal de salud de la Clínica Nuestra Señora de Fátima, el 96% si quiso recibir más información sobre el tema de donación y trasplante de órganos otorgado por los autores del estudio y solo el 4% no quiso recibir más información de donación y trasplante de órganos.

Grafica # 14: Distribución de los trabajadores de la Clínica Nuestra señora de Fátima, según ¿A través de qué medio le gustaría recibir información?.



Fuente: Propia de la investigación.

En la esta gráfica respecto a la pregunta 22 del cuestionario, se observa que del total de la población encuestada del personal de salud de la clínica (n=107), el 48% prefirió recibir información por medios digitales, el 40% prefirió recibir información por todos los medios (digital, folletos y charlas), el 5% prefirió recibir información mediante charlas, solo el 4% prefirió no recibir información por ningún medio y únicamente el 3% prefirió el uso de folletos para recibir mayor información sobre donación y trasplante de órganos.

ANÁLISIS BIVARIADO

Tabla # 10: Distribución de los trabajadores de la Clínica Nuestra señora de Fátima, según ¿Sería usted donador de órganos? y variables sociodemográficas.

VARIABLE		¿SERIA USTED DONADOR DE ÓRGANOS?				VALOR PRUEBA	VALOR P
		NO		SI			
		#	%	#	%		
Sexo	Hombre	2	20%	31	32%	0.608	0.351
	Mujer	8	80%	66	68%		
TOTAL		10	100%	97	100%		
Edad	18 – 25	1	10%	5	5%	3.670	0.255
	26 – 35	2	20%	50	52%		
	36 – 45	5	50%	29	30%		
	46 en adelante	2	20%	13	13%		
TOTAL		10	100%	97	100%		
Nivel de estudios	Secundaria (Bachillerato)	0	0%	10	10%	N/A	N/A
	Superior (Pregrado)	10	100%	68	70%		
	Superior (Posgrado)	0	0%	19	20%		
TOTAL		10	100%	97	100%		
Ocupación	Aux de Laboratorio	0	0%	1	1%	N/A	N/A
	Aux Enfermería	7	70%	46	47%		
	Bacteriólogo	0	0%	1	1%		
	Camillero	0	0%	1	1%		
	Enfermero profesional	1	10%	13	13%		
	Fisioterapeuta	0	0%	4	4%		
	Instrumentadora quirúrgica	0	0%	5	5%		
	Médico especialista	0	0%	3	3%		
	Médico general	2	20%	17	18%		
	Regente de Farmacia	0	0%	3	3%		
	Tecnólogo en radiología	0	0%	1	1%		
	Terapeuta respiratoria	0	0%	2	2%		
TOTAL		10	100%	97	100%		
Estado civil	Soltero	7	70%	60	62%	N/A	N/A
	Unión libre	2	20%	14	14%		
	Casado	1	10%	19	20%		
	Divorciado	0	0%	2	2%		
	Viudo	0	0%	2	2%		
TOTAL		10	100%	97	100%		
Estrato	Estrato 1 (Bajo-bajo)	2	20%	12	12%	N/A	N/A
	Estrato 2 (Bajo)	3	30%	33	34%		
	Estrato 3 (Medio-bajo)	4	40%	34	35%		
	Estrato 4 (Medio)	1	10%	13	13%		
	Estrato 5 (Medio-alto)	0	0%	4	4%		
	Estrato 6 (Alto)	0	0%	1	1%		
TOTAL		10	100%	97	100%		
Religión	Ateo o Agnóstico	0	0%	2	2%	N/A	N/A
	Católica	9	90%	83	86%		
	Cristiana	0	0%	9	9%		
	Otros	1	10%	3	3%		
TOTAL		10	100%	97	100%		

Fuente: Propia de la investigación.

La tabla 10 muestra que de acuerdo a la pregunta ¿sería usted donador de órganos?, según la variable sexo se encontró que con un 20% los hombres manifestaron no donar sus órganos, y en el caso de las mujeres con un 80% manifestaron no donar, las personas que respondieron si donar según la variable de sexo representan el 32% hombres y el 68% de las mujeres también dijo que sí lo haría.

En cuanto a la variable de edad de las personas que respondieron que no donarían, entre los 18 –25 años el representaron el 10%, mientras que los de 26 a 35 años corresponden al 20%, seguido del rango de edad entre 36 a 45 años que corresponde al 50%, y de 46 años en adelante que es el 20%.

En el caso de las personas que sí accederían a la donación está en el rango de edad entre 18 – 25 años se representa con un 5%, seguido de los de 26 a 35 años que corresponde al 52%, seguido de las edades de 36 a 45 años que es un 30%, y de 46 años en adelante con un 13%.

En la variable de nivel de estudio se observó que las personas que no donarían órganos según su nivel de estudio corresponde al 0% en el nivel de estudio de bachillerato y también al 0% en los niveles superiores 100% no lo haría y en posgrados 0% no lo haría. Mientras que el 10% en bachillerato, 70% en estudios superiores y 20% en posgrados respondió que sí.

En la variable de ocupación el 70% de los auxiliares de enfermería, el 10% de los enfermeros profesionales y 20% de los médicos generales dijeron que no donarían y respecto al resto de profesionales el 1% de auxiliares de laboratorio, el 47% de auxiliar de enfermería, el 1% de los bacteriólogos, el 1% de los camilleros, el 13% de enfermeros profesionales, el 4% de los fisioterapeutas, el 5% de los instrumentadores quirúrgicos, el 3% de los médicos especialistas, el 18% de los médicos generales, el 3% de los regentes de farmacia, el 1% de los tecnólogos en radiología y el 2% de terapeuta respiratorio dijeron que sí.

Acerca del estado civil y sobre si sería donador de órganos tenemos que las personas que respondieron de manera negativa son solteras en la mayoría con un 70%. Seguido de ella está unión libre con 20%, casados con 10%, divorciados con 0% y viudos con 0%.

En cuanto a quienes respondieron que sí la mayoría fueron solteros con 62%, le siguen unión libre con 14%, casados con 20%, divorciados con 2% y viudos con 2%.

En cuanto a la variable de estrato y si sería donar de órganos los que respondieron que si serían donadores de órganos respondieron así estrato 1 el 20%, estrato 2 el 30%, estrato 3 el 40%, estrato 4 10%, respecto a las personas que respondieron que no serían donadores de órganos el estrato 1 con el 12%, estrato 2 con el 34%, estrato 3, con un 35%, estrato 4 con un 13%, estrato 5 con un 4% y estrato con un 1% dijeron que sí.

Respecto a la variable de religión las personas que dijeron que no serían donadores de órganos corresponde: católicos 90% y otros 10%. Frente a las que si serian donadores de órganos que son: ateo o agnóstico 2%, católica 86%, cristiana 9% y otros 3%.

Tabla # 11: Distribución de los trabajadores de la Clínica Nuestra señora de Fátima, según ¿Si un familiar suyo fallece donaría sus órganos? y variables sociodemográficas.

VARIABLE		¿SI UN FAMILIAR SUYO FALLECE DONARÍA SUS ÓRGANOS?				VALOR PRUEBA	VALOR P
		NO		SI			
		#	%	#	%		
Sexo	Hombre	5	36%	28	30%	0.179	0.443
	Mujer	9	64%	65	70%		
TOTAL		14	100%	93	100%		
Edad	18 – 25	1	7%	5	5%	3.318	0.301
	26 – 35	4	29%	48	52%		
	36 – 45	6	43%	28	30%		
	46 en adelante	3	21%	12	13%		
TOTAL		14	100%	93	100%		
Nivel de estudios	Secundaria (Bachillerato)	1	7%	9	10%	N/A	N/A
	Superior (Pregrado)	13	93%	65	70%		
	Superior (Posgrado)	0	0%	19	20%		
TOTAL		14	100%	93	100%		
Ocupación	Aux de Laboratorio	0	0%	1	1%	N/A	N/A
	Aux Enfermería	9	64%	44	47%		
	Bacteriólogo	0	0%	1	1%		
	Camillero	0	0%	1	1%		
	Enfermero profesional	1	7%	13	14%		
	Fisioterapeuta	0	0%	4	4%		
	Instrumentadora quirúrgica	0	0%	5	5%		
	Médico especialista	0	0%	3	3%		
	Médico general	2	14%	17	18%		
	Regente de Farmacia	1	7%	2	2%		
	Tecnólogo en radiología	1	7%	0	0%		
Terapeuta respiratoria	0	0%	2	2%			
TOTAL		14	100%	93	100%		
Estado civil	Soltero	8	57%	59	63%	N/A	N/A
	Unión libre	3	21%	13	14%		
	Casado	3	21%	17	18%		
	Divorciado	0	0%	2	2%		
	Viudo	0	0%	2	2%		
TOTAL		14	100%	93	100%		
Estrato	Estrato 1 (Bajo-bajo)	2	14%	12	13%	N/A	N/A
	Estrato 2 (Bajo)	5	36%	31	33%		
	Estrato 3 (Medio-bajo)	6	43%	32	34%		
	Estrato 4 (Medio)	1	7%	13	14%		
	Estrato 5 (Medio-alto)	0	0%	4	4%		
	Estrato 6 (Alto)	0	0%	1	1%		
TOTAL		14	100%	93	100%		
Religión	Ateo o Agnóstico	0	0%	2	2%	N/A	N/A
	Católica	14	100%	78	84%		
	Cristiana	0	0%	9	10%		
	Otros	0	0%	4	4%		

TOTAL	14	100%	93	100%
-------	----	------	----	------

Fuente: Propia de la investigación.

En la tabla 11 sobre la pregunta ¿Si un familiar suyo fallece donaría sus órganos?, se muestra que, en la variable de sexo, el 36% de los hombres dijo que no donaría y el 64% de las mujeres también dijo que no, el 30% de los hombres reportó donar, mientras que el 70% de las mujeres también dijo que sí lo haría. En el grupo de edad, los que refirieron no donar según los grupos de edad fueron de 18 a 25 años el 7%, entre 26 y 35 años, el 29%; entre el rango de edad de 36-45 años corresponde al 43%, y 46 años en adelante el 21%. Dentro de los que sí lo harían, están los rangos de edad de 18-25 años con un 5%, 26-35 años con un 52%, 36-45 años con un 30%, y 46 años y más con un 13% que manifestaron que sí lo harían. En la variable de nivel educativo, respecto a los que no donarían los órganos si su familiar fallece, fueron bachillerato el 7%, el 93% con nivel educativo superior, mientras que el 10% en bachillerato, 70% estudios superiores y 20% posgrado respondieron que sí. En la variable profesional, el 64% son auxiliares de enfermería, el 7% enfermeras profesionales y el 14% médicos generales dijeron que no, el 7% de los regentes de farmacia y el 7% de los técnicos en radiología dijeron que no, mientras que 1 asistente de laboratorio, el 47% en enfermería, el 1% bacteriología, el 1% camilleros, el 14% enfermeras profesionales, el 4% fisioterapeutas, el 5% instrumentadores quirúrgicos, el 3% médicos especialistas, el 18% médicos generales, el 3% regentes de farmacia, y el 2% terapeuta respiratorio dijeron que sí. En la variable de estado civil, los que manifestaron que no donarían los órganos si su familiar fallece son solteros con un 57%, unión libre con un 21%, casados con un 21%, divorciados con un 0%, y viudos con un 0% dijeron que no. Y quienes dijeron que sí son solteros con un 63%, unión libre con un 14%, casados con un 18%, divorciados con un 2%, y viudos con un 2%. En cuanto a la variable de estrato y si sería donador de órganos, los que respondieron que sí serían donadores de órganos respondieron así: estrato 1, el 20%; estrato 2, el 30%; estrato 3, el 40%; estrato 4, el 10%. Respecto a las personas que respondieron que no serían donadores de órganos, el estrato 1, con el 12%; estrato 2, con el 34%; estrato 3, con un 35%; estrato 4, con un 13%; estrato 5, con un 4%, y estrato 6, con un 1%. En la variable de religión, las personas que dijeron que no donarían los órganos de sus familiares si fallecen corresponden a católicos con un 100%, y las personas que sí donarían corresponden a ateos o agnósticos, con un 2%, católicos con un 84%, cristianos con un 10%, y otras religiones con un 4%.

Tabla # 12: Distribución de los trabajadores de la Clínica Nuestra señora de Fátima, según ¿Está usted de acuerdo con la donación y trasplante de órganos? y variables sociodemográficas.

VARIABLE		¿ESTÁ USTED DE ACUERDO CON LA DONACIÓN Y TRASPLANTE DE ÓRGANOS?				VALOR PRUEBA	VALOR P
		POCO		MUCHO			
		#	%	#	%		
Sexo	Hombre	4	36%	29	30%	0.171	0.456
	Mujer	7	64%	67	70%		
TOTAL		11	100%	96	100%		
Edad	18 – 25	2	18%	4	4%	4.142	0.198
	26 – 35	5	45%	47	49%		
	36 – 45	2	18%	32	33%		
	46 en adelante	2	18%	13	14%		
TOTAL		11	100%	96	100%		
Nivel de estudios	Secundaria (Bachillerato)	1	9%	9	9%	N/A	N/A
	Superior (Pregrado)	10	91%	68	71%		
	Superior (Posgrado)	0	0%	19	20%		
TOTAL		11	100%	96	100%		
Ocupación	Aux de Laboratorio	0	0%	1	1%	N/A	N/A
	Aux Enfermería	6	55%	47	49%		
	Bacteriólogo	0	0%	1	1%		
	Camillero	0	0%	1	1%		
	Enfermero profesional	1	9%	13	14%		
	Fisioterapeuta	0	0%	4	4%		
	Instrumentadora quirúrgica	0	0%	5	5%		
	Médico especialista	0	0%	3	3%		
	Médico general	1	9%	18	19%		
	Regente de Farmacia	2	18%	1	1%		
	Tecnólogo en radiología	1	9%	0	0%		
Terapeuta respiratoria	0	0%	2	2%			
TOTAL		11	100%	96	100%		
Estado civil	Soltero	8	73%	59	61%	N/A	N/A
	Unión libre	3	27%	13	14%		
	Casado	0	0%	20	21%		
	Divorciado	0	0%	2	2%		
	Viudo	0	0%	2	2%		
TOTAL		11	100%	96	100%		
Estrato	Estrato 1 (Bajo-bajo)	2	18%	12	13%	N/A	N/A
	Estrato 2 (Bajo)	5	45%	31	32%		
	Estrato 3 (Medio-bajo)	3	27%	35	36%		
	Estrato 4 (Medio)	1	9%	13	14%		
	Estrato 5 (Medio-alto)	0	0%	4	4%		
	Estrato 6 (Alto)	0	0%	1	1%		
TOTAL		11	100%	96	100%		
Religión	Ateo o Agnóstico	0	0%	2	2%	N/A	N/A
	Católica	11	100%	81	84%		
	Cristiana	0	0%	9	9%		
	Otros	0	0%	4	4%		

TOTAL	11	100%	96	100%
-------	----	------	----	------

Fuente: Propia de la investigación.

En la tabla No.12, sobre la variable ¿está usted de acuerdo con la donación y trasplante de órganos?, de acuerdo a la variable sexo, los hombres con un 36% manifestaron no donar, y las mujeres con un 64% manifestaron que no, 30% de los hombres manifestaron que sí donarían, mientras que 70% de las mujeres también dijo que sí lo haría. Con respecto a la de edad, de 18 a 25 años, el 18% dijo que no, de 26 a 35 años, el 45% dijo que no, de 46 a 45 años, el 18% dijo que no, y de 46 años en adelante, el 18% dijo que no. Los que sí accederían, de 18 a 25 años con 4%, de 26 a 35 años, con 49%, de 36 a 45 años, con 33%, y de 46 años en adelante con 14%, dijeron que sí. En la variable de nivel de estudio, clasificados en bachillerato, el 9% no lo haría, los de estudios superiores 91% no lo haría y en posgrados 0% no lo haría. Mientras que el 9% en bachillerato, 71% en estudios superiores y 20% en posgrados respondió que sí. En la variable de ocupación, el 55% de los auxiliares de enfermería, el 9% de los enfermeros profesionales y 9% de los médicos generales, dijeron que no, el 18% de los regentes de farmacia y el 9% de los tecnólogos en radiología, dijeron que no, mientras que el 1% de auxiliares de laboratorio, el 49% de auxiliar de enfermería, el 1% de los bacteriólogos, el 1% de los camilleros, el 14% de enfermeros profesionales, el 4% de los fisioterapeutas, el 5% de los instrumentadores quirúrgicos, el 3% de los médicos especialistas, el 19% de los médicos generales, el 1% de los regentes de farmacia, el 0% de los tecnólogos en radiología y el 2% de terapeuta respiratorio, dijeron que sí. En la variable de estado civil, los que no conocen: solteros con 73%, unión libre con 27%, casados con 0%, divorciados con 0% y viudos con 0%, dijeron que no. Los que dijeron que si: solteros con 61%, unión libre con 14%, casados con 21%, divorciados con 2% y viudos con 2%. En la variable de estrato, bajo – bajo 1, 18% bajo 2, 45% medio - bajo 3, 27% medio 4, 9%, medio alto 5, 0% y alto 6, 0%, dijeron que no; bajo – bajo 1, 12% bajo 2, 32% medio – bajo 3, 36%, medio 4, 14%, medio alto 5, 4% y alto 6, 1%, dijeron que sí. En la variable de religión, dijeron que no ateos – agnósticos, 0%, católicos, 100% cristianos 0% y otros credos 0%. ateos – agnósticos, 2%, católicos, 84% cristianos 9% y otros credos 4%, dijeron que sí.

Tabla # 13: Distribución de los trabajadores de la Clínica Nuestra señora de Fátima, según Ley se manifiesta “Toda persona pasa a ser donante de órganos una vez fallecido, a menos que haya manifestado su oposición en vida”. ¿Está usted de acuerdo? y variables sociodemográficas.

VARIABLE	¿ESTÁ USTED DE ACUERDO?						VALOR PRUEBA	VALOR P	
	NADA		POCO		MUCHO				
	#	%	#	%	#	%			
Sexo	Hombre	3	75%	7	19%	23	34%	5.882	0.040
	Mujer	1	25%	29	81%	44	66%		
TOTAL		4	100%	36	100%	67	100%		
Edad	18 – 25	0	0%	3	8%	3	4%	N/A	N/A
	26 – 35	1	25%	14	39%	37	55%		
	36 – 45	3	75%	16	44%	15	22%		
	46 en adelante	0	0%	3	8%	12	18%		
TOTAL		4	100%	36	100%	67	100%		
Nivel de estudios	Secundaria (Bachillerato)	0	0%	6	17%	4	6%	N/A	N/A
	Superior (Pregrado)	3	75%	27	75%	48	72%		
	Superior (Posgrado)	1	25%	3	8%	15	22%		
TOTAL		4	100%	36	100%	67	100%		
Ocupación	Aux de Laboratorio	0	0%	0	0%	1	1%	N/A	N/A
	Aux Enfermería	2	50%	24	67%	27	40%		
	Bacteriólogo	0	0%	0	0%	1	1%		
	Camillero	0	0%	1	3%	0	0%		
	Enfermero profesional	1	25%	7	19%	6	9%		
	Fisioterapeuta	0	0%	0	0%	4	6%		
	Instrumentadora quirúrgica	0	0%	0	0%	5	7%		
	Médico especialista	0	0%	1	3%	2	3%		
	Médico general	1	25%	0	0%	18	27%		
	Regente de Farmacia	0	0%	2	6%	1	1%		
	Tecnólogo en radiología	0	0%	1	3%	0	0%		
	Terapeuta respiratoria	0	0%	0	0%	2	3%		
	TOTAL		4	100%	36	100%	67		
Estado civil	Soltero	3	75%	27	75%	37	55%	N/A	N/A
	Unión libre	1	25%	5	14%	10	15%		
	Casado	0	0%	4	11%	16	24%		
	Divorciado	0	0%	0	0%	2	3%		
	Viudo	0	0%	0	0%	2	3%		
TOTAL		4	100%	36	100%	67	100%		
Estrato	Estrato 1 (Bajo-bajo)	0	0%	6	17%	8	12%	N/A	N/A
	Estrato 2 (Bajo)	2	50%	14	39%	20	30%		

	Estrato 3 (Medio-bajo)	0	0%	15	42%	23	34%		
	Estrato 4 (Medio)	1	25%	1	3%	12	18%		
	Estrato 5 (Medio-alto)	1	25%	0	0%	3	4%		
	Estrato 6 (Alto)	0	0%	0	0%	1	1%		
	TOTAL	4	100%	36	100%	67	100%		
Religión	Ateo o Agnóstico	0	0%	0	0%	2	3%		
	Católica	3	75%	34	94%	55	82%	N/A	N/A
	Cristiana	1	25%	1	3%	7	10%		
	Otros	0	0%	1	3%	3	4%		
	TOTAL	4	100%	36	100%	67	100%		

Fuente: Propia de la investigación.

La tabla No. 13, sobre la variable: según Ley se manifiesta “Toda persona pasa a ser donante de órganos una vez fallecido, a menos que haya manifestado su oposición en vida”. ¿Está usted de acuerdo?, clasificados en la variable de sexos, los hombres con un 75% dijeron no estar de acuerdo, y las mujeres con un 25% manifestaron no estar de acuerdo, 19% de los hombres manifestaron estar un poco de acuerdo, mientras que 81% de las mujeres dijo también estar un poco de acuerdo. Finalmente, un 34% de los hombres y el 66% de las mujeres, expresaron estar completamente de acuerdo.

En la variable de edad, de 18 – 25 años, el 0% dijo que no, de 26 a 35 años, el 25% dijo que no, de 36 a 45 años, el 75% dijo que no, y de 46 años en adelante, el 0% dijo estar en total desacuerdo. Los que están un poco de acuerdo, de 18 – 25 años con 8%, de 26 a 35 años, con 39%, de 36 a 45 años, con 44%, y de 46 años en adelante con 8%, mientras que, de 18 a 25 años, con un 4%., de 26 a 35 años, con un 55%, de 36 a 45 años, con un 22% y los de 46 años en adelante, con un 18%, dijeron estar completamente de acuerdo.

En la variable de nivel de estudio, clasificados en bachillerato, el 0% no está de acuerdo, los de estudios superiores 75% no está de acuerdo y en posgrados 25% no está de acuerdo. Otro 17% en bachillerato, 75% en estudios superiores y 8% en posgrados respondió que estar un poco de acuerdo. Por último, un 6% perteneciente a bachillerato, el 72% perteneciente a educación superior y el 22% perteneciente a posgrados, dijeron estar totalmente de acuerdo.

En la variable de ocupación, el 50% de los auxiliares de enfermería, el 25% de los enfermeros profesionales y 25% de los médicos generales, dijeron no estar de acuerdo, el 67% de los auxiliares de enfermería, el 3% de los camilleros, el 19% de los enfermeros profesionales, el 3% de los médicos especialistas, el 6% de los regentes de farmacia, el 3% de los tecnólogos en radiología, manifestaron estar un poco de acuerdo, y el 1% de auxiliar de laboratorio, el 40% de auxiliar de enfermería, el 1% de bacteriólogos, el 9% de enfermeros profesionales, el 6% de fisioterapeutas, el 7% de instrumentadora quirúrgica, el 3% de médicos especialistas, el 27% de medicina general, el 1% de regente de farmacia y el 3% de terapeuta respiratorio, manifestaron estar en total acuerdo.

En la variable de estado civil, los que no están de acuerdo: solteros con 75%, unión libre con 25%, casados con 0%, divorciados con 0% y viudos con 0%. Los que dijeron estar un poco de acuerdo: solteros con 75%, unión libre con 14%, casados con 11%, divorciados con 0% y viudos con 0%. Los que dijeron estar de acuerdo: solteros con un 55%, unión libre con un 15%, casados con un 24%, divorciados con un 3% y viudos con un 3%.

De acuerdo la variable de estrato, bajo – bajo 1, 0% bajo 2, 50% medio - bajo 3, 0% medio 4, 25%, medio alto 5, 25% y alto 6, 0%, dijeron no estar de acuerdo; bajo – bajo 1, 17% bajo 2, 39% medio – bajo 3, 42%, medio 4, 3%, medio alto 5, 0% y alto 6, 0%, dijeron estar un poco de acuerdo y en bajo – bajo 1, 12% bajo 2, 30% medio - bajo 3, 34% medio 4, 18%, medio alto 5, 4% y alto 6, 1%, dijeron estar en total acuerdo.

En la variable de religión, dijeron que no están de acuerdo: ateos – agnósticos, 0%, católicos, 75% cristianos 25% y otros credos 0%, ateos – agnósticos, 0%, católicos, 94% cristianos 3% y otros credos 3%, dijeron estar un poco de acuerdo, y ateos – agnósticos, 3%, católicos, 82% cristianos 10% y otros credos 4%, dijeron estar de acuerdo.

Tabla # 14: Distribución de los trabajadores de la Clínica Nuestra señora de Fátima, según la legislación se menciona que la donación de órganos es un principio voluntario, gratuito, solidario y altruista. ¿Está usted de acuerdo con este enunciado? y variables sociodemográficas.

VARIABLE		¿ESTÁ USTED DE ACUERDO CON ESTE ENUNCIADO?						VALOR PRUEBA	VALOR P
		NADA		POCO		MUCHO			
		#	%	#	%	#	%		
Sexo	Hombre	0	0%	5	21%	28	34%	N/A	N/A
	Mujer	1	100%	19	79%	54	66%		
TOTAL		1	100%	24	100%	82	100%		
Edad	18 – 25	0	0%	4	17%	2	2%	N/A	N/A
	26 – 35	1	100%	9	38%	42	51%		
	36 – 45	0	0%	9	38%	25	30%		
	46 en adelante	0	0%	2	8%	13	16%		
TOTAL		1	100%	24	100%	82	100%		
Nivel de estudios	Secundaria (Bachillerato)	0	0%	4	17%	6	7%	N/A	N/A
	Superior (Pregrado)	1	100%	17	71%	60	73%		
	Superior (Posgrado)	0	0%	3	13%	16	20%		
TOTAL		1	100%	24	100%	82	100%		
Ocupación	Aux de Laboratorio	0	0%	0	0%	1	1%	N/A	N/A
	Aux Enfermería	1	100%	16	67%	36	44%		
	Bacteriólogo	0	0%	0	0%	1	1%		
	Camillero	0	0%	1	4%	0	0%		
	Enfermero profesional	0	0%	3	13%	11	13%		
	Fisioterapeuta	0	0%	0	0%	4	5%		
	Instrumentadora quirúrgica	0	0%	0	0%	5	6%		
	Médico especialista	0	0%	1	4%	2	2%		
	Médico general	0	0%	1	4%	18	22%		
	Regente de Farmacia	0	0%	1	4%	2	2%		
	Tecnólogo en radiología	0	0%	0	0%	1	1%		
	Terapeuta respiratoria	0	0%	1	4%	1	1%		
	TOTAL		1	100%	24	100%	82		
Estado civil	Soltero	1	100%	18	75%	48	59%	N/A	N/A
	Unión libre	0	0%	3	13%	13	16%		
	Casado	0	0%	3	13%	17	21%		
	Divorciado	0	0%	0	0%	2	2%		
	Viudo	0	0%	0	0%	2	2%		
TOTAL		1	100%	24	100%	82	100%		
Estrato	Estrato 1 (Bajo-bajo)	0	0%	5	21%	9	11%	N/A	N/A

	Estrato 2 (Bajo)	1	100%	8	33%	28	34%		
	Estrato 3 (Medio-bajo)	0	0%	9	38%	28	34%		
	Estrato 4 (Medio)	0	0%	2	8%	12	15%		
	Estrato 5 (Medio-alto)	0	0%	0	0%	4	5%		
	Estrato 6 (Alto)	0	0%	0	0%	1	1%		
	TOTAL	1	100%	24	100%	82	100%		
Religión	Ateo o Agnóstico	0	0%	0	0%	2	2%		
	Católica	1	100%	22	92%	69	84%	N/A	N/A
	Cristiana	0	0%	1	4%	8	10%		
	Otros	0	0%	1	4%	3	4%		
	TOTAL	1	100%	24	100%	82	100%		

Fuente: Propia de la investigación.

En la tabla 14, sobre la pregunta, según la legislación se menciona que la donación de órganos es un principio voluntario, gratuito, solidario y altruista. ¿Está usted de acuerdo con este enunciado?, en la variable sexo, los hombres con un 0% dijeron no estar de acuerdo, y las mujeres con un 100% manifestaron no estar de acuerdo, 21% de los hombres manifestaron estar un poco de acuerdo, mientras que 79% de las mujeres dijo también estar un poco de acuerdo. Finalmente, un 34% de los hombres y el 66% de las mujeres, expresaron estar completamente de acuerdo.

En la variable de edad, de 18 – 25 años, el 0% dijo que no, de 26 a 35 años, el 100% dijo que no, de 36 a 45 años, el 0% dijo que no, y de 46 años en adelante, el 0% dijo estar en total desacuerdo. Los que están un poco de acuerdo, de 18 – 25 años con 17%, de 26 a 35 años, con 38%, de 36 a 45 años, con 8%, y de 46 años en adelante con 8%, mientras que, de 18 a 25 años, con un 2%, de 26 a 35 años, con un 51%, de 36 a 45 años, con un 30% y los de 46 años en adelante, con un 16%, dijeron estar completamente de acuerdo.

En la variable de nivel de estudio, clasificados en bachillerato, el 0% no está de acuerdo, los de estudios superiores 100% no está de acuerdo y en posgrados 0% no está de acuerdo. Otro 17% en bachillerato, 71% en estudios superiores y 13% en posgrados respondió que estar un poco de acuerdo. Por último, un 7% perteneciente a bachillerato, el 73% perteneciente a educación superior y el 20% perteneciente a posgrados, dijeron estar totalmente de acuerdo.

En la variable de ocupación, el 100% de los auxiliares de enfermería, y el 0% de las otras profesiones, dijeron no estar de acuerdo, el 67% de los auxiliares de enfermería, el 4% de los camilleros, el 13%, el 4% de los médicos especialistas, el 4% de los médicos generales, 4% de los regentes de farmacia, el 4% de terapeutas respiratorios, manifestaron estar un poco de acuerdo, y el 1% de auxiliar de laboratorio, el 44% de auxiliar de enfermería, el 13% de enfermeros profesionales, el 5% de fisioterapeutas, el 6% de instrumentadora quirúrgica, el 2% de médicos especialistas, el 22% de medicina general, el 2% de regente de farmacia, el 1% de tecnólogos radiólogos, y el 1% de terapeuta respiratorio, manifestaron estar en total acuerdo.

En la variable de estado civil, los que no están de acuerdo: solteros con 100%, unión libre con 0%, casados con 0%, divorciados con 0% y viudos con 0%. Los que dijeron estar un poco de acuerdo: solteros con 75%, unión libre con 13%, casados con 13%, divorciados con 0% y viudos con 0%. Los que dijeron estar de acuerdo: solteros con un 59%, unión libre con un 16%, casados con un 21%, divorciados con un 2% y viudos con un 2%.

En la variable de estrato, bajo – bajo 1, 0% bajo 2, 100% medio - bajo 3, 0% medio 4, 0%, medio alto 5, 0% y alto 6, 0%, dijeron no estar de acuerdo; bajo – bajo 1, 21% bajo 2, 33% medio – bajo 3, 38%, medio 4, 8%, medio alto 5, 0% y alto 6, 0%, dijeron estar un poco de acuerdo y en bajo – bajo 1, 11% bajo 2, 34% medio - bajo 3, 34% medio 4, 15%, medio alto 5, 5% y alto 6, 1%, dijeron estar en total acuerdo. En la variable de religión, dijeron que no están de acuerdo: ateos – agnósticos, 0%, católicos, 0% cristianos 100% y otros credos 0%, ateos – agnósticos, 0%, católicos, 92% cristianos 4% y otros credos 4%, dijeron estar un poco de acuerdo, y ateos – agnósticos, 0%, católicos, 84% cristianos 10% y otros credos 4%, dijeron estar de acuerdo.

Tabla # 15: Distribución de los trabajadores de la Clínica Nuestra señora de Fátima, según ¿Está usted de acuerdo que en la cedula de ciudadanía constara su voluntad para ser o no donante de órganos? y variables sociodemográficas.

VARIABLE		¿ESTÁ USTED DE ACUERDO QUE EN LA CEDULA DE CIUDADANÍA CONSTARA SU VOLUNTAD PARA SER O NO DONANTE DE ÓRGANOS?						VALOR PRUEBA	VALOR P
		NADA		POCO		MUCHO			
		#	%	#	%	#	%		
Sexo	Hombre	2	33%	4	17%	27	35%	2.489	0.317
	Mujer	4	67%	19	83%	51	65%		
	TOTAL	6	100%	23	100%	78	100%		
Edad	18 – 25	0	0%	3	13%	3	4%	N/A	N/A
	26 – 35	3	50%	8	35%	41	53%		
	36 – 45	2	33%	11	48%	21	27%		
	46 en adelante	1	17%	1	4%	13	17%		
	TOTAL	6	100%	23	100%	78	100%		
Nivel de estudios	Secundaria (Bachillerato)	0	0%	3	13%	7	9%	N/A	N/A
	Superior (Pregrado)	5	83%	17	74%	56	72%		
	Superior (Posgrado)	1	17%	3	13%	15	19%		
	TOTAL	6	100%	23	100%	78	100%		
Ocupación	Aux de Laboratorio	0	0%	0	0%	1	1%	N/A	N/A
	Aux Enfermería	3	50%	15	65%	35	45%		
	Bacteriólogo	0	0%	0	0%	1	1%		
	Camillero	0	0%	0	0%	1	1%		
	Enfermero profesional	2	33%	3	13%	9	12%		
	Fisioterapeuta	0	0%	0	0%	4	5%		
	Instrumentadora quirúrgica	0	0%	1	4%	4	5%		
	Médico especialista	0	0%	1	4%	2	3%		
	Médico general	1	17%	2	9%	16	21%		
	Regente de Farmacia	0	0%	1	4%	2	3%		
	Tecnólogo en radiología	0	0%	0	0%	1	1%		
	Terapeuta respiratoria	0	0%	0	0%	2	3%		
	TOTAL	6	100%	23	100%	78	100%		
Estado civil	Soltero	5	83%	15	65%	47	60%	N/A	N/A
	Unión libre	1	17%	2	9%	13	17%		
	Casado	0	0%	5	22%	15	19%		
	Divorciado	0	0%	0	0%	2	3%		
	Viudo	0	0%	1	4%	1	1%		
TOTAL	6	100%	23	100%	78	100%			
Estrato	Estrato 1 (Bajo-bajo)	0	0%	3	13%	11	14%	N/A	N/A

	Estrato 2 (Bajo)	3	50%	10	43%	23	29%		
	Estrato 3 (Medio-bajo)	2	33%	7	30%	29	37%		
	Estrato 4 (Medio)	0	0%	3	13%	11	14%		
	Estrato 5 (Medio-alto)	1	17%	0	0%	3	4%		
	Estrato 6 (Alto)	0	0%	0	0%	1	1%		
	TOTAL	6	100%	23	100%	78	100%		
Religión	Ateo o Agnóstico	0	0%	0	0%	2	3%		
	Católica	6	100%	22	96%	64	82%	N/A	N/A
	Cristiana	0	0%	1	4%	8	10%		
	Otros	0	0%	0	0%	4	5%		
	TOTAL	6	100%	23	100%	78	100%		

Fuente: Propia de la investigación.

La tabla No. 15, sobre la variable: ¿Está usted de acuerdo que en la cedula de ciudadanía constara su voluntad para ser o no donante de órganos?, clasificados en la variable de sexos, los hombres con un 33% dijeron no estar de acuerdo, y las mujeres con un 67% manifestaron no estar de acuerdo, 17% de los hombres manifestaron estar un poco de acuerdo, mientras que 83% de las mujeres dijo también estar un poco de acuerdo. Finalmente, un 35% de los hombres y el 65% de las mujeres, expresaron estar completamente de acuerdo.

En la variable de edad, de 18 – 25 años, el 0% dijo que no, de 26 a 35 años, el 50% dijo que no, de 36 a 45 años, el 33% dijo que no, y de 46 años en adelante, el 17% dijo estar en total desacuerdo. Los que están un poco de acuerdo, de 18 – 25 años con 13%, de 26 a 35 años, con 35%, de 36 a 45 años, con 48%, y de 46 años en adelante con 4%, mientras que, de 18 a 25 años, con un 4%., de 26 a 35 años, con un 53%, de 36 a 45 años, con un 27% y los de 46 años en adelante, con un 17%, dijeron estar completamente de acuerdo.

En la variable de nivel de estudio, clasificados en bachillerato, el 0% no está de acuerdo, los de estudios superiores 83% no está de acuerdo y en posgrados 17% no está de acuerdo. Otro 13% en bachillerato, 74% en estudios superiores y 13% en posgrados respondió que estar un poco de acuerdo. Por último, un 9% perteneciente a bachillerato, el 72% perteneciente a educación superior y el 19% perteneciente a posgrados, dijeron estar totalmente de acuerdo.

En la variable de ocupación, el 50% de los auxiliares de enfermería, y el 33% de los enfermeros profesionales, y el 17% de los médicos generales, dijeron no estar de acuerdo, el 65% de los auxiliares de enfermería, el 13%, de enfermeros profesionales, el 4% de instrumentadora quirúrgica, los médicos especialistas, el 9% de los médicos generales, 4% de los regentes de farmacia, manifestaron estar un poco de acuerdo, y el 1% de auxiliar de laboratorio, el 45% de auxiliar de enfermería, el 1% de enfermeros profesionales, el 12% de fisioterapeutas, el 5% de instrumentadora quirúrgica, el 5% de médicos especialistas, el 3% de medicina general, el 21% de regente de farmacia, el 1% de tecnólogos radiólogos, y el 3% de terapeuta respiratorio, manifestaron estar en total acuerdo.

Respecto a la variable de estado civil, los que no están de acuerdo: solteros con 83%, unión libre con 17%, casados con 0%, divorciados con 0% y viudos con 0%. Los que dijeron estar un poco de acuerdo: solteros con 65%, unión libre con 9%, casados con 22%, divorciados con 0% y viudos con 4%. Los que dijeron estar de acuerdo: solteros con un 60%, unión libre con un 17%, casados con un 19%, divorciados con un 3% y viudos con un 1%.

En la variable de estrato, bajo – bajo 1, 0% bajo 2, 50% medio - bajo 3, 33% medio 4, 0%, medio alto 5, 17% y alto 6, 0%, dijeron no estar de acuerdo; bajo – bajo 1, 13% bajo 2, 43% medio – bajo 3, 30%, medio 4, 13%, medio alto 5, 0% y alto 6, 0%, dijeron estar un poco de acuerdo y en bajo – bajo 1, 14% bajo 2, 29% medio - bajo 3, 37% medio 4, 14%, medio alto 5, 14% y alto 6, 1%, dijeron estar en total acuerdo. En cuanto a la variable de religión, dijeron que no están de acuerdo: ateos – agnósticos, 0%, católicos, 100% cristianos 0% y otros credos 0%, ateos – agnósticos, 0%, católicos, 96% cristianos 4% y otros credos 0%, dijeron estar un poco de acuerdo, y ateos – agnósticos, 3%, católicos, 82% cristianos 10% y otros credos 5%, dijeron estar de acuerdo.

Tabla # 16: Distribución de los trabajadores de la Clínica Nuestra señora de Fátima, según ¿Por qué cree usted que hay limitación acerca de la donación de órganos? y variables sociodemográficas.

VARIABLE		¿POR QUÉ CREE USTED QUE HAY LIMITACIÓN ACERCA DE LA DONACIÓN DE ÓRGANOS?								VALOR PRUEBA	VALOR P
		POR CREENCIAS		POR DESCONOCIMIENTO		POR MIEDO		TODOS			
		#	%	#	%	#	%	#	%		
Sexo	Hombre	4	44%	13	24%	3	50%	13	34%	3.465	0.327
	Mujer	5	56%	41	76%	3	50%	25	66%		
TOTAL		9	100%	54	100%	6	100%	38	100%		
Edad	18 – 25	1	11%	2	4%	2	33%	1	3%	N/A	N/A
	26 – 35	4	44%	27	50%	1	17%	20	53%		
	36 – 45	4	44%	17	31%	3	50%	10	26%		
	46 en adelante	0	0%	8	15%	0	0%	7	18%		
TOTAL		9	100%	54	100%	6	100%	38	100%		
Nivel de estudios	Secundaria (Bachillerato)	4	44%	3	6%	1	17%	2	5%	N/A	N/A
	Superior (Pregrado)	5	56%	42	78%	3	50%	28	74%		
	Superior (Posgrado)	0	0%	9	17%	2	33%	8	21%		
TOTAL		9	100%	54	100%	6	100%	38	100%		
Ocupación	Aux de Laboratorio	0	0%	1	2%	0	0%	0	0%	N/A	N/A
	Aux Enfermería	6	67%	29	54%	3	50%	15	39%		
	Bacteriólogo	0	0%	0	0%	0	0%	1	3%		
	Camillero	0	0%	1	2%	0	0%	0	0%		
	Enfermero profesional	0	0%	8	15%	0	0%	6	16%		
	Fisioterapeuta	0	0%	3	6%	0	0%	1	3%		
	Instrumentadora quirúrgica	0	0%	1	2%	0	0%	4	11%		
	Médico especialista	0	0%	1	2%	1	17%	1	3%		
	Médico general	3	33%	6	11%	2	33%	8	21%		
	Regente de Farmacia	0	0%	2	4%	0	0%	1	3%		
	Tecnólogo en radiología	0	0%	1	2%	0	0%	0	0%		
	Terapeuta respiratoria	0	0%	1	2%	0	0%	1	3%		
TOTAL		9	100%	54	100%	6	100%	38	100%		
Estado civil	Soltero	7	78%	36	67%	2	33%	22	58%	N/A	N/A
	Unión libre	1	11%	7	13%	1	17%	7	18%		
	Casado	1	11%	10	19%	2	33%	7	18%		
	Divorciado	0	0%	1	2%	1	17%	0	0%		
	Viudo	0	0%	0	0%	0	0%	2	5%		
TOTAL		9	100%	54	100%	6	100%	38	100%		
Estrato	Estrato 1 (Bajo-bajo)	2	22%	9	17%	1	17%	2	5%	N/A	N/A

	Estrato 2 (Bajo)	5	56%	17	31%	2	33%	12	32%		
	Estrato 3 (Medio-bajo)	0	0%	20	37%	0	0%	18	47%		
	Estrato 4 (Medio)	2	22%	7	13%	2	33%	3	8%		
	Estrato 5 (Medio-alto)	0	0%	1	2%	0	0%	3	8%		
	Estrato 6 (Alto)	0	0%	0	0%	1	17%	0	0%		
	TOTAL	9	100%	54	100%	6	100%	38	100%		
Religión	Ateo o Agnóstico	1	11%	0	0%	0	0%	1	3%		
	Católica	7	78%	47	87%	6	100%	32	84%		
	Cristiana	0	0%	6	11%	0	0%	3	8%	N/A	N/A
	Otros	1	11%	1	2%	0	0%	2	5%		
	TOTAL	9	100%	54	100%	6	100%	38	100%		

Fuente: Propia de la investigación.

En lo que refiere a la tabla 16 sobre la variable ¿Por qué cree usted que hay limitación acerca de la donación de órganos?, clasificados en la variable de sexos, los hombres con un 44% dijeron por creencias, y las mujeres con un 67% manifestaron que también es por causa de creencias, 24% de los hombres manifestaron que es por desconocimiento, mientras que 76% de las mujeres dijo también que es por desconocimiento. Un 50% de los hombres manifestó que por miedo y el 50% de las mujeres, expresaron lo mismo. Finalmente, un 34% de los hombres dijo que todas las anteriores y un 66% dijo también que todas las anteriores.

En la variable de edad, de 18 a 25 años, el 11% dijo que no, de 26 a 35 años, el 44% dijo que no, de 36 a 45 años, el 44% dijo que no, y de 46 años en adelante, el 0% dijo que por causa de las creencias. Los que dicen que, por desconocimiento, de 18 – 25 años con 4%, de 26 a 35 años, con 50%, de 36 a 45 años, con 31%, y de 46 años en adelante con 15%, mientras que, de 18 a 25 años, con un 33%., de 26 a 35 años, con un 17%, de 36 a 45 años, con un 50% y los de 46 años en adelante, con un 0%, dijeron que por miedo, y un 3%, de 18 a 25 años, un 53% de 26 a 35 años, un 26% de 36 a 45 años y un 18% de 46 años en adelante, dijeron que todas las anteriores.

En la variable de nivel de estudio, clasificados en bachillerato, el 44% dice que es por las creencias, los de estudios superiores 56% también lo dice y en posgrados 0% opina lo mismo. Otro 6% en bachillerato, 78% en estudios superiores y 17% en posgrados respondió que por desconocimiento. Un 17% perteneciente a bachillerato, el 50% perteneciente a educación superior y el 33% perteneciente a posgrados, dijeron que por desconocimiento, y un 5% de bachillerato, un 74% de educación superior y un 21% de posgrados, dijeron que es por todas las anteriores. En la variable de ocupación, el 67% de los auxiliares de enfermería, y el 33% de los médicos generales, dijeron que por las creencias, el 2% de los auxiliares de laboratorio, el 54%, auxiliares de enfermería, el 2% de los camilleros, el 15% de los enfermeros profesionales, el 6% de los fisioterapeutas, el 2% de instrumentadora

quirúrgica, 2% de médico especialista, 11% de médicos generales, 4% de los regentes de farmacia, 2% de tecnólogo de radiología, y 2% de terapeuta respiratoria, dijeron que por desconocimiento, el 50% de auxiliar de enfermería, el 17% de médicos especialistas, el 33% de medicina general, dijeron que por miedo, y el 39% de auxiliar de enfermería, 3% de bacteriología, 16% de enfermero profesional, 3% de fisioterapeuta, 11% de instrumentador quirúrgico, 3% de médico especialista, 21% de médico general, 3% de regente de farmacia, y 3% de terapeuta respiratorio, indicaron que todas las anteriores.

En la variable de estado civil, los que dijeron que por creencias: solteros con 78%, unión libre con 11%, casados con 11%, divorciados con 0% y viudos con 0%. Los que dijeron que por desconocimiento: solteros con 67%, unión libre con 13%, casados con 19%, divorciados con 2% y viudos con 0%. Los que dijeron que por miedo: solteros con un 33%, unión libre con un 17%, casados con un 33%, divorciados con un 17% y viudos con un 0% y finalmente, los que dijeron que todas las anteriores, solteros con un 58%, unión libre con un 18%, casados con un 18%, divorciados con 0% y viudos con un 5%.

En la variable de estrato, bajo – bajo 1, 22% bajo 2, 56% medio - bajo 3, 0% medio 4, 22%, medio alto 5, 0% y alto 6, 0%, dijeron que por creencias; bajo – bajo 1, 17% bajo 2, 31% medio – bajo 3, 37%, medio 4, 13%, medio alto 5, 2% y alto 6, 0%, dijeron que, por desconocimiento, bajo – bajo 1, 17% bajo 2, 33% medio - bajo 3, 0% medio 4, 33%, medio alto 5, 0% y alto 6, 17%, dijeron que por miedo, y bajo – bajo 1, el 5%, bajo 2, el 32%, medio - bajo 3, medio 4, el 47%, medio alto 5, el 8%, y alto 6, con el 0% dijeron que todas las anteriores.

En la variable de religión, dijeron que por creencias: ateos – agnósticos, 11%, católicos, 78% cristianos 0% y otros credos 11%, ateos – agnósticos, 0%, católicos, 87% cristianos 11% y otros credos 2%, dijeron que, por desconocimiento, y ateos – agnósticos, 0%, católicos, 100% cristianos 0% y otros credos 0%, dijeron que, por miedo, y finalmente, ateos – agnósticos, 3%, católicos, 84% cristianos 8% y otros credos 5%, dijeron que todas las anteriores.

Tabla # 17: Distribución de los trabajadores de la Clínica Nuestra señora de Fátima, según ¿Le gustaría recibir más información sobre el tema? y variables sociodemográficas.

VARIABLE	¿LE GUSTARÍA RECIBIR MÁS INFORMACIÓN SOBRE EL TEMA?				VALOR PRUEBA	VALOR P	
	NO		SI				
	#	%	#	%			
Sexo	Hombre	2	50%	31	30%	0.662	0.363
	Mujer	2	50%	72	70%		
	TOTAL	4	100%	103	100%		
Edad	18 – 25	0	0%	6	6%	N/A	N/A
	26 – 35	2	50%	50	49%		
	36 – 45	2	50%	32	31%		
	46 en adelante	0	0%	15	15%		
	TOTAL	4	100%	103	100%		
Nivel de estudios	Secundaria (Bachillerato)	0	0%	10	10%	N/A	N/A
	Superior (Pregrado)	3	75%	75	73%		
	Superior (Posgrado)	1	25%	18	17%		
	TOTAL	4	100%	103	100%		
Ocupación	Aux de Laboratorio	0	0%	1	1%	N/A	N/A
	Aux Enfermería	1	25%	52	50%		
	Bacteriólogo	0	0%	1	1%		
	Camillero	0	0%	1	1%		
	Enfermero profesional	0	0%	14	14%		
	Fisioterapeuta	0	0%	4	4%		
	Instrumentadora quirúrgica	0	0%	5	5%		
	Médico especialista	1	25%	2	2%		
	Médico general	2	50%	17	17%		
	Regente de Farmacia	0	0%	3	3%		
	Tecnólogo en radiología	0	0%	1	1%		
Terapeuta respiratoria	0	0%	2	2%			
	TOTAL	4	100%	103	100%		
Estado civil	Soltero	2	50%	65	63%	N/A	N/A
	Unión libre	1	25%	15	15%		
	Casado	0	0%	20	19%		
	Divorciado	1	25%	1	1%		
	Viudo	0	0%	2	2%		
	TOTAL	4	100%	103	100%		
Estrato	Estrato 1 (Bajo-bajo)	0	0%	14	14%	N/A	N/A
	Estrato 2 (Bajo)	0	0%	36	35%		
	Estrato 3 (Medio-bajo)	3	75%	35	34%		
	Estrato 4 (Medio)	0	0%	14	14%		
	Estrato 5 (Medio-alto)	1	25%	4	4%		
	Estrato 6 (Alto)	0	0%	0	0%		
	TOTAL	4	100%	103	100%		

Religión	Ateo o Agnóstico	0	0%	2	2%	N/A	N/A
	Católica	2	50%	90	87%		
	Cristiana	1	25%	8	8%		
	Otros	1	25%	3	3%		
	TOTAL	4	100%	103	100%		

Fuente: Propia de la investigación.

La tabla 17 sobre la variable ¿le gustaría recibir más información sobre el tema?, muestra que los hombres, con un 50% dijeron que no, y las mujeres con un 50% manifestaron que no, 30% de los hombres manifestaron que sí donarían, mientras que 70% de las mujeres también dijo que sí lo haría. En la variable de edad, de 18 – 25 años, el 0% dijo que no, de 26 a 35 años, el 50% dijo que no, de 36 a 45 años, el 50% dijo que no, y de 46 años en adelante, el 0% dijo que no. Los que sí accederían, de 18 – 25 años con 6%, de 26 a 35 años, con 49%, de 36 a 45 años, con 31%, y de 46 años en adelante con 15%, dijeron que sí. En la variable de nivel de estudio, clasificados en bachillerato, el 0% no lo haría, los de estudios superiores 75% no lo haría y en posgrados 25% no lo haría. Mientras que el 10% en bachillerato, 73% en estudios superiores y 17% en posgrados respondió que sí. En la variable de ocupación, el 25% de los auxiliares de enfermería, el 25% de los enfermeros profesionales y 50% de los médicos generales, dijeron que no, el 1% de los regentes de farmacia y el 50% de los tecnólogos en radiología, dijeron que no, mientras que el 1% de auxiliares de laboratorio, el 1% de auxiliar de enfermería, el 14% de los bacteriólogos, el 4% de los camilleros, el 5% de enfermeros profesionales, el 2% de los fisioterapeutas, el 17% de los instrumentadores quirúrgicos, el 3% de los médicos especialistas, el 1% de los médicos generales, el 2% de los regentes de farmacia, el 0% de los tecnólogos en radiología y el 2% de terapeuta respiratorio, dijeron que sí. En la variable de estado civil, los que no conocen: solteros con 50%, unión libre con 25%, casados con 0%, divorciados con 25% y viudos con 0%, dijeron que no. Los que dijeron que si: solteros con 63%, unión libre con 15%, casados con 19%, divorciados con 1% y viudos con 2%. En la variable de estrato, bajo – bajo 1, 0% bajo 2, 0% medio - bajo 3, 75% medio 4, 0%, medio alto 5, 25% y alto 6, 0%, dijeron que no; bajo – bajo 1, 14% bajo 2, 35% medio – bajo 3, 34%, medio 4, 14%, medio alto 5, 4% y alto 6, 0%, dijeron que sí. En la variable de religión, dijeron que no: ateos – agnósticos, 0%, católicos, 50% cristianos 25% y otros credos 25%. ateos – agnósticos, 2%, católicos, 87% cristianos 8% y otros credos 3%, dijeron que sí.

8. DISCUSIÓN

En cuanto a la caracterización sociodemográfica de la presente investigación, la mayoría de la población encuestada del personal de salud de la Clínica Nuestra Señora de Fátima estuvo compuesta por mujeres, quienes representaron el 69% de los participantes y la edad de la mayoría de los encuestados estuvo entre los 26 y 35 años. Asimismo, Hernández, Aguirre y Rodríguez, en una investigación realizada en el Hospital Ángel Pedregal de México, tuvieron una población compuesta por una mayoría de mujeres (52%) con una media de edad de 33 años. (50).

Respecto a los conocimientos del personal de salud sobre la donación y trasplante de órganos, en la investigación de Hernández, Aguirre y Rodríguez se describió que el 98.1% de los encuestados relacionados al área de la salud si conocían sobre la definición de la muerte encefálica (50). De manera similar, en el presente estudio, el 64,5% del personal de salud de la Clínica Nuestra Señora de Fátima respondió que conoce mucho sobre muerte encefálica, siendo este resultado estadísticamente significativo ($P=0.030$).

En otra investigación de México, Marván et al, reportaron que el 80% de los médicos generales y especialistas reconoció afirmativamente la definición de muerte encefálica (51), lo que es consistente con el presente estudio, en el que el 100% de específicamente médicos generales y especialistas respondió que conocía mucho sobre esta definición. Sin embargo, el estudio hecho en la India por Seetharam, Rane y Dingre, no concuerda con la presente investigación, pues en su investigación solo el 31.7% de los médicos si conocía el concepto de muerte encefálica y el 68,3% no lo conocía o lo conocía parcialmente (52).

En esta línea de resultados, otro de Kondori et al, llevado a cabo en Tabriz, Irán, en donde casi la totalidad de la población pertenece al Islam, informó que la mayoría de los médicos (66,7%) y enfermeros (62,8%) encuestados en dicha investigación, tenía altos conocimientos sobre la donación de órganos(53). Esa mayoría concuerda la de esta investigación, donde la mayor parte de la población es católica y se encontró que todos los médicos (100%) y la mayoría de enfermeras (64%), conocía mucho sobre lo que es un receptor y un donador y sumado a esto, el 89% de médicos y el 71% de enfermeras sabía qué órganos se pueden donar.

En complemento a lo anterior, en un estudio realizado en Hungría en Kanyári et al, describieron que el 92.3% de los médicos especialistas, el 95.4% de los médicos hospitalarios y el 91.8% de enfermeras entiende lo que significa el trasplante de órganos (54). Lo que difiere ligeramente respecto a los porcentajes de este estudio, donde se encontró que, de todo el personal de salud encuestado, el 67% de médicos especialistas, el 89% de médicos generales y el 50% de enfermeras sabía

mucho sobre lo que es el trasplante de órganos. No obstante, Kanyári et al, informaron en sus resultados sobre los conocimientos de la normativa legal del propio país en materia de donación de órganos, que el 88,5% del personal de salud encuestado conoce las leyes para dicho fin en Hungría (54), mientras que, en este estudio, solo el 19% de participantes respondió que sabía mucho sobre la ley de donación y trasplante de órganos que rige en Colombia.

De acuerdo con lo mencionado acerca del estudio de Seetharam, Rane y Dingre, otro hallazgo suyo fue que la minoría de los médicos generales y especialistas (29.9%) del Hospital General Municipal Lokmanya Tilak de Mumbai, si sabía sobre la ley de donación de órganos de la India y la mayoría de ellos (70.1%) no sabía nada sobre esta (55). Lo cual coincide con los conocimientos de los médicos generales y especialistas de la Clínica Nuestra Señora de Fátima, pues la minoría de este grupo (41%), refirió conocer mucho sobre la ley de donación y trasplante de órganos de Colombia y la mayoría (59%) respondió no conocer mucho, o no conocer nada sobre la legislatura colombiana de estos temas, con una significancia estadística ($P=0.023$)

Por otra parte, en lo que refiere a actitudes, en este estudio el 91% de los encuestados de todo el personal de salud, respondió que si sería donador de órganos y el 91% además respondió que si un familiar suyo fallece, si donaría sus órganos, ello se encuentra estrechamente relacionado con los resultados de la previamente señalada investigación de Hernández et al, quienes también obtuvieron que más del 94% del personal de salud si sería donador y que el 95.7% estaría dispuesto a donar los órganos de un familiar fallecido (50).

De igual manera, cabe mencionar los resultados de la encuesta de un estudio llevado a cabo en Canadá por Hickey et al, pues en ella, el 98,5% de los médicos apoyó la donación de órganos y del mismo modo(56), en esta investigación el 95% de los médicos encuestados respondió estar muy de acuerdo con la donación y trasplante de órganos.

En concordancia con lo ya discutido, Sydlo et al, reportaron en su investigación realizada en Polonia, que el 96,9% de médicos especialistas estuvo de acuerdo con la donación y trasplante de órganos y el 92% además estaría dispuesto a donar los suyos (57), lo cual guarda relación con el 100% de médicos especialistas de la Clínica Nuestra Señora de Fátima participantes de este estudio, quienes contestaron si estar dispuestos a ser donadores y refirieron estar muy de acuerdo con la donación y trasplante de órganos.

Dicho lo anterior, también en el ya mencionado estudio de Marván et al, el 88.8% del personal de salud estaba dispuesto a donar sus órganos y dentro de esta población, el 62% pertenecía a la religión católica(51). Lo que compagina con la presente investigación, en la que el 86% también profesa la religión católica y de este porcentaje, el 90% si estuviese dispuesto a ser donante.

Adicionalmente, resulta interesante la investigación de Girma et al, dentro de la cual, una encuesta realizada al personal de salud de Gondar, Etiopía sobre sus

conocimientos y actitudes hacia la donación de órganos, reveló que el 89,5% pertenecía a la religión ortodoxa y de estos, el 83,6% de las mujeres y el 74% de hombres tuvo una actitud favorable frente a la donación de órganos(56). De manera análoga con esos resultados, en este estudio de Pasto, Colombia, la mayoría de los hombres que estuvieron muy de acuerdo con la donación de órganos, pertenecía a la religión católica (75,7%) o cristiana (12,12%) y la mayoría de las mujeres, pertenecientes a la religión católica (90,5%) o cristiana (6,7%) también estuvo muy de acuerdo con la donación.

En otra investigación realizada en Canadá por Urquhart et al, en la que se encuestó a un grupo de enfermeras, encontraron que el 98% estaba de acuerdo con la donación de órganos(57), lo cual concuerda con el presente estudio, donde el 93% de enfermeras también estuvo de acuerdo.

Asimismo, en una investigación publicada por Jahangeer et al, en Pakistán, el 91,8% de médicos estuvo de acuerdo con la donación y trasplante de órganos(58), tal como en esta investigación, ya que se encontró que 95% de médicos que estuvo muy de acuerdo también con estos temas.

Finalmente, respecto a los métodos de preferencia para la entrega de mayor información sobre donación de órganos y tejidos, Hickey et, expusieron que el 82,1% de los médicos de su investigación, preferiría pósters informativos en los servicios del Hospital, el 66,2% informó que sería mejor a través de un dispositivo electrónico y solo el 32,3% de todos los encuestados prefería una charla sobre el tema(59). Lo que discrepa un poco de los resultados de este estudio, donde el 48,6% de la población prefirió recibir más información por medios digitales, seguido un 40% que prefirió recibirla por todos los medios y a lo que le siguen las charlas (4,7%), folletos (2,8%) y un 3,7% que no deseó recibir información.

9. CONCLUSIONES

- En la caracterización sociodemográfica la mayoría de la población de estudio del personal de salud de la Clínica Nuestra Señora de Fátima estuvo compuesta por mujeres, la edad de la mayoría de los encuestados se situó entre la segunda y tercera década de la vida y como profesión, más de la mitad de la población fueron auxiliares de enfermería, seguido de médicos generales, enfermeras profesionales y otros. Además, también se pudo concluir que el estado civil de la mayoría de la población era soltero, con una condición socioeconómica media-baja y de religión católica.
- Se identificaron los conocimientos respecto a la donación y trasplante de órganos en el personal de salud encuestado, encontrando que la mayoría, tanto hombres como mujeres, consideró que conocen mucho sobre la donación y el trasplante de órganos, además de la definición de muerte encefálica, sin embargo, pese a que la mayor parte de hombres refirió conocer sobre la ley de donación y trasplante de órganos, la mayoría de

mujeres refirió no conocer sobre la misma, ni sobre la lista de espera respectiva. Por otra parte, los encuestados con nivel de estudios de secundaria o educación superior de pregrado, respondieron conocer poco o nada sobre la lista de espera de trasplante de órganos, frente a una mayoría del personal con estudios de educación superior de posgrado que refirió si conocerla y la mayoría consideró que la limitación sobre trasplante de órganos se debe principalmente a desconocimiento. Debe resaltarse que el personal de salud de la clínica Fátima tuvo en general adecuados conocimientos y actitudes sobre la donación y trasplante de órganos, sin embargo, carece de suficiente conocimiento sobre la legislatura colombiana que rige en cuanto a este tema.

- En cuanto a las actitudes, se logró describir que si bien un 91% respondió que si sería donador de órganos, un considerable 9% del personal encuestado respondió que no lo sería, de los cuales la mayoría fueron mujeres (80%) y de profesión en su mayoría fueron auxiliares de enfermería (70%) y médicos generales. Finalmente, es de destacar que la mayoría consideró estar de acuerdo con que en la cédula de ciudadanía constara la voluntad de donante o no.

10. RECOMENDACIONES Y LIMITACIONES

- La gerencia general de la Clínica nuestra señora de Fátima debe promover programas de educación continua relacionados a la donación y trasplante de órganos y el jefe de recursos humanos debe otorgar capacitaciones al personal de salud sobre los conceptos básicos, los procesos y la normativa jurídica colombiana en torno a estos temas, con el propósito de que los miembros del personal de salud de la clínica se concienticen y los conozcan mejor.
- Los docentes de las facultades locales de las carreras relacionadas con las ciencias de la salud deben impartir en la cátedra de las asignaturas pertinentes, la enseñanza de los conceptos básicos acerca del tema, con el fin de que los futuros profesionales de la salud, sean más aptos al tener conocimientos y actitudes enriquecidas sobre la donación y trasplante de órganos, con el fin de enfrentar la problemática nacional de escasez de donantes y sus consecuencias derivadas.
- Por último, cabe mencionar que en la presente investigación fue difícil el acceso al 100% de la población del personal de salud de la Clínica Nuestra señora de Fátima, ya que no se logró obtener el número total y exacto de funcionarios que trabajan en la institución, además, el tiempo disponible y de turno en el sitio de trabajo de los trabajadores fue limitado a la hora de la aplicación de las encuestas.

BIBLIOGRAFÍA

1. Muco E, Yarrarapu SNS, Douedi H, Burns B. Tissue and Organ Donation. StatPearls [Internet]. el 15 de febrero de 2023 [citado el 27 de marzo de 2023]; Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK557431/>
2. Barker CF, Markmann JF. Historical overview of transplantation. Cold Spring Harb Perspect Med [Internet]. 2013 [citado el 29 de marzo de 2023];3(4). Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3684003/>
3. Grupo Red Nacional de Donación y Trasplantes – Subdirección Red de Trasplantes y Bancos de Sangre. INFORME EJECUTIVO RED NACIONAL DE DONACIÓN Y TRASPLANTES 2022 [Internet]. Bogotá; 2022 [citado el 27 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.ins.gov.co/BibliotecaDigital/Informe-ejecutivo-red-de-donacion-y-trasplantes-2022.pdf>
4. Grupo Red Nacional de Donación y Trasplantes – Subdirección Red de Trasplantes y Bancos de Sangre. Informe anual red de donación y trasplantes [Internet]. Bogotá; 2018 [citado el 29 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.ins.gov.co/BibliotecaDigital/informe-anual-red-de-donacion-trasplantes-2018.pdf>
5. Director General Organización Mundial de la Salud. 75.ª ASAMBLEA MUNDIAL DE LA SALUD Trasplante de Órganos y tejidos [Internet]. Ginebra ; 2022 abr [citado el 27 de marzo de 2023]. Disponible en: https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA75/A75_41-sp.pdf
6. Alvarez Narvaez AR, Valencia Ramos DA. Conocimiento y actitudes frente a la donación y trasplante de órganos en pacientes que acuden a consulta externa del hospital quito n°1 policía nacional durante el periodo de junio a julio del 2011 en la ciudad de Quito. Repositorio Pontificia Universidad Católica del Ecuador. 2011;
7. Lewis A, Koukoura A, Tsianos GI, Gargavanis AA, Nielsen AA, Vassiliadis E. Organ donation in the US and Europe: The supply vs demand imbalance. Transplant Rev. el 1 de abril de 2021;35(2):100585.
8. Flórez AC, Lucia M, Directora General O. INFORME ANUAL 2020 RED DE DONACIÓN Y TRASPLANTES COLOMBIA [Internet]. Bogotá; 2020 mar [citado el 27 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.ins.gov.co/BibliotecaDigital/Informe-red-donacion-y-trasplantes-2020.pdf>
9. Orozco Osorio P andrea. Conocimientos, Actitudes y Prácticas del Personal Médico de las Unidades de Cuidados Intensivos-UCI de Manizales-Caldas Respecto a la Donación de Órganos 2016. Archivos de Medicina (Manizales). el 19 de noviembre de 2018;18(2):279–88.
10. Castañeda-Millán DA, López-García LF, García-Giraldo AM, Segura-Vásquez A, Pérez-Gutiérrez N, Lozano-Márquez E. Actitudes y

- conocimientos de Intensivistas colombianos sobre donación y trasplantes: Implicaciones para la nueva norma nacional de habilitación de servicios de salud. *Revista de la Facultad de Medicina* [Internet]. el 1 de enero de 2015 [citado el 29 de marzo de 2023];63(1):107–15. Disponible en: <https://revistas.unal.edu.co/index.php/revfacmed/article/view/45682>
11. Oficina de Estudios Económicos. Perfiles Económicos Departamentales [Internet]. Bogotá; 2023 feb [citado el 28 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.mincit.gov.co/CMSPages/GetFile.aspx?guid=77fb746e-a686-4ec8-9214-96935b191e8a>
 12. Castillo Burbano ÁM. CARACTERIZACIÓN SOCIAL Y ECONÓMICA DEL DEPARTAMENTO DE NARIÑO Análisis de Información Secundaria [Internet]. [Pasto]: Universidad de Nariño; 2014 [citado el 30 de marzo de 2023]. Disponible en: <http://sipersn.udenar.edu.co:90/sipersn/docs/ipp/ISSE/CaracterizacionSocialyEconomicadelDepartamentodeNarino.pdf>
 13. Cámara de Comercio de Pasto. BOLETÍN ESTADÍSTICO Movimiento del Registro Público Cámara de Comercio de Pasto 2020 [Internet]. Pasto; 2020 [citado el 28 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://ccpasto.org.co/wp-content/uploads/2022/06/BOLETIN-ESTADISTICO-2020.pdf>
 14. CIDEU. San Juan de Pasto – CIDEU [Internet]. 2020 [citado el 30 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.cideu.org/miembro/san-juan-de-pasto/>
 15. Clínica Nuestra Señora de Fátima S.A. Historia – Clínica Nuestra Señora de Fátima [Internet]. 2022 [citado el 29 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://clinicafatima.co/historia/>
 16. Clínica Nuestra Señora de Fátima S.A. Nosotros – Clínica Nuestra Señora de Fátima [Internet]. 2022 [citado el 29 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://clinicafatima.co/nosotros/>
 17. Pasto Tierra Cultural. Salud - Pasto Tierra Cultural [Internet]. 2022 [citado el 30 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://pastotierracultural.jimdofree.com/el-municipio/salud/>
 18. Alejandro Montero Salinas C, Montero Salinas A, Martínez-Isasi S, Fieira Costa E, Fernández García A, Jón, Josefa Castro Dios D, et al. Conocimientos y actitudes ante la donación de órganos de los profesionales sanitarios de un hospital de tercer nivel. *Rev Esp Salud Pública* [Internet]. 2018 [citado el 27 de marzo de 2023];92:1–8. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/resp/v92/1135-5727-resp-92-e201804007.pdf>
 19. Abukhaizaran N, Hashem M, Hroub O, Belkebir S, Demyati K. Knowledge, attitudes, and practices of Palestinian people relating to organ donation in 2016: a cross-sectional study. *The Lancet*. febrero de 2018;391:S45.
 20. Saleem T, Ishaque S, Habib N, Hussain SS, Jawed A, Khan AA, et al. Knowledge, attitudes and practices survey on organ donation among a selected adult population of Pakistan. *BMC Med Ethics*. 2009;10(1):5.
 21. Devi K, Leondra L, Poovitha R. Knowledge, attitude and practice of organ donation in urban areas of Puducherry – A Community based study. *Public*

- Health Review: International Journal of Public Health Research. 2018;5(2):82–91.
22. Gutiérrez CVO, Hurtado ÁMR, Jiménez IC. ACTITUDES E INTENCIÓN DE FAMILIARES DE PACIENTES HOSPITALIZADOS HACIA LA DONACIÓN DE ÓRGANOS Y TEJIDOS 1. SALUD Y BIENESTAR COLECTIVO [Internet]. 2017 [citado el 27 de marzo de 2023];25–36. Disponible en: <https://revistasaludybienestarcolectivo.com/index.php/resbic/article/view/41>
 23. Jasso K, Lagunes-Córdoba R, Martínez JM, Marván ML. Desarrollo de un cuestionario de actitudes hacia la donación de órganos post mortem. *Psicología y Salud*. el 4 de junio de 2018;28(2):195–205.
 24. Sierra Mendoza R, López Noguerola JS, Sosa Bermúdez NE, Ruvalcaba Ledezma JC, Hernández Ceruelos M del CA. Donación de órganos desde una perspectiva del personal médico. *Journal of Negative and No Positive Results* [Internet]. el 5 de enero de 2021 [citado el 28 de marzo de 2023];6(2):224–63. Disponible en: <https://revistas.proeditio.com/jonnpr/article/view/3775>
 25. Padilla-Cuadra JI, Mora-Chacón P, Monge-Fallas A, Rodríguez-Barquero R, Padilla-Cuadra JI, Mora-Chacón P, et al. Actitudes y conocimientos sobre la donación de órganos, trasplante y muerte cerebral en estudiantes de ciencias de la salud. *Acta Med Costarric* [Internet]. 2015 [citado el 27 de marzo de 2023];57(4):179–83. Disponible en: http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-60022015000400179&lng=en&nrm=iso&tlng=es
 26. Lozano A. UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA ACADÉMICA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN CUIDADO. [Perú]; 2020.
 27. Bermúdez Castañeda ÁM. Análisis jurídico a la Ley 1805 de 2016 [Internet]. Bogotá: Universidad Católica de Colombia; 2019 [citado el 27 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://repository.ucatolica.edu.co/server/api/core/bitstreams/82ee7986-bf66-4094-942f-e1c94bc579a2/content>
 28. Castañeda-Millán DA, López-García LF, García-Giraldo AM, Segura-Vásquez A, Pérez-Gutiérrez N, Lozano-Márquez E. Actitudes y conocimientos de Intensivistas colombianos sobre donación y trasplantes: Implicaciones para la nueva norma nacional de habilitación de servicios de salud. *Revista de la Facultad de Medicina* [Internet]. el 1 de enero de 2015 [citado el 27 de marzo de 2023];63(1):107–15. Disponible en: <https://revistas.unal.edu.co/index.php/revfacmed/article/view/45682/51046>
 29. ALVAREZ MANDUCA K, PATINO JARAMILLO N, LÓPEZ AG, GIRÓN LUQUE F, et al. Evaluación del conocimiento en donación de órganos y tejidos de los profesionales de salud asociados con servicios de cuidado crítico y urgencias. *Revista Salud Uninorte* [Internet]. el 1 de enero de 2021 [citado el 29 de marzo de 2023];37(1):21–37. Disponible en:

- http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-55522021000100021&lng=en&nrm=iso&tlng=es
30. Hualpa Pinchao AC, Apraez Pantoja EY, Rodríguez Machado YA, Lopez Andrade JF. CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES ACERCA DE LA DONACIÓN DE ÓRGANOS EN ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE MEDICINA EN LA CIUDAD DE PASTO EN LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA SAN MARTIN. [Pasto]: Fundación Universitaria San Martín; 2017.
 31. Sen A, Callisen H, Libricz S, Patel B. Complications of Solid Organ Transplantation: Cardiovascular, Neurologic, Renal, and Gastrointestinal. *Crit Care Clin.* 2019;35(1):169–86.
 32. WHO-ONT. Home - GODT [Internet]. 2022 [citado el 28 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.transplant-observatory.org/>
 33. Global Observatory on Donation and Transplantation. chart - GODT [Internet]. 2022 [citado el 28 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.transplant-observatory.org/data-charts-and-tables/chart/>
 34. Marsolais P, Durand P, Charbonney E, Serri K, Lagacé AM, Bernard F, et al. The First 2 Years of Activity of a Specialized Organ Procurement Center: Report of an Innovative Approach to Improve Organ Donation. *American Journal of Transplantation.* junio de 2017;17(6):1613–9.
 35. Puoti F, Ricci A, Nanni-Costa A, Ricciardi W, Malorni W, Ortona E. Organ transplantation and gender differences: a paradigmatic example of intertwining between biological and sociocultural determinants. *Biol Sex Differ.* 2016;7:35.
 36. August P, Suthanthiran M. Sex and Kidney Transplantation: Why Can't a Woman Be More Like a Man? *J Am Soc Nephrol* [Internet]. el 1 de octubre de 2017 [citado el 27 de marzo de 2023];28(10):2829. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5619980/>
 37. Rodríguez Rodríguez T, Fonseca Fernández M, Lima GA. Guía de atención psicológica a pacientes y familiares en el proceso de donación y trasplante de órganos. *MediSur* [Internet]. 2015 [citado el 28 de marzo de 2023];13(4):560–8. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2015000400014&lng=es&nrm=iso&tlng=es
 38. Cantillo Ferreira E, Noa Pérez D, Cantillo Arias L, Cantillo González ED. Polémicas actuales sobre donación y trasplante de órganos desde una perspectiva bioética. *Revista Información Científica* [Internet]. noviembre de 2019 [citado el 27 de marzo de 2023];98(6). Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revinficie/ric-2019/ric196n.pdf>
 39. Shah AM, Han JJ. First successful porcine to human heart transplantation performed in the United States. *Artif Organs* [Internet]. el 1 de abril de 2022 [citado el 27 de marzo de 2023];46(4):543–5. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35224761/>
 40. Nino-Murcia A, Pinto Ramirez JL, Nino-Torres L. Organ Transplantation in Colombia. *Transplantation* [Internet]. noviembre de 2018 [citado el 28 de

- marzo de 2023];102(11):1779–82. Disponible en: https://journals.lww.com/transplantjournal/Fulltext/2018/11000/Organ_Tra%20nsplantation_in_Colombia.2.aspx
41. MinSalud Colombia. Preguntas frecuentes sobre Donación de órganos ¿Qué es la donación y el trasplante de órganos y tejidos? [citado el 28 de marzo de 2023]; 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)
 42. Asociación Colombiana de Trasplante de órganos. Estadísticas | ACTO [Internet]. 2022 [citado el 28 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.actocol.org/estadisticas>
 43. Escobar A. Encephalic death: physiopathology and neuropathology. Revista Mexicana de Neurociencia [Internet]. 2005 [citado el 29 de marzo de 2023];6(4):327–35. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revmexneu/rmn-2005/rmn054g.pdf>
 44. Mesa JD, Domínguez Cordovés J, Gómez Quintero RQ, Collera Rodriguez S, Gonzáles Rapado L, Madrigal Batista G, et al. El donante: elemento básico en el proceso de donación y trasplante. Revista Cubana de Cirugía [Internet]. diciembre de 2008 [citado el 30 de marzo de 2023];47(3). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-74932008000300008
 45. Regueira T, Amudio C, Palavecino M, Zapata M, Neira R, Pedreros C, et al. MANEJO PROTOCOLIZADO DEL POTENCIAL DONANTE ADULTO EN UCI. Revista Médica Clínica Las Condes [Internet]. el 1 de marzo de 2019 [citado el 30 de marzo de 2023];30(2):171–83. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-manejo-protocolizado-del-potencial-donante-S0716864019300264>
 46. República de Colombia GN. Ley 1805 de 2016 [Internet]. 2016. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/INEC/IGUB/ley-1805-de-2016.pdf>
 47. Aristizábal AM, Castrillón Y, Gil T, Restrepo D, Solano K, Guevara M, et al. Manejo actual del donante potencial de órganos y tejidos en muerte cerebral: guía de manejo y revisión de la literatura. Revista Colombiana de Cirugía [Internet]. 2017 [citado el 30 de marzo de 2023];128–45. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rcci/v32n2/v32n2a8.pdf>
 48. Ministerio de Salud de Colombia. RESOLUCIÓN NÚMERO 8430 DE 1993 [Internet]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/RESOLUCION-8430-DE-1993.PDF>
 49. Alves B/. O/. DeCS [Internet]. Bvsalud.org. [citado el 25 de agosto de 2023]. Disponible en: https://decs.bvsalud.org/es/ths/resource/?id=55779&filter=ths_termall&q=Trasplant%20recipients

50. Hernández Dircio AS, Aguirre Orozco MC, Rodríguez Weber FL. Conocimiento y actitud en torno a la donación de órganos en una población hospitalaria en la Ciudad de México (encuesta 2021). *Acta Médica Grupo Ángeles*. 2023;21(3):195–202.
51. Marván ML, Mora-Gallegos J, García-Prieto C, Rosas-Santiago FJ, Santillán-Doherty P. Conocimientos y actitudes hacia la donación de órganos en una muestra de médicos de dos hospitales en México Knowledge and attitudes towards organ donation in a sample of physicians from two hospitals in Mexico. *Gac Med Mex [Internet]*. 2022 [cited 2023 Sep 2]; Available from: www.gacetamedicademexico.com
52. Seetharaman R V., Rane JR, Dingre NS. Assessment of knowledge and attitudes regarding organ donation among doctors and students of a tertiary care hospital. *Artif Organs [Internet]*. 2021 Jun 1 [cited 2023 Sep 12];45(6):625–32. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33237596/>
53. Kondori J, Ghafouri RR, Zamanzadeh V, Attari AMA, Large SR, Sheikhalipour Z. Emergency medical staffs' knowledge and attitude about organ donation after circulatory determined death (DCD) and its related factors. *BMC Emerg Med [Internet]*. 2021 Dec 1 [cited 2023 Sep 13];21(1). Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36330195/>
54. Kany Ari Z, Cserveny Ak B , B Ela Tank O B , Bal Azs Nemes O, F€ Ulesdi E, Moln Ar C. Knowledge and Attitudes of Health Care Professionals and Laypeople in Relation to Brain Death Diagnosis and Organ Donation in Hungary: A Questionnaire Study. *Transplant Proc [Internet]*. 2021 [cited 2023 Sep 12];53:1402–8. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.transproceed.2021.01.045>
55. Hickey M, Yadav K, Abdulaziz KE, Taljaard M, Hickey C, Hartwick M, et al. Attitudes and acceptability of organ and tissue donation registration in the emergency department: a national survey of emergency physicians. *CJEM [Internet]*. 2022 Apr 1 [cited 2023 Sep 13];24(3):293–9. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35124786/>
56. Szydło M, Mijalska A, Koziara K, Głowiński J. Attitudes Toward and Knowledge of Brain Death and Deceased Organ Donation Among Anesthesiologists in the Northeastern Region of Poland. *Transplant Proc*. 2022 May 1;54(4):864–73.
57. Girma A, Mulu A, Shimeka A, Oumer M. Attitude, Willingness, and Associated Factors in Organ Donation Among Health Professionals in Gondar, Northwest Ethiopia. *Transplant Proc*. 2021 Mar 1;53(2):539–47.
58. Urquhart R, Kureshi N, Dirk J, Weiss M, Beed S. Nurse knowledge and attitudes towards organ donation and deemed consent: the Human Organ and Tissue Donation Act in Nova Scotia. *Canadian Journal of Anesthesia [Internet]*. 2023 Feb 1 [cited 2023 Sep 12];70(2):245–52. Available from: <https://link.springer.com/article/10.1007/s12630-022-02372-4>
59. Jahangeer SMA, Rani A, Rehman MA, Meenai EA, Mallick AHH, Masroor L, et al. An assessment of knowledge, attitude, and practice regarding organ donation among students and physicians. *J Pak Med Assoc [Internet]*. 2023 Mar 1 [cited 2023 Sep 12];73(3):480–6. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36932746/>

ANEXOS

ANEXO 1. CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UNA ENCUESTA

Se le ha solicitado participar en el proyecto de investigación “Conocimientos y Actitudes de la donación y trasplante de órganos en personal de salud de la Clínica Nuestra Señora de Fátima”. El propósito de este documento es proveer información para considerar o no participar en el mismo. Por favor responda las preguntas que se le presentarán a continuación, si hay alguna cosa que no entiende teniendo en cuenta que su participación es voluntaria.

Investigadores responsables del Estudio:

- Angie Valeria Patiño Pantoja, CC: 1087426045 , Celular: 3184007189, Dirección: Calle 18a #42-162 edificio Santa Lucía de Atriz.
- Franz Carlos Basuri Guzmán, CC: 1085318966, Celular: 3044409787, Dirección: Carrera 37 #19-25.
- María Mercedes Ruales Ruales ,CC: 1088598882, Celular: 3118570157, Dirección: Calle 45#18-30 edificio alicante

Objetivo del Estudio:

Determinar los Conocimientos y Actitudes de la donación y trasplante de órganos en el personal de salud de la Clínica Nuestra Señora de Fátima abril de 2023.

Riesgos:

No presenta ningún riesgo ya que la encuesta es estrictamente anónima y no hay elementos que pudieran afectar la integridad de los encuestados.

Confidencialidad:

La ficha de recolección de la información se maneja con confidencialidad y sólo podrá ser utilizada por el participante y los investigadores.

Tipo de estudio: Descriptivo, observacional, cohorte transversal.

Todos los aspectos mencionados en las anteriores páginas me han sido explicados, y todas las preguntas que he tenido han sido contestadas. Yo he sido motivado (a) a preguntar acerca de todos los aspectos de este estudio, los investigadores que se encuentran en la lista arriba me las contestaran en un futuro.

En pleno uso de mis facultades mentales, libre y consciente, con base en la información previa proporcionada ¿acepta usted participar voluntariamente, conocer los objetivos y da su autorización para la utilización de datos recolectados de esta investigación?

Si ____ No____

ANEXO 2. ENCUESTA DE LA INVESTIGACIÓN

1. Sexo

- Hombre
- Mujer

2. Estado civil

- Soltero
- Casado
- Unión libre
- Divorciado
- Viudo

3. Edad (años)

- 18 - 25
- 26 - 35
- 36 - 45
- 46 en adelante

4. Nivel de Estudios

- Básica (Primaria)
- Secundaria (Bachillerato)
- Superior (Pregrado)
- Superior (Posgrado)

5. Condición Socioeconómica

- Estrato 1 (Bajo-bajo)
- Estrato 2 (Bajo)
- Estrato 3 (Medio-bajo)
- Estrato 4 (Medio)
- Estrato 5 (Medio-alto)
- Estrato 6 (Alto)

6. Religión

- Católica
- Cristiana
- Testigo de Jehová
- Ateo o Agnóstico
- Otros

7. ¿Sabe lo que es el trasplante de órganos?

- Mucho
- Poco
- Nada

8. ¿Conoce usted lo que es un receptor y un donador?

- Mucho
- Poco

- Nada
- 9. ¿Sería usted donador de órganos?**
- Si
 - No
- 10. ¿Si un familiar suyo fallece donaría sus órganos?**
- Si
 - No
- 11. ¿Está usted de acuerdo con la donación y trasplante de órganos?**
- Mucho
 - Poco
 - Nada
- 12. Acerca de la donación y trasplante de órganos ¿sus familiares más cercanos están de acuerdo?**
- Mucho
 - Poco
 - Nada
 - No sabe
- 13. ¿Sabe usted lo que es muerte encefálica? ***
- Mucho
 - Poco
 - Nada
- 14. ¿Sabe usted qué organos se pueden donar en Colombia?**
- Si
 - No
- 15. ¿Sabe usted qué organos se pueden trasplantar en Colombia?**
- Si
 - No
- 16. ¿Conoce usted acerca de la Ley de Donación y Trasplante de Órganos en Colombia?**
- Mucho
 - Poco
 - Nada
- 17. Según la Ley se manifiesta “Toda persona pasa a ser donante de órganos una vez fallecido, a menos que haya manifestado su oposición en vida”. ¿Está usted de acuerdo?**
- Mucho
 - Poco
 - Nada
- 18. En la legislación se menciona que la donación de órganos es un principio voluntario, gratuito, solidario y altruista. ¿Está usted de acuerdo con este enunciado?**
- Mucho
 - Poco
 - Nada

19. ¿Está usted de acuerdo que en la cédula de ciudadanía constara su voluntad para ser o no donante de órganos?

- Mucho
- Poco
- Nada

20. ¿Conoce usted sobre la Lista de Espera para trasplante órganos en Colombia?

- Mucho
- Poco
- Nada

21. ¿Por qué cree usted que hay limitación acerca de la donación de órganos?

- Por miedo
- Por desconocimiento
- Por creencias
- Todos

22. ¿Le gustaría recibir más información sobre el tema?

- Si
- No

23. ¿A través de qué medio le gustaría recibir información?

- Medios digitales
- Folletos
- Charlas
- Todos
- No deseo recibir información

ANEXO 3. ENCUESTA PRUEBA PILOTO

1. Sexo

- Hombre

- Mujer

2. Estado civil

- Soltero
- Casado
- Unión libre
- Divorciado
- Viudo

3. Edad (años)

- 18 - 25
- 26 - 35
- 36 - 45
- 46 en adelante

4. Nivel de Estudios

- Básica (Primaria)
- Secundaria (Bachillerato)
- Superior (Pregrado)
- Superior (Posgrado)

5. Condición Socioeconómica

- Estrato 1 (Bajo-bajo)
- Estrato 2 (Bajo)
- Estrato 3 (Medio-bajo)
- Estrato 4 (Medio)
- Estrato 5 (Medio-alto)
- Estrato 6 (Alto)

6. Religión

- Católica
- Cristiana
- Testigo de Jehová
- Ateo o Agnóstico
- Otros

7. ¿Sabe lo que es el trasplante de órganos?

- Mucho
- Poco
- Nada

8. ¿Conoce usted lo que es un receptor y un donador?

- Mucho
- Poco
- Nada

9. ¿Sería usted donador de órganos?

- Si
- No

10. ¿Si un familiar suyo fallece donaría sus órganos?

- Si
- No

11. ¿Está usted de acuerdo con la donación y trasplante de órganos y tejidos?

- Mucho
- Poco
- Nada

12. ¿Acerca de la donación y trasplante de órganos, sus familiares más cercanos están de acuerdo?

- Mucho
- Poco
- Nada
- No sabe

13. ¿Ha sido usted donante de sangre?

- Si
- No

14. ¿Sabe usted lo que es muerte encefálica? *

- Mucho
- Poco
- Nada

15. ¿Conoce usted acerca de la Ley de Donación y Trasplante de Órganos en Colombia?

- Mucho
- Poco
- Nada

16. Según la Ley se manifiesta “Toda persona pasa a ser donante de órganos una vez fallecido, a menos que haya manifestado su oposición en vida”. ¿Está usted de acuerdo?

- Mucho
- Poco
- Nada

17. En la legislación se manifiesta que la donación de órganos es un principio voluntario, gratuito, solidario y altruista. ¿Está usted de acuerdo con este enunciado? *

- Mucho
- Poco
- Nada

18. ¿Está usted de acuerdo que en la cédula de ciudadanía constara su voluntad para ser o no donante de órganos?

- Mucho
- Poco
- Nada

19. ¿Conoce usted sobre la Lista de Espera para trasplante órganos en Colombia?

- Mucho
- Poco
- Nada

20. ¿Por qué cree usted que hay limitación acerca de la donación de órganos y tejidos?

- Por miedo
- Por desconocimiento
- Por creencias
- Todos

21. ¿Le gustaría recibir más información sobre el tema?

- Sí
- No

22. ¿A través de qué medio le gustaría recibir información?

- Medios digitales
- Folletos
- Charlas
- Todos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
20/04/2023 20:01:48	Si	1085280340	Fabio Aguirre	Hombre	Soltero	28 - 35	Superior (Pregrado)	Estrato 3 (Medio-bajo)	Otros	Poco	Poco	Si	Si
20/04/2023 20:08:30	Si	1085246866	Billy johan rosero diaz	Hombre	Soltero	36 - 45	Superior (Pregrado)	Estrato 2 (Bajo)	Católica	Poco	Poco	Si	Si
20/04/2023 20:11:34	Si	123191897	Natalia Querrero	Mujer	Soltero	18 - 25	Superior (Pregrado)	Estrato 3 (Medio-bajo)	Católica	Mucho	Mucho	Si	Si
20/04/2023 20:16:12	Si	1084223465	Jeraldin itherine higido	Mujer	Soltero	26 - 35	Superior (Pregrado)	Estrato 2 (Bajo)	Católica	Poco	Poco	Si	No
20/04/2023 20:24:59	Si	59706460	Letty rodriguez domingui	Mujer	Unión libre	36 - 45	Superior (Pregrado)	Estrato 3 (Medio-bajo)	Otros	Poco	Poco	Si	Si
20/04/2023 20:29:50	Si	1086224514	Daniel Sebastian Meneses	Hombre	Soltero	26 - 35	Superior (Pregrado)	Estrato 1 (Bajo-bajo)	Católica	Poco	Poco	Si	Si
20/04/2023 20:33:29	Si	1086134040	Harold daniel pantoja me	Hombre	Soltero	26 - 35	Superior (Pregrado)	Estrato 3 (Medio-bajo)	Católica	Mucho	Mucho	Si	Si
22/04/2023 20:48:24	Si	1085258962	Carol Stephanie Ruales	Mujer	Soltero	26 - 35	Superior (Pregrado)	Estrato 4 (Medio)	Católica	Poco	Poco	Si	No
22/04/2023 20:55:35	Si	59836580	Edith Magaly Paz	Mujer	Casado	36 - 45	Superior (Pregrado)	Estrato 2 (Bajo)	Cristiana	Mucho	Mucho	Si	Si
22/04/2023 21:01:31	Si	1085247397	Diana catherine santana	Mujer	Casado	36 - 45	Superior (Pregrado)	Estrato 2 (Bajo)	Católica	Mucho	Mucho	No	No
26/04/2023 15:01:12	Si	66821630	Luz Angela capote medir	Mujer	Unión libre	46 en adelante	Secundaria (Bachillerato)	Estrato 2 (Bajo)	Católica	Poco	Poco	Si	Si
26/04/2023 15:05:12	Si	1085287628	Irma patricia Guapual M	Mujer	Soltero	26 - 35	Superior (Pregrado)	Estrato 2 (Bajo)	Católica	Mucho	Poco	Si	Si
26/04/2023 15:07:46	Si	1085347736	Laura Sofia Córdoba Alm	Mujer	Soltero	18 - 25	Superior (Pregrado)	Estrato 4 (Medio)	Católica	Mucho	Mucho	Si	Si

ANEXO 4. CRONOGRAMA

Conocimientos y Actitudes de la donación y trasplante de órganos en personal de salud de la Clínica Nuestra Señora de Fátima, periodo 2023.

FASE	OBJETIVO	ROL DEL INVESTIGADOR	INSTRUMENTO
FASE 1 - Definición de la situación / problema "Formulación teórica"			
A.PLANEACIÓN	Planear el tiempo, los espacios y las fases de la investigación	Planear	Computador
22 DE FEBRERO DE 2022 A 22 JUNIO DE 2022			

B. FORMULACIÓN DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	Determinar el proceso e FUSM Pasto de revisión teórica, tesis,	Libros de investigación de profesionales.	Clases de proyecto de investigación y asesorías con asesores
	29 DE JUNIO DE 2022 A 28 DE FEBRERO 2023		
FASE 2 - Recolección de Datos			
A. RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN	Recoger información por medio de la realización de la encuesta diligenciada en formularios de Google	Investigar sobre el tema planteado en este investigación (conocimientos y actitudes sobre donación y trasplantes de órganos)	Encuesta en página web formularios de Google
	24 DE ABRIL A 19 DE MAYO DE 2023		

ORGANIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN	Procesar, verificar, organizar y limpiar la información.	Liderar el proceso de organización de información	Análisis, mapas conceptuales y matrices de investigación	FUSM Pasto
	20 DE MAYO A 28 DE MAYO DE 2023			
FASE 3 - Análisis y Resultados “Sistematización y elaboración del documento final”				
A. ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN	Analizar la información que se recogió. Construcción de matrices e integración	Procesar, interpretar, analizar y conceptualización de datos	Análisis de datos obtenidos en la encuesta	FUSM Pasto
	6 DE JULIO A 7 DE AGOSTO DE 2023			
B. INTERPRETACIÓN Y DISCUSIÓN	Interpretar y conceptualizar la información que se recogió de los procesos construir conocimientos	Discutir, cotejar, analizar, interpretar	Mapas conceptuales, análisis y matrices de integración	FUSM Pasto
	20 DE AGOSTO A 29 DE AGOSTO DE 2023			
PRESENTACIÓN DEL DOCUMENTO FINAL				
C. CONCLUSIÓN	Reconocer el proceso y sus resultados	Análisis final del proceso	Documento final de la investigación	FUSM Pasto
	30 DE AGOSTO A 6 DE SEPTIEMBRE DE 2023			
E. PRESENTACIÓN DEL DOCUMENTO	Presentar la investigación	Dar a conocer la investigación	Documento final y presentación final	FUSM Pasto
	15 DE SEPTIEMBRE DE 2023			

ANEXO 5. PRESUPUESTO PERSONAL

NOMBRE/ OCUPACIÓN	NOMBRES	HORAS	VALOR POR HORA	TOTAL
ESTUDIANTES	Valeria Patiño	32	4000	384000
	María Rúales	32	4000	
	Franz Basuri	32	4000	
ASESOR METODOLÓGICO	Viviana Montenegro	96	4000	384000
ASESOR CIENTÍFICO	Luis Becerra	93	4000	372000
ASESOR ESTADÍSTICO	Oscar Jojoa	100	4000	400000
TOTAL				1540000

ANEXO 6. PRESUPUESTO DE IMPLEMENTOS

TIPO DE ELEMENTO	NOMBRE	COSTO EN PESOS	N° de ITEMS	TOTAL
OFICINA	Escritorio	60000	1	60000
	Lapiceros caja	8500	1	8500
	Fotocopias	1000	400	40000
	Hojas para impresión	16000		116000
	Resaltador	2000		24000
ELECTRÓNICOS	Celular con datos de navegación	250000	1	250000
	USB	16000	2	32000
COMPUTACIÓN	Impresora	250000	1	250000
	Suministros de impresora	99000	2	198000
	Computador	1000000	4	4000000
TOTAL				4798500

ANEXO 7. PRESUPUESTO DE TRANSPORTE

Tipo de transporte	Detalles	Costo/ida y vuelta en pesos	No. De viajes	Total
Particular	2 galones de Gasolina	16000	10	160000
Público	Taxis	12000	12	720000
	Buses	11200	5	56000
TOTAL				336000

ANEXO 8. MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

OBJETIVO	VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	NATURALEZA	ESCALA	RESP POSI
Caracterización sociodemográfica	SEXO	Conceptos sociales sobre comportamientos, funciones y atributos apropiados para cada sociedad sobre la concepción de las mujeres y hombres	Cualitativa	Nominal	- Hom - Muj
	ESTADO CIVIL	Situación jurídica que establece el vínculo a cada persona con la familia de la que proviene o con la familia que formó	Cualitativa	Nominal	- Solte - Casa - Unió - Divo - Viud
	EDAD	Tiempo de vida	Cualitativa	Ordinal	- 18 – - 26 – - 36 – - 46 e adelar
	NIVEL DE ESTUDIOS	Categorías orientadas a agrupar y organizar las experiencias de conocimientos, competencias y habilidades adquiridas por un individuo durante su formación académica	Cualitativa	Nominal	-Básic (Prima -Secu (Bach -Supe (Pregr -Supe (Posg

	CONDICIÓN SOCIOECONÓMICA	Conjunto multidimensional de características objetivas y subjetivas que determinan el rango donde los individuos se ubican en relación a otros individuos, según la consideración simultánea de sus ingresos, nivel educativo y ocupación	Cualitativa	Ordinal	- Extra (Bajo- - Extra (Bajo) - Extra (Medio) - Extra (Medio) - Extra (Medio) - Extra (Medio) - Extra (Alto)
	RELIGIÓN	Creencias y conocimientos dogmáticos acerca de una entidad divina	Cualitativa	Nominal	- Cató - Crist - Testi Jehov - Ateo Agnós - Otros
Conocimientos	¿SABE LO QUE ES EL TRASPLANTE DE ÓRGANOS?	Pregunta introductoria a los conocimientos poseídos sobre los trasplantes de órganos en el momento de la encuesta	Cualitativa	Nominal	- Much - Poco - Nada
	¿CONOCE USTED LO QUE ES UN RECEPTOR Y UN DONADOR?	Pregunta introductoria a los conocimientos poseídos sobre donadores y receptores de órganos en el momento de la encuesta	Cualitativa	Nominal	- Much - Poco - Nada

	¿SABE USTED LO QUE ES MUERTE ENCEFÁLICA?	Pregunta que valora los conocimientos poseídos sobre muerte encefálica en el momento de la encuesta	Cualitativa	Nominal	- Much - Poco - Nada
	¿SABE USTED QUÉ ÓRGANOS SE PUEDEN DONAR EN COLOMBIA?	Pregunta que valora los conocimientos poseídos sobre los órganos que se pueden donar en el país	Cualitativa	Nominal	- Si - No
	¿SABE USTED QUÉ ÓRGANOS SE PUEDEN TRASPLANTAR EN COLOMBIA?	Pregunta que valora los conocimientos poseídos sobre los órganos que se pueden trasplantar en el país	Cualitativa	Nominal	- Si - No
	¿CONOCE USTED ACERCA DE LA LEY DE DONACIÓN Y TRASPLANTE DE ÓRGANOS EN COLOMBIA?	Pregunta que valora los conocimientos poseídos de la ley de donación y trasplante de órganos en el momento de la encuesta	Cualitativa	Nominal	- Much - Poco - Nada
	¿CONOCE USTED SOBRE LA LISTA DE ESPERA PARA TRASPLANTE ÓRGANOS EN COLOMBIA?	Pregunta que valora los conocimientos que conciernen a la lista de espera de trasplante de órganos en el momento de la entrevista	Cualitativa	Nominal	- Much - Poco - Nada

Actitudes	¿SERÍA USTED DONADOR DE ÓRGANOS?	Pregunta introductoria a la actitud afrontada por el encuestado frente a la donación de órganos en el momento de la encuesta	Cualitativa	Nominal	- Si - No
	¿SI UN FAMILIAR SUYO FALLECE DONARÍA SUS ÓRGANOS?	Pregunta que valora la actitud afrontada por los familiares del entrevistado frente a la donación de órganos al momento de la encuesta	Cualitativa	Nominal	- Si - No
	¿ESTÁ USTED DE ACUERDO CON LA DONACIÓN Y TRASPLANTE DE ÓRGANOS?	Pregunta que valora la actitud del entrevistado ante la donación y el trasplante de órganos al momento de la encuesta	Cualitativa	Nominal	- Much - Poco - Nada
	SEGÚN LA LEY SE MANIFIESTA “TODA PERSONA PASA A SER DONANTE DE ÓRGANOS UNA VEZ FALLECIDO, A MENOS QUE HAYA MANIFESTADO SU OPOSICIÓN EN VIDA”. ¿ESTÁ USTED DE ACUERDO?	Pregunta que valora la actitud frente a los artículos 3 y 4 de la ley 1805 de 2016 de donación y trasplante de órganos en el momento de la encuesta	Cualitativa	Nominal	- Much - Poco - Nada

	<p>EN LA LEGISLACIÓN SE MENCIONA QUE LA DONACIÓN DE ÓRGANOS ES UN PRINCIPIO VOLUNTARIO, GRATUITO, SOLIDARIO Y ALTRUISTA. ¿ESTÁ USTED DE ACUERDO CON ESTE ENUNCIADO?</p>	<p>Pregunta que valora la actitud frente a lo que establece la ley como concepto de donación de órganos en el momento de la encuesta</p>	<p>Cualitativa</p>	<p>Nominal</p>	<p>- Much - Poco - Nada</p>
	<p>¿ESTÁ USTED DE ACUERDO QUE EN LA CEDULA DE CIUDADANÍA CONSTARA SU VOLUNTAD PARA SER O NO DONANTE DE ÓRGANOS?</p>	<p>Pregunta hipotética que valora la actitud frente a si en el documento de identidad personal contará la voluntad de cada ciudadano para ser donante de órganos o no serlo en el momento de la encuesta</p>	<p>Cualitativa</p>	<p>Nominal</p>	<p>- Much - Poco - Nada</p>
	<p>¿POR QUÉ CREE USTED QUE HAY LIMITACIÓN ACERCA DE LA DONACIÓN DE ÓRGANOS?</p>	<p>Pregunta que valora los conocimientos referentes a las posibles limitaciones para la donación y trasplante de órganos en el momento de la encuesta</p>	<p>Cualitativa</p>	<p>Nominal</p>	<p>- Por n - Por desco to - Por c - Todo</p>
	<p>¿LE GUSTARÍA RECIBIR MÁS INFORMACIÓN SOBRE EL TEMA?</p>	<p>Pregunta que valora el interés por recibir información sobre el tema tratado en el momento de la encuesta</p>	<p>Cualitativa</p>	<p>Nominal</p>	<p>- Si - No</p>

	¿A TRAVÉS DE QUÉ MEDIO LE GUSTARÍA RECIBIR INFORMACIÓN ?	Pregunta que valora la preferencia del medio por el cual le gustaría recibir información sobre el tema tratado en el momento de la encuesta	Cualitativa	Nominal	- Medio digital - Folleto - Charla - Todo - No desea recibir información
--	--	---	-------------	---------	--

ANEXO 9. AUTORIZACIÓN INSTITUCIONALES PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS



San Juan de Pasto, 19 de abril de 2023


Doctor
LUIS EDUARDO GONZALES MARTINES
 Coordinador Área de Investigación Facultad de Medicina
 Fundación Universitaria San Martín sede Pasto

Asunto: Autorización aplicación de instrumento de recolección de información.

Estimado Doctor Gonzales, es un gusto dirigirme a usted por medio de la presente y poner a su disposición la autorización correspondiente para la aplicación del instrumento de recolección de información en el marco del trabajo de investigación titulado "CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES DE LA DONACIÓN Y TRASPLANTE DE ORGANOS EN PERSONAL DE SALUD DE LA CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE FÁTIMA". Queremos manifestar nuestra disposición y colaboración para que el desarrollo de esta investigación se realice de manera adecuada, y somos conscientes de la importancia de contar con la información necesaria para lograr los objetivos planteados en el proyecto, para la cual se requiere realizar:

- Programar la visita a la clínica entre el 20 de abril y el 14 de mayo del 2023
- Identificar la disponibilidad de tiempo del personal para ser encuestado con el instrumento

Cordialmente,



Msc. ADRIANA DELGADO
 Coordinadora Docencia y Servicio
 Clínica Nuestra Señora de Fátima

TÍTULO: CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES DE LA DONACIÓN Y TRASPLANTE DE ÓRGANOS EN PERSONAL DE SALUD DE LA CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE FÁTIMA, PERIODO 2023.
INVESTIGADORES: FRANZ CARLOS BASURI GUZMÁN, ANGIE VALERIA PATIÑO PANTOJA, MARÍA MERCEDES RUALES RUALES
CORREO ELECTRÓNICO Y CELULAR: franzbg04@gmail.com - 3044409787, vale981213@gmail.com - 3184007189, maria981107@gmail.com - 3118570157
DIRECCIÓN: FACULTAD DE MEDICINA, FUNDACIÓN UNIVERSITARIA SAN MARTÍN, PASTO
TOTAL, DE INVESTIGADORES: TRES
LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA
UNIVERSIDAD: FUNDACIÓN UNIVERSITARIA SAN MARTIN
TIPO DE ENTIDAD: INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR
LUGAR DE EJECUCIÓN DEL PROYECTO: CLÍNICA NUESTRA SEÑORA DE FÁTIMA
CIUDAD: PASTO – NARIÑO
DURACIÓN DEL PROYECTO: 2 AÑOS
TIPO DE PROYECTO: CUANTITATIVO, DESCRIPTIVO, TRANSVERSAL, OBSERVACIONAL
DESCRIPTORES/PALABRAS CLAVES: CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICA EN SALUD, PERSONAL DE SALUD, OBTENCIÓN DE TEJIDOS Y ÓRGANOS, TRASPLANTE DE ÓRGANOS.
Franz C. Basuri, Angie V. Patiño, Maria M. Ruales. (Tesis). (2023). Conocimientos y actitudes de la donación y trasplante de órganos en personal de salud de la Clínica Nuestra Señora De Fátima, Periodo 2023.
Sitio web: www.sanmartin.edu.co