



Universidad
Norbert Wiener

Powered by **Arizona State University**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE MEDICINA HUMANA

Tesis

Determinantes educativos y psicosociales en la actitud hacia la donación de
órganos en estudiantes de medicina de una universidad de Lima durante enero
– febrero 2025

Para optar el Título Profesional de
Médico Cirujano

Presentado por:

Autora: Adrian Saravia, Pamela Milagros

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-1071-8185>

Autora: Lazo Perez, Estefany Nikcol


Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-3591-6428>

Asesor: Dr. Francia Flores, Victor Arturo

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0009-6660-4484>

Lima – Perú

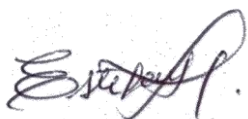
2025

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Yo, **Pamela Milagros Adrián Saravia** egresado de la Facultad de **Ciencias de la Salud** y Escuela Académica Profesional de **Medicina Humana** de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación “**Determinantes educativos y psicosociales en la actitud hacia la donación de órganos en estudiantes de medicina de una universidad de lima durante enero - febrero 2025**” Asesorado por el docente: Dr. Victor Arturo Francia Flores, DNI 08785107 ORCID 0009-0009-6660-4484 tiene un índice de similitud de **15 (quince) %** con código oid:14912:512439319 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:


1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
 Firma de autor 1
 Estefany Nikcol Lazo Perez
 DNI: 74066757



.....
 Firma de autor 2
 Pamela Milagros Adrian Saravia
 DNI: 73075219



Victor Arturo Francia Flores
 DNI: 08785107

.....
 Firma
 Victor Arturo Francia Flores
 DNI: 08785107

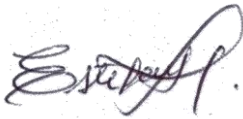
 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Estefany Nikcol Lazo Perez

Yo,.....
 egresado de la Facultad de **Ciencias de la Salud** y Escuela Académica Profesional de **Medicina Humana** de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación **“DETERMINANTES EDUCATIVOS Y PSICOSOCIALES EN LA ACTITUD HACIA LA DONACIÓN DE ÓRGANOS EN ESTUDIANTES DE MEDICINA EN UNA UNIVERSIDAD DE LIMA DURANTE ENERO-FEBRERO 2025”** Asesorado por el docente: Dr. Victor Arturo Francia Flores, DNI 08785107 ORCID 0009-0009-6660-4484 tiene un índice de similitud de **15 (quince) %** con código oid: :14912:512439319 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:


1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
 Firma de autor 1
 Estefany Nikcol Lazo Perez
 DNI: 74066757



.....
 Firma de autor 2
 Pamela Milagros Adrian Saravia
 DNI: 73075219


 Victor Arturo Francia Flores
 DNI: 08785107

.....
 Firma
 Victor Arturo Francia Flores
 DNI: 08785107

DEDICATORIA

A mis papitos Juana y Cesar,

por siempre creer en mí y apoyarme de manera incondicional.

Gracias porque ustedes han sido mi mayor motivación e inspiración.

Esto es por ustedes.

Pamela M. Adrián Saravia

A mi madre, Hilaria Perez

Porque este logro refleja cada sacrificio que hizo por mí.

Gracias por creer incluso cuando yo dudaba,
por sostenerme en los momentos más difíciles
y por enseñarme a luchar con el corazón.

Estefany N. Lazo Perez

AGRADECIMIENTO

Concluimos esta tesis con profundo agradecimiento a todas las personas que hicieron posible este logro. En primer lugar, agradecemos a **Dios**, por guiarnos y darnos fortaleza en cada etapa de este proceso.

A nuestro asesor, el **Dr. Víctor Francia**, por su valiosa orientación y compromiso. Agradecemos también al **Dr. Jimmy Pérez**, **Dr. Tapia**, **Dr. Yuri** y a la **Lic. Belén**, quienes, con su valioso aporte profesional y su apoyo desinteresado, fueron parte fundamental del desarrollo de esta investigación.

A nuestra querida **Dra. Ana María Álvarez**, por su compromiso, generosidad y pasión por la enseñanza. Más allá de transmitir conocimientos, nos ha formado con el ejemplo, enseñándonos el valor de la ética, la dedicación y el respeto por el trabajo bien hecho.

Pamela agradece a su mamá por su entrega y compromiso, porque sin ella nada de esto sería posible, a su hermana por su calidez y compañía, a su tío José por ser guía y respaldo en cada paso que da. A Renzo por su apoyo en cada etapa de este recorrido.

Estefany agradece a su mamita Nelly y familia por su apoyo incondicional.

A sus hermanos, Ricardo y Shery, por ser compañía constante y sostén para vuestra madre. A su padre, por su contribución.

A todos ustedes, nuestro más sincero agradecimiento. Este trabajo no habría sido posible sin su apoyo. Este logro también les pertenece.

ÍNDICE

DEDICATORIA	2
AGRADECIMIENTO	3
ÍNDICE	4
RESUMEN	9
ABSTRACT	10
INTRODUCCIÓN	11
CAPÍTULO 1: EL PROBLEMA	12
1.1. Planteamiento del problema	12
1.2. Formulación del problema	13
1.2.1 Problema general	13
1.2.2 Problemas específicos	13
1.3. Objetivos de la investigación.....	14
1.3.1 Objetivo general	14
1.3.2 Objetivos específicos	14
1.4. Justificación de la investigación.....	14
1.4.1 Teórica	14
1.4.2 Práctica	16

1.4.3 Metodológica	17
1.5. Delimitaciones de la investigación	18
1.5.1 Temporal.....	18
1.5.2 Espacial.....	18
1.5.3 Población o unidad de análisis.....	18
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	18
2.1. Antecedentes de la investigación.....	18
2.1.1 Internacionales	18
2.1.2 Nacionales	21
2.2. Bases teóricas.....	25
2.2.1. Determinantes educativos y psicosociales.....	25
2.2.2. Actitud de los estudiantes hacia la donación de órganos.....	31
2.3. Formulación de hipótesis (si aplica).....	38
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA	39
3.1. Método de la investigación	39
3.2. Enfoque de la investigación.....	39
3.3. Tipo de investigación	39
3.4. Diseño de la investigación.....	39
3.5. Población, muestra y muestreo.....	40
3.6. Variables y operacionalización	42

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	45
3.7.1 Técnica	45
3.7.2 Descripción de instrumentos.....	45
3.7.3 Validación	46
3.7.4 Confiabilidad	47
3.8. Procesamiento y análisis de datos.....	47
3.9. Aspectos éticos.....	48
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS	49
4.1. Resultados.....	49
4.1.1. Análisis descriptivo de resultados.....	49
4.1.2. Resultados inferenciales	53
4.1.3. Discusión de resultados.....	57
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	60
5.1. Conclusiones	60
5.2. Recomendaciones	61
REFERENCIAS.....	62
ANEXOS	68
Anexo 1: Matriz de consistencia	68
Anexo 2: Instrumentos	70
Anexo 3: Validez del instrumento	72

Anexo 4: Confiabilidad del instrumento.....	81
Anexo 5: Aprobación del Comité de Ética.....	82
Anexo 6: Formato de consentimiento informado.....	83
Anexo 7: Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos.	86
Anexo 8: Informe de asesor de Turnitin.....	86

INDICE DE TABLAS

Tabla 1. Determinantes educativos y sociodemográficos en estudiantes de medicina de una universidad de lima durante enero.....	48
Tabla 2. Determinantes psicosociales en estudiantes de medicina de una universidad de lima durante enero.....	49
Tabla 3. Distribución de la actitud a donación de órganos en estudiantes de medicina de una universidad de lima durante enero.....	50
Tabla 4. Asociación entre los determinantes educativos y la actitud hacia la donación de órganos en estudiantes de medicina.....	52
Tabla 5. Asociación entre los determinantes psicosociales y la actitud hacia la donación de órganos en estudiantes de medicina.....	54
Tabla 6. Asociación entre las actitudes y la decisión de donación de órganos en estudiantes de medicina.....	56

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo, determinar la relación de los determinantes educativos y psicosociales con la actitud de los estudiantes hacia la donación de órganos en estudiantes de medicina de una universidad de Lima. Se utilizó una metodología cuantitativa, de diseño no experimental, de corte transversal y de nivel correlacional. La muestra estuvo compuesta por 244 estudiantes y como instrumento de recolección de datos se aplicó un cuestionario el cual fue validado por expertos. Los hallazgos indicaron correlaciones estadísticas significativas ($p < 0.05$) entre la actitud y los indicadores como edad, sexo, religión, año de estudios, lugar de residencia y acceso a salud. Los estudiantes del sexo masculino, pertenecientes a ciclo avanzados y de creencias religiosas diferentes al catolicismo presentaron una actitud positiva hacia la donación. También, se hallaron relaciones significativas entre los factores psicosociales y la actitud: niveles moderados de motivación y mitos se vincularon con mayor aceptación, mientras que niveles altos de motivación, influencia e interacción social se asociaron a la indiferencia. Finalmente, el estudio concluyó que tanto los determinantes educativos y los psicosociales influyen significativamente en la formación de actitudes hacia la donación de órganos.

Palabras clave: Donación de órganos, actitud, determinantes educativos, determinantes psicosociales, estudiantes de medicina, salud pública.

ABSTRACT

The aim of this study was to determine the relationship between educational and psychosocial determinants and the attitude of students towards organ donation among medical students at a university in Lima. A quantitative methodology, non-experimental design, cross-sectional and correlational level was used. The sample consisted of 244 students and a questionnaire was used as a data collection instrument, which was validated by experts. The findings indicated significant statistical correlations ($p < 0.05$) between attitude and indicators such as age, sex, religion, year of studies, place of residence and access to health care. Male students, belonging to advanced cycle and of religious beliefs other than Catholicism presented a positive attitude towards donation. Significant relationships were also found between psychosocial factors and attitude: moderate levels of motivation and myths were associated with greater acceptance, while high levels of motivation, influence and social interaction were associated with indifference. Finally, the study concluded that both educational and psychosocial determinants significantly influence the formation of attitudes towards organ donation.

Key words: organ donation, attitude, educational determinants, psychosocial determinants, medical students, public health.

INTRODUCCIÓN

Actualmente en un universitario donde las decisiones vinculadas a la salud pública, así como es el caso de la donación de órganos, demandan no solo de conocimientos científicos, sino también de actitudes informadas y socialmente responsables de los futuros profesionistas de la salud. En este marco, la formación médica enfrenta el desafío de integrar aspectos educativos, éticos, emocionales y sociales que se encuentran influenciados directamente en la disposición de los estudiantes para asumir posturas comprometidas frente a temas trascendentales como la donación.

El presente estudio aborda los determinantes educativos y psicosociales que influyen en la actitud que se tiene con respecto de la donación de órganos en universitarios de la carrera de medicina de una universidad de Lima.

El presente estudio se ha dividido en cinco apartados. El primer apartado describe la realidad problemática, el planteamiento del problema en términos generales y los problemas específicos, así como los objetivos que responden a las preguntas de la investigación, justificación, delimitación y limitaciones presentes en la investigación. En el segundo apartado se desarrollan los antecedentes de estudio, tanto nacionales como internacionales, además del marco teórico, hipótesis, la matriz de operacionalización y definición de términos. En el tercer apartado se indica la metodología de investigación, población y muestra, se consideró también las técnicas aplicadas y los instrumentos utilizados para la recolección de datos. En el cuarto apartado se presentan los resultados obtenidos, al igual que su respectivo análisis e interpretación, además de la discusión en base a lo expuesto a partir de fuentes científicas. Por último, en el quinto apartado se evidencian las conclusiones por cada objetivo planteado y las recomendaciones, seguidos por las referencias bibliográficas empleadas.

CAPÍTULO 1: EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

La donación de órganos es un procedimiento fundamental al momento asistir vidas y mejorar el bienestar de vida de millones de sujetos en el mundo, a pesar a de los avances médicos y de los esfuerzos por fomentar esta práctica, la disposición de órganos para el proceso de trasplante sigue siendo insuficiente en comparación con la demanda existente (1).

Globalmente, la Organización Mundial de la Salud (OMS) (2) señala que se realizaron en el 2022 en todo el mundo más de 150 000 trasplantes de órganos, lo que representa solo un 10% de la necesidad total estimada. En países como España, reconocido por su alto índice de donación, el cual alcanzó los 48.9 por millón de individuos y 122.1 trasplantes por millón de habitantes en 2023, suponiendo un crecimiento del 7% en donación y del 9% en trasplante en comparación con 2022 (3).

En el Perú, es aún más crítica la situación, según cifras del EsSalud (4), en 2024 el índice de donación de órganos fue de apenas 1.0 donante por millón de individuos, una de las más bajas de la región, esto se interpreta en una gran lista de espera de pacientes, siendo más de 6000 individuos los que requieren un trasplante, pero la oferta de órganos es extremadamente limitada. Asimismo, EsSalud (2024) indica que también, el 86% de la población no ha considerado formalmente ser donante en su DNI, eso indica que casi 30 millones han dado su negativa con respecto a ser donante.

En este contexto, se han observado barreras que influyen en la actitud que presentan los universitarios de la carrera de medicina hacia la donación de órganos. Aunque en su mayoría las personas reconocieran la importancia de la donación, podría existir una escasa información clara acerca de los procedimientos y los beneficios de ser donante. De igual modo, persisten creencias

erróneas, como el miedo a que la atención médica sea diferente para potenciales donantes o la desconfianza en el sistema de trasplantes, estas barreras educativas y psicosociales limitan la competencia de los futuros médicos para fomentar la donación entre sus pacientes y comunidades.

Las causas principales de esta problemática incluyen la falta de campañas educativas dirigidas a jóvenes profesionistas de la salud y el dominio de mitos y creencias erróneas perpetuadas por la sociedad. Como consecuencia, si esta situación persiste, se podría generar un déficit aún mayor en la disponibilidad de órganos, afectando gravemente a los sujetos que se encuentran en lista de espera. Asimismo, se perdería la oportunidad que las actuales generaciones pasen a ser agentes de cambio en la fomentación de la donación de órganos, perpetuando la falta de conciencia y educación en la sociedad.

1.2. Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Cuál es la relación de los determinantes educativos y psicosociales con la actitud de los estudiantes hacia la donación de órganos en estudiantes de medicina de una universidad de Lima durante Enero – febrero 2025?

1.2.2 Problemas específicos

- ¿Cuál es la relación de los determinantes educativos en la actitud hacia la donación de órganos en estudiantes de medicina de una universidad de Lima durante Enero – febrero 2025?
- ¿Cuál es la relación de los determinantes psicosociales en la actitud hacia la donación de órganos en estudiantes de medicina de una universidad de Lima durante Enero – febrero 2025?

- ¿Cuál es la actitud de los estudiantes hacia la donación de órganos en estudiantes de medicina de una universidad de Lima durante Enero – febrero 2025?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Determinar la relación de los determinantes educativos y psicosociales con la actitud de los estudiantes hacia la donación de órganos en estudiantes de medicina de una universidad de Lima durante Enero – febrero 2025.

1.3.2 Objetivos específicos

- Determinar la relación de los determinantes educativos en la actitud hacia la donación de órganos en estudiantes de medicina de una universidad de Lima durante Enero – febrero 2025.
- Determinar la relación de los determinantes psicosociales en la actitud hacia la donación de órganos en estudiantes de medicina de una universidad de Lima durante Enero – febrero 2025.
- Determinar la actitud de los estudiantes hacia la donación de órganos en estudiantes de medicina de una universidad de Lima durante Enero – febrero 2025.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

Actualmente, las estrategias educativas y psicosociales no fueron las adecuadas para generar actitudes favorables hacia la donación de órganos en universitarios de medicina, lo que reflejó en la persistencia de mitos, desinformación y barreras psicológicas que afectaron su

voluntad a convertirse en donantes. La escasa formación integral que aborde tanto los conocimientos científicos como los factores emocionales y sociales pudo generar dudas y posturas negativas frente a esta práctica, limitando su rol como futuros promotores de la donación en la sociedad.

Bandura (1986) en su Teoría del Aprendizaje Social señaló que la conducta humana, desde un punto de vista educativo se formó por medio de la experiencia y la observación. Es por ello que, la educación médica debió brindar los conocimientos requeridos respecto a la importancia que tuvo la donación de órganos, a partir de una visión científica, ético y social. Sin embargo, para generar una favorable actitud, el conocimiento no fue suficiente, ya que existen otros factores que influyeron como las creencias en el ámbito cultural, la influencia familiar y las previas experiencias que desempeñaron un rol determinante.

Para la variable 1 “Determinantes educativos y psicosociales” se evaluaron los determinantes educativos en base a los indicadores siguientes: sexo, edad, estado civil, religión, año de estudios, condición socioeconómica, lugar de vivienda y acceso a servicios que involucren salud; con respecto a los determinantes psicosociales se evaluaron a partir de los siguientes indicadores: motivación intrínseca, mitos y leyendas, influencia e interacción sociales. Para la variable 2 “Actitudes, intenciones y conducta” se evaluaron a partir de los siguientes indicadores: altruismo, pensamientos, influencia de la familia, desconfianza y pensamientos, creencias y prejuicios.

El presente estudio se fundamentó en la clara necesidad de analizar estos determinantes educativos y psicosociales, considerando que la educación médica, junto con las influencias culturales y familiares, pueden impactaron significativamente en la actitud de los estudiantes. Asimismo, se buscó identificar el nivel de conocimiento, además de las creencias existentes para

evaluar la posibilidad de implementar estrategias que minimizaran las barreras y fortalecieran un enfoque positivo con respecto a la donación de órganos. Para lo cual, se pretendió llenar un vacío en el estudio sobre cómo estos factores influyeron en la disposición de los futuros profesionistas de la salud y se propusieron acciones que favorecieran una cultura de donación más informada y consciente.

1.4.2 Práctica

Desde un punto de vista práctico, la postura adoptada respecto a la donación de órganos fue reconocida como un elemento importante en la promoción de los programas de trasplante a escala mundial. La donación de órganos estuvo determinada por elementos como las creencias, los valores y los saberes, lo que hizo esencial analizar los factores educativos y psicosociales. A pesar de las campañas de concientización, se observó que el índice de donación de órganos continuó siendo bajo, por lo cual se consideró necesario intervenir en la instrucción de los futuros profesionales sanitarios para fortalecer su papel como agentes de cambio.

Estudios señalaron que, incluso en el sector salud, persistieron mitos y barreras emocionales que pudieron generar actitudes negativas o indecisas frente a la donación de órganos. Además, se reconoció que el trasplante por sí mismo no garantizó una postura favorable, ya que influyeron factores personales como las creencias religiosas, experiencias previas y percepciones sociales. Por ello, fue crucial evaluar qué determinantes educativos y psicosociales condicionaron la actitud de los estudiantes para plantear estrategias que fomentaran un mayor compromiso con esta causa.

La presente investigación se orientó a identificar estos determinantes y proporcionó información que servirá como insumo para que universidades y autoridades de salud diseñen o refuercen programas de sensibilización y formación en donación de órganos. De esta manera, se

espera que los resultados contribuyan a generar entornos académicos que promuevan actitudes favorables y a fundamentar futuras investigaciones o acciones orientadas a incrementar el número de donantes en el país.

1.4.3 Metodológica

Este estudio se realizó bajo un enfoque cuantitativo, ya que permitió medir de manera objetiva la relación entre los determinantes educativos y psicosociales y la actitud hacia la donación de órganos en los estudiantes de medicina. El tipo de investigación fue aplicado, debido a que buscó generar conocimiento útil para plantear estrategias educativas y psicosociales que puedan favorecer una actitud positiva frente a la donación de órganos, cumpliendo así con el propósito de aportar soluciones al problema identificado.

El diseño del presente estudio fue no experimental y transversal, lo que resultó pertinente porque permitió analizar las variables sin manipularlas y recolectar información en un único momento (enero – febrero de 2025), reflejando la situación real de los estudiantes en ese periodo.

Para una correcta recolección de datos, se aplicó un estructurado cuestionario a los universitarios de medicina de una universidad en Lima. Este instrumento permitió evaluar las dimensiones de cada variable, tanto para los determinantes educativos como para los determinantes psicosociales. Se utilizaron escalas de medición validadas en estudios previos para asegurar la confiabilidad y validez de los resultados.

El análisis de los datos se realizó por medio de técnicas estadísticas descriptivas e inferenciales, con el fin de analizar la correlación significativa entre las variables de investigación.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1 Temporal

El estudio se realizó entre enero y febrero de 2025, lapso en el que se emplearán los instrumentos necesarios para una correcta recolección de datos y por consiguiente, analizar los resultados.

1.5.2 Espacial

El estudio se realizó en una universidad de Lima, Perú, en la que la identidad se mantendrá en reserva para garantizar la confidencialidad de los datos.

1.5.3 Población o unidad de análisis

La población del estudio estuvo constituida por universitarios de la carrera de medicina, quienes serán seleccionados de manera específica en base a los criterios de inclusión dispuestos en el diseño metodológico del estudio.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

2.1.1 Internacionales

Carola et al. (5) analizaron el impacto de los factores psicosociales en la toma de decisiones con respecto a la donación de órganos desde la perspectiva de los familiares de pacientes con muerte cerebral. Mediante una revisión de literatura, se abordaron aspectos como los factores sociodemográficos, las creencias religiosas, el conocimiento con respecto al proceso de donación,

las preocupaciones emocionales y las estrategias de comunicación. Los resultados evidenciaron que la determinación de donar órganos está fuertemente relacionada a estos factores, siendo el conocimiento previo de la voluntad del paciente un elemento determinante para facilitar el proceso y disminuir la carga emocional de los familiares. Concluyeron, que el interés de fortalecer la educación y concienciación pública sobre la donación de órganos, ya que una mayor información contribuye a reducir los mitos y creencias erróneas que pueden obstaculizar la aceptación del procedimiento.

Zamora y Díaz (2022) (6) investigaron la baja tasa de donación de órganos en la ciudad de Morelia, Michoacán, y su repercusión en la atención de pacientes en que se encuentran en espera. Por medio de la metodología que conlleva el marco lógico, diseñaron una propuesta de política pública orientada a incentivar la donación de órganos post mortem. Los hallazgos revelaron que la negativa familiar sigue siendo la principal barrera para la donación, situación agravada por la falta de un mecanismo formal para expresar el consentimiento previo. Se identificó que en 2015 solo el 6 % de la población contaba con una tarjeta de donante voluntario, lo que implica que los casos en su mayoría requieren la autorización de los familiares. Como conclusión, los autores enfatizan la necesidad de estrategias gubernamentales que promuevan la cultura de donación a través de mecanismos de registro accesibles y campañas de sensibilización, ya que esto no solo incrementaría la disponibilidad de órganos, sino que también reduciría el gasto público destinado al tratamiento de enfermedades terminales.

Lewis et al. (7) analizaron las principales barreras y desafíos en la donación y por consiguiente el implante de órganos, considerando el contexto de Estados Unidos y Europa. Su estudio destacó que, a pesar de ser el tratamiento más efectivo y rentable para la insuficiencia orgánica terminal, la exigüidad de órganos sigue siendo a nivel global un problema. Entre las

principales dificultades identificadas se encuentran las creencias religiosas, la falta de comprensión del proceso, la desconfianza en el sistema y la negativa de los familiares para otorgar el consentimiento. Los autores subrayan que abordar estos desafíos demanda un enfoque que combine la ampliación de la base de donantes, la implementación de políticas claras y la educación tanto de la población en general como de los profesionistas de la salud. En conclusión, la investigación enfatiza la necesidad de estandarizar las directrices médicas y psicosociales, así como desarrollar estrategias innovadoras para aminorar la brecha entre la demanda y oferta de órganos, promoviendo alternativas como el trasplante de órganos artificiales o técnicas de regeneración celular.

Esquivel et al. (2022) (8) llevaron a cabo un estudio con el objetivo de identificar los principales factores que influyen en la actitud hacia la donación de órganos en adultos de 50 a 60 años en Zacatecas. Para ello, realizaron un análisis descriptivo con transversal, para esto participaron 383 personas seleccionadas mediante un muestreo aplicando bola de nieve, a partir de una población de 155,000 adultos en dicha franja etaria. Se diseñó un cuestionario basado en encuestas previas del Centro Estatal de Trasplantes de Tamaulipas (2015) y Sánchez (2015). Los resultados indicaron que solo el 43.3% de los involucrados donaría sus órganos en vida, mientras que el 40% tenía dudas y el 16.7% se negó, argumentando principalmente el miedo a que algo les suceda. En cuanto al nivel de información con respecto al tema, el 73.3% de los encuestados consideró que la información existente es insuficiente, mientras que el 33.3% señaló poseer escasa comprensión sobre la donación de órganos. En conclusión, los autores determinaron que ni la desinformación ni las creencias en la religión inciden en la actitud de los adultos mayores hacia la donación de órganos, lo que sugiere que el nivel de información disponible no impacta directamente en la toma de determinaciones sobre este tema.

Jaramillo et al. (2024) (9), este estudio tuvo como objetivo identificar los factores asociados a la aceptación y rechazo de la oferta de trasplante renal. Se realizó un estudio observacional y analítico, basada en el análisis retrospectivo, en la que participaron 320 pacientes que se encontraban en lista de espera para una intervención de trasplante. En el estudio se recolectaron datos sobre variables demográficas, clínicas, psicosociales y aspectos vinculados a la oferta de órganos. Del total, el 46.9% de los individuos aceptó la oferta de trasplante, mientras que el 53.1% la rechazó. Aquellos que aceptaron presentaban ciertas características particulares, como una menor edad del donante, un tiempo de isquemia fría más corto y menor diferencia étnica, diferencias que resultaron significativas ($p < 0.05$). Además, estos pacientes mostraron problemas de depresión y ansiedad, así como un mayor grado de apoyo social ($p < 0.05$). En base a los hallazgos, se concluye que tanto la calidad del órgano como los factores psicosociales influyen de manera decisiva en la aceptación de un trasplante. Por ello, se recomienda fortalecer la educación dirigida a los pacientes, ofrecer soporte psicológico adecuado y mejorar los criterios de asignación de órganos con el fin de incrementar las tasas de aceptación.

2.1.2 Nacionales

González et al. (10) abordaron el problema del bajo índice de donación de órganos en el Perú, considerando que varios factores influyen en la determinación de la población. Su investigación tuvo como objetivo analizar los factores que se encuentran relacionados a una actitud no favorable con respecto a la donación en universitarios de Medicina de la USAT en el año 2015. Para ello, aplicaron un estudio observacional de corte transversal con 377 universitarios, a quienes se les aplicó un instrumento el cual estuvo validado para lograr analizar la actitud con respecto a la donación, con una confiabilidad de 0.77 según el alfa de Cronbach y una validez de 0.5 según la prueba de KMO. Los resultados mostraron que solo 138 universitarios (36.6%)

indicaron una actitud positiva con respecto la donación, mientras que 239 (63.4%) presentaron una actitud desfavorable. Además, se encontró que solo 89 participantes (23.6%) consideraban que solo deberían donar órganos los individuos cercanos a la muerte, mientras que 323 (85.6%) coincidieron en que el bienestar de vida de los receptores mejoraría con un trasplante. En conclusión, el estudio evidenció una alta prevalencia de actitud no favorable hacia la donación en los universitarios de la carrera de medicina, lo que destaca la exigencia de fortalecer la instrucción y concientización sobre el tema en la formación profesional.

Zaquinaula (2021) (11) tuvo como objetivo determinar la asociación entre los factores sociodemográficos, el nivel de depresión y la actitud hacia la donación de órganos en familiares de pacientes hospitalizados en Piura. Se aplicó un estudio transversal y analítico en el Hospital EsSalud III José Cayetano Heredia, donde se realizó una encuesta autoadministrada a 368 familiares de personas internados en los servicios de cirugía, medicina interna y UCI. Los resultados demostraron que vivir en una zona periurbana reducía en 37% la actitud positiva hacia la donación ($RP_a=0.63$, $IC_{95\%}: 0.47-0.84$, $p=0.002$), mientras que ser viudo incrementaba la disposición en 66% ($RP_c=1.66$, $IC_{95\%}: 1.21-2.27$, $p=0.002$). Además, ser ateo disminuía la actitud favorable en un 87% ($RP_c=0.13$, $IC_{95\%}: 0.02-0.82$, $p<0.001$), y presentar problemas de depresión a un nivel moderado reducía la disposición en 54% ($RP_c=0.46$, $IC_{95\%}: 0.22-0.98$, $p=0.044$). Se concluyó que la actitud positiva sobre la donación estaba asociada con factores como vivir en zonas urbanas, ser viudo y tener educación universitaria, mientras que la residencia en zonas periurbanas, la ausencia de creencias religiosas y la depresión moderada se relacionaban con una actitud desfavorable.

Flores (2021) (12) buscó determinar los factores socioculturales que influyen en la actitud de donación de sangre en trabajadores de una empresa agroindustrial de Trujillo. Se aplicó un

estudio de tipo correlacional y con un diseño causal, utilizando una encuesta y la prueba estadística de Chi Cuadrado (X^2) para analizar la relación entre existe entre las variables. Se encontró que el nivel educativo influyó significativamente en la disposición a donar sangre ($p=0.030$), así como los factores culturales, excepto la religión ($p<0.05$). Se concluyó que la educación juega un papel clave en la actitud sobre la donación de sangre, y que factores culturales específicos pueden facilitar o dificultar esta decisión, sin que la religión tenga un impacto significativo en este contexto.

Albújar (2022) (13) tuvo como objetivo establecer el nivel de conocimiento sobre donación de órganos en estudiantes del décimo semestre de Medicina Humana y su relación con variables sociodemográficas. Se aplicó una investigación transversal en el que participaron 121 estudiantes en Perú, a quienes se les asignó un cuestionario que evaluó cinco características sociodemográficas, la cual estuvo conformada por diez preguntas sobre conocimiento en el tema. Los resultados demostraron que el 47% de estudiantes presentaban un alto nivel de instrucción, el 42% un nivel medio y el 11% un bajo nivel. Con respecto al análisis bivariado, no se logró encontrar relación significativa entre el conocimiento con respecto a la donación y factores como edad ($p=0.696$), sexo ($p=0.794$), origen del conocimiento ($p=0.734$) o contacto con personas que necesitaron un trasplante ($p=0.269$). Sin embargo, sí se halló una asociación favorable con la práctica de alguna religión ($p=0.008$; IC95%: 0.008-0.011). Se concluyó que los universitarios en su mayoría tenían un alto grado de instrucción sobre donación de órganos y que la religión era un factor asociado a una mayor comprensión del tema.

Rojas (2024) (14) analizó los factores asociados al nivel de conocimiento sobre donación de órganos en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma durante el periodo 2024-I. Se utilizó un estudio descriptivo y de corte transversal en 400 estudiantes, quienes

respondieron un cuestionario sobre el tema. Mediante un análisis multivariado, se identificó que la comunicación con individuos que han necesitado de una donación (RPa=0.30, IC95%: 0.23-0.40, $p=0.000$) y la capacitación en específico con respecto a la donación de órganos (RPa=0.83, IC95%: 0.75-0.92, $p=0.000$) estaban significativamente asociados con un mayor nivel de conocimiento. No se encontró asociación significativa con edad, sexo, ciclo académico ni creencias religiosas tras el ajuste estadístico. Se concluyó que la capacitación y el contacto con personas que requieren donación son factores importantes que pueden mejorar la instrucción sobre el tema, resaltando la necesidad de fortalecer programas educativos en universidades.

Por su parte, Martínez (2023) (15) llevó a cabo un estudio con el propósito de identificar los factores que determinan la actitud frente a la donación de órganos en estudiantes de medicina. Se empleó una metodología cuantitativa con diseño analítico y transversal, evaluando a 266 estudiantes de la Universidad Ricardo Palma, divididos entre el primer ciclo conformado por 159 estudiantes y el décimo ciclo (107 estudiantes). La muestra final fue de 158 universitarios, a quienes se les presentó una encuesta conformada por 24 preguntas con un 0.722 de alfa de Cronbach. Los resultados indicaron que el único factor que determinó la actitud hacia la donación de órganos fue el económico, con un nivel de significancia de 0.029 ($p<0.05$), mientras que los factores sociales ($p=0.902$), culturales ($p=0.401$) y psicológicos ($p=0.626$) no mostraron una relación significativa. En conclusión, la investigación destacó que la dimensión económica tuvo una relación positiva con la disposición a donar órganos, lo que señala que las impresiones sobre costos o beneficios pueden tener influencia en la decisión de los universitarios de la carrera de medicina.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Determinantes educativos y psicosociales

2.2.1.1. Conceptualización de la variable

De acuerdo con Leal (16), los factores psicosociales son variables que se encuentran en los entornos sociales que impactan en el crecimiento y salud psicológica del individuo. Algunos elementos psicosociales incluyen la motivación, vista como un elemento crucial en la obtención de nuevos conocimientos; la interacción, esencial para los procesos de enseñanza; y la autonomía, vista como un proceso evolutivo que promueve el identificar los diversos estilos de aprendizaje y la auto orientación del saber (17).

2.2.1.2. Teorías sobre los determinantes educativos y psicosociales

Una teoría sobre los determinantes educativos y psicosociales es la teoría respecto a lo sociocultural de Lev Vygotsky, la cual fundamenta el desarrollo pedagógico y cognitivo mediante la interacción social, en influenciando factores como el entorno cultural y social. Vygotsky inserta el concepto de la zona de desarrollo próximo (ZDP), que sugiere que los estudiantes pueden realizar tareas con la ayuda de otros más experimentados, lo que permite que se expandan sus capacidades cognitivas. Esta teoría señala al entorno social como un aspecto determinante del rendimiento académico, dado que la interacción con pares y adultos influye directamente en el aprendizaje (18).

En segundo lugar, la teoría de la autodeterminación explicado por Deci y Ryan relaciona la motivación y el comportamiento de manera causal, afirmando que la motivación influye en la conducta del educando. Según estos autores, los estudiantes motivados lo están por tres necesidades psicológicas que son fundamentales: competencia, autonomía y relación. En lo que las necesidades son satisfechas, los estudiantes muestran un mayor rendimiento y compromiso

académico. La teoría de la autodeterminación señala a los determinantes psicosociales, como la motivación intrínseca y la competencia de lograr tomar decisiones con autonomía, como aquellos que determinan un proceso pedagógico efectivo (19).

Finalmente, la teoría del Aprendizaje Social descrita por Albert Bandura menciona que el aprendizaje es un proceso social que ocurre, en primer lugar, por la experiencia directa y también a través del modelado, que define como la observación a otros individuos. Además, esta teoría resalta la importancia de la autoeficiencia, es decir, la creencia de la habilidad de una persona para alcanzar sus propios objetivos. Extrapolando esta teoría al ámbito educativo, esta teoría sugiere que la motivación y el desempeño académico pueden verse influenciados por la observación de modelos de conducta y la confianza intrínseca (20).

2.2.1.3. Evolución histórica de los determinantes educativos y psicosociales

Los determinantes educativos y psicosociales han sido diversos a lo largo de la historia, puesto que pueden variar según la teoría o modelo. Sin embargo, se puede realizar una configuración histórica que refleje el desarrollo de estas teorías psicopedagógicas, en relación al contexto sociopolítico de cada época en la que se gestó. En ese sentido, en los estudios prístinos sobre educación, prevalecía un enfoque conductista que veía al aprendizaje como una respuesta pasiva a estímulos externos, sin considerar factores psicosociales como la motivación o el contexto socioeconómico del estudiante (21). Sin embargo, en el siglo XX, específicamente, a mediados, se desarrollaron exponencialmente las teorías del aprendizaje social y constructivista. Dentro de esas nuevas propuestas surgió la teoría de Vygotsky (1978) (18) y la de Piaget (1970) (22). Fue, sobre todo, a partir de esta última que se comenzó a reconocer que el entorno sociocultural influye en los procesos educativos, tanto como los determinantes psicosociales, los cuales permiten el desarrollo emocional y cognitivo de los universitarios.

Con el paso del tiempo, se ha hecho más evidente la relevancia de elementos psicosociales, tales como la motivación y la autopercepción, en el proceso educativo. La teoría de la motivación humana, formulada por Maslow (1943) (23) y ampliada más adelante por Deci y Ryan (1985) (19) con su teoría de la autodeterminación, subrayó que requerimientos psicológicos como la autonomía, la competencia y la relación son esenciales para la motivación inherente y el desempeño escolar. Además, con el avance de la neurociencia y la psicología educativa en las últimas décadas, se ha reconocido que el bienestar emocional de los estudiantes, influenciado por factores sociales como la familia y el contexto cultural, es crucial para su éxito académico (Goleman, 1995) (24). Así, la progresión histórica de los factores educativos y psicosociales ha mostrado un cambio de modelos más estrictos y conductistas a perspectivas que toman en cuenta la complejidad de los elementos humanos y sociales en el proceso de enseñanza.

2.2.1.4. Determinantes educativos y psicosociales en salud

2.2.1.4.1. Factores educativos y su impacto en la salud

La educación influye significativamente en la salud, ya que las personas con mayor nivel educativo suelen tener mejor acceso a información sobre salud, adoptan comportamientos más saludables y tienen mayor capacidad para navegar por el sistema de salud. Además, la educación se relaciona con condiciones de trabajo más favorables e ingresos más elevados, lo que favorece una salud integral (25).

2.2.1.4.2. Factores psicosociales y su influencia en la toma de decisiones en salud

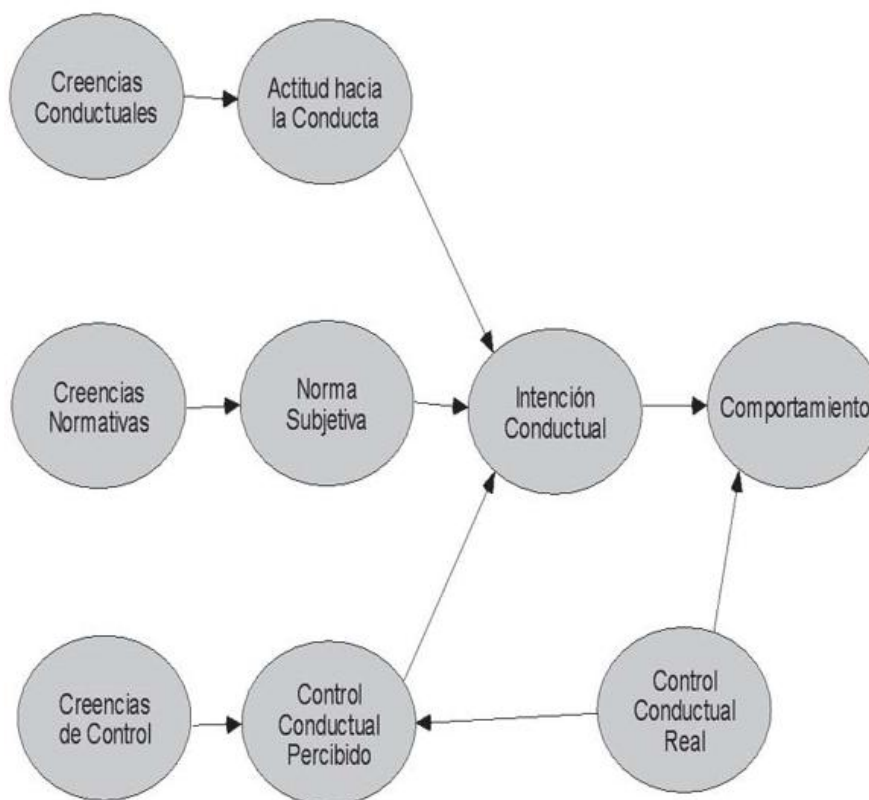
La Commission on Social Determinants of Health (26) reconoce que los determinantes sociales relacionados con la salud, así como también las condiciones en que los individuos pasan por el proceso de nacer, crecer, vivir, trabajar y envejecer, son el resultado de la distribución desigual de recursos, poder y dinero de forma global, nacional y local. Esta distribución influye de

forma directa en las circunstancias de vida de los individuos, y entre estos determinantes intermedios, las circunstancias psicosociales cumplen un rol esencial.

En relación con la OMS, surgen otros factores derivados de aquellos, tales como el apoyo social, el estrés y la percepción de control, los cuales terminan afectando a las determinaciones que se toman en relación con la salud. El estrés, cuando se manifiesta de manera crónica puede llevar a comportamientos de salud perjudiciales, como el consumo de tabaco o alcohol. Esto puede ser producto de una elevada tensión psicológica y estrés, derivada de factores como la inseguridad, las dificultades económicas y las relaciones estresantes, lo cual puede acrecentar la vulnerabilidad de las personas a diversos malestares. Por otro lado, un fuerte apoyo social puede fomentar la adopción de hábitos saludables, logrando mejorar el bienestar emocional, lo que, a su vez, tiene una influencia positiva en la salud física (27).

2.2.1.4.3. Modelos teóricos sobre determinantes educativos y psicosociales en salud

Diversos modelos teóricos han sido desarrollados para entender el cómo influyen los determinantes educativos y psicosociales en relación con la salud. Uno de los más sobresalientes es el Modelo de Creencias en Salud, que postula que las decisiones relacionadas con la salud de los sujetos están grandemente influenciadas por como lo perciben, también sobre la susceptibilidad a un malestar, la gravedad percibida de la dolencia, los beneficios y barreras percibidos para la acción, y los factores de autoeficacia. Este modelo ha sido fundamental para diseñar intervenciones de salud pública enfocadas en modificar creencias y comportamientos relacionados con la salud (28).

Figura 1*Modelo del comportamiento planificado*

Nota. Tomado de Ajzen, 1991, como se citó en Cabrera et al., 2001 (28).

Otro modelo relevante es la Teoría Sociocognitiva de Bandura, que enfatiza la interacción entre los factores personales, el comportamiento y el entorno. Según esta teoría, el aprendizaje evoluciona en un contexto social y es influenciado por la observación de otros, la imitación y la modelización. Este enfoque ha sido aplicado en la promoción de la salud para entender cómo los sujetos adquieren y mantienen comportamientos saludables a través de la observación y la interacción social (29).

2.2.1.4.4. Instrumentos para medir los determinantes educativos y psicosociales

La medición de los determinantes educativos y psicosociales relacionados con la salud requiere herramientas específicas que permitan evaluar factores como el nivel educativo, además

del entorno social y las condiciones laborales. Los Instrumentos para la Evaluación de Factores de Riesgo Psicosocial es una herramienta ampliamente utilizada que incluye cuestionarios y escalas diseñadas para evaluar e identificar factores de riesgo psicosocial desarrollados en el contexto laboral, como el estrés, la carga de trabajo y las relaciones interpersonales (30).

Existen diversos instrumentos validados para medir los determinantes educativos y psicosociales de la salud, que buscan evaluar los factores que afectan la tranquilidad y la calidad de vida de los individuos. Entre ellos se destacan el Instrumento de Determinantes Sociales de la Salud (DESOSA81), utilizado para medir los factores sociales, educativos y psicosociales que impactan la salud, por medio de un cuestionario validado mediante el método Delphi. Este instrumento se basa en un conjunto de dimensiones que incluyen la calidad de vida, las circunstancias psicosociales y las condiciones educativas, permitiendo obtener datos clave para abordar la inequidad social en salud (31).

Otro ejemplo importante es la Escala de Determinantes Psicosociales (EPS), que mide aspectos como las tensiones emocionales, el apoyo social y las relaciones interpersonales, elementos que inciden directamente en la salud mental y física de los individuos. Este tipo de herramientas, como la Escala de Medición de Condiciones de Vida (EMCV), también evalúan factores como la calidad que debe presentar el entorno laboral y los recursos educativos disponibles, lo que ayuda a entender cómo estos determinantes pueden influir en la salud y en el acceso respectivo a los servicios de salud. La validación y fiabilidad de estos instrumentos por medio de métodos estadísticos robustos, como el Alfa de Cronbach, garantizan su aplicabilidad en diversos contextos, proporcionando información precisa para la realización de políticas públicas efectivas en salud (32).

2.2.1.4.5. Dimensiones de los determinantes educativos y psicosociales

Los determinantes educativos y psicosociales de la salud se pueden analizar a través de dimensiones que engloban aspectos tres aspectos: los individuales, los sociales y los estructurales. A nivel personal, elementos como el nivel de educación, las capacidades cognitivas y las habilidades sociales impactan en la habilidad de las personas para obtener información sobre salud y realizar elecciones fundamentadas. En el ámbito social, las redes de soporte, la cohesión social y las condiciones de trabajo juegan un fundamental papel en el impulso de la salud y la prevención de enfermedades (33). A nivel estructural, la distribución de recursos, las políticas públicas y las condiciones socioeconómicas determinan las oportunidades y limitaciones que enfrentan los individuos en relación con su salud.

2.2.2. Actitud de los estudiantes hacia la donación de órganos

2.2.2.1. Conceptualización de la variable

La actitud hacia la donación de órganos se define como la disposición de una persona a donar sus órganos posterior a la muerte, influenciada por factores socioculturales, demográficos y del sistema de salud (34).

En la investigación de Iniesta-Sepúlveda et al., (2022) (34), la actitud es relevante debido a su papel futuro en la promoción y facilitación de los trasplantes de órganos. Variables como la región geográfica, las creencias religiosas, la percepción de la muerte y la educación impactan significativamente esta disposición.

2.2.2.2. Teorías sobre la actitud hacia la donación de órganos

El estudio de la actitud hacia la donación ha sido abordado a través de diversas teorías que buscan explicar los factores que posiblemente influyen en tal decisión. Estas teorías consideran aspectos psicológicos, sociales y situacionales que pueden motivar o inhibir la intención de donar.

Entre los modelos de mayor importancia se encuentran el Modelo de Intervención del Espectador (BIM), el Modelo de Donación de Órganos (ODM), la Teoría del Interés Vested (VIT) y la Teoría del Comportamiento Planeado (TPB).

El Modelo de Intervención del Espectador (BIM, por sus siglas en inglés) explica la disposición a registrarse como donante apto de órganos desde una perspectiva situacional. Según este modelo, las personas pasan por etapas antes de intervenir en una situación de crisis. Primero, notan el problema, luego lo interpretan como una emergencia, asumen responsabilidad y, finalmente, saben cómo actuar. Sin embargo, en cualquier fase del proceso, los individuos pueden verse influenciados por la inacción de los demás, lo que puede llevar a errores de juicio y falta de intervención. En relación a la donación de órganos, este modelo sugiere que la falta de registro como donante puede deberse a una percepción errónea de la gravedad del problema o a la suposición de que otros se harán cargo de la situación (35).

El **Modelo de Donación de Órganos (ODM)**, en contraste, enfatiza la influencia que pueden presentar los factores no cognitivos en la decisión de registrarse como donante. Aunque tradicionalmente se ha considerado que el conocimiento y las actitudes determinan el comportamiento, investigaciones han demostrado que creencias irracionales juegan un papel determinante en esta decisión. Factores como el "factor asco" (rechazo emocional hacia la idea de trasplantes), el "factor mala suerte" (creencia de que registrarse puede acelerar la muerte), la desconfianza médica y la necesidad de mantener el cuerpo en perfectas condiciones después de la muerte afectan negativamente la voluntad de donar. Este modelo resalta la importancia de abordar estas creencias a través de mensajes persuasivos y campañas informativas que desmitifiquen estos temores (35).

La Teoría del Interés Vested (VIT) plantea que la relación entre actitudes y comportamientos depende del nivel de implicación personal con el tema. Según este enfoque, las personas con un mayor interés en la donación de órganos son más propensas a actuar en coherencia con sus actitudes. Elementos como la percepción de consecuencias personales (ganancia o pérdida), la certeza sobre los efectos de la decisión, la inmediatez de las consecuencias y la autoconfianza juegan un importante papel en la probabilidad de registro. A diferencia del ODM, que se enfoca en creencias específicas, la VIT sugiere que basta con que una persona reconozca que tiene dudas sobre la donación sin necesidad de identificar su origen exacto para que se trabaje en fortalecer su autoeficacia y se incremente la posibilidad de registrarse como donante (35).

La Teoría del Comportamiento Planeado (TPB), desarrollada por Ajzen y Fishbein (1991), explica cómo una persona tiene la intención de realizar una acción está influenciada por tres factores clave: la Actitud hacia el Comportamiento (ATB), la Norma Subjetiva (SN) y el Control Conductual Percibido (PBC). La ATB se refiere a las creencias y evaluaciones sobre el comportamiento, la SN al grado de influencia social percibida, y el PBC a la percepción del control sobre la acción. En el contexto de la donación de órganos, Hussin et al. (2016) (35) destacan que la TPB es eficaz para predecir la disposición de las personas a donar. Según su estudio, la actitud individual es el fundamental determinante de la intención de donar, ya que las percepciones positivas o negativas sobre la donación influyen directamente en la decisión. Además, la norma subjetiva juega un papel relevante, pues la aprobación de familiares y amigos puede fortalecer la intención de donar. Asimismo, el control de la conducta percibida es un factor significativo, dado que la percepción de barreras como el desconocimiento del proceso o la falta de información pueden reducir la intención de donar. La aplicación de la TPB en estudios sobre la donación de órganos ha permitido identificar estrategias para aumentar la disposición de los individuos a donar,

enfaticando la importancia de mejorar la actitud pública, reducir barreras percibidas y fortalecer el apoyo social en torno a esta práctica (35).

Análisis comparativo de las teorías

El Modelo de Intervención del Espectador (BIM), el Modelo de Donación de Órganos (ODM) y la Teoría del Interés Vested (VIT) explican la conducta de donación desde diferentes enfoques psicológicos y sociales. El BIM se centra en la probabilidad de que un individuo intervenga en una situación basada en factores como la percepción de la emergencia y la responsabilidad personal. El ODM, por su parte, analiza los factores específicos que pueden influir en la determinación de donar órganos, como la percepción de beneficios y costos, así como el impacto de la información recibida. La VIT argumenta que la intensidad del interés personal en un tema influye en la disposición a actuar, lo que significa que una mayor conexión emocional o cognitiva con la donación de órganos incrementa la probabilidad de involucrarse en ella (35). En contraste, la Teoría del Comportamiento Planeado (TPB) enfatiza la norma subjetiva, influencia de la actitud y el control percibido en la intención de realizar una acción, proporcionando un marco más amplio para predecir la conducta de donación en función de la percepción de control y la presión social (35). Mientras que las tres primeras teorías explican la conducta desde perspectivas más situacionales o emocionales, la TPB ofrece una visión estructurada basada en la planificación y la intención como determinantes del comportamiento.

2.2.2.3. Evolución histórica de la actitud hacia la donación de órganos

La historia de la donación de órganos y su aceptación social se remonta a la antigüedad, cuando las primeras referencias a trasplantes se encuentran en textos religiosos e históricos. Desde el uso de injertos de piel en la India alrededor del 3000 a.C. hasta las leyendas de trasplantes en la antigua Grecia y China, la idea de transferir tejidos entre individuos ha estado presente en distintas

culturas. Sin embargo, estas narraciones solían estar rodeadas de mitos y creencias sobrenaturales, lo que limitaba su desarrollo como una práctica médica aceptada (36).

En el siglo XVIII, con los avances en cirugía experimental, la comunidad médica comenzó a explorar la posibilidad de trasplantes con mayor rigor científico. John Hunter realizó experimentos con trasplantes en animales, mientras que Alexis Carrel perfeccionó las técnicas de sutura vascular, lo que le favoreció el Premio Nobel en 1912. A pesar de estos avances, la idea de utilizar órganos de donantes fallecidos aún era vista con escepticismo, debido a la falta de inmunosupresión efectiva y a las dificultades éticas y religiosas que rodeaban la manipulación del cuerpo humano después de fallecer (36).

El primer trasplante exitoso de riñón entre gemelos idénticos, realizado en 1954 por Joseph Murray, marcó un hito en la aceptación de los trasplantes. A medida que se desarrollaron fármacos inmunosupresores en la década de 1960, la posibilidad de utilizar órganos de donantes fallecidos se volvió una realidad. Sin embargo, la falta de un marco legal claro y la ausencia de criterios estandarizados para la muerte cerebral generaron debates éticos y médicos. En 1968, el Comité Ad Hoc de la Escuela de Medicina de Harvard definió la muerte cerebral como la cesación irreversible de la función cerebral, lo que allanó el camino para el uso de órganos de donantes fallecidos (36).

A partir de la década de 1980, la creación de organizaciones de procuración de órganos y la implementación de leyes como la National Organ Transplant Act (1984) en Estados Unidos ayudaron a consolidar la confianza en los sistemas de donación. La percepción pública comenzó a cambiar a medida que las campañas de concienciación y los avances en la asignación de órganos aseguraban procesos más equitativos y transparentes. No obstante, el desafío de la escasez de órganos persiste, impulsando nuevas estrategias como la donación después de muerte por causa

cardiaca y el uso de tecnologías que emergen para mejorar la compatibilidad y disponibilidad de órganos (36).

2.2.2.4. Factores que influyen en la actitud hacia la donación de órganos

Factores demográficos. Los factores demográficos, como el nivel educativo, la edad y el ingreso económico, influyen en la decisión y percepción de los individuos con respecto a la donación de órganos. La edad es un determinante clave, ya que los jóvenes suelen tener una actitud mucho más positiva en cuanto a la opinión de los adultos mayores, quienes pueden ser más escépticos debido a creencias arraigadas o desconocimiento sobre el proceso. Según Tumin et al. (2015), las personas con educación superior muestran una mayor aceptación de la donación, ya que tienen acceso a información más precisa sobre el tema. Además, el nivel socioeconómico influye de una manera muy particular en la decisión de donar, pues aquellos con ingresos medios tienden a mostrar más resistencia, en comparación con los estratos bajos y altos, posiblemente debido a preocupaciones sobre el acceso igualitario a los trasplantes o la confianza en el sistema de salud (37).

Factores socioculturales y religiosos. Las creencias netamente religiosas y los valores culturales son fundamentales en la formación de la actitud con respecto a la donación de órganos, ya que influyen en la percepción de la muerte, el cuerpo humano y después de la muerte. En algunas sociedades, ciertas interpretaciones religiosas generan incertidumbre sobre la legitimidad de la donación, lo que puede reducir la disposición a donar. En Marruecos, por ejemplo, se ha identificado que la escasa confianza en el sistema de salud y las interpretaciones religiosas sobre la integridad que debe tener el cuerpo después de la muerte son barreras significativas para la donación. Aunque el Islam generalmente permite la donación de órganos como un acto solidario, persisten dudas en algunos sectores de la población sobre su compatibilidad con los principios

religiosos (39). Esto demuestra la importancia fundamental de la educación y la clarificación de posturas religiosas en la fomentación de la donación de órganos (39).

Factores educativos y nivel de conocimiento. El acceso a información sumamente clara y verificada con respecto a la donación de órganos es un elemento crucial en la formación de actitudes positivas hacia este acto altruista. El conocimiento no suficiente o erróneo con respecto al proceso de donación, la regulación legal y los beneficios del trasplante pueden generar temores y mitos que desmotivan la decisión de donar. En China, un estudio encontró que, aunque el 99.2% de los universitarios encuestados conocían el concepto de donación de órganos, solo el 15.2% estaba informado sobre las normativas legales que la regulan. Esta falta de conocimiento adecuado genera dudas y reduce la disposición a registrarse como donante. Por otro lado, se ha demostrado que las campañas educativas pueden aumentar significativamente la aceptación y la cantidad de donantes registrados, lo que indica la urgencia de implementar estrategias informativas más efectivas en la sociedad (40).

Factores psicológicos y familiares. Las percepciones individuales sobre la muerte, la integridad del cuerpo y el apoyo familiar juegan un papel crucial en la actitud hacia la donación de órganos. El temor a la muerte y la idea de que la extracción de órganos podría desfigurar el cuerpo son barreras psicológicas comunes que afectan la decisión de donar. Además, el respaldo de la familia es un factor determinante, ya que muchas personas temen que sus seres queridos no respeten su voluntad de ser donantes o enfrenten conflictos emocionales al momento de tomar la decisión. En Marruecos, la oposición familiar ha sido identificada como la causa principal de rechazo a la donación de órganos, lo que resalta la necesidad de generar un diálogo abierto sobre el tema dentro del núcleo familiar (39). Fomentar la conversación y la planificación anticipada de

la donación puede ayudar a reducir las barreras psicológicas y aumentar la tasa de donantes registrados (39).

2.3. Formulación de hipótesis (si aplica)

2.3.1 Hipótesis general

Existe una relación entre los determinantes educativos y psicosociales con la actitud de los estudiantes hacia la donación de órganos en estudiantes de medicina de una universidad de Lima durante Enero – febrero 2025.

2.3.2 Hipótesis específicas

- Existe una relación entre los determinantes educativos en la actitud hacia la donación de órganos en estudiantes de medicina de una universidad de Lima durante Enero – febrero 2025
- Existe una relación entre los determinantes psicosociales en la actitud hacia la donación de órganos en estudiantes de medicina de una universidad de Lima durante Enero – febrero 2025.
- Existen actitudes de los estudiantes hacia la donación de órganos en estudiantes de medicina de una universidad de Lima durante Enero – febrero 2025.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

Se procedió mediante el método analítico-sintético, el cual corresponde a un método lógico que se caracterizó por estudiar el objeto o fenómeno en función de las partes que las constituyen a fin de establecer y evaluar la totalidad de la misma (6). De esa forma, el conjunto poblacional fue evaluado en razón de variables determinadas, las cuales se estudiaron en razón de indicadores específicos a fin de valorarlas y determinar el estado de los sujetos estudiados.

3.2. Enfoque de la investigación

Se contó con un enfoque de tipo cuantitativo, que corresponde a la recolección de los datos expresados en valores numéricos que luego fueron procesados de manera estadística a fin de alcanzar los objetivos propuestos (7). Así, las variables de la presente investigación se estudiaron en función a instrumentos que expresen de forma numérica las respuestas de los sujetos muestrales.

3.3. Tipo de investigación

Se trató de una investigación aplicada, que corresponde a aquellas que se encuentran orientadas a la producción de nuevos conocimientos sin la necesidad de solucionar algún problema pragmático de manera inmediata (7). Con ello, la finalidad del presente trabajo se orientó a aumentar los saberes respecto a los universitarios de la carrera de medicina en razón de los determinantes educativos y psicosociales en la actitud hacia la donación de órganos.

3.4. Diseño de la investigación

El estudio contó con un diseño no experimental, con lo cual esta no se realizó una manipulación directa sobre las variables en tanto buscó conocer el estado natural del objeto o

fenómeno de estudio (7). De tal manera, el presente estudio buscó comprender los determinantes que se asociaron con la actitud de los universitarios con relación a la donación de órganos, sin buscar generar algún cambio sobre dicha actitud.

La información recolectada tuvo un corte transversal, que corresponde a la medición de las variables en un solo momento sin plantear el seguimiento de estas dentro de un lapso específico (7). En ese sentido, los instrumentos fueron aplicados solo una vez por cada sujeto que formó parte de la presente investigación.

La investigación fue de nivel correlacional, nivel que corresponde a estudios que tienen el propósito de hallar la asociación entre dos conjuntos de datos de manera codependiente sin establecer un vínculo causal entre ambos (7). De esa manera, el propósito principal del estudio fue encontrar la relación entre los determinantes considerados y la actitud con respecto a la donación de órganos.

3.5. Población, muestra y muestreo

La población estuvo conformada por la totalidad de estudiantes matriculados en el ciclo verano enero – febrero del 2025, teniendo una cantidad total de 660 estudiantes universitarios.

Para el cálculo de un tamaño muestral representativo, se utilizó la siguiente ecuación:

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

Donde:

n = Tamaño de la muestra

Z = 1.96 (nivel de confianza)

N = Tamaño de la población

p = 0.5 (probabilidad de acierto o éxito)

$q = 0.5$ (probabilidad de desaciertos o fracaso)

$e = 0.05$ (error muestral)

$$n = \frac{3.8416 * 0.25 * 660}{0.0025 * 659 + 0.9604}$$
$$n = \frac{633.864}{2.6079} = 243.055$$

De tal manera, a fin de que los resultados de análisis de la muestra fueran representativos de la población, esta contó al menos una cantidad de 244 sujetos.

Asimismo, para determinar los sujetos que fueron considerados en el estudio, se procedió mediante un muestreo por conveniencia, aplicando criterios de elegibilidad que permitieron seleccionar los sujetos idóneos para la investigación.

Criterios de inclusión:

- Estudiantes de la Facultad de Medicina matriculados en el ciclo verano 2025, con edad ≥ 18 años.

Criterios de exclusión:

- Estudiantes que no acepten participar de manera voluntaria.

3.6. Variables y operacionalización

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
V1 Determinantes educativos y psicosociales	Cualidades por las cuales se identifica a un individuo en razón de sus perspectivas y experiencias previas.	Se midió mediante un cuestionario estructurado, con dimensiones de sexo, edad, religión, año de estudios, nivel socioeconómico, motivación intrínseca, mitos y leyendas, influencia e interacción sociales, evaluadas a través de una escala de respuesta tipo Likert de 5 puntos	Determinantes educativos	Edad	Ordinal	18-25 26-29 30-39 40 a más
				Sexo	Nominal	Masculino Femenino
				Religión	Nominal	Católico Evangélico Ateo Otro
				Estado civil	Nominal	Soltero Casado Viudo Divorciado
				Año de estudios	Nominal	1er -2do año 3er - 4to año 5to - 6to año
				Condición socioeconómica	Nominal	Ingreso de 350-550 soles Ingreso de 600-800 soles Ingreso de 850 soles a más

				Lugar de residencia	Nominal	Distrito
				Acceso a servicios de salud	Nominal	Sí No
			Determinantes psicosociales	Motivación intrínseca	Escala Likert: <ul style="list-style-type: none"> • Totalmente de acuerdo • De acuerdo • Indiferente • En desacuerdo Totalmente en desacuerdo	Alto Medio Bajo
				Influencia social		
				Interacción social		
				Mitos y creencias		
V2 Actitud de los estudiantes hacia la donación de órganos	Reacción o posicionamiento del estudiante respecto a la donación de órganos o tejidos.	Se midió mediante un cuestionario estructurado que evaluó las dimensiones de altruismo, pensamientos, influencia de la familia, desconfianza, creencias y prejuicios, utilizando una escala tipo Likert de 5 puntos (desde “totalmente en	Actitudes, intenciones y conducta	Denominado altruismo	Escala Likert: <ul style="list-style-type: none"> • Totalmente de acuerdo • De acuerdo • Indiferente • En desacuerdo • Totalmente en desacuerdo 	Aceptación Indiferente Rechazo
				Pensamientos, creencias y prejuicios		
				Influencia de la familia		
				Desconfianza		

		desacuerdo” hasta “totalmente de acuerdo”), lo que permitió cuantificar el nivel de actitud hacia la donación de órganos en los estudiantes.				
--	--	--	--	--	--	--

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1 Técnica

La técnica utilizada fue la encuesta, la cual correspondió al planteamiento de preguntas que pueden ser aplicables a conjuntos humanos a fin de que respondan en razón de experiencias y perspectivas propias (8). De tal manera, se consultó directamente a los estudiantes con la finalidad de tener la información fundamental para el desarrollo del estudio.

3.7.2 Descripción de instrumentos

Para una correcta recolección de datos se procedió con la aplicación de un cuestionario, el cual permitió el planteamiento de un conjunto de indicadores específicas a los cuales los individuos de estudio respondieron de manera independiente (8). Este cuestionario, en razón a las dimensiones que compusieron las variables de la presente investigación, estuvo compuesta por tres secciones.

La primera sección correspondió a los determinantes educativos, en los cuales se incluyeron cualidades demográficas de los estudiantes universitarios. De esa forma, contó con un total de 8 ítems que evaluaron las características de: edad, sexo, religión, estado civil, año de estudios, condición socioeconómica, lugar de vivienda y acceso a servicios relacionado a la salud. De tal manera, permitió caracterizar a la población de acuerdo a cualidades específicas.

La segunda parte correspondió a los determinantes psicosociales, la cual estuvo conformada por el instrumento para la medición de factores psicosociales propuesto por Morales et al. (9). Esta se dividió en cuatro indicadores: motivación intrínseca (con 7 ítems), influencia social (con 4 ítems), interacción social (con 4 ítems) y mitos y creencia (con 6 ítems). Esta dimensión se interpretó en función a si existe un alto nivel de presencia de los determinados, si su nivel es medio o si la presencia del determinante es de nivel bajo.

La tercera y última parte correspondió a las actitudes hacia la donación, la cual estuvo compuesta por el instrumento de Escala de actitudes planteado por Ponce de León (10). Esta se conformó por un total de cuatro factores: denominado altruismo (con 7 ítems), pensamientos, creencias y prejuicios (con 12 ítems), influencia de la familia (con 3 ítems) y desconfianza en el proceso de donación (con 5 ítems). A partir de las respuestas, la variable fue comprendida en razón de si el sujeto presentó aceptación, indiferencia o rechazo hacia la donación de órganos y tejidos.

3.7.3 Validación

La Escala de actitudes fue procesada mediante un análisis ortogonal con rotación Varimax y normalización de Káiser por Ponce de León (10), a partir de tal análisis, con algunas modificaciones previas, se determinó que el instrumento resultó validado.

Asimismo, el instrumento de manera integral fue remitido a un conjunto de expertos, quienes realizaron una valoración de su aplicación en la presente investigación, lo que indicó una validez de contenido adecuada para su uso en este estudio.

Nombre del experto	Especialidad del validador	Opinión de aplicabilidad:
Luis Tapia Monsalve	Medicina familiar y comunitaria	Aplicable
Belén Olazo Cayetano	Psicología de la clínica y de la salud	Aplicable
Yuri Oliva Oliva	Medicina familiar y comunitaria	Aplicable

3.7.4 Confiabilidad

La Escala de actitudes fue evaluada mediante el coeficiente Alpha de Cronbach por Ponce de León (10), a partir de tal análisis el instrumento alcanzó valores de 0.641 a 0.850, con lo cual determinó que el instrumento resultó confiable.

Asimismo, el instrumento pasó por una prueba piloto de 25 estudiantes universitario a fin de establecer la confiabilidad de los valores obtenidos. De esa forma, mediante la prueba del estadístico Alfa de Cronbach se obtuvo para el instrumento de “Determinantes psicosociales” un valor de 0.9 y para el instrumento de Actitud hacia la donación de órganos de 0.71, estos valores indican que el instrumento de determinantes psicosociales es excelente para reunir información con respecto a la variable, mientras que el cuestionario de actitud hacia la donación de órganos es aceptable. Ambos instrumentos son confiables y robustos para recopilar información sobre sus respectivas variables y dimensiones. (Ver anexo 3).

3.8. Procesamiento y análisis de datos

La información obtenida mediante el instrumento de recolección de datos fue trasladada al programa Microsoft Excel. De esta manera, el primer procesamiento consistió en la conversión de las respuestas en valores numéricos, organizados en filas y columnas, lo que permitió la creación de una base de datos estructurada y ordenada. Esta base de datos fue luego importada al programa estadístico SPSS, en el cual se realizaron los análisis descriptivos e inferenciales.

Para el análisis descriptivo, se calcularon las frecuencias y los porcentajes de las respuestas, desglosados de acuerdo a la escala valorativa para cada variable. Además, se construyeron tablas de frecuencia para ofrecer una representación detallada de la distribución de los datos.

En cuanto al análisis inferencial, se procedió con la aplicación de pruebas estadísticas adecuadas para determinar la relación entre las variables. Se realizaron tablas cruzadas para examinar las interacciones entre las variables categóricas, seguidas de la prueba de chi-cuadrado de Pearson, la cual permitió evaluar la independencia o asociación entre ellas.

Los resultados obtenidos de estos análisis fueron organizados en tablas, las cuales se integraron en el informe final para su posterior descripción y discusión, alineadas con los objetivos del estudio.

3.9. Aspectos éticos

El presente estudio siguió los planteamientos éticos universales expuestos en la Declaración de Helsinki para la investigación en sujetos humanos. De tal manera, se respetó los principios de confidencialidad (no se publicaron los datos personales de los individuos que participaron en la investigación), de justicia (todos los participantes fueron tratados con igualdad) y de beneficencia (el trabajo se planteó en la contribución científica evitando cualquier repercusión negativa inmediata en los participantes).

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1. Resultados

4.1.1. Análisis descriptivo de resultados

Tabla 1. Determinantes educativos y sociodemográficos en estudiantes de medicina de una universidad de lima durante enero – febrero 2025.

Variable	Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Edad	18-25	229	93.9%
	26-29	10	4.1%
	30-39	4	1.6%
	40 a más	1	0.4%
Sexo	Masculino	84	34.4%
	Femenino	160	65.6%
Religión	Católico	184	75.4%
	Evangélico	18	7.4%
	Ateo	7	2.9%
	Otro	35	14.3%
Estado civil	Soltero	243	99.6%
	Casado	1	0.4%
Año de estudios	1er - 2do	124	50.8%
	3ero - 4to	86	35.2%
	5to - 6to	34	13.9%
Condición socioeconómica	350 - 550	0	0.0%
	600 - 800	0	0.0%
	850 - más	244	100.0%

	Cercado De Lima	33	13.5%
	San Juan De Lurigancho	33	13.5%
Lugar de residencia	San Martín De Porres	23	9.4%
	Lince	16	6.6%
	Callao	12	4.9%
	Jesus María	9	3.7%
	Otro	118	48.4%
Acceso a servicios de salud	No	37	15.2%
	Si	207	84.8%

La Tabla 1 presenta los datos sociodemográficos y educativos. La mayoría de estudiantes tiene entre 18 y 25 años (93.9%), es de sexo femenino (65.6%) y soltera (99.6%). Predomina la religión católica (75.4%) y más de la mitad cursa entre primer y segundo año (50.8%). Todos los participantes declararon una condición socioeconómica de 850 soles a más. La residencia se concentra principalmente en distritos diversos (48.4% en “otro”) y la mayoría tiene acceso a servicios de salud (84.8%). La muestra es joven, femenina y homogénea en nivel socioeconómico, lo cual puede ser un factor en su actitud hacia la donación de órganos, especialmente por factores religiosos y académicos.

Tabla 2. Determinantes psicosociales en estudiantes de medicina de una universidad de lima durante enero – febrero 2025.

Determinante	Variables	Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Determinante psicosociales	Motivación extrínseca	Bajo	6	2.5%
		Medio	66	27.0%
		Alto	172	70.5%
	Influencia social	Bajo	12	4.9%
		Medio	80	32.8%

	Alto	152	62.3%
Interacción social	Bajo	5	2.0%
	Medio	46	18.9%
	Alto	193	79.1%
Mitos y creencias	Bajo	5	2.0%
	Medio	100	41.0%
	Alto	139	57.0%

La Tabla 2 presenta los niveles de los determinantes psicosociales medidos en los estudiantes. En relación con la motivación extrínseca, el 70.5% muestra un nivel alto, el 27.0% un nivel medio, y solo el 2.5% un nivel bajo, indicando que la mayoría de los estudiantes responden a factores externos como reconocimiento o recompensas al momento de tomar decisiones. En cuanto a la influencia social, el 62.3% tiene un nivel alto, el 32.8% medio y el 4.9% bajo, lo que sugiere que el entorno social ejerce una influencia considerable en la percepción de los estudiantes sobre la donación de órganos. En el caso de la interacción social, un contundente 79.1% alcanza un nivel alto, seguido por un 18.9% medio y solo el 2.0% bajo, demostrando que los estudiantes mantienen relaciones sociales activas que pueden facilitar la discusión o aceptación de temas como la donación de órganos. Por otro lado, en el aspecto de mitos y creencias, el 57.0% presenta un nivel alto, un 41.0% medio y un 2.0% bajo, lo cual evidencia que aún persisten ideas erróneas o creencias infundadas que podrían actuar como barreras frente a una actitud favorable hacia la donación.

Tabla 3. Distribución de la actitud a donación de órganos en estudiantes de medicina de una universidad de lima durante enero – febrero 2025.

Variables	Nivel	Frecuencia	Porcentaje
V2: Actitud a donación de órganos	Rechazo	2	0.8%
	Indiferente	217	88.9%

	Aceptación	25	10.2%
	Rechazo	55	22.5%
D1: Altruismo	Indiferente	100	41.0%
	Aceptación	89	36.5%
	Rechazo	42	17.2%
D2: Pensamiento, creencias y prejuicios	Indiferente	172	70.5%
	Aceptación	30	12.3%
	Rechazo	71	29.1%
D3: Influencia de la familia	Indiferente	89	36.5%
	Aceptación	84	34.4%
	Rechazo	221	90.6%
D4: Desconfianza	Indiferente	20	8.2%
	Aceptación	3	1.2%

La Tabla 3 resume los niveles de actitud hacia la donación de órganos. En la variable general “actitud hacia la donación de órganos”, la mayoría de los estudiantes muestra una actitud indiferente (88.9%), mientras que el 10.2% tiene una actitud de aceptación y solo el 0.8% rechazo, lo que indica una postura pasiva predominante frente al tema. En cuanto al altruismo, el 36.5% lo manifiesta con aceptación, el 41.0% con indiferencia y el 22.5% con rechazo, lo cual sugiere que, aunque hay una proporción importante de estudiantes con disposición a ayudar, aún hay una franja significativa que no se identifica con ese valor. Respecto al pensamiento, creencias y prejuicios, el 70.5% se mantiene indiferente, mientras que un 17.2% lo rechaza y un 12.3% lo acepta, lo cual podría estar relacionado con la persistencia de mitos, como se observó en la tabla anterior. Sobre la influencia de la familia, se observa un equilibrio relativo: el 36.5% muestra indiferencia, el 34.4% aceptación, y el 29.1% rechazo, lo que evidencia que las opiniones familiares pueden ser tanto facilitadoras como restrictivas en la actitud hacia la donación. Finalmente, en la dimensión de desconfianza, un aplastante 90.6% rechaza esta actitud, mientras que el 8.2% se mantiene

indiferente y solo el 1.2% acepta esta postura, lo que refleja un alto nivel de confianza en el proceso de donación y en las instituciones de salud.

4.1.2. Resultados inferenciales

4.1.2.1 Hipótesis específica 1

Ho: No existen determinantes educativos en la actitud hacia la donación de órganos en estudiantes de medicina de una universidad de Lima durante Enero – febrero 2025.

H1: Existen determinantes educativos en la actitud hacia la donación de órganos en estudiantes de medicina de una universidad de Lima durante Enero – febrero 2025.

Tabla 4. Asociación entre los determinantes educativos y la actitud hacia la donación de órganos en estudiantes de medicina.

Factor educativo y sociodemográfico	Categoría	V2: Actitud donación			Sig.	
		Rechazo	Indiferente	Aceptación		
Edad	18-25	f	1	203	25	p<0.001
		f%	0.4%	83.2%	10.2%	
	26-29	f	0	10	0	
		f%	0.0%	4.1%	0.0%	
	30-39	f	1	3	0	
		f%	0.4%	1.2%	0.0%	
40 a más	f	0	1	0		
	f%	0.0%	0.4%	0.0%		
Sexo	Masculino	f	1	60	23	p<0.001
		f%	0.4%	24.6%	9.4%	
	Femenino	f	1	157	2	
		f%	0.4%	64.3%	0.8%	
Religión	Católico	f	1	179	4	p<0.001
		f%	0.4%	73.4%	1.6%	
	Evangélico	f	1	10	7	
		f%	0.4%	4.1%	2.9%	
	Ateo	f	0	4	3	
		f%	0.0%	1.6%	1.2%	
Otro	f	0	24	11		
	f%	0.0%	9.8%	4.5%		
Estado civil	Soltero	f	2	216	25	0.939

		f%	0.8%	88.5%	10.2%	
	Casado	f	0	1	0	
		f%	0.0%	0.4%	0.0%	
	1er - 2do	f	1	119	4	
		f%	0.4%	48.8%	1.6%	
Año de estudio	3er - 4to	f	1	65	20	p<0.001
		f%	0.4%	26.6%	8.2%	
	5to - 6to	f	0	33	1	
		f%	0.0%	13.5%	0.4%	
	350 - 550	f	0	0	0	
		f%	0.0%	0.0%	0.0%	
Condición socioeconómica	600 - 800	f	0	0	0	--
		f%	0.0%	0.0%	0.0%	
	850 - más	f	2	217	25	
		f%	0.8%	88.9%	10.2%	
	Cercado de Lima	f	0	21	12	
		f%	0.0%	8.6%	4.9%	
	San Juan de Lurigancho	f	0	33	0	
		f%	0.0%	13.5%	0.0%	
	San Martín de Porres	f	1	22	0	
		f%	0.4%	9.0%	0.0%	
Lugar de residencia	Lince	f	0	15	1	p<0.001
		f%	0.0%	6.1%	0.4%	
	Callao	f	0	12	0	
		f%	0.0%	4.9%	0.0%	
	Jesús María	f	0	9	0	
		f%	0.0%	3.7%	0.0%	
	Otro	f	1	105	12	
		f%	0.4%	43.0%	4.9%	
Acceso a servicios de salud	No	f	1	36	0	0.035
		f%	0.4%	14.8%	0.0%	
	Si	f	1	181	25	
		f%	0.4%	74.2%	10.2%	

Nota. Prueba Chi-cuadrado de Pearson

La Tabla 4 muestra la relación entre los determinantes educativos y sociodemográficos con la actitud hacia la donación. Se hallaron asociaciones estadísticamente significativas ($p<0.05$) entre la actitud y variables como edad, sexo, religión, año de estudios, lugar de residencia y acceso a servicios de salud. Por ejemplo, el grupo de 18-25 años presenta el mayor porcentaje de actitud indiferente (83.2%) y aceptación (10.2%). Las mujeres mostraron mayor indiferencia (64.3%) y menor aceptación (0.8%) en comparación con los hombres (9.4%). Asimismo, los católicos

tuvieron mayor tendencia a la indiferencia (73.4%), mientras que los evangélicos y quienes profesan otras religiones mostraron mayor apertura a la aceptación. Estos resultados permiten rechazar la hipótesis nula y confirmar que los determinantes educativos y sociodemográficos influyen en la actitud hacia la donación. La edad joven, el sexo masculino, ciertas creencias religiosas y el mayor avance académico parecen estar relacionados con una mayor disposición positiva (Sig.<0.05).

4.1.2.2 Hipótesis específica 2

Ho: No existen determinantes psicosociales en la actitud hacia la donación de órganos en estudiantes de medicina de una universidad de Lima durante Enero – febrero 2025.

H1: Existen determinantes psicosociales en la actitud hacia la donación de órganos en estudiantes de medicina de una universidad de Lima durante Enero – febrero 2025.

Tabla 5. Asociación entre los determinantes psicosociales y la actitud hacia la donación de órganos en estudiantes de medicina

Determinantes psicosociales	Categoría	V2: Actitud donación			Sig.
		Rechazo	Indiferente	Aceptación	
Motivación intrínseca	Bajo	f	1	2	p<0.001
		f%	0.4%	0.8%	
	Medio	f	0	48	
		f%	0.0%	19.7%	
	Alto	f	1	167	
		f%	0.4%	68.4%	
Influencia social	Bajo	f	0	3	p<0.001
		f%	0.0%	1.2%	
	Medio	f	0	65	
		f%	0.0%	26.6%	
	Alto	f	2	149	
		f%	0.8%	61.1%	
Interacción social	Bajo	f	0	1	p<0.001
		f%	0.0%	0.4%	
	Medio	f	0	33	
		f%	0.0%	13.5%	

Mitos y creencia	Alto	f	2	183	8	p<0.001
		f%	0.8%	75.0%	3.3%	
	Bajo	f	0	3	2	
		f%	0.0%	1.2%	0.8%	
	Medio	f	1	77	22	
		f%	0.4%	31.6%	9.0%	
	Alto	f	1	137	1	
		f%	0.4%	56.1%	0.4%	

Nota. Prueba Chi-cuadrado de Pearson

La Tabla 5 evidencia asociaciones significativas ($p < 0.05$) entre la actitud hacia la donación y los factores psicosociales. La motivación intrínseca alta se asocia principalmente con una actitud indiferente (68.4%), mientras que el nivel medio muestra mayor apertura hacia la aceptación (7.4%). La influencia social alta se relaciona con un elevado nivel de indiferencia (61.1%), pero también con cierto rechazo. Por su parte, la interacción social alta se vincula con altos niveles de indiferencia (75.0%) y algo de aceptación (3.3%). Finalmente, los mitos y creencias en nivel medio muestran una mayor aceptación (9.0%) en comparación con niveles bajos o altos. Se rechaza la hipótesis nula, demostrando que los factores psicosociales influyen en la actitud. La motivación, la influencia y la interacción social pueden fortalecer la apertura hacia la donación, pero persisten resistencias asociadas a mitos que deben ser intervenidas ($\text{Sig.} < 0.05$).

4.1.2.3 Hipótesis específica 3

Ho: No existen actitudes de los estudiantes hacia la donación de órganos en estudiantes de medicina de una universidad de Lima durante Enero – febrero 2025.

H1: Existen actitudes de los estudiantes hacia la donación de órganos en estudiantes de medicina de una universidad de Lima durante Enero – febrero 2025.

Tabla 6. Asociación entre las actitudes y la decisión de donación de órganos en estudiantes de medicina

Categoría	Decidirías donar tus órganos?	Sig.
-----------	-------------------------------	------

Determinantes psicosociales			No	Sí	
V2: Actitud con donación de órganos	Rechazo	f	0	2	p<0.001*
		f%	0.0%	0.8%	
	Indiferente	f	117	100	
		f%	48.0%	41.0%	
	Aceptación	f	3	22	
		f%	1.2%	9.0%	

Nota. Prueba Chi-cuadrado de Pearson. * Significativo al 0.05.

La Tabla 6 muestra una asociación significativa ($p<0.05$) entre la actitud frente a la donación y la decisión de donar. Los estudiantes con actitud de aceptación son quienes en mayor proporción afirman que sí donarían sus órganos (9.0%). En cambio, quienes mantienen una actitud indiferente, aunque numerosos, se reparten entre el sí (41.0%) y el no (48.0%), y los de rechazo no muestran intención de donar. Estos resultados permiten rechazar la hipótesis nula y confirmar que existe relación entre la actitud general hacia la donación y la disposición personal a donar. (Sig.<0.05). La aceptación se traduce en decisión favorable, por lo que se hace clave fomentar cambios actitudinales mediante formación y sensibilización.

4.1.3. Discusión de resultados

Con respecto al primer objetivo específico, los resultados indicaron que la gran mayoría tiene entre 18 y 25 años (93.9%), es de sexo femenino (65.6%), y en su casi totalidad son solteros (99.6%). Asimismo, predomina la religión católica (75.4%), y más de la mitad de los participantes se encuentra cursando entre el primer y segundo año de estudios (50.8%). Todos reportaron una condición socioeconómica de 850 soles a más, y la mayoría reside en distintos distritos (48.4%) con acceso a servicios de salud (84.8%). Una respuesta negativa a la donación se evidenció en jóvenes (18 a 25 años) y católicos, mientras que los hombres con estudios más avanzados y con otras creencias religiosas, mostraron una mayor aceptación. La investigación se refuerza con un

estudio realizado por Flores (2021) (12), encontrando que la educación juega un papel clave en la actitud hacia la donación de sangre, y que factores culturales específicos pueden facilitar o dificultar esta decisión, sin que la religión tenga un impacto significativo en este contexto. Así como con la investigación de Albújar (2022) (13), que concluyó que la mayoría de los estudiantes tenía un conocimiento alto sobre donación de órganos y que la religión era un factor asociado a una mayor comprensión del tema. Por otro lado, se contradice con la investigación de Zaquinaula (2021) (11), que la actitud favorable hacia la donación estaba asociada con factores como vivir en zonas urbanas, ser viudo y tener educación universitaria, mientras que la residencia en zonas periurbanas, la ausencia de creencias religiosas y la depresión moderada se relacionaban con una actitud desfavorable. Así mismo con la investigación de Rojas (2024) (14), ya que no se encontró asociación significativa con edad, sexo, ciclo académico ni creencias religiosas tras el ajuste estadístico.

Con respecto al segundo objetivo específico, que buscaba determinar la relación de los determinantes psicosociales en la actitud hacia la donación de órganos en estudiantes de medicina, se halló que los estudiantes presentaron un alto nivel de interacción social (79.1%) y motivación extrínseca (70.5%), lo que indica una fuerte influencia de relaciones interpersonales y recompensas externas en su comportamiento. Asimismo, el 62.3% mostró un alto nivel de influencia social y el 57.0% un alto nivel de adhesión a mitos y creencias, lo cual representa una barrera relevante en el desarrollo de actitudes favorables hacia la donación de órganos. Los niveles bajos en estas dimensiones fueron mínimos, reflejando una clara tendencia hacia la participación activa en entornos sociales, aunque aún con presencia de ideas erróneas sobre el tema. Estos resultados se contradicen con la investigación de Martínez (2023) (15) Los resultados indicaron que los factores sociales ($p=0.902$), culturales ($p=0.401$) y psicológicos ($p=0.626$) no mostraron una relación

significativa, lo que sugiere que las percepciones sociales, culturales y psicológicas no influyen en la decisión de los estudiantes de medicina.

Finalmente, respecto al tercer objetivo específico, centrado en determinar la actitud de los estudiantes hacia la donación de órganos en estudiantes de medicina, se observó que la mayoría de los estudiantes mantiene una actitud indiferente (88.9%). Solo un 10.2% mostró una actitud de aceptación y un escaso 0.8% de rechazo. Con respecto al altruismo, un 41.0% mostró indiferencia, aunque un 36.5% lo aceptó. En cuanto a creencias y prejuicios, el 70.5% fue indiferente, y en la influencia familiar se observó un reparto relativamente equilibrado entre indiferencia (36.5%), aceptación (34.4%) y rechazo (29.1%). Cabe resaltar que la dimensión de desconfianza fue mayoritariamente rechazada por los estudiantes (90.6%), lo que sugiere una confianza generalizada en las instituciones de salud y en el proceso de donación. Esto se contradice con la investigación de González et al. (10), que evidenció una alta prevalencia de actitud desfavorable hacia la donación de órganos en los estudiantes de medicina, lo que resalta la necesidad de fortalecer la educación y concientización sobre el tema en la formación profesional.

Entre las principales limitaciones de este estudio, se identificó que el uso de un muestreo por conveniencia pudo generar sesgo de selección, al no garantizar que todos los estudiantes tuvieran la misma probabilidad de ser incluidos. Asimismo, al emplear un cuestionario autoadministrado, existió el riesgo de sesgo de deseabilidad social, ya que los participantes pudieron responder de manera que consideraron socialmente aceptable. Para mitigar este sesgo, se aseguró la confidencialidad y el anonimato de las respuestas, enfatizando que los datos serían utilizados únicamente con fines de investigación. Finalmente, el diseño transversal representó una limitación al no permitir establecer relaciones causales, sino únicamente asociaciones entre las variables de estudio

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

Se concluye que los determinantes educativos y psicosociales se relacionan significativamente con la actitud hacia la donación de órganos en los estudiantes de medicina, evidenciando que las características sociodemográficas y los factores psicosociales influyen de manera directa en la disposición de los futuros profesionales de salud frente a esta práctica.

Se hallaron asociaciones significativas ($p < 0.05$) entre la actitud hacia la donación de órganos y variables como edad, sexo, religión, año de estudios, residencia y acceso a salud. Una respuesta negativa a la donación se evidenció en jóvenes (18 a 25 años) (83.2%) y católicos (73.4%), mientras que los hombres con estudios más avanzados y con otras creencias religiosas, mostraron una mayor aceptación.

Se hallaron asociaciones significativas ($p < 0.05$) entre los factores psicosociales y la actitud hacia la donación de órganos. La motivación intrínseca alta, así como la influencia e interacción social elevadas, se vincularon con una actitud indiferente (68.4 %). Sin embargo, se observó que niveles medios de motivación (7.4 %) y de mitos y creencias mostraron una mayor proporción de aceptación (9.0 %).

Se halló una relación significativa ($p < 0.05$) entre la actitud hacia la donación de órganos y la actitud de donar. Los estudiantes con actitud de aceptación fueron quienes en mayor proporción manifestaron su disposición a donar (9.0%), mientras que entre los estudiantes que mostraron indiferencia, un 48.0% no donaría y un 41.0 % si lo haría. Por otro lado, los estudiantes con actitud de rechazo no expresaron intención de donar.

5.2. Recomendaciones

Integrar en los cursos de los primeros ciclos información relevante sobre donación de órganos en estudiantes de la carrera de Medicina.

Desarrollar campañas de sensibilización basadas en testimonios reales y recompensas sociales no materiales.

Implementar estrategias educativas que fortalezcan una actitud de aceptación, dado que esta se asoció directamente con la decisión de donar.

Crear espacios seguros para diálogo de consultas o dudas sobre la donación de órganos, lo cual puede ser clave para transformar la actitud indiferente en una respuesta positiva.

REFERENCIAS

1. González M, Santolaya R, Antúnez M, Cabello H, Ortega J, Zink M, et al. Donación Internacional de Órganos. Revista Panamá Salud Publica. 2022.
2. Organización Mundial de la Salud. Acuerdo pionero sobre trasplantes en la 77.^a Asamblea de la OMS. Organización panamericana de la Salud. 2024.
3. Organización Nacional de Transplantes [ONT]. España supera sus mejores cifras de actividad y se aproxima a los 6.000 trasplantes anuales. 2024.
4. Seguro Social de Salud [EsSalud]. EsSalud alerta que solo hay un donante por cada millón de habitantes en el Perú. 2024 Setiembre 17: p. 1.
5. Carola V, Morale C, Vincenzo C, Cecchi V, Errico L, Nicolais G. Donación de órganos: factores psicosociales del proceso de toma de decisiones. *Frontiers in psychology*. 2023; 14.
6. Zamora A, Díaz Y. Una propuesta de política pública: programa de cultura de donación de órganos en Morelia, Michoacán, México. *Población y Salud en Mesoamérica*. 2022 Jun; 19(2).
7. Lewin A, Joujoura A, Tsianos G, Apostolos A, Ahlmann A, Vassiliadis E. Donación de órganos en Estados Unidos y Europa: desequilibrio entre oferta y demanda. *Reseñas de trasplantes*. 2021; 35(2).
8. Esquivel P, Jatzive B, Arredondo C, Guevara J, Adame A, Pérez A, et al. Factores que inciden en la actitud hacia la donación de órganos en adultos de Zacatecas. *Enfermería, Innovación y Ciencia*. 2021; 3(1).

9. Jaramillo M, Sotamba S, Guanga M. FACTORES ASOCIADOS A LA ACEPTACIÓN Y EL RECHAZO DE LA OFERTA DE TRASPLANTE RENAL. Aula Virtual. 2024 Julio; 5(12).
10. Gonzáles L, Guevara K, Alcántara G, Tuñoque F, León F, Mocarro E, et al. Factores asociados a una actitud desfavorable frente a la donación de órganos en estudiantes de la facultad de medicina de una universidad de Lambayeque. Rev. cuerpo médica. 2019; 12(4).
11. Zaquinaula J. Factores sociodemográficos y nivel de depresión asociados a la actitud de donación de órganos en Piura 2020. 2021.
12. Flores C. Factores socioculturales que influyen la actitud de donación de sangre en trabajadores de una empresa agroindustrial de Trujillo, 2021. 2021.
13. Albújar M, Arroyo A. Nivel de conocimiento sobre donación de órganos y factores sociodemográficos en los estudiantes de Medicina: estudio transversal. Horizonte médico. 2022 Octubre-Diciembre; 22(4).
14. Rojas G. Factores asociados al nivel de conocimiento sobre donación de órganos en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad privada Ricardo Palma. Universidad Ricardo Palma - URP. 2024.
15. Martínez A. FACTORES QUE DETERMINAN LA DONACION DE ORGANOS EN LOS ESTUDIANTES DE MEDICINA, AÑO 2022. Universidad Ricardo Palma - URP. 2023.

16. Leal F. Lo psicosocial en contextos educativos: Consideraciones conceptuales y empíricas a partir de una experiencia en liceos de alta vulnerabilidad. *Límite*. 2005; 1(12): p. 51-104.
17. Fonseca M. El componente afectivo en el aprendizaje de lenguas. 2005;: p. 55-19.
18. Vygotsky L. *Mind in Society: Development of Higher Psychological Processes*. Harvard University Press. 1978.
19. Deci E, Ryan R. The "what" and "why" of goal pursuits: Human needs and the self-determination of behavior. *Psychological Inquiry*. 2009; 11(4): p. 227-268.
20. Bandura A, National Inst of Mental Health. *Social foundations of thought and action: A social cognitive theory*. Prentice Hall. UCAM. 1986.
21. Skinner B. *Science and human behavior*; 1953.
22. Piaget J. Piaget's theory. *Carmichael's manual of child psychology*. 1995; 1: p. 703-732.
23. Maslow A. A theory of human motivation. *Psychological Review*. 1995; 50(4): p. 370-396.
24. Goleman D. *Emotional intelligence: Why it can matter more than IQ*: Bantam books; 1995.
25. Organización Panamericana de la Salud. paho.org. [Online]. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/determinantes-sociales-salud>.
26. commission on Social Determinants of Health. *Subsanar las desigualdades en una generación: alcanzar la equidad sanitaria actuando sobre los determinantes*

- sociales de la salud: informe final de la comisión sobre determinantes sociales de la salud. Organización Mundial de la Salud. 2009.
27. De La Guardia M, Ruvalcaba J. La salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación sanitaria. JONNPR. ; 5(1): p. 81-90.
 28. Cabrera M, González M, Rodríguez M. Modelos teóricos en promoción de la salud. TeseoPress. 2001.
 29. Bandura A. Teoría social cognitiva: Prentice-Hall; 1982.
 30. Ministerio del Trabajo. Batería de instrumentos para la evaluación de factores de riesgo psicosocial. [Online].; 2019.
 31. Hernández-Corral S, Müggenburg-Rodríguez M, Olvera-Arreola S. La técnica Delphi para el rediseño y validación de un instrumento que mide la comunicación enfermera-paciente. Enfermería universitaria. ; 16(4): p. 351-361.
 32. Nadrian H, Nedjat S, Taghdisi M, Shojaeizadeh D. Urban traffic-related determinants of health questionnaire (UTDHQ): an instrument developed for health impact assessments. Medical journal of the Islamic Republic of Iran. 2014; 28: p. 84.
 33. Solar O, Irwin A. A conceptual framework for action on the social determinants of health. Social Determinants of Health Discussion Paper 2 (Policy and Practice). World Health Organization. 2007.
 34. Iniesta-Sepúlveda M, López-Navas A, Gutiérrez P, Ramírez P, Ríos A. The willingness to donate organs in medical students from an international perspective: A meta-analysis. Transplant International. 2022; 35.

35. Quick B, Anker A, Hugh T, Morgan S. An examination of three theoretical models to explain the organ donation attitude-registration discrepancy among mature adults. 2015; 31(3): p. 1-10.
36. Hussin L, Maon S, Ahmad M, Hamid N. Barriers to organ donation: The application of the theory of planned behaviour. *Journal of Engineering and Applied Sciences*. 2016; 11(8): p. 1768-1773.
37. Howard R, Cornell D, Cochran L. History of deceased organ donation, transplantation, and organ procurement organizations. *Progress in Transplantation*. 2012; 22(1): p. 6-17.
38. Tumin M, Tafran K, Mutalib M, Satar N, Said S, Adnan W, et al. Demographic and socioeconomic factors influencing public attitudes toward a presumed consent system for organ donation without and with a priority allocation scheme. *Medicine*. 2015; 94(42): p. e1713.
39. Jandou I, Ouzir M, Ettanji A, Moataz A, Dakir M, Debbagh A, et al. Profil épidémiologique et analyse des facteurs prédictifs du refus du don d'organe chez la population marocaine. *Progrès en Urologie*. 2022; 32(5): p. 381-387.
40. Chen X, Wei W, Ai W. Organ donation: Key factors influencing the younger generation's decision-making in China. *Frontiers in Public Health*. 2023.
41. Arispe C, Yangali J, Guerrero M, Lozada O, Acuña L, Arellano C. *La investigación científica. Una aproximación para los estudios de posgrado: Universidad Internacional del Ecuador*; 2020.

42. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la investigación: McGraw Hill; 2018.
43. Carhuanchu I, Nolasco F, Sicheri L, Guerrero M, Casana K. Metodología para la investigación holística: UIDE; 2019.
44. Morales J, Luna T, Santizo M, Morales J. Factores psicosociales y sociodemográficos en el acto de donación de órganos. Tesis de titulación. Guatemala;; 2018.
45. Ponce de León C. Factores sociodemográficos y actitudes hacia la donación de órganos en estudiantes universitarios del área de sociales de la UNSA, 2014. Tesis de maestría. ; 2015.

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	VARIABLES	Diseño metodológico
<p>General: ¿Cuáles son los determinantes educativos y psicosociales en la actitud hacia la donación de órganos en estudiantes de medicina de una universidad de Lima durante Enero – febrero 2025?</p> <p>Específicos: 1. ¿Cuáles son los determinantes educativos en la actitud hacia la donación de órganos en estudiantes de medicina de una universidad de Lima durante Enero – febrero 2025? 2. ¿Cuáles son los determinantes psicosociales en la actitud hacia la donación de órganos en estudiantes de medicina de una universidad de Lima durante Enero – febrero 2025? 3. ¿Cuál es la actitud de los estudiantes hacia la donación de órganos en estudiantes de</p>	<p>General: Indicar los determinantes educativos y psicosociales en la actitud hacia la donación de órganos en estudiantes de medicina de una universidad de Lima durante Enero – febrero 2025.</p> <p>Específicos: 1. Identificar los determinantes educativos en la actitud hacia la donación de órganos en estudiantes de medicina de una universidad de Lima durante Enero – febrero 2025. 2. Identificar los determinantes psicosociales en la actitud hacia la donación de órganos en estudiantes de medicina de una universidad de Lima durante Enero – febrero 2025. 3. Determinar la actitud de los</p>	<p>General: Existen determinantes educativos y psicosociales en la actitud hacia la donación de órganos en estudiantes de medicina de una universidad de Lima durante Enero – febrero 2025.</p> <p>Específicos: 1. Existen determinantes educativos en la actitud hacia la donación de órganos en estudiantes de medicina de una universidad de Lima durante Enero – febrero 2025. 2. Existen determinantes psicosociales en la actitud hacia la donación de órganos en estudiantes de medicina de una universidad de Lima durante Enero – febrero 2025. 3. Existen actitudes de los estudiantes hacia la donación de órganos en estudiantes de</p>	<p>Variable 1: Determinantes educativos y psicosociales</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinantes educativos • Determinantes psicosociales <p>Variable 2: Actitud de los estudiantes hacia la donación de órganos</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Actitudes, intenciones y conducta 	<p>Tipo de investigación: Tipo básica Enfoque cuantitativo</p> <p>Método y diseño de la investigación: Método analítico-sintético Diseño no experimental Corte transversal Nivel correlacional</p> <p>Población muestra: 244 estudiantes universitarios de la Facultad de Medicina de una universidad de Lima</p>

medicina de una universidad de Lima durante Enero – febrero 2025?	estudiantes hacia la donación de órganos en estudiantes de medicina de una universidad de Lima durante Enero – febrero 2025.	medicina de una universidad de Lima durante Enero – febrero 2025.		
---	--	---	--	--

Anexo 2: Instrumentos

Edad:		Estado civil:	<input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Divorciado	Religión:	<input type="checkbox"/> Católico <input type="checkbox"/> Evangélico <input type="checkbox"/> Ateo <input type="checkbox"/> Otro: _____
Sexo:	M <input type="checkbox"/> ; F <input type="checkbox"/>				
Año de estudios					
Ingreso familiar mensual	S/				
Distrito de residencia		¿Tiene acceso a servicios de salud?	Sí <input type="checkbox"/> ; No <input type="checkbox"/>		

Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Indiferente	Desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
5	4	3	2	1

	5	4	3	2	1
Le agrada la idea de convertirse en donador de órganos.					
Donaría algún órgano para mejorar la calidad de vida de otra persona.					
Donaría algún órgano para salvarle la vida a otra persona.					
Siente la necesidad de ayudar a su prójimo mediante la donación de órganos.					
Las personas que donan sus órganos son humanitarias					
En el caso de que se lo pidieran, ¿donaría los órganos de sus familiares más allegados (hijos, padres, cónyuges)?					
Aceptaría la donación de un órgano si necesitase un trasplante para recuperar su salud					
	5	4	3	2	1
Considera que es importante la opinión de su esposa/o (o familiar más allegado, como padre, hijo) sobre el acto de donación de órganos.					
Considera que su familia está a favor del acto de donación de órganos.					
Considera usted que su familia debe decidir si donar o no alguno de sus órganos después de fallecido.					
Cree que debe respetar la decisión del familiar fallecido respecto al acto para donar sus órganos.					
	5	4	3	2	1
Su familia debe de conocer su opinión respecto a la donación de órganos.					
Es necesario comunicarle a su familia que desea donar sus órganos.					
Es necesario manifestar a su familia su opinión sobre la donación de órganos					
Es necesario manifestar a sus amigos su opinión sobre la donación de órganos					
	5	4	3	2	1
Considera que la edad es un limitante para poder donar sus órganos.					
Cree que si presenta alguna condición médica (enfermedad) impediría el donar sus órganos.					
Considera que al ser donador no recibirá atención médica y lo dejarán morir.					
Cree que una persona en estado de coma le extraerá los órganos sin estar realmente muerta.					
Considera que las personas con un ingreso económico superior tienen mayor facilidad de recibir un órgano para poder trasplantarse.					
Cree usted que su cuerpo puede quedar con alguna cicatriz o desfigurado tras la extracción de órganos.					

Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Indiferente	Desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
5	4	3	2	1

	5	4	3	2	1
Si dono mis órganos es posible que se lo den a alguien que no lo merece.					
Quisiera donar mis órganos pero pienso que hacer los trámites deben ser engorrosos y difíciles.					
Es más costoso trasplantar un órgano, que la persona sobreviva contratamientos artificiales o máquinas que reemplacen al órgano. (Ej. Hemodiálisis: tratamiento de los riñones)					
Donaría mis órganos siempre que exista una legislación para la donación de órganos.					
Es inútil donar órganos a personas que de todas maneras seguirán enfermas.					
Es importante recibir charlas sobre la donación de órganos.					
Al donar mis órganos ayudo a que muchas personas tengan mejor salud y puedan conseguir una vida de calidad.					
Al donar órganos se puede salvar la vida de muchas personas y evitar el sufrimiento humano.					
Donar órganos es la última acción solidaria y altruista que puede hacer un ser humano					
Los medios de comunicación deberían promocionar la donación de órganos para que así se pueda salvar más vida.					
Mejor que alguien haga uso de los órganos de una persona fallecida a que éstos no tengan ninguna utilidad.					
Si uno de tus padres o hermanos falleciera y de ti dependiera donar sus órganos en qué medida estarías de acuerdo					
En caso de que fallecieras, tus padres donarían tus órganos.					
El cuerpo debe permanecer intacto después de la muerte para que así tenga una buena sepultura (funeral).					
Sé que mis padres tienen la disposición de donar sus órganos.					
En mi familia se conversa respecto a la donación de órganos.					
Pensar en lo que pasará después de la muerte es perder el tiempo.					
Es la primera vez que pienso sobre donar mis órganos.					
Mi muerte causaría mucho dolor a mi familia, ellos no donarían mis órganos.					
Es posible que la persona no esté realmente muerta cuando le extraigan los órganos.					
Hay irregularidades en el proceso de donación de órganos.					
Venden los órganos de la gente fallecida que decidió donarlos.					
La gente donaría más sus órganos si hubiera transparencia en el proceso.					
En nuestro País existe el secuestro de personas con la finalidad de extraer sus órganos y venderlos.					
La pobreza origina la venta de órganos.					
Solo los que están a punto de morir deben donar órganos.					
Tengo algunas creencias religiosas que me impedirían donar mis órganos.					

En este momento, ¿decidirías donar tus órganos? [] Sí [] No

Anexo 3: Validez del instrumento



Universidad
Norbert Wiener

Certificado de validez de instrumento

Determinantes educativos y psicosociales en la actitud hacia la donación de órganos en estudiantes de medicina de una universidad de Lima durante enero – febrero 2025”

N°	DIMENSIONES / ítems (VARIABLE INDEPENDIENTE): Determinantes educativos y psicosociales	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	DIMENSIÓN 1: Cualidades demográficas							
	Edad	⊗		⊗		⊗		
	Sexo	⊗		⊗		⊗		
	Religión	⊗		⊗		⊗		
	Estado civil	⊗		⊗		⊗		
	Año de estudios	⊗		⊗		⊗		
	Ingreso económico familiar aproximado	⊗		⊗		⊗		
	Lugar de residencia	⊗		⊗		⊗		
	Acceso a servicios de salud	⊗		⊗		⊗		
	DIMENSIÓN 2: Motivación intrínseca							
	Le agrada la idea de convertirse en donador de órganos.	⊗		⊗		⊗		
	Donaría algún órgano para mejorar la calidad de vida de otra persona.	⊗		⊗		⊗		
	Donaría algún órgano para salvarle la vida a otra persona.	⊗		⊗		⊗		
	Siente la necesidad de ayudar a su prójimo mediante la donación de órganos.	⊗		⊗		⊗		
	Las personas que donan sus órganos son humanitarias	⊗		⊗		⊗		
	En el caso de que se lo pidieran, ¿donaría los órganos de sus familiares más allegados (hijos, padres, cónyuges)?	⊗		⊗		⊗		
	Aceptaría la donación de un órgano si necesitase un trasplante para recuperar su salud	⊗		⊗		⊗		
	DIMENSIÓN 3: Influencia social							
	Considera que es importante la opinión de su esposa/o (o familiar más allegado, como padre, hijo) sobre el acto de donación de órganos	⊗		⊗		⊗		
	Considera que su familia está a favor del acto de donación de órganos.	⊗		⊗		⊗		
	Considera usted que su familia debe decidir si donar o no alguno de sus órganos después de fallecido	⊗		⊗		⊗		
	Cree que debe respetar la decisión del familiar fallecido respecto al acto para donar sus órganos.	⊗		⊗		⊗		
	DIMENSIÓN 4: Interacción social							
	Su familia debe de conocer su opinión respecto a la donación de órganos.	⊗		⊗		⊗		
	Es necesario comunicarle a su familia que desea donar sus órganos.	⊗		⊗		⊗		
	Es necesario manifestar a su familia su opinión sobre la donación de órganos	⊗		X			X	ELIMINAR
	Es necesario manifestar a sus amigos su opinión sobre la donación de órganos	⊗		⊗		⊗		
	DIMENSIÓN 5: Mitos y creencias							



Univer
Norbe

Considera que la edad es un limitante para poder donar sus órganos.	2		2		2	
Cree que si presenta alguna condición médica (enfermedad) impediría el donar sus órganos.	2		2		2	
Considera que al ser donador no recibirá atención médica y lo dejaran morir.	2		2		2	
Cree que una persona en estado de coma le extraerá los órganos sin estar realmente muerta.	2		2		2	
Considera que las personas con un ingreso económico superior tienen mayor facilidad de recibir un órgano para poder trasplantarse.	2		2		2	
Cree usted que su cuerpo puede quedar con alguna cicatriz o desfigurado tras la extracción de órganos.	2		2		2	
DIMENSIONES / ítems (VARIABLE DEPENDIENTE): Actitud de los estudiantes hacia la donación de órganos						
DIMENSIÓN 1: Altruismo						
Si dono mis órganos es posible que se lo den a alguien que no lo merece.	2		2		2	
Quisiera donar mis órganos, pero pienso que hacer los trámites deben ser engorrosos y difíciles.	2		2		2	
Es más costoso trasplantar un órgano, que la persona sobreviva con tratamientos artificiales o máquinas que reemplacen al órgano. (Ej. Hemodiálisis: tratamiento de los riñones)	2		2		2	
Donaría mis órganos siempre que exista una legislación para la donación de órganos.	2		2		2	
Es inútil donar órganos a personas que de todas maneras seguirán enfermas.	2		2		2	
Es importante recibir charlas sobre la donación de órganos.	2		2		2	
Al donar mis órganos ayudo a que muchas personas tengan mejor salud y puedan conseguir una vida de calidad.	2		2		2	
DIMENSIÓN 2: pensamientos creencias y prejuicios	2		2		2	
Al donar órganos se puede salvar la vida de muchas personas y evitar el sufrimiento humano.	2		2		2	
Donar órganos es la última acción solidaria y altruista que puede hacer un ser humano	2		2		2	
Los medios de comunicación deberían promocionar la donación de órganos para que así se pueda salvar más vida.	2		2		2	
Mejor que alguien haga uso de los órganos de una persona fallecida a que éstos no tengan ninguna utilidad.	2		2		2	
Si uno de tus padres o hermanos falleciera y de ti dependiera donar sus órganos en qué medida estarías de acuerdo	2		2		2	
En caso de que fallecieras, tus padres donarían tus órganos.	2		2		2	
El cuerpo debe permanecer intacto después de la muerte para que así tenga una buena sepultura (funeral).	2		2		2	
Sé que mis padres tienen la disposición de donar sus órganos.	2		2		2	
En mi familia se conversa respecto a la donación de órganos.	2		2		2	
Pensar en lo que pasará después de la muerte es perder el tiempo.	2		2		2	
Es la primera vez que pienso sobre donar mis órganos.	2		2		2	

ive rbe	Mi muerte causaría mucho dolor a mi familia, ellos no donarían mis órganos.	2		2		2		
	DIMENSION 2: Influencias de la familia							
	Es posible que la persona no esté realmente muerta cuando le extraigan los órganos.	2		2		2		
	Hay irregularidades en el proceso de donación de órganos.	2		2		2		
	Venden los órganos de la gente fallecida que decidió donarlos.	2		2		2		
	DIMENSION 3: Desconfianza en el proceso de donación							
	La gente donaría más sus órganos si hubiera transparencia en el proceso.	2		2		2		
	En nuestro País existe el secuestro de personas con la finalidad de extraer sus órganos y venderlos.	2		2		2		
	La pobreza origina la venta de órganos.	2		2		2		
	Solo los que están a punto de morir deben donar órganos.	2		2		2		
Tengo algunas creencias religiosas que me impedirían donar mis órganos.	2		2		2			

Observaciones: _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable Aplicable después de corregir () No aplicable ()

Apellidos y Nombres del juez validador: Mg/Dr. TAPIA MONSALVE LUIS ANDRES

DNI: 41334318

Especialidad del validador: MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA

25 de 04 del 2025


 LUIS ANDRES TAPIA MONSALVE
 MEDICINA FAMILIAR
 CMP: 50489 - RNE: 38742
 Firma del experto Informante



**Universidad
Norbert Wiener**

Certificado de validez de instrumento

Determinantes educativos y psicosociales en la actitud hacia la donación de órganos en estudiantes de medicina de una universidad de Lima durante enero – febrero 2025”

N°	DIMENSIONES / Items (VARIABLE INDEPENDIENTE): Determinantes educativos y psicosociales	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	DIMENSIÓN 1: Cualidades demográficas							
	Edad	✓		✓		✓		
	Sexo	✓		✓		✓		
	Religión	✓		✓		✓		
	Estado civil	✓		✓		✓		
	Año de estudios	✓		✓		✓		
	Ingreso económico familiar aproximado	✓		✓		✓		
	Lugar de residencia	✓		✓		✓		
	Acceso a servicios de salud	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 2: Motivación intrínseca							
	Le agrada la idea de convertirse en donador de órganos.	✓		✓		✓		
	Donaría algún órgano para mejorar la calidad de vida de otra persona.	✓		✓		✓		
	Donaría algún órgano para salvarle la vida a otra persona.	✓		✓		✓		
	Siente la necesidad de ayudar a su prójimo mediante la donación de órganos.	✓		✓		✓		
	Las personas que donan sus órganos son humanitarias	✓		✓		✓		
	En el caso de que se lo pidieran, ¿donaría los órganos de sus familiares más allegados (hijos, padres, cónyuges)?	✓		✓		✓		
	Aceptaría la donación de un órgano si necesitase un trasplante para recuperar su salud	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 3: Influencia social							
	Considera que es importante la opinión de su esposa/o (o familiar más allegado, como padre, hijo) sobre el acto de donación de órganos	✓		✓		✓		
	Considera que su familia está a favor del acto de donación de órganos.	✓		✓		✓		
	Considera usted que su familia debe decidir si donar o no alguno de sus órganos después de fallecido	✓		✓		✓		
	Cree que debe respetar la decisión del familiar fallecido respecto al acto para donar sus órganos.	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 4: Interacción social							
	Su familia debe de conocer su opinión respecto a la donación de órganos.	✓		✓		✓		
	Es necesario comunicarle a su familia que desea donar sus órganos.	✓		✓		✓		
	Es necesario manifestar a su familia su opinión sobre la donación de órganos	✓		✓		✓		
	Es necesario manifestar a sus amigos su opinión sobre la donación de órganos	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 5: Mitos y creencias							



Univer
Norbe

Considera que la edad es un limitante para poder donar sus órganos.	✓		✓		✓		
Cree que si presenta alguna condición médica (enfermedad) impediría el donar sus órganos.	✓		✓		✓		
Considera que al ser donador no recibirá atención médica y lo dejarán morir.	✓		✓		✓		
Cree que una persona en estado de coma le extraerá los órganos sin estar realmente muerta.	✓		✓		✓		
Considera que las personas con un ingreso económico superior tienen mayor facilidad de recibir un órgano para poder trasplantarse.	✓		✓		✓		
Cree usted que su cuerpo puede quedar con alguna cicatriz o desfigurado tras la extracción de órganos.	✓		✓		✓		
DIMENSIONES / Items (VARIABLE DEPENDIENTE): Actitud de los estudiantes hacia la donación de órganos							
DIMENSIÓN 1: Altruismo							
Si dono mis órganos es posible que se lo den a alguien que no lo merece.	✓		✓		✓		
Quisiera donar mis órganos, pero pienso que hacer los trámites deben ser engorrosos y difíciles.	✓		✓		✓		
Es más costoso trasplantar un órgano, que la persona sobreviva tratamientos artificiales o máquinas que reemplacen al órgano. (Ej. Hemodiálisis: tratamiento de los riñones)	✓		✓		✓		
Donaría mis órganos siempre que exista una legislación para la donación de órganos.	✓		✓		✓		
Es inútil donar órganos a personas que de todas maneras seguirán enfermas.	✓		✓		✓		
Es importante recibir charlas sobre la donación de órganos.	✓		✓		✓		
Al donar mis órganos ayudo a que muchas personas tengan mejor salud y puedan conseguir una vida de calidad.	✓		✓		✓		
DIMENSIÓN 2: pensamientos creencias y prejuicios							
Al donar órganos se puede salvar la vida de muchas personas y evitar el sufrimiento humano.	0		✓		✓		
Donar órganos es la última acción solidaria y altruista que puede hacer un ser humano	✓		✓		✓		
Los medios de comunicación deberían promocionar la donación de órganos para que así se pueda salvar más vida.	✓		✓		✓		
Mejor que alguien haga uso de los órganos de una persona fallecida a que éstos no tengan ninguna utilidad.	✓		✓		✓		
Si uno de tus padres o hermanos falleciera y de ti dependiera donar sus órganos en qué medida estarías de acuerdo	✓		✓		✓		
En caso de que falleciera, tus padres donarían tus órganos.	✓		✓		✓		
El cuerpo debe permanecer intacto después de la muerte para que así tenga una buena sepultura (funeral).	✓		✓		✓		
Sé que mis padres tienen la disposición de donar sus órganos.	✓		✓		✓		
En mi familia se conversa respecto a la donación de órganos.	✓		✓		✓		
Pensar en lo que pasará después de la muerte es perder el tiempo.	✓		✓		✓		
Es la primera vez que pienso sobre donar mis órganos.	✓		✓		✓		



Univer
Norbe

	Mi muerte causaría mucho dolor a mi familia, ellos no donarían mis órganos.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	DIMENSION 2: Influencias de la familia						
	Es posible que la persona no esté realmente muerta cuando le extraigan los órganos.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Hay irregularidades en el proceso de donación de órganos.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Venden los órganos de la gente fallecida que decidió donarlos.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	DIMENSION 3: Desconfianza en el proceso de donación						
	La gente donaría más sus órganos si hubiera transparencia en el proceso.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	En nuestro País existe el secuestro de personas con la finalidad de extraer sus órganos y venderlos.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	La pobreza origina la venta de órganos.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Solo los que están a punto de morir deben donar órganos.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tengo algunas creencias religiosas que me impedirían donar mis órganos.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones: Ninguno todo esta acorde.

Opinión de aplicabilidad: Aplicable (X) Aplicable después de corregir () No aplicable ()

Apellidos y Nombres del juez validador: Mg/Dr. Olazo Cayetano Belen Maria Antonella

DNI: 77378077

Especialidad del validador: Psicología de la Clínica y de la Salud

17 de abril del 2025



Firma del experto Informante

Certificado de validez de instrumento

Determinantes educativos y psicosociales en la actitud hacia la donación de órganos en estudiantes de medicina de una universidad de Lima durante enero – febrero 2025”

N°	DIMENSIONES / ítems (VARIABLE INDEPENDIENTE): Determinantes educativos y psicosociales	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	DIMENSIÓN 1: Cualidades demográficas							
	Edad	X		X		X		
	Sexo	X		X		X		
	Religión	X		X		X		
	Estado civil	X		X		X		
	Año de estudios	X		X		X		
	Ingreso económico familiar aproximado	X		X		X		
	Lugar de residencia	X		X		X		
	Acceso a servicios de salud	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Motivación intrínseca							
	Le agrada la idea de convertirse en donador de órganos.	X		X		X		
	Donaría algún órgano para mejorar la calidad de vida de otra persona.	X		X		X		
	Donaría algún órgano para salvarle la vida a otra persona.	X		X		X		
	Siente la necesidad de ayudar a su prójimo mediante la donación de órganos.	X		X		X		
	Las personas que donan sus órganos son humanitarias	X		X		X		
	En el caso de que se lo pidieran, ¿donaría los órganos de sus familiares más allegados (hijos, padres, cónyuges)?	X		X		X		
	Aceptaría la donación de un órgano si necesitase un trasplante para recuperar su salud	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Influencia social							
	Considera que es importante la opinión de su esposa/o (o familiar más allegado, como padre, hijo) sobre el acto de donación de órganos	X		X		X		
	Considera que su familia está a favor del acto de donación de órganos.	X		X		X		
	Considera usted que su familia debe decidir si donar o no alguno de sus órganos después de fallecido	X		X				
	Cree que debe respetar la decisión del familiar fallecido respecto al acto para donar sus órganos.	X		X		X		
	DIMENSIÓN 4: Interacción social							
	Su familia debe de conocer su opinión respecto a la donación de órganos.	X		X		X		
	Es necesario comunicarle a su familia que desea donar sus órganos.	X		X		X		
	Es necesario manifestar a su familia su opinión sobre la donación de órganos	X		X		X		
	Es necesario manifestar a sus amigos su opinión sobre la donación de órganos	X		X		X		
	DIMENSION 5: Mitos y creencias							



Univer
Norbe

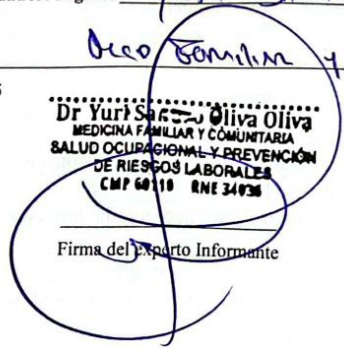
Considera que la edad es un limitante para poder donar sus órganos.	0	0	0		
Cree que si presenta alguna condición médica (enfermedad) impediría el donar sus órganos.	0	0	0		
Considera que al ser donador no recibirá atención médica y lo dejarán morir.	0	0	0		
Cree que una persona en estado de coma le extraerá los órganos sin estar realmente muerta.	0	0	0		
Considera que las personas con un ingreso económico superior tienen mayor facilidad de recibir un órgano para poder trasplantarse.	0	0	0		
Cree usted que su cuerpo puede quedar con alguna cicatriz o desfigurado tras la extracción de órganos.	0	0	0		
DIMENSIONES / ítems (VARIABLE DEPENDIENTE): Actitud de los estudiantes hacia la donación de órganos					
DIMENSIÓN 1: Altruismo					
Si dono mis órganos es posible que se lo den a alguien que no lo merece.	X	0	0		
Quisiera donar mis órganos, pero pienso que hacer los trámites deben ser engorrosos y difíciles.	0	0	0		
Es más costoso trasplantar un órgano, que la persona sobreviva con tratamientos artificiales o máquinas que reemplacen al órgano. (Ej. Hemodiálisis: tratamiento de los riñones)	0	0	0		
Donaría mis órganos siempre que exista una legislación para la donación de órganos.	0	0	X		
Es inútil donar órganos a personas que de todas maneras seguirán enfermas.	0	0	X		
Es importante recibir charlas sobre la donación de órganos.	0	0	X		
Al donar mis órganos ayudo a que muchas personas tengan mejor salud y puedan conseguir una vida de calidad.	0	0	0		
DIMENSIÓN 2: pensamientos creencias y prejuicios					
Al donar órganos se puede salvar la vida de muchas personas y evitar el sufrimiento humano.	0	0	0		
Donar órganos es la última acción solidaria y altruista que puede hacer un ser humano	0	0	0		
Los medios de comunicación deberían promocionar la donación de órganos para que así se pueda salvar más vida.	0	0	0		
Mejor que alguien haga uso de los órganos de una persona fallecida a que éstos no tengan ninguna utilidad.	X	0	0		
Si uno de tus padres o hermanos falleciera y de ti dependiera donar sus órganos en qué medida estarías de acuerdo	X	0	0		
En caso de que falleciera, tus padres donarían tus órganos.	0	0	X		
El cuerpo debe permanecer intacto después de la muerte para que así tenga una buena sepultura (funeral).	0	0	X		
Sé que mis padres tienen la disposición de donar sus órganos.	X	0	0		
En mi familia se conversa respecto a la donación de órganos.	X	0	0		
Pensar en lo que pasará después de la muerte es perder el tiempo.	0	0	X		
Es la primera vez que pienso sobre donar mis órganos.	0	X	0		



Unive Norbe	Mi muerte causaría mucho dolor a mi familia, ellos no donarían mis órganos.	✓		✓	✓		
	DIMENSION 2: Influencias de la familia			✓	✓		
	Es posible que la persona no esté realmente muerta cuando le extraigan los órganos.	✓		✗	✓		
	Hay irregularidades en el proceso de donación de órganos.	✓		✗	✓		
	Venden los órganos de la gente fallecida que decidió donarlos.	✓		✗	✓		
	DIMENSION 3: Desconfianza en el proceso de donación						
	La gente donaría más sus órganos si hubiera transparencia en el proceso.	✓		✗	✓		
	En nuestro País existe el secuestro de personas con la finalidad de extraer sus órganos y venderlos.	✓		✗	✓		
	La pobreza origina la venta de órganos.	✓		✗	✓		
	Solo los que están a punto de morir deben donar órganos.	✓		✗	✓		
Tengo algunas creencias religiosas que me impedirían donar mis órganos.	✓		✓	✓			

Observaciones: _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable (✓) Aplicable después de corregir () No aplicable ()
 Apellidos y Nombres del juez validador: Mg/Dr. Yuri Santos Oliva Oliva
 DNI: 42553832
 Especialidad del validador: Oleo Familiar y Comunitario
21 de NOV del 2025


Dr. Yuri Santos Oliva Oliva
 MEDICINA FAMILIAR Y COMUNITARIA
 SALUD OCUPACIONAL Y PREVENCIÓN
 DE RIESGOS LABORALES
 CMP 60110 RNE 34036
 Firma del Reporte Informante

Anexo 4: Confiabilidad del instrumento**Variable 1: Determinanes psicosociales**

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
0.900	21

Variable 2: Actitud hacia la donación de órganos

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
0.710	27

Anexo 5: Aprobación del Comité de Ética



COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA E INTEGRIDAD CIENTÍFICA

CONSTANCIA DE APROBACIÓN

Lima, 25 de marzo de 2025

Investigador(a)
Estefany Nikcol Lazo Perez
Exp. N°:0349-2025

De mi consideración:

Es grato expresarle mi cordial saludo y a la vez informarle que el Comité Institucional de Ética e Integridad Científica de la Universidad Privada Norbert Wiener (CIEIC-UPNW) **evaluó y APROBÓ** los siguientes documentos:

- Protocolo titulado: “DETERMINANTES EDUCATIVOS Y PSICOSOCIALES EN LA ACTITUD HACIA LA DONACIÓN DE ÓRGANOS EN ESTUDIANTES DE MEDICINA EN UNA UNIVERSIDAD DE LIMA DURANTE ENERO – FEBRERO 2025” con **fecha 17/03/2025**.

El cual tiene como investigador principal al Sr(a) Estefany Nikcol Lazo Perez

La APROBACIÓN comprende el cumplimiento de las buenas prácticas éticas, el balance riesgo/beneficio, la calificación del equipo de investigación y la confidencialidad de los datos, entre otros.

El investigador deberá considerar los siguientes puntos detallados a continuación:

1. **La vigencia** de la aprobación es de **dos años** (24 meses) a partir de la emisión de este documento.
2. **Toda enmienda o adenda** se deberá presentar al CIEIC-UPNW y no podrá implementarse sin la debida aprobación.
3. Si aplica, **la Renovación** de aprobación del proyecto de investigación deberá iniciarse treinta (30) días antes de la fecha de vencimiento, con su respectivo informe de avance.

Es cuanto informo a usted para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,

Raúl Antonio Rojas Ortega
Presidente



Comité Institucional de Ética e Integridad Científica
UPNW

Anexo 6: Formato de consentimiento informado

Formato de consentimiento informado

Instituciones: Universidad Privada Norbert Wiener

Investigadores: Adrián Saravia Pamela Milagros y Lazo Pérez Estefany Nikcol.

Título: Determinantes educativos y psicosociales en la actitud hacia la donación de órganos en estudiantes de medicina de una universidad de Lima durante Enero – febrero 2025

Propósito del estudio

Lo invitamos a participar en un estudio llamado: “Determinantes educativos y psicosociales en la actitud hacia la donación de órganos en estudiantes de medicina de una universidad de Lima durante Enero – febrero 2025”. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener, Adrián Saravia Pamela Milagros y Lazo Pérez Estefany Nikcol. El propósito de este estudio es Indicar los determinantes educativos y psicosociales en la actitud hacia la donación de órganos en estudiantes de medicina de una universidad de Lima durante Enero – febrero 2025. Su ejecución ayudará a/permitirá Indicar los determinantes educativos y psicosociales en la actitud hacia la donación de órganos en estudiantes de medicina de una universidad de Lima durante Enero – febrero 2025.

Procedimientos

Si usted decide participar en este estudio, se le realizará lo siguiente:

- Aplicar el instrumento de recolección de datos (cuestionario)

La entrevista/encuesta puede demorar unos 45 minutos y se debe realizar de forma individual. Los resultados del instrumento se le entregarán a usted en forma individual o almacenarán respetando la confidencialidad y el anonimato.

Riesgos

Su participación en el estudio no implica ningún riesgo inmediato en la medida de que todas las respuestas se mantendrán en completa confidencialidad y toda la información que sea publicada en el informe final estará expresada en valores numéricos. De tal manera su respuesta a los instrumentos de recolección de datos no comprometen información personal ni información que pueda ser utilizada contra usted por ninguna autoridad institucional o estatal, encontrándose esta vinculada al marco únicamente académico. Acaso, el único riesgo es el hecho de dirigir 45 minutos de su tiempo a la actividad de responder las preguntas planteada sin continuar las actividades cotidianas en las que se le ha consultado.

Beneficios

Usted se beneficiará de esta investigación a partir del reconocimiento de los resultados que se obtengan. De tal manera, en los resultados finales no solo podrá observar la colaboración de sus respuestas, sino también la de sus compañeros de facultad a fin de contar con un panorama amplio de cuál es la perspectiva general en el contexto en el que se encuentra. Asimismo, en caso de que este sea también de un tema de investigación de su interés, usted podrá utilizar los resultados del presente estudio como antecedente para investigaciones subsecuentes ya sea en el contexto de sus estudios universitarios o fuera de él. Así, pues, podrá contar con información actualizada de la situación de la comunidad universitaria respecto a este tema en particular que resulta de gran relevancia frente a los múltiples casos de personas que requieren de un tratamiento que implica la implantación de un nuevo órgano por múltiples enfermedades.

Costos e incentivos

Usted no deberá pagar nada por la participación. Tampoco recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Confidencialidad

Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita su identificación. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

Derechos del paciente

Si usted se siente incómodo durante la recolección de datos, podrá retirarse de este en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con Lazo Pérez Estefany Nikcol (943555629) o con Adrián Saravia Pamela Milagros (934847545) o al comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, tel. +51 924 569 790. E-mail: comite.etica@uwiener.edu.pe

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio. Comprendo qué cosas pueden pasar si participo en el proyecto. También entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Participante

Investigador

Nombres:

Nombres:

DNI:

DNI:

Anexo 7: Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"



UNIVERSIDAD NORBERT WIENER
PROGRAMA ACADÉMICO DE MEDICINA HUMANA

CONSTANCIA DE AUTORIZACIÓN

La Dirección del Programa Académico de Medicina Humana de la Universidad Privada Norbert Wiener, hace constar que se ha autorizado a las estudiantes:

Lazo Pérez, Estefany Nikcol – Bachiller en Medicina Humana

Adrián Saravia, Pamela Milagros – Bachiller en Medicina Humana

A aplicar encuestas a estudiantes de la universidad en el marco del desarrollo de su trabajo de tesis titulado: "DETERMINANTES EDUCATIVOS Y PSICOSOCIALES EN LA ACTITUD HACIA LA DONACIÓN DE ÓRGANOS EN ESTUDIANTES DE MEDICINA DE UNA UNIVERSIDAD DE LIMA DURANTE ENERO – FEBRERO 2025", cuyo objetivo es determinar la relación de los determinantes educativos y psicosociales con la actitud de los estudiantes hacia la donación de órganos en estudiantes de medicina de una universidad de Lima.

La presente autorización se otorga con fines estrictamente académicos y de investigación, dentro del cumplimiento de las normas éticas y administrativas de la universidad.

Se expide la presente constancia a solicitud de las interesadas, para los fines que estimen pertinentes.

Lima, 26 de junio de 2025


DR. DANIEL ANGEL ANGULO POBLETE
Director – P.A. de Medicina Humana



Anexo 8: Informe de asesor de Turnitin



Página 2 de 95 - Descripción general de integridad

Identificador de la entrega trn:oid::14912:512439319




15% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto citado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

- 13%  Fuentes de Internet
- 5%  Publicaciones
- 11%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.






Página 2 de 95 - Descripción general de integridad

Identificador de la entrega trn:oid::14912:512439319



Fuentes principales

- 13%  Fuentes de Internet
- 5%  Publicaciones
- 11%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Internet	repositorio.uwiener.edu.pe	3%
2	Internet	hdl.handle.net	2%
3	Internet	repositorio.uigv.edu.pe	<1%
4	Trabajos entregados	uwiener on 2023-02-13	<1%
5	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2025-10-04	<1%
6	Internet	tesis.ucsm.edu.pe	<1%
7	Trabajos entregados	Universidad de San Martín de Porres on 2020-07-23	<1%
8	Trabajos entregados	Universidad Católica San Pablo on 2025-07-09	<1%
9	Internet	repositorio.unsaac.edu.pe	<1%
10	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2025-06-24	<1%
11	Internet	www.aulavirtual.web.ve	<1%






15% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto citado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

- 13%  Fuentes de Internet
- 5%  Publicaciones
- 11%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Fuentes principales

- 13% Fuentes de Internet
- 5% Publicaciones
- 11% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Internet	repositorio.uwiener.edu.pe	3%
2	Internet	hdl.handle.net	2%
3	Internet	repositorio.uigv.edu.pe	<1%
4	Trabajos entregados	uwiener on 2023-02-13	<1%
5	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2025-10-04	<1%
6	Internet	tesis.ucsm.edu.pe	<1%
7	Trabajos entregados	Universidad de San Martín de Porres on 2020-07-23	<1%
8	Trabajos entregados	Universidad Católica San Pablo on 2025-07-09	<1%
9	Internet	repositorio.unsaac.edu.pe	<1%
10	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2025-06-24	<1%
11	Internet	www.aulavirtual.web.ve	<1%