



FACULTAD DE MEDICINA “HIPÓLITO UNANUE”

FACTORES RELACIONADOS A LA ACTITUD HACIA LA DONACIÓN DE
ÓRGANOS EN PACIENTES DEL HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ,

2025

**Línea de investigación:
Salud pública**

Tesis para optar el Título Profesional de Médico Cirujano

Autora

Rios Janampa, Britt Diana

Asesor

Roldán López, Julio Ricardo

ORCID: 0000-0003-4084-8682

Jurado

Lopez Gabriel, Julia Isabel

Taype Huamaní, Waldo Augusto

Mendez Campos, Julia Honorata

Lima - Perú

2026



FACTORES RELACIONADOS A LA ACTITUD HACIA LA DONACIÓN DE ÓRGANOS EN PACIENTES DEL HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ, 2025

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	alicia.concytec.gob.pe Fuente de Internet	1%
2	www.congreso.gob.pe Fuente de Internet	1%
3	repositorio.uigv.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	files.core.ac.uk Fuente de Internet	1%
5	repositorio.uncp.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	repositorio.unfv.edu.pe:8080 Fuente de Internet	1%
7	www.researchgate.net Fuente de Internet	1%
8	repositorio.uandina.edu.pe Fuente de Internet	1%
9	Submitted to Universidad Andina del Cusco Trabajo del estudiante	<1%
10	doczz.es Fuente de Internet	<1%
11	repositorio.unamba.edu.pe Fuente de Internet	<1%



FACULTAD DE MEDICINA “HIPÓLITO UNANUE”

FACTORES RELACIONADOS A LA ACTITUD HACIA LA DONACIÓN DE ÓRGANOS

EN PACIENTES DEL HOSPITAL CARLOS LANFRANCO LA HOZ, 2025

Línea de investigación:

Salud Pública

Tesis para optar el Título Profesional de Médico Cirujano

Autora

Rios Janampa, Britt Diana

Asesor

Roldán López, Julio Ricardo

ORCID: 0000-0003-4084-8682

Jurado

Lopez Gabriel, Julia Isabel

Taype Huamaní, Waldo Augusto

Mendez Campos, Julia Honorata

Lima - Perú

2026

ÍNDICE

RESUMEN	5
ABSTRACT	6
I. INTRODUCCIÓN	7
1.1 Descripción y formulación del problema	7
<i>1.1.1 Descripción del problema</i>	7
<i>1.1.2 Formulación del problema general</i>	8
<i>1.1.3 Formulación de los problemas específicos</i>	9
1.2 Antecedentes	9
<i>1.1.1 Antecedentes Nacionales</i>	12
1.3 Objetivos	15
<i>1.3.1 Objetivo General</i>	15
<i>1.3.2 Objetivo Específico</i>	15
1.4 Justificación	16
1.5 Hipótesis	18
<i>1.5.1 Hipótesis nula</i>	18
<i>1.5.2 Hipótesis alterna</i>	18
II. MARCO TEÓRICO	19
2.1 Bases teóricas sobre el tema de investigación	19
<i>2.1.1 Actitud</i>	19
<i>2.1.2 Donación de órganos</i>	19
<i>2.1.3 Marco Legal Peruano</i>	20
III. MÉTODO	22
3.1 Tipo de investigación	22
3.2 Ámbito temporal y espacial	22
3.3 Variables	22
3.4 Población y muestra	22
<i>3.4.1 Población</i>	22
<i>3.4.2 Muestra</i>	22
<i>3.4.3 Criterios de inclusión</i>	22
<i>3.4.4 Criterios de exclusión</i>	23
3.5 Instrumentos	23
3.6 Procedimientos	25

1.1	Análisis de datos.....	25
1.2	Consideraciones éticas	25
IV.	RESULTADOS	26
V.	DISCUSIÓN DE RESULTADOS	39
VI.	CONCLUSIONES.....	43
VII.	RECOMENDACIONES	45
VIII.	REFERENCIAS.....	46
IX.	ANEXOS.....	52
9.1	Anexo A. Matriz de consistencia.....	52
9.2	Anexo B. Consentimiento informado.....	55
9.3	Anexo C. Instrumento	56

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Dimensiones del instrumento	24
Tabla 2. Tipo de actitud según el puntaje obtenido	24
Tabla 3. Características generales de la población.....	26
Tabla 4. Tipo de pacientes.....	27
Tabla 5. Frecuencia de actitud respecto a la donación de órganos	28
Tabla 6. Análisis categórico: actitud favorable versus desfavorable	28
Tabla 7. Relación entre edad y sexo con el puntaje de actitud hacia la donación de órganos .	31
Tabla 8. Relación entre estado civil, nivel de instrucción, procedencia y religión con el puntaje hacia la donación de órganos	32
Tabla 9. Relación entre ocupación, donación de sangre, información sobre donación de órganos y religión con el puntaje hacia la donación de órganos.....	34
Tabla 10. Tipo de paciente de la muestra analizada	35
Tabla 11. Análisis multivariado y regresión múltiple de estados civil, nivel de instrucción, religión ocupación, tipo de paciente y puntaje hacia la donación de órganos	36

RESUMEN

Objetivo: Determinar los factores relacionados a la actitud hacia la donación de órganos en pacientes del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, 2025. **Método:** Es un estudio descriptivo, correlacional, prospectivo y transversal. Se empleó una ficha de recolección de datos y se obtuvo como muestra 106 pacientes, tanto hospitalizados como ambulatorios, de Medicina, Ginecología y Obstetricia y Cirugía durante el mes de octubre del 2025. **Resultados:** El promedio de edad fue 37 años, el 52.38% se encontraban solteros, el 50.94% tenía educación secundaria, el 72.64 % era de religión católica, el 60.38% no había donado sangre, el 51.89% recibió información sobre donación de órganos, el 66.04% eran pacientes ambulatorios y el 85.85% tenía una actitud desfavorable hacia la donación de órganos. Respecto al análisis categórico sobre la actitud hacia la donación de órganos, no se encontró asociación estadística; sin embargo, en el análisis continuo, comparando puntuaciones, se encontró significancia estadística en las siguientes variables: estado civil, nivel de instrucción, religión, ocupación y tipo de paciente. El análisis bivariado, solo la religión evangélica tuvo significancia estadística ($p = 0.001$) y en la regresión múltiple, la educación superior ($p = 0.044$) y la religión evangélica ($p = 0.001$). **Conclusiones:** Solo la religión y el nivel de instrucción se relacionan de manera significativa con la actitud; sin embargo, la actitud desfavorable predomina en la población estudiada.

Palabras claves: donación de órganos, actitud, factores, pacientes.

ABSTRACT

Objective: To determine the factors related to attitudes toward organ donation among patients at Carlos Lanfranco La Hoz Hospital, 2025. **Method:** A descriptive, correlational, prospective, and cross-sectional study was conducted. A data collection form was used, and the sample consisted of 106 patients, both inpatients and outpatients, from the Internal Medicine, Gynecology and Obstetrics, and Surgery departments during October 2025. **Results:** The average age was 37 years; 52.38% were single, 50.94% had a secondary education, 72.64% were Catholic, 60.38% had not donated blood, 51.89% had received information about organ donation, 66.04% were outpatients, and 85.85% had an unfavorable attitude toward organ donation. Regarding the categorical analysis of attitudes toward organ donation, no statistically significant association was found; however, in the continuous analysis comparing scores, statistical significance was found for the following variables: marital status, level of education, religion, occupation, and type of patient. In the bivariate analysis, only Evangelical religion showed statistical significance ($p = 0.001$), and in the multiple regression, higher education ($p = 0.044$) and Evangelical religion ($p = 0.001$) were statistically significant. **Conclusions:** Only religion and educational level are significantly related to attitude; however, an unfavorable attitude predominates in the studied population.

Keywords: organ donation, attitude, factors, patients.

I. INTRODUCCIÓN

1.1 Descripción y formulación del problema

1.1.1 Descripción del problema

La donación de órganos consiste en entregar un órgano o tejido del cuerpo con el propósito de ser trasplantado a otra persona que lo requiere para preservar o mejorar su salud. (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2010)

En el mundo existe una brecha de necesidad entre los solicitantes y donantes. Se estimó que para el 2023 se realizaron más de 172 400 trasplantes de órganos sólidos en 93 países; sin embargo, esto solo representó menos del 10 % de la demanda global. (Global Observatory on Donation and Transplantation [GODT], 2023)

El Perú no es ajeno a esta situación, para el 2023, la lista de espera de órganos y tejidos aumentó de 6168 a 6863, lo que representa el 11.3% más respecto al año anterior. Se estima que la tasa de donación para el 2023 fue de 1.5 donantes por millón de habitantes, cifra que ha ido en aumento respecto a años anteriores; sin embargo, a nivel iberoamericano, nos situamos al final de la lista, lo cual representa una baja tasa de donación de órganos en el país. (Ministerio de Salud [MINSAL], 2023a)

Hace 56 años, el 29 de octubre de 1969, se realizó el primer trasplante de un órgano en el Perú, realizado en el Hospital Edgardo Rebagliati Martins de EsSalud. El beneficiario fue un adolescente de 14 años, quien recibió un riñón por parte de su padre; sin embargo, un año después, este órgano fue rechazado por su cuerpo, por lo que necesitó de otro trasplante. En el año 1971, recibió un segundo riñón que le duró 9 años, pero no corrió con tanta suerte, ya que volvió a necesitar uno, pero esta vez, a diferencia de las 2 primeras, tuvo un costo económico de S/ 800 000 soles, lamentablemente, este órgano solo le duró un año. En 1981, obtiene otro riñón, a un costo más elevado, S/ 1 000 000, pero, aun así, necesitó de sesiones de diálisis.

Hugo, resistió alrededor de 30 operaciones, en el transcurso de ese tiempo, logró graduarse como Ingeniero Industrial; lamentablemente, murió esperando un quinto donante. (La República, 2023)

Según el Registro Nacional de Identificación y Estado Civil (RENIEC), el 77% de peruanos había indicado no a la donación de órganos y tejidos en su DNI y solo el 14% había declarado que sí (MINSa, 2025a). Tres meses después de que la Ley N°32237 que permite renovar el DNI gratuitamente si es que se modifica la condición de donante a favor, 3261 personas se acogieron a este beneficio, de los cuales, 1641 eran varones y 1620, mujeres. Esto se realizó con motivo de promover la donación de órganos y tejidos en la población peruana. (La República, 2025). Lima concentra la mayor cantidad de personas que registran en su DNI ser donantes de órganos, con 1 657 646 personas; después se ubica La Libertad con 202 261, Arequipa con 200 665 y, en cuarto lugar, el Callao con 167 031. En contraparte, las personas que registran su negativa en su DNI son 20 821 544. (RENIEC, 2025).

Según el Seguro Social de Salud (EsSalud), de enero a abril del 2025, reportaron haber realizado 119 trasplantes a nivel nacional, tanto en modalidad cadavérica, inter vivos (familiares) y autólogos; de los cuales, 42 fueron de riñón, 36 de médula ósea, 21 de córnea, 16 de hígado, 3 de corazón y 1 de pulmón (El Comercio, 2025).

Por otro lado, el Ministerio de Salud, señala que en lo que va de junio del 2025, se realizaron 365 trasplantes, tanto de donantes cadavéricos, como de donantes vivos. Los órganos trasplantados fueron 172 córneas, 102 de médula ósea, 57 de riñón, 19 de hígado, 4 de corazón, 1 de pulmón y 1 de páncreas (MINSa, 2025b).

1.1.2 Formulación del problema general

¿Cuáles son los factores relacionados a la actitud hacia la donación de órganos en pacientes del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, 2025?

1.1.3 Formulación de los problemas específicos

- ¿Cuál es la relación entre la edad y sexo con la actitud hacia la donación de órganos en pacientes del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, 2025?
- ¿Cuál es la relación entre los factores socioculturales: nivel de instrucción, distrito de procedencia, estado civil, religión, ocupación, haber donado sangre y haber recibido información sobre el tema con la actitud hacia la donación de órganos en pacientes del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, 2025?
- ¿Cuál es la relación entre el tipo de pacientes (ambulatorio u hospitalizado) con la actitud frente a la donación de órganos en pacientes del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, 2025?

1.2 Antecedentes

1.2.1 Antecedentes Internacionales

Contreras-Sánchez et al. (2025), en su artículo titulado “*Actitud de los pacientes ante la donación de órganos*”, tuvo como objetivo evaluar la actitud de los pacientes respecto a la donación de órganos en la Unidad Médica Familiar N.º 2 del Instituto Mexicano del Seguro Social, en Puebla (México). El tipo de estudio fue cuantitativo, descriptivo y transversal, en el que participaron 204 adultos que acudían a consulta. Los resultados mostraron que el 52.9 % presentó una actitud favorable hacia la donación de órganos, mientras que el 47.1 % presentó una actitud desfavorable. Entre los factores más influyentes se identificaron la desconfianza en el sistema de salud, el temor a un mal manejo del cuerpo, y en menor proporción las creencias religiosas. Se concluyó que, pese a que la mayoría posee una actitud positiva, persisten barreras emocionales y de desconfianza institucional que limitan la aceptación plena de la donación, lo cual evidencia la necesidad de fortalecer programas de información y sensibilización dirigidos a los pacientes.

Altuntas et al. (2025), en su artículo titulado “Organ donation attitudes of relatives of patients in the wards and intensive care units: Will you be a life?”, tuvo como objetivo comparar la perspectiva y actitud hacia la donación de órganos entre los familiares de pacientes hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos y aquellos con familiares en salas de hospitalización general. Fue un estudio descriptivo transversal y la muestra estuvo conformada por 296 pacientes. Se halló que el 75.9 % de los familiares de pacientes en UCI apoyaba la donación, frente a solo 18.7 % en salas comunes. Esta diferencia, estadísticamente significativa, mostró que la experiencia de tener un paciente crítico favorece una actitud más positiva hacia la donación. Se concluye que es necesario fortalecer la educación y la comunicación empática con los familiares en el contexto hospitalario para mejorar la aceptación de la donación de órganos.

Syiemlieh et al. (2025), en su artículo titulado “Knowledge, Attitude and Willingness Towards Organ Donation among People Attending Out Patient Departments of a Tertiary Care Hospital, West Bengal”, tuvo como objetivo evaluar el conocimiento, actitud y la voluntad de donación de órganos en adultos que acudían a consulta externa de un hospital. Fue un estudio descriptivo transversal, cuya muestra fue de 350 pacientes. Los resultados indican que existe una actitud favorable hacia la donación y el 33.1 % manifestó disposición real a donar sus órganos. Se concluyó que, a pesar de la actitud favorable hacia la donación de órganos, la voluntad de donar órganos es baja entre los pacientes ambulatorios.

Alhalafi et al. (2024), en su artículo titulado “*Knowledge and Attitude toward Organ Donation and Transplantation among Adults in Bisha, Saudi Arabia*”, tuvo como objetivo evaluar el nivel de conocimiento y las actitudes hacia la donación y trasplante de órganos entre adultos en la ciudad de Bisha, Arabia Saudita. Fue un estudio descriptivo transversal y la muestra estuvo conformada por 417 personas. Los resultados fueron los siguientes: el 69.8 % tenía una actitud positiva hacia la donación de órganos, y los medios de comunicación fueron

la principal fuente de información (29 %), seguido de las redes sociales (26%). Además, la principal motivación para la donación fue salvar vidas (71,7%), siendo las complicaciones de salud la principal razón de rechazo (56,6%). Se concluyó que no se existen asociaciones significativas entre los factores sociodemográficos y el conocimiento o la actitud.

Soquia et al. (2023), en su artículo titulado “*Attitudes and factors influencing organ donation decision-making in Damascus, Syria: a cross-sectional study*”, tuvo como objetivo evaluar la disposición de las personas a donar partes de su cuerpo en el Hospital Al-Mouwasat. El tipo de estudio fue descriptivo transversal, donde participaron 600 personas. Los resultados hallaron que el 62.8 % aceptaba donar sus órganos después de su muerte, cuya principal razón era la intención de ayudar a los demás en el 65.5%. Se concluyó que no existe correlación con la edad, género ni nivel educativo.

Rochelle y Ng (2023), en su artículo titulado “*Examining behavioural intention towards organ donation in Hong Kong*”, tuvo como objetivo evaluar la intención de comportamiento hacia la donación de órganos entre adultos chinos residentes en Hong Kong. Fue un estudio descriptivo, transversal, cuya muestra estuvo compuesta por 225 personas de 18 a 82 años. Los resultados fueron que el 38 % estaban registrados como donantes de órganos, y que las “normas subjetivas” y la autoeficacia fueron predictores significativos de la intención de donar; además, las normas subjetivas mediaron la relación entre autoeficacia y la intención de donar. Se concluyó que actitudes positivas hacia la donación, percepción de apoyo social (normas subjetivas) y confianza en la propia capacidad (autoeficacia) influyen en la intención de registrarse como donante, lo que sugiere que las campañas de donación deben considerar factores psicológicos y contextuales para ser efectivas.

Alghamdi et al. (2023), en su artículo titulado “*Knowledge, attitudes, and beliefs regarding organ donation among the general public in Saudi Arabia: a nationwide cross-*

sectional survey”, tuvo como objetivo evaluar el nivel de conocimiento, las actitudes y las creencias sobre la donación de órganos en la población general de Arabia Saudita. Fue un estudio descriptivo transversal, aplicado a través de una encuesta en línea, cuya muestra estuvo conformada por 3507 personas. Los resultados mostraron que solo el 24 % conocía la legislación relacionada con la donación de órganos, mientras que el 58.5 % consideró que la donación debía promoverse y el 66.1 % presentó una actitud positiva hacia la donación. Además, se identificó el sexo masculino, estar desempleado o trabajar en el sector público y estar casado reducían la probabilidad de tener una actitud favorable. Se concluyó que, pese a que la actitud general hacia la donación era positiva, persistían importantes brechas de conocimiento que deben abordarse; los medios de comunicación y redes sociales podrían desempeñar un papel clave en mejorar la concienciación.

Tarzi et al. (2020), en su artículo titulado “*Attitudes towards organ donation in Syria: a cross-sectional study*”, tuvo como objetivo evaluar la actitud, conocimiento y disposición hacia la donación de órganos. El tipo de estudio fue descriptivo transversal, con una muestra de 1 038 personas, entre pacientes y visitantes de 4 hospitales sirios. Los resultados mostraron que el 58% estaba de acuerdo con la donación de órganos, motivados por el deseo de ayudar. Además, el 43% considera a la religión como motivación para lo donación de órganos. El 88% desconocía la legislación sobre la donación de órganos, y señalaron que, si la religión y la ley alentaran la donación de órganos, el 76% lo haría. Se concluyó que, aunque existe una actitud relativamente favorable hacia la donación de órganos, esas barreras sociales, culturales y de información constituyen obstáculos importantes que podrían reducir la tasa real de donación.

1.1.1 Antecedentes Nacionales

La Rosa (2025) en su tesis titulada “*Relación entre conocimiento y actitud de los pacientes sobre la donación de órganos en un centro de salud, Lima 2022*” tuvo como objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimientos y actitudes de los pacientes sobre la donación de órganos en dicho centro de salud. El tipo de estudio fue no experimental, transversal, descriptivo correlacional. La muestra estuvo conformada por 70 pacientes. Se obtuvo como resultados lo siguiente: El conocimiento sobre la donación de órganos no se relaciona significativamente con la actitud ante la donación de órganos, el 76,47% de los pacientes con instrucción superior tuvo una actitud favorable hacia la donación de órganos; y el 88,24 % muestra una actitud favorable hacia la donación. Se concluye que el conocimiento no se relaciona con la actitud sobre la donación de órganos en los pacientes de un centro de salud. Sin embargo, los pacientes con estudios superiores mostraron una actitud favorable ante la donación de órganos. Además; los pacientes evidenciaron una actitud positiva ante la oportunidad de donar un órgano.

Puican (2025), en su tesis titulada “*Actitud frente a la donación de órganos en los usuarios de un establecimiento de salud público del departamento de Lambayeque, año 2022*”, tuvo como objetivo determinar la actitud frente a la donación de órganos en usuarios de un establecimiento de salud público. El estudio fue de tipo cuantitativo, observacional, descriptivo-analítico transversal. Los resultados fueron los siguientes: la mayoría mostró una actitud media (60.5 %), seguida de una actitud baja (28.2 %) y solo un 11.3 % mostró actitud alta hacia la donación de órganos; además, las mujeres presentaron una mayor proporción de actitud alta comparado con los hombres. Se concluyó que la actitud hacia la donación de órganos entre los usuarios del establecimiento de salud es mayormente limitada o intermedia, y que existen variaciones significativas según género. Estos hallazgos subrayan la necesidad de desarrollar estrategias de sensibilización y promoción dirigidas al usuario ambulatorio,

considerando las particularidades sociodemográficas, para mejorar la disposición hacia la donación.

Valderrama (2024), en su estudio titulado “*Factores asociados a la actitud hacia la donación de órganos en población rural adulta del distrito de Ocongate*”, tuvo como objetivo identificar los factores sociodemográficos y psicosociales relacionados con la actitud hacia la donación de órganos en población rural del Cusco. El diseño fue transversal analítico, con una muestra de 265 adultos. Los resultados mostraron que el 84 % se encontraba en contra respecto a la donación de órganos y el 16 % poseía una actitud favorable. Las principales razones de rechazo fueron el temor a la mutilación corporal (54 %) y las creencias religiosas (17 %). Además, se identificaron como variables asociadas a la actitud: nivel educativo, tener descendencia, postura de la religión frente a la donación, creencia de necesitar un trasplante en el futuro, actitud hacia la donación de un familiar y percepción sobre el cuerpo. Se concluyó que la actitud hacia la donación está fuertemente influida por creencias culturales, religiosas y percepciones corporales, resaltando la necesidad de estrategias de educación comunitaria culturalmente adaptadas.

Talledo (2024) en su tesis titulada “*Conocimiento y actitud parientes de pacientes donación de órganos hospital Daniel Alcides Carrión Huancayo, 2023*”, tuvo como objetivo determinar la relación entre el conocimiento y actitud de parientes de pacientes sobre donación de órganos en dicho hospital. El tipo de estudios fue cuantitativo, descriptivo correlacional y transversal. Su población y muestra estuvo conformada por 60 parientes. Se obtuvo que el 61,7 % tuvo un nivel medio sobre donación de órganos y el 40 % tuvo aceptación de este. Se concluyó que existe relación entre el conocimiento y la actitud de parientes sobre la *donación de órganos en dicho hospital*.

Cruzado y Maldonado (2024), en su tesis titulada “Factores que influyen en la actitud hacia la donación de órganos en familiares de pacientes del hospital regional de Lambayeque (2024)”, tuvo como objetivo determinar los factores que influyen en la actitud hacia la donación de órganos en familiares de pacientes atendidos en el servicio de emergencia de dicho hospital. Es una investigación cuantitativa, de tipo analítico no experimental, con diseño descriptivo-correlacional. La población fue de 2 388 y la muestra estuvo conformada por 331 familiares. Los resultados mostraron que el 74 % de los familiares presentaron una actitud favorable hacia la donación de órganos; la religión católica representó el 50% de familiares con actitud favorable. El 54% de los familiares que contaba con educación superior presentaron una actitud favorable; y el 90% con nivel alto en los factores culturales demostraron una actitud favorable hacia la donación de órganos. Se concluyó que dichos factores, en conjunto, influyen de forma significativa en la actitud de los familiares hacia la donación de órganos.

1.3 Objetivos

1.3.1 Objetivo General

Determinar los factores relacionados a la actitud hacia la donación de órganos en pacientes del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, 2025.

1.3.2 Objetivo Específico

- Determinar la relación entre edad y sexo con la actitud hacia la donación.
- Analizar la relación entre factores socioculturales (nivel educativo, estado civil, religión, ocupación, procedencia, donación de sangre, información recibida) y la actitud hacia la donación.
- Comparar la actitud hacia la donación según tipo de paciente (ambulatorio u hospitalizado).

1.4 Justificación

La donación de órganos es una de las intervenciones más efectivas para reducir la mortalidad por enfermedades crónicas y agudas en estado terminal. Sin embargo, en el Perú, la brecha entre la necesidad de órganos y la disponibilidad de donantes continúa siendo crítica. Según el Ministerio de Salud, miles de pacientes permanecen en lista de espera, y el número de trasplantes realizados aún es insuficiente para cubrir la demanda nacional (MINSA, 2023b). En este contexto, la actitud de la población respecto a la donación se convierte en un elemento clave para comprender la predisposición real a donar y, por lo tanto, para implementar estrategias de intervención más efectivas (Oliver et al., 2020).

El distrito de Puente Piedra, área de influencia del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, presenta características sociodemográficas particulares, tales como una población predominantemente joven y heterogénea en niveles educativos, lo cual puede repercutir en la percepción y disposición hacia la donación de órganos (Instituto Nacional de Estadística e Informática [INEI], 2018). No obstante, existen escasas investigaciones locales que analicen cómo factores como la edad, el sexo, el nivel educativo, la ocupación, la procedencia o la exposición a información formal influyen en dicha actitud, especialmente en contextos hospitalarios de Lima Norte.

La relevancia del estudio radica en que comprender estos factores permitirá identificar barreras socioculturales, cognitivas y emocionales que limitan la aceptación de la donación, así como reconocer facilitadores que pueden ser utilizados en campañas informativas y en estrategias de consejería directa en los servicios de salud (Rodríguez et al., 2021). Además, al trabajar con pacientes de un hospital público, se obtiene información pertinente para el sistema sanitario, considerando que este grupo representa una población

estratégica para promover el registro como donantes en el Documento Nacional de Identidad.

Asimismo, la investigación posee un aporte social significativo, al contribuir con el fortalecimiento de políticas públicas orientadas a incrementar la tasa de donación y trasplante, en línea con las directrices del Programa Nacional de Donación y Trasplantes del MINSA. De igual manera, ofrece evidencia valiosa para la Oficina General de Información y Transparencia (OGIT) y las unidades hospitalarias de procura, que requieren información contextualizada para mejorar sus intervenciones en Lima Norte.

Finalmente, el estudio es pertinente porque aborda un problema ético, social y sanitario de impacto nacional, integrando variables demográficas y socioculturales aún poco exploradas en el Hospital Carlos Lanfranco La Hoz. Por ello, la investigación busca no solo describir la actitud hacia la donación de órganos, sino también analizar los factores asociados, lo cual permitirá orientar estrategias que contribuyan al incremento sostenido de la aceptación social y, en consecuencia, de la disponibilidad de órganos para trasplante en el país.

Justificación Teórica: El presente estudio nos proporcionará información sobre el conocimiento respecto a la donación de órganos en la población estudiada, para comprender cómo sus ideas y predisposición pueden impactar en la actitud hacia la donación de órganos.

Justificación metodológica: El instrumento utilizado cuenta con el respaldo de ser validado y nos permitirá conocer los factores relacionados a la actitud hacia la donación de órganos en esta población.

Justificación Práctica: Esta investigación permitirá identificar falencias en la formación académica de los estudiantes de medicina respecto a la donación de órganos, lo cual es fundamental para diseñar estrategias educativas efectivas dentro de los planes de estudio.

Justificación Legal: El estudio se centra en los objetivos de la Ley N°31756: Ley que promueve la donación de órganos y tejidos humanos para trasplante con fines terapéuticos.

1.5 Hipótesis

1.5.1 Hipótesis nula

No existen factores (edad, sexo, factores socioculturales y tipo de paciente) relacionados con la actitud hacia la donación de órganos en los pacientes del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, 2025.

1.5.2 Hipótesis alterna

Existen factores relacionados (edad, sexo, factores socioculturales y tipo de paciente) con la actitud hacia la donación de órganos en los pacientes del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, 2025.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Bases teóricas sobre el tema de investigación

2.1.1 *Actitud*

Son las creencias, percepciones y sentimientos que las personas tienen hacia un tema. Estas pueden ser positivas, negativas o neutrales, y suelen influir directamente en la toma de decisiones (Launiala, 2009).

Se refiere a los pensamientos, creencias, valoraciones y emociones que una persona tiene respecto un tema, estas pueden ser favorables o desfavorables, y están influenciadas por la cultura, moral y la experiencia personal (Romero et al., 2017).

2.1.2 *Donación de órganos*

“La donación de órganos es el acto voluntario y altruista de cesión gratuita de órganos o tejidos para su posterior trasplante en seres humanos con fines terapéuticos” (Congreso de la República del Perú, 2023).

El trasplante consiste en sustituir células, tejidos u órganos dañados por otros sanos provenientes de una persona que los dona de manera voluntaria, ya sea en vida o luego de fallecer (Vázquez, 2022).

En el Perú, se pueden donar órganos como el corazón, pulmones, páncreas, hígado y riñones; así como también tejidos como córneas, piel, tendones, válvulas cardíacas y huesos (MINSA, 2024).

- **Posible donante:** Todo paciente con un puntaje ≤ 7 en la Escala de Coma de Glasgow (ECG) o con compromiso neurológico severo sin posibilidad de manejo neuroquirúrgico, que puede encontrarse bajo soporte ventilatorio y hemodinámico.

- **Potencial donante o donante potencial:** Pacientes con diagnóstico certificado de muerte encefálica que cuenten con al menos un órgano viable para la realización de un trasplante.
- **Muerte encefálica:** Pérdida permanente e irreversible de todas las funciones cerebrales, incluido el tronco encefálico.

2.1.3 Marco Legal Peruano

A. LEY N° 31756: Ley Que Promueve La Donación De Órganos Y Tejidos Humanos Para Trasplante Con Fines Terapéuticos. Es la ley que regula las actividades y procedimientos relacionados con la obtención y utilización de órganos y/o tejidos humanos, para fines de donación y trasplante, y su seguimiento (Ley N.º 31756, 2023). Esta ley está regulada por su reglamento, promulgado en el Decreto Supremo N° 009 2025-SA el 14 de junio del 2025.

A1. Presunción de la donación universal. Se presume el consentimiento para la obtención y procesamiento de órganos o tejidos de personas fallecidas, salvo que el individuo haya expresado su negativa o que la normativa vigente establezca alguna excepción.

A2. Información en el Documento Nacional de Identidad. El campo correspondiente a donación de órganos en el DNI, debe ser llenado con un SÍ o NO, pero nunca debe quedar en blanco. Cuando exista discrepancia entre lo consignado en el DNI y una declaración posterior, se deberá respetar la última voluntad expresada por el donante antes de su fallecimiento. Dicha información también debe registrarse en la licencia de conducir y en otros documentos equivalentes.

A3. Voluntad de no ser donante de órganos ni tejidos. Se debe consignar en la RENIEC la voluntad de no ser donador, donde se le proporcionará un formato, el

cual se adjunta a su ficha registral, se archiva y mantiene bajo custodia, listo para ser usado cuando se requiera.

A4. Promoción de la donación de órganos. El Estado fomenta la cultura de donación de órganos y tejidos para trasplante mediante sus distintos niveles de gobierno, asegurando adecuación cultural y lingüística.

B. ***LEY N° 32237: Ley Orgánica Del Registro Nacional De Identificación Y Estado Civil, Con El Objeto De Fortalecer El Derecho Fundamental A La Identidad.*** El artículo 37, sostiene que El Reniec, utilizando su propio presupuesto y sin requerir fondos adicionales del Estado, entrega el DNI de manera gratuita en casos de modificación o actualización del DNI de una persona adulta para que registre de forma expresa su condición de donante de órganos y tejidos con fines de trasplante o injerto después de su fallecimiento (Ley N.º 32237, 2025).

III. MÉTODO

3.1 Tipo de investigación

Según la intervención del investigador: estudio descriptivo

Según el periodo que capta la información: prospectivo

Según el número de ocasiones en que mide la variable: transversal

Según el número de muestras a estudiar: analítico

3.2 Ámbito temporal y espacial

La investigación se llevó a cabo en el marco del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz

3.3 Variables

Variable dependiente: Actitud

Variable independiente: Edad, sexo, estado civil, nivel de instrucción, procedencia, religión, ocupación, donación de sangre, información sobre donación de órganos y tipo de paciente.

3.4 Población y muestra

3.4.1 *Población*

La población estuvo conformada por pacientes atendidos en el Hospital Carlos Lanfranco La Hoz en 2025 durante el mes de octubre del 2025.

3.4.2 *Muestra*

Se realizó un muestreo no probabilístico por conveniencia durante el mes de noviembre del 2025, obteniéndose una muestra de 106 pacientes.

3.4.3 *Criterios de inclusión*

- Pacientes con edades entre 18 y 65 años que acepten participar del estudio.

- Pacientes ambulatorios de los servicios de Medicina, Ginecología y/o Obstetricia o Cirugía.
- Pacientes hospitalizados de los servicios de Medicina, Ginecología y/o Obstetricia o Cirugía.

3.4.4 Criterios de exclusión

- Pacientes que alguna alteración mental que impida la comprensión y/o llenado del cuestionario.
- Pacientes de la Unidad de Cuidados Intensivos, Cuidados Intermedios o Shock-Trauma.
- Pacientes que no deseen participar del estudio.

3.5 Instrumentos

-Sección 1: Ficha de recolección de datos

Conformada por 10 ítems de opción múltiple, las cuales comprenden los siguientes puntos: tipo de paciente, sexo, edad, estado civil, nivel de instrucción, procedencia, religión, ocupación, antecedente de haber donado sangre e información sobre donación de órganos.

-Sección 2: Cuestionario para medir la actitud hacia la donación de órganos, el cual fue validado por Fernandez-Rioja y colaboradores (2014), cuyo alfa de Cronbach fue de 0,771.

Está conformado por 24 ítems, agrupados en las 4 dimensiones o componentes: económica, social, cultural y ético- moral.

Tabla 1*Dimensiones del instrumento*

DIMENSIONES	ITEMS
Económica	5, 9, 10, 18, 24
Social	1, 4, 6, 14, 17, 19, 23
Ético-moral	2, 3, 7, 11, 12, 15, 16
Cultural	8, 13, 20, 21, 22

Las respuestas están en escala Likert:

1: Totalmente Desacuerdo

2: Desacuerdo

3: Indeciso

4: De acuerdo

5: Totalmente de acuerdo

Tabla 2*Tipo de actitud según el puntaje obtenido*

Actitud Favorable	Puntaje > 82 puntos
Actitud Desfavorable	Puntaje ≤ 82 puntos

3.6 Procedimientos

Se acudió a los diversos servicios ya mencionados anteriormente, previa coordinación, durante el mes de octubre. Se acudió durante el mes de octubre con las encuestas en físico y se aplicó la encuesta a los pacientes que desearon participar previa firma del consentimiento informado. Se permaneció al lado del paciente para absolver cualquier duda que surgió durante el llenado de la encuesta.

1.1 Análisis de datos

Los datos recolectados fueron inicialmente ingresados en una base de datos en Microsoft Excel y posteriormente exportados al software estadístico SPSS para su procesamiento. Se realizaron análisis estadísticos de tipo descriptivo, bivariado y multivariado. Para el análisis bivariado se aplicaron el coeficiente de correlación de Pearson, la prueba t de Student y la prueba ANOVA de un factor. Se consideró como criterio de significancia estadística un valor de p menor a 0,05.

1.2 Consideraciones éticas

El estudio se desarrolló conforme a los principios establecidos en el Código de Ética de la UNFV, aprobado mediante la Resolución Rectoral N.º 2558-2018-CU-UNFV, de fecha 10 de abril de 2018. Asimismo, todos los participantes firmaron el consentimiento informado, asegurando su participación libre y voluntaria. La información recopilada fue utilizada exclusivamente con fines de investigación, garantizando la confidencialidad y el anonimato de los datos.

IV. RESULTADOS

Tabla 3

Características generales de la población

Características	n (%)
Edad (años)*	37.14 ± 10.99*
Sexo	
Femenino	54 (50.94)
Masculino	52 (49.06)
Estado civil	
Soltero (a)	56 (52.83)
Conviviente	31 (29.25)
Casado	19 (17.92)
Nivel de instrucción	
Primaria	4 (3.77)
Secundaria	54 (50.94)
Superior	48 (45.28)
Procedencia	
Callao	3 (2.83)
Lima	101 (95.28)
Otros	2 (1.89)
Religión	
Católica	77 (72.64)
Evangélico	12 (11.32)
Ateo	6 (5.66)
Otra	11 (10.38)
Ocupación	
Ama de casa	16 (15.09)
Dependiente	40 (37.74)
Independiente	39 (36.79)
Estudiante	11 (10.38)
Donación de sangre	
No	64 (60.38)
Sí	42 (39.62)
Información sobre donación de órganos	
No	51 (48.11)
Sí	55 (51.89)

* Media ± desviación estándar

Nota. La tabla 3 muestra que el promedio de edad de los pacientes encuestados fue 37 años, lo cual indica que es una población predominantemente adulta joven. Respecto al sexo, la distribución es equilibrada, ya que el 50.94 % fueron mujeres y el 49.06%, varones. En cuanto al estado civil, la mayoría se encontraba soltero (52.83%), seguido de los convivientes (29.25%) y en menor proporción los casados (17.92%). Con relación al nivel de instrucción, la mitad tenía educación secundaria (50.94 %), mientras que el 45.28 % contaba con educación superior (técnica o universitaria) y solo el 3.77 % reportó nivel primario, lo que evidencia una muestra con predominio de educación media y alta. Respecto a la procedencia, la mayoría residía en Lima Metropolitana (95.28 %), mientras que solo 2.83 % provenía del Callao y 1.89 % de otras regiones. Sobre la religión, primó la católica con 72.64 %. En lo referente a la ocupación, el 37.74 % eran dependientes y el 36.79%, independientes; el 15.09 %, ama de casa y el 10.38, estudiantes. El 60.38 % de los participantes declaró no haber donado sangre, mientras que el 39.62 % sí lo había hecho. Asimismo, el 51.89 % indicó que recibió información sobre donación de órganos, mientras que el 48.11 % no había recibido información previa.

Tabla 4

Tipo de pacientes

Tipo de pacientes	n (%)
Ambulatorio	70 (66.04)
Hospitalizado	36 (33.96)

Nota. La tabla 4 muestra que, respecto al tipo de paciente, la mayoría correspondía a pacientes ambulatorios (66.04 %), mientras que el 33.96 % eran hospitalizados.

Tabla 5

Frecuencia de actitud respecto a la donación de órganos

Nivel de actitud	n (%)
Desfavorable	91 (85.85)
Favorable	15 (14.15)

Nota. La tabla 5 muestra que, respecto a la actitud hacia la donación, se encontró que el 85.85 % poseía una actitud desfavorable, y solo el 14.15 % manifestó una actitud favorable.

Tabla 6

Análisis categórico: actitud favorable versus desfavorable

	Nivel de actitud		P
	Desfavorable (n=91) n (%)	Favorable (n=15) n (%)	
Edad (años)*	37.14 ± 10.69	37.13 ± 10.99	0.997 ^β
Sexo			0.116 [§]
Femenino	49 (90.74)	5 (9.26)	
Masculino	42 (80.77)	10 (19.23)	
Estado civil			0.421 [§]
Soltero (a)	46 (82.14)	10 (17.86)	
Conviviente	27 (87.10)	4 (12.90)	
Casado	18 (94.74)	1 (5.26)	
Nivel de instrucción			0.389 [§]
Primaria	3 (75)	1 (25)	
Secundaria	48 (88.89)	6 (11.11)	
Superior	40 (83.33)	8 (16.67)	
Procedencia			1.000 [§]
Callao	3 (100)	0	
Lima	86 (85.15)	15 (14.85)	
Otros	2 (100)	0	

Religión			
Católica	65 (84.42)	12 (15.58)	0.246 [§]
Evangélico	12 (100)	0	
Ateo	6 (100)	0	
Otra	8 (72.73)	3 (27.27)	
Ocupación			0.092 [§]
Ama de casa	14 (87.50)	2 (12.50)	
Dependiente	38 (95)	2 (5)	
Independiente	30 (76.92)	9 (23.08)	
Estudiante	9 (81.82)	2 (18.18)	
¿Ha donado sangre?			0.241 ^δ
No	57 (89.06)	7 (10.94)	
Sí	34 (80.95)	8 (19.05)	
¿Ha recibido información sobre donación de órganos?			0.101 [§]
No	41 (80.39)	10 (19.61)	
Sí	50 (90.91)	5 (9.09)	
Tipo de pacientes			0.175 [§]
Ambulatorio	58 (82.86)	12 (17.14)	
Hospitalizado	33 (91.67)	3 (8.33)	

* Media \pm desviación estándar.

β Prueba t de Student

\S Prueba Exacta de Fisher

δ Prueba Chi cuadrado

Nota. La edad mostró medias prácticamente idénticas entre quienes presentaron una actitud desfavorable (M = 37.14, DE = 10.69) y aquellos con actitud favorable (M = 37.13, DE = 10.99), sin evidenciar diferencias significativas ($p = 0.997$). Esto revela que la actitud no varía en función de la edad. En cuanto al sexo, si bien se identificó una mayor proporción de actitud favorable en los varones en comparación con las mujeres, dicha diferencia no alcanzó significancia estadística. De modo similar, el estado civil tampoco mostró asociaciones relevantes: los porcentajes de actitud favorable oscilaron entre 5.26% en casados y 17.86% en solteros, sin que estas variaciones sean significativas ($p = 0.421$). Por otro lado, respecto al nivel de instrucción, si bien las personas con educación superior presentaron una proporción mayor de actitud favorable (16.67%) frente a quienes solo alcanzaron primaria (25%) o

secundaria (11.11%), dichas diferencias tampoco fueron significativas ($p = 0.389$). De la misma manera, la procedencia no reveló asociación con la actitud ($p = 1.000$), pues la mayoría de las personas con actitud favorable procedían de Lima, aunque esto se debería más al tamaño de la submuestra que a un patrón real de comportamiento. A nivel religioso, aunque se observó que ningún participante evangélico o ateo manifestó una actitud favorable, mientras que en católicos la proporción alcanzó 15.58% y en otras religiones 27.27%, estas diferencias no fueron estadísticamente significativas ($p = 0.246$). Algo similar ocurrió con la ocupación: pese a que los independientes mostraron la mayor proporción de actitud favorable (23.08%), esta tendencia no alcanzó significancia ($p = 0.092$), aunque sí sugiere un posible patrón que podría explorarse en análisis multivariados. Asimismo, haber donado sangre previamente tampoco se asoció significativamente con la actitud ($p = 0.241$), pese a que quienes sí lo habían hecho mostraron un porcentaje mayor de actitud favorable (19.05%) en comparación con quienes no (10.94%). En línea con ello, recibir información sobre donación de órganos no mostró asociación estadística ($p = .101$), aunque las personas informadas evidenciaron menor proporción favorable (9.09%) que quienes no recibieron información (19.61%). Finalmente, el tipo de pacientes tampoco presentó relación significativa con la actitud ($p = 0.175$), aunque los pacientes ambulatorios mostraron una proporción mayor de actitud favorable (17.14%) en comparación con los hospitalizados (8.33%).

Tabla 7

Relación entre edad y sexo con el puntaje de actitud hacia la donación de órganos

	Puntaje de actitud	p
	Media ± DS	
Edad (años)	-0.14 ^β	1.000
Sexo		0.302 [§]
Femenino	77 ± 8.79	
Masculino	75.34 ± 7.56	

β Coeficiente *r* de Pearson
§ Prueba t de Student

Nota. Al examinar las características asociadas al puntaje de actitud hacia la donación de órganos, se observa, que la edad no presentó relación significativa con dicho puntaje ($r = -0.14$; $p = 1.000$). Esto indica que la actitud no varió según los años de vida de los participantes, sugiriendo que la edad no constituye un factor determinante en esta muestra. Respecto al sexo, se observa, tampoco se hallaron diferencias significativas ($p = 0.302$), aunque las mujeres mostraron un puntaje ligeramente mayor ($M = 77$; $DS = 8.79$) en comparación con los varones ($M = 75.34$; $DS = 7.56$), esta diferencia no fue estadísticamente relevante, lo que evidencia que la actitud hacia la donación es similar entre ambos grupos.

Tabla 8

Relación entre estado civil, nivel de instrucción, procedencia y religión con el puntaje hacia la donación de órganos.

	Puntaje de actitud	p
	Media ± DS	
Estado civil		0.001 ^δ
Soltero (a)	77.03 ± 9.80	
Conviviente	75.71 ± 6.60	
Casado	74.47 ± 4.66	
Nivel de instrucción		<0.001 ^δ
Primaria	78.5 ± 5.80	
Secundaria	75.98 ± 5.18	
Superior	76.23 ± 10.85	
Procedencia		0.971 ^δ
Callao	72.33 ± 8.27	
Lima	76.33 ± 8.27	
Otros	74.5 ± 9.19	
Religión		<0.001 ^δ
Católica	77.03 ± 6.10	
Evangélico	72.25 ± 3.22	
Ateo	73.67 ± 5.85	
Otra	76 ± 19.20	

δ Prueba ANOVA-H de un factor

Nota. Respecto al estado civil, los resultados evidencian una diferencia significativa entre los 3 grupos ($p = 0.001$). Las personas solteras registraron el puntaje promedio más alto (77.03 ± 9.80), seguidas de los convivientes (75.71 ± 6.60) y, finalmente, los casados (74.47 ± 4.66). No obstante, todos estos valores se encuentran por debajo del umbral de actitud favorable (82 puntos), lo que indica que independientemente del estado civil, la actitud predominante es desfavorable, aunque ligeramente menos negativa entre las personas que son solteras. Por otro

lado, en cuanto al nivel de instrucción, también se encontraron diferencias significativas ($p < 0.001$). Los participantes con educación primaria obtuvieron el puntaje más elevado (78.5 ± 5.80), mientras que los de secundaria (75.98 ± 5.18) y superior (76.23 ± 10.85) mostraron valores similares entre sí. Sin embargo, ningún grupo alcanzó el punto de corte para actitud favorable. Esto sugiere que, aun con distintos niveles educativos, la actitud hacia la donación se mantiene en un rango predominantemente desfavorable. En relación con la procedencia, no se hallaron diferencias significativas ($p = 0.971$). A pesar de que los participantes provenientes de Lima obtuvieron el puntaje promedio más alto (76.33 ± 8.27), seguido de quienes procedían de otras zonas (74.5 ± 9.19) y del Callao (72.33 ± 8.27), todos los valores se mantienen bajo 82 puntos. Por tanto, se concluye que la actitud desfavorable se mantiene independientemente del lugar de procedencia, sin variaciones estadísticamente relevantes. Finalmente, la religión mostró diferencias significativas importantes ($p < 0.001$). Los católicos alcanzaron los puntajes promedio más altos (77.03 ± 6.10), mientras que los evangélicos exhibieron los valores más bajos (72.25 ± 3.22). Los ateos (73.67 ± 5.85) y quienes declararon “otra religión” (76 ± 19.20) se ubicaron en posiciones intermedias, aunque este último grupo presenta una alta dispersión. A pesar de las diferencias, ninguna categoría alcanza el umbral de actitud favorable, lo cual confirma que la actitud desfavorable es predominante incluso cuando la variable religión muestra asociaciones estadísticas significativas.

Tabla 9

Relación entre ocupación, donación de sangre, información sobre donación de órganos y religión con el puntaje hacia la donación de órganos.

	Puntaje de actitud	de p
	Media ± DS	
Ocupación		<0.001 ^δ
Ama de casa	74.56 ± 10.95	
Dependiente	73.88 ± 4.78	
Independiente	78.33 ± 7.53	
Estudiante	79.36 ± 12.99	
Donación de sangre		0.469 [§]
No	75.72 ± 7.77	
Sí	76.94 ± 8.89	
Información sobre donación de órganos		0.839 [§]
No	76.02 ± 10.56	
Sí	76.35 ± 5.28	

§ Prueba t de Student

δ Prueba ANOVA-H de un factor

Nota. La ocupación presenta diferencias estadísticamente significativas ($p < 0.001$), lo que indica que existe variabilidad real entre los grupos laborales. Las personas independientes obtuvieron un puntaje mayor (78.33 ± 7.53), seguidas de los estudiantes (79.36 ± 12.99), quienes también se aproximan relativamente más al umbral de actitud favorable. En contraste, los dependientes (73.88 ± 4.78) y las amas de casa (74.56 ± 10.95) mostraron los puntajes más bajos. A pesar de estas diferencias, ningún grupo supera el punto de corte de ≥ 82 , por lo que la actitud sigue siendo desfavorable en todos los casos. No obstante, es evidente que los estudiantes e independientes presentan una tendencia relativamente más positiva en comparación con los demás grupos. En cuanto a la donación de sangre anteriormente, no se

encontraron diferencias significativas ($p = 0.469$). Aunque quienes sí han donado muestran un puntaje ligeramente mayor (76.94 ± 8.89) que aquellos que nunca lo han hecho (75.72 ± 7.77), ambos valores permanecen por debajo del umbral para actitud favorable. Esto sugiere que la experiencia previa de donación sanguínea no parece influir de manera sustancial en la actitud hacia la donación de órganos, al menos en esta muestra. El haber recibido información sobre la donación de órganos tampoco mostró diferencias significativas ($p = 0.839$). Los participantes que indicaron haber recibido información (76.35 ± 5.28) presentaron un puntaje prácticamente equivalente al de quienes no la recibieron (76.02 ± 10.56). Así, la sola exposición a información no bastaría para modificar la actitud hacia niveles favorables, lo que podría indicar la necesidad de reforzar la calidad, profundidad o claridad de la información proporcionada.

Tabla 10

Tipo de paciente de la muestra analizada

	Puntaje de actitud	p
	Media \pm DS	
Tipo de pacientes		0.046 [§]
Ambulatorio	77.23 ± 8.98	
Hospitalizado	73.97 ± 5.99	

§ Prueba t de Student

Nota. Los resultados muestran una diferencia significativa entre el tipo de paciente y el puntaje de actitud hacia la donación de órganos ($p = 0.046$). Los pacientes ambulatorios presentan un puntaje mayor (77.23 ± 8.98) que los hospitalizados (73.97 ± 5.99), lo que indica una actitud relativamente más positiva en el primer grupo. Sin embargo, ambos promedios se encuentran por debajo del punto de corte para actitud favorable (≥ 82), por lo que la actitud sigue siendo globalmente desfavorable en ambos grupos, aunque algo menos negativa entre los ambulatorios.

Tabla 11

Análisis multivariado y regresión múltiple de estados civil, nivel de instrucción, religión ocupación, tipo de paciente y puntaje hacia la donación de órganos

	Análisis bivariado			Regresión múltiple*		
	β_c	IC 95%	p	β_a	IC 95%	p
Estado civil						
Soltero (a)	Ref.			Ref.		
Conviviente	-1.33	-4.76; 2.11	0.449	-0.32	-4.41; 3.78	0.880
Casado	-2.56	-5.83; 0.71	0.125	-1.17	-4.74; 2.41	0.523
Nivel de instrucción						
Primaria	Ref.			Ref.		Ref.
Secundaria	-2.52	-7.65; 2.62	0.336	-2.78	-6.06; 0.50	0.097
Superior	-2.27	-8.08; 3.54	0.444	-3.11	-6.27; -0.13	0.044
Religión						
Católica	Ref.			Ref.		Ref.
Evangélico	-4.78	-6.99; 2.57	<0.001	-4.16	-6.58; -1.74	0.001
Ateo	-3.36	-7.87; 1.15	0.144	-3.50	-9.13; 2.12	0.222
Otra	-1.03	-11.98; 9.93	0.854	-2.19	-12.21; 7.83	0.668
Ocupación						
Ama de casa	Ref.			Ref.		Ref.
Dependiente	-0.69	-6.11; 4.74	0.804	-1.74	-7.41; 3.93	0.547
Independiente	3.77	-1.95; 9.49	0.197	2.26	-3.87; 8.39	0.470
Estudiante	4.80	-4.22; 13.81	0.297	4.04	-7.18; 15.27	0.480
Tipo de paciente						
Ambulatorio	Ref.			Ref.		Ref.
Hospitalizado	-1.80	-5.61; 2.01	0.355	-0.26	-3.91; 3.38	0.887

*Ajustado por estado civil, nivel de instrucción, religión, ocupación y tipo de paciente.

β_a y β_c : Coeficiente crudo y ajustado, respectivamente.

IC95%: Intervalos de confianza al 95%.

Nota. En el análisis bivariado, ninguna de las características socioculturales evaluadas mostró asociación significativa con el puntaje de actitud, salvo la categoría religiosa “evangélico”. Sin embargo, al ajustar el modelo por todas las variables incluidas (estado civil, nivel de instrucción, religión, ocupación y tipo de paciente), se observó que algunos efectos se

modificaron, permitiendo identificar una asociación significativa que no había sido evidente en el análisis crudo.

En relación con el estado civil, ni el análisis bivariado ni el modelo ajustado revelaron asociaciones significativas ($p > .05$). Aunque los convivientes y casados mostraron puntajes ligeramente menores que los solteros ($\beta_a = -0.32$ y -1.17 , respectivamente), los intervalos de confianza amplios indican ausencia de un efecto consistente. Con respecto al nivel de instrucción, si bien el análisis crudo no mostró asociaciones significativas, el modelo ajustado evidenció que tener estudios superiores se asoció con un menor puntaje de actitud en comparación con quienes solo alcanzaron primaria ($\beta_a = -3.11$; IC 95%: $-6.27, -0.13$; $p = .044$). Este hallazgo sugiere que, controlando otras variables, la educación superior podría relacionarse con una actitud menos favorable, lo cual contrasta con lo reportado por estudios donde un mayor nivel educativo suele asociarse con mayor aceptación hacia la donación. En cambio, la educación secundaria mostró una tendencia negativa ($\beta_a = -2.78$; $p = .097$), aunque sin alcanzar significancia estadística. En cuanto a la religión, se identificó el hallazgo más consistente del modelo. En el análisis crudo, los participantes evangélicos presentaron un puntaje significativamente menor respecto a los católicos ($\beta_c = -4.78$; $p < .001$), lo cual se mantuvo significativo incluso después del ajuste ($\beta_a = -4.16$; IC 95%: $-6.58, -1.74$; $p = .001$). Esto indica que la pertenencia a una confesión evangélica se asocia de manera independiente con una actitud menos favorable hacia la donación de órganos. El resto de las categorías religiosas no mostró asociaciones significativas. Respecto a la ocupación, tanto el análisis crudo como el ajustado, mostraron que ninguna categoría ocupacional presentó una relación significativa con el puntaje de actitud ($p > .05$). Aunque los estudiantes e independientes mostraron coeficientes positivos que podrían sugerir una actitud más favorable, estos no fueron estadísticamente significativos, probablemente debido a la heterogeneidad de los subgrupos y los tamaños muestrales limitados. Finalmente, el tipo de paciente tampoco mostró asociaciones

significativas en ninguno de los modelos ($p > .05$). Aunque los pacientes hospitalizados tuvieron un coeficiente negativo tanto en el análisis bivariado como ajustado ($\beta_a = -0.26$), la magnitud del efecto fue mínima y careció de relevancia estadística.

V. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Los resultados del presente estudio revelan que la actitud hacia la donación de órganos en los pacientes del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz es mayoritariamente desfavorable (85.85 %), a pesar de que más de la mitad refirió haber recibido información previa sobre el tema. Esta tendencia, aunque preocupante, es coherente con el panorama nacional descrito en informes recientes del Ministerio de Salud, donde se reconoce una persistente brecha entre la necesidad de órganos y la aceptación social hacia la donación (MINSA, 2023; 2025). Asimismo, estos hallazgos se alinean parcialmente con las teorías que explican la actitud como un constructo influido por creencias, percepciones y componentes socioculturales (Launiala, 2009; Romero et al., 2017).

En primer lugar, la ausencia de asociación significativa entre edad y actitud, tanto en el análisis categórico como en el puntaje global, coincide con estudios internacionales como los de Sojia et al. (2023) y Tarzi et al. (2020), quienes tampoco hallaron relación entre la edad y la aceptación de la donación. Este patrón sugiere que la edad no determina la predisposición hacia la donación, tal como plantea la literatura que considera las actitudes como fenómenos más vinculados a la cultura y a las creencias que a la etapa de vida (Oliver et al., 2020). No obstante, difiere de otros trabajos —por ejemplo, Rochelle y Ng (2023)— en los que los adultos jóvenes mostraron mayor disposición a registrarse como donantes, evidenciando que este factor puede variar según el contexto sociocultural.

Respecto al sexo, aunque en este estudio no se encontró relación significativa, se observó una proporción ligeramente mayor de actitud favorable en varones. Este hallazgo contrasta con lo reportado por Puicán (2025) y Talledo (2024), quienes identificaron mayor actitud positiva en mujeres. Sin embargo, coincide con Alghamdi et al. (2023), donde el sexo masculino reducía la probabilidad de tener una actitud favorable. Tales contradicciones

evidencian que el impacto del sexo es inconsistente entre diferentes poblaciones, lo cual refuerza la idea de que este factor interactúa con elementos culturales, religiosos y de socialización propios de cada entorno.

En cuanto al estado civil, aunque se encontraron diferencias significativas en el puntaje de actitud, ningún grupo alcanzó niveles favorables. Esta tendencia es similar a la observada en estudios peruanos como el de Valderrama (2024), donde características familiares y sociales influyeron en la actitud, pero sin determinarla por completo. Es posible que el estado civil opere como un modulador emocional —por ejemplo, mayor apego o temor a la muerte en personas casadas— más que como una determinante directa. Esto también coincide con lo planteado por la teoría de las actitudes, que postula que factores afectivos y simbólicos pueden influir más que los estructurales (Launiala, 2009).

Uno de los resultados más relevantes se relaciona con el nivel de instrucción. Aunque el análisis bivariado no mostró diferencias significativas, el modelo ajustado reveló que tener educación superior se asoció de manera independiente con menor puntaje de actitud ($p = .044$). Este hallazgo resulta llamativo, ya que contradice la evidencia predominante, donde un mayor nivel educativo suele asociarse con mayor aceptación hacia la donación (La Rosa, 2025; Altuntas et al., 2025). Una posible explicación es la presencia de “escepticismo informado”, fenómeno observado en contextos de limitada confianza institucional, donde las personas con mayor educación tienden a cuestionar los procesos de trasplante, temer malas prácticas o mostrar suspicacia hacia el sistema de salud, tal como señala Contreras-Sánchez et al. (2025). Este hallazgo amerita exploración cualitativa en futuros estudios.

En relación con la religión, el análisis multivariado confirmó que pertenecer a una religión evangélica se asocia significativamente con una actitud más negativa hacia la donación

($p = .001$). Este resultado se alinea con Valderrama (2024), donde las creencias religiosas explicaron gran parte del rechazo hacia la donación en zonas rurales, y con Tarzi et al. (2020), quienes reportaron que el 43 % de los participantes consideraba que la religión influía en su decisión. Desde la teoría, este hallazgo es coherente con el componente moral-ético de la actitud, donde las creencias sobre el cuerpo, la muerte y el destino influyen directamente en la disposición hacia la donación (Romero et al., 2017). Asimismo, la influencia del credo religioso también está reflejada en el marco legal peruano, que enfatiza la necesidad de estrategias culturalmente sensibles (Congreso de la República del Perú, 2023).

Respecto a la ocupación, si bien se identificaron diferencias significativas en el puntaje de actitud —con estudiantes e independientes mostrando valores más altos—, estas diferencias desaparecieron en el modelo ajustado. Resultados similares han sido reportados por Cruzado y Maldonado (2024), donde las variaciones ocupacionales explicaban parcialmente la actitud, pero no actuaban como predictores independientes. Es posible que factores subyacentes, como el nivel educativo, la exposición a información o las experiencias previas con el sistema de salud, modulen este efecto.

En relación con antecedentes conductuales, haber donado sangre previamente no mostró asociación significativa, lo que coincide con estudios como el de Syiemlieh et al. (2025), donde la conducta prosocial no se traduce necesariamente en disposición a donar órganos. De manera similar, haber recibido información sobre la donación tampoco se asoció a un cambio en la actitud, lo cual evidencia que la información disponible podría ser superficial o no suficiente para modificar creencias profundas. Esto es consistente con el marco teórico, donde la actitud se forma a partir de dimensiones cognitivas, afectivas y culturales, por lo que la mera transmisión de contenido informativo no garantiza modificarla (Launiala, 2009).

Finalmente, el tipo de paciente mostró diferencias significativas en el puntaje de actitud, siendo los ambulatorios quienes presentaron valores más altos. Este patrón se contrapone parcialmente con Altuntas et al. (2025), quienes encontraron mayor aceptación en familiares de pacientes críticos. Una posible explicación radica en que, en este estudio, los pacientes hospitalizados podrían estar atravesando situaciones de estrés, vulnerabilidad o temor, que disminuyen su apertura hacia temas sensibles como la donación.

En conjunto, los resultados confirman parcialmente la hipótesis alterna, mostrando que solo la religión y el nivel de instrucción se relacionan de manera significativa con la actitud, mientras que factores como edad, sexo, procedencia, ocupación o antecedentes conductuales no mostraron efecto independiente. Además, la predominancia de una actitud desfavorable reafirma la necesidad de estrategias institucionales que integren intervenciones educativas, acompañamiento emocional y abordaje de barreras culturales, tal como recomiendan las políticas nacionales en donación y trasplante (MINSA, 2023; RENIEC, 2023).

VI. CONCLUSIONES

- 6.1 La actitud hacia la donación de órganos en los pacientes del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz es mayoritariamente desfavorable, dado que el 85.85 % obtuvo puntajes ≤ 82 . Esto evidencia que la aceptación hacia la donación continúa siendo baja en esta población, pese a que más de la mitad refiere haber recibido información sobre el tema.
- 6.2 Las variables sociodemográficas (edad, sexo, procedencia, ocupación, haber donado sangre y haber recibido información) no mostraron asociación significativa con la actitud, lo cual indica que estos factores no influyen directamente en la predisposición a donar órganos en esta muestra.
- 6.3 El estado civil y el nivel de instrucción mostraron diferencias significativas en el puntaje de actitud en el análisis descriptivo, aunque ninguno de los grupos alcanzó niveles favorables. Sin embargo, solo el nivel educativo superior mantuvo significancia en el modelo ajustado, asociándose a un puntaje menor de actitud.
- 6.4 La religión emergió como el factor más fuertemente asociado con la actitud, siendo la confesión evangélica la única categoría con efecto negativo significativo en el análisis multivariado. Esto indica que las creencias religiosas influyen de manera independiente en la disposición hacia la donación.
- 6.5 El tipo de paciente mostró diferencias en el puntaje de actitud, con mayores valores en los pacientes ambulatorios; sin embargo, esta relación no fue significativa tras el ajuste estadístico, por lo que no se considera un predictor independiente.
- 6.6 En conjunto, los hallazgos solo permiten aceptar parcialmente la hipótesis alterna, puesto que únicamente la religión y el nivel de instrucción se relacionaron de

manera significativa con la actitud hacia la donación de órganos. No se evidenció asociación en el resto de las variables.

VII. RECOMENDACIONES

- 7.1 Se recomienda ampliar el periodo y tamaño de muestra del estudio, con la finalidad de incrementar la representatividad estadística y mejorar la potencia analítica en futuras investigaciones. El uso de una muestra por conveniencia de 106 participantes, si bien permitió obtener una aproximación inicial al fenómeno, pudo limitar la detección de asociaciones reales entre las variables evaluadas y la actitud hacia la donación de órganos. Por ello, se recomienda emplear un muestreo probabilístico y un tamaño muestral mayor, calculado mediante fórmulas de estimación para proporciones o diferencias de medias, lo cual permitiría obtener mejores resultados, generalizables y con menor margen de error.
- 7.2 Optimizar la estrategia de acercamiento al participante al momento de aplicar la encuesta, considerando que el tema de donación de órganos genera, en algunos casos, rechazo, incomodidad o desconfianza. Generar un espacio seguro, y luego explicar con mayor detalle el propósito específico del estudio, resaltando que la participación es voluntaria, anónima y que no existe ninguna consecuencia asistencial por aceptar o rechazar responder.
- 7.3 Incorporar estrategias de comunicación internas en el Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, tales como charlas breves en salas de espera, afiches educativos, código QR con información amigable sobre el tema, y campañas en redes sociales del hospital, orientadas a desmitificar creencias erróneas sobre el proceso de donación.
- 7.4 Incorporar la evaluación de actitudes en futuras investigaciones que incluyan análisis cualitativos (entrevistas, grupos focales), con el fin de explorar más profundamente los significados culturales, temores y barreras percibidas que no pueden ser detectados únicamente mediante cuestionarios cuantitativos.

VIII. REFERENCIAS

- Alghamdi, A., Alsaleh, A. A., Alfozan, O. A., Qutob, R., Alaryni, A., Bukhari, A., Hakami, O. A., Alhusaini, B. A., Alzmamy, S. A., Alhudayris, F. S., Alshuaibi, L. K., Alenazi, A. M., Alhosaini, L. S., Aljarba, N. K., y AlShammari, S. H. (2023). Awareness, Attitude, and Beliefs Regarding Organ Donation Among the General Public in Saudi Arabia. *International journal of general medicine*, 16, 4973–4989. <https://doi.org/10.2147/IJGM.S434589>
- Alhalafi, A. H., Alkushayl, A. M., Altayyib, N. M., Nandi, P. A., y Miskeen, E. (2024). Knowledge and Attitude toward Organ Donation and Transplantation among the Adult Population in Bisha, Saudi Arabia. *Journal of pharmacy y bioallied sciences*, 16(Suppl 4), S3284–S3286. https://doi.org/10.4103/jpbs.jpbs_753_24
- Altuntaş, G., Çelik, F., Aksu, A., Özçelik, G., Doğan, F., y Demirel, İ. (2025). Organ donation attitudes of relatives of patients in the wards and intensive care units: Will you be a life? *Turkish Journal of Intensive Care*, 23(2), 140-151. <https://doi.org/10.63729/TJIC.2025.651>
- Congreso de la República del Perú. (2023). *Ley N.º 31756: Ley que promueve la donación de órganos y tejidos humanos para trasplante con fines terapéuticos*. *Diario Oficial El Peruano*. <https://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/ley-que-promueve-la-donacion-de-organos-y-tejidos-humanos-ley-n-31756-2170274-1/>
- Contreras-Sánchez, L., Lezama-González, J., Méndez-Martínez, S., Méndez-Olivares, R., Santelices-Jiménez, F., y Sosa-Farías, I. A. (2025). Actitud de los pacientes ante la donación de órganos. *Medicina Interna de México*, 41(8), 472–477. <https://doi.org/10.24245/mim.v41i8.10428>

Cruzado, L y Maldonado, D. (2024). *Factores que influyen en la actitud hacia la donación de órganos en familiares de pacientes del Hospital Regional de Lambayeque*. [Tesis de pregrado, Universidad Señor de Sipán]. Repositorio Institucional USS. <https://hdl.handle.net/20.500.12802/15209>

Global Observatory on Donation and Transplantation (2023). *Global Observatory on Donation and Transplantation: Organ donation and transplantation activities, 2023*. <https://www.transplant-observatory.org/wp-content/uploads/2024/12/2023-data-global-report-17122024.pdf>

Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2018). *Censos Nacionales 2017: XII de Población, VII de Vivienda y III de Comunidades Indígenas. Instituto Nacional de Estadística e Informática*. https://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1550/

La República (2023). Hugo García, el peruano que resistió 4 trasplantes de riñón y 30 operaciones: "Me habían deshauciado". *La República*. <https://larepublica.pe/datos-lr/respuestas/2023/04/26/hugo-garcia-gonzalez-prada-estudio-en-la-uni-supero-30-cirugias-cuatro-trasplantes-pero-murio-esperando-un-quinto-donante-de-rinon-enfermedad-de-hugo-garcia-peru-evat-1799122>

La República (2025). Reniec: más de 3.000 peruanos ya acceden a la renovación gratis del DNI, ¿cómo ser beneficiario en 2025? *La República*. <https://larepublica.pe/sociedad/2025/05/23/reniec-mas-de-3000-peruanos-ya-acceden-a-la-renovacion-gratis-de-dni-como-ser-beneficiario-conforme-a-ley-32237-atmp-1757568>

La Rosa, M. (2025). *Relación entre conocimiento y actitud de los pacientes sobre la donación de órganos en un centro de salud, Lima 2022*. [Tesis de pregrado, Universidad Católica

Sedes Sapientiae]. Repositorio Digital Universidad Católica Sedes Sapientiae.
<https://repositorio.ucss.edu.pe/item/6e662311-ffe8-4363-9548-d988ef50a7f6>

Launiala, A. (2009). How much can a KAP survey tell us about people's knowledge, attitudes and practices? Some observations from medical anthropology research on malaria in pregnancy in Malawi. *Anthropology Matters*, 11(1).
https://www.anthropologymatters.com/index.php/anth_matters/article/view/31/53

Ley N.º 31756. Ley que promueve la donación de órganos y tejidos humanos para trasplante con fines terapéuticos. (30 de mayo de 2023).
<https://busquedas.elperuano.pe/dispositivo/NL/2182356-5>

Ley N.º 32237. Ley que modifica la Ley 26497, Ley Orgánica del Registro Nacional de Identificación y Estado Civil, con el objeto de ampliar la validez del Documento Nacional de Identidad (DNI) por 10 años. (10 de enero de 2025).
<https://busquedas.elperuano.pe/dispositivo/NL/2360745-1>

Ministerio de Salud (2023a). *Informe AIR ex ante: Proyecto de Reglamento de la Ley N.º 31756 sobre donación de órganos [Anexo 06]*.
<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/7768460/6563100-2-anexo-06-formato-de-informe-air-ex-ante-donacion-de-organos-minsa.pdf>

Ministerio de Salud (2025a). *Donantes voluntarios de órganos y tejidos podrán renovar su DNI gratuitamente*. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/1089373-donantes-voluntarios-de-organos-y-tejidos-podran-renovar-su-dni-gratuitamente>

Ministerio de Salud (2025b). *Día Mundial del Paciente Trasplantado: más de 350 personas fueron beneficiados con un trasplante de órgano o tejido en lo que va del año*.
<https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/1182934-dia-mundial-del-paciente->

trasplantado-mas-de-350-personas-fueron-beneficiados-con-un-trasplante-de-organoo-tejido-en-lo-que-va-del-ano

Ministerio de Salud del Perú. (2023b). *Más de 6000 peruanos están a la espera de un trasplante de órgano*. <https://www.tvperu.gob.pe/noticias/nacionales/mas-de-6000-peruanos-estan-a-la-espera-de-un-trasplante-de-organoo>

Ministerio de Salud del Perú. (2024). *Riñón, hígado y córneas son los órganos y tejidos más requeridos para trasplantes*. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/912387-rinon-higado-y-corneas-son-los-organos-y-tejidos-mas-requeridos-para-trasplantes>

Oliver, M., Woywodt, A., Ahmed, A., y Saif, I. (2020). Organ donation: Attitudes, knowledge, and influencing factors. *Transplantation Reviews*, 34(3), 100–115. <https://doi.org/10.1016/j.trre.2020.100554>

Organización Mundial de la Salud (2010). *WHO Guiding Principles on Human Cell, Tissue and Organ Transplantation*. <https://www.who.int/publications/i/item/9789241599221>

Puican, I. (2025). *Actitud frente a la donación de órganos en los usuarios de un establecimiento de salud público del departamento de Lambayeque, año 2022*. [Tesis de pregrado, Universidad Señor de Sipán]. Repositorio Institucional USS. <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/15192>

Registro Nacional de Identificación y Estado Civil (2025). *Más de 3 mil peruanos optaron por el “SÍ” a la donación de órganos*. <https://www.gob.pe/institucion/reniec/noticias/1173119-mas-de-3-mil-peruanos-optaron-por-el-si-a-la-donacion-de-organos>

- Rochelle, T. L. y Ng, J. S. (2023). Examining behavioural intention towards organ donation in Hong Kong. *Journal of health psychology*, 28(1), 17–29. <https://doi.org/10.1177/13591053221092857>
- Rodríguez, A., Pérez, F., y Morales, M. (2021). Factores socioculturales asociados a la actitud hacia la donación de órganos: una revisión sistemática. *Revista Latinoamericana de Trasplantes*, 13(2), 45–58.
- Romero, A., Yovera, R., y Moya, R. (2017). Conocimientos, actitudes y disposición hacia la donación de órganos en médicos residentes de un hospital de Lima. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 34(3), 456–462. <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2017.343.2824>
- Soqia, J., Ataya, J., Alhomsy, R., Soqia, H., Kakaje, A., Saadoun, R., y Hamzeh, A. (2023). Attitudes and factors influencing organ donation decision-making in Damascus, Syria: a cross-sectional study. *Scientific reports*, 13(1), 18150. <https://doi.org/10.1038/s41598-023-45388-6>
- Syiemlieh, B., O, O., Khatun, M., Joshi, P., T, L., Rani, J. R., y Mallick, A. (2025). Knowledge, Attitude and Willingness Towards Organ Donation among People Attending Out Patient Departments of a Tertiary Care Hospital, West Bengal: A Cross-sectional Study. *Journal of caring sciences*, 14(1), 31–36. <https://doi.org/10.34172/jcs.025.31865>
- Talledo, J. (2024). *Conocimiento y actitud de parientes de pacientes sobre donación de órganos en el Hospital Daniel Alcides Carrión, Huancayo, 2023*. [Tesis de maestría, Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa]. Repositorio Institucional UNSA. <https://hdl.handle.net/20.500.12773/19782>

- Tarzi, M., Asaad, M., Tarabishi, J., Zayegh, O., Hamza, R., Alhamid, A., Zazo, A., y Morjan, M. (2020). Attitudes towards organ donation in Syria: A cross-sectional study. *BMC Medical Ethics*, 21(1), 123. <https://doi.org/10.1186/s12910-020-00565-4>
- Valderrama, V. (2024). *Factores asociados a la actitud hacia la donación de órganos en población rural adulta del distrito de Ocongate, 2024*. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco]. Repositorio Institucional UNSAAC. <http://hdl.handle.net/20.500.12918/9482>
- Vázquez, M., López, J., Mendoza, P., y Ramírez, S. (2022). Overview of organ donation. *Mexican Journal of Medical Research*, 15(2), 45–52. <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/MJMR/article/view/10007>

IX. ANEXOS

9.1 Anexo A. Matriz de consistencia

PROBLEMA	OBJETIVO	VARIABLE	METODOLOGÍA
<p>Problema general</p> <p>¿Cuáles son los factores relacionados a la actitud hacia la donación de órganos en pacientes del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, 2025?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar los factores relacionados a la actitud hacia la donación de órganos en pacientes del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, 2025.</p>	<p>VARIABLE</p> <p>Variables:</p> <p>Variable dependiente: Actitud hacia la donación de órganos</p> <p>Variable independiente: Edad, sexo, estado civil, nivel de instrucción, procedencia, religión, ocupación, donación de sangre, información sobre donación de órganos y tipo de paciente.</p>	<p>METODOLOGÍA</p> <p>Diseño</p> <p>Observacional, descriptivo, transversal y analítico</p> <p>Muestra</p> <p>106 pacientes que cumplan los criterios de inclusión y exclusión</p> <p>Técnica</p> <p>Encuesta</p> <p>Instrumento</p> <p>Cuestionario tipo Likert</p>

Problema específico	Objetivos específicos		
<ul style="list-style-type: none"> - ¿De qué manera la edad y sexo se relacionan con la actitud hacia la donación de órganos en pacientes del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, 2025? - ¿De qué manera los factores socioculturales: nivel de instrucción, distrito de procedencia, estado civil, religión, ocupación, haber donado sangre y haber recibido información sobre el tema se relacionan con la actitud hacia la donación de órganos en pacientes del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, 2025.? 	<ul style="list-style-type: none"> -Determinar si la edad y sexo se relacionan con la actitud hacia la donación de órganos en pacientes del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, 2025. -Determinar si los factores socioculturales: nivel de instrucción, distrito de procedencia, estado civil, religión, ocupación, haber donado sangre y haber recibido información sobre el tema se relacionan con la actitud hacia la donación de órganos en pacientes del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, 2025. -Determinar si el tipo de pacientes: ambulatorio u hospitalizado se relacionan con la 		

<p>- ¿De qué manera el tipo de pacientes: ambulatorio u hospitalizado se relacionan con la actitud frente a la donación de órganos en pacientes del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, 2025.?</p>	<p>actitud frente a la donación de órganos en pacientes del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, 2025.</p>		
--	---	--	--

9.2 Anexo B. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado participante:

El presente documento es para invitarlo a participar voluntariamente de la investigación titulada “FACTORES RELACIONADOS A LA ACTITUD HACIA LA DONACIÓN DE ÓRGANOS EN PACIENTES DEL Hospital Carlos Lanfranco La Hoz, 2025”

En cuanto a su participación, esta será a través de un cuestionario que consta de 4 partes (ficha de recolección, cuestionario sobre el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre donación de órganos, que no le tomará más de 20 minutos. Este cuestionario tiene las siguientes características:

- **Voluntario:** Puede participar respondiendo a todas las preguntas o negarse a contestar alguna de ellas o retirarse por completo sin acarrearle sanción alguna.

- **Anónimo y confidencial:** Los datos obtenidos no serán reveladas y evitarán identificar a los participantes, dicha información se mantendrá en reserva y serán de uso exclusivo para la investigación presente accediendo sólo a ella, el asesor de investigación y mi persona.

Su participación es de gran importancia, pues beneficiará y aportará a nuevos estudios y /o proyectos de investigación los conocimientos y las actitudes sobre la donación de órganos, ya que los resultados serán publicados en artículos de base científica. Es por ello, que antes de firmar el presente documento, usted tiene derecho a preguntar sobre los puntos que no le hayan sido claros.

Finalmente, si tiene alguna pregunta con respecto al desarrollo ético del estudio, puede comunicarse con la persona responsable de la investigación: Britt Diana Ríos Janampa (2019980096@unfv.edu.pe o al 982 728 872)

Acepto participar voluntariamente en el estudio, según lo descrito líneas arriba.

Acepto ()

No acepto ()

Firma del participante

9.3 Anexo C. Instrumento

SECCIÓN I: FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Tipo de paciente

- a. Ambulatorio
- b. Hospitalizado

Características socioculturales

1. Sexo:
 - a. Femenino
 - b. Masculino
2. Edad:
3. Estado civil
 - a. Soltero(a)
 - b. Casado(a)
 - c. Conviviente
 - d. Divorciado(a)
 - e. Viudo (a)
4. Nivel de instrucción
 - a. Sin instrucción
 - b. Primaria
 - c. Secundaria

- d. Superior Técnico
- e. Superior Universitario

5. Procedencia

- a. Lima Metropolitana / Callao. Distrito: _____
- b. Lima provincias
- c. Otras regiones

6. Religión

- a. Católica
- b. Adventista
- c. Evangélico
- d. Testigo de Jehová
- e. Ateo
- f. Otra

7. Ocupación:

- a. Estudiante
- b. Su casa
- c. Independiente
- d. Dependiente
- e. Desempleado
- f. Jubilado

8. ¿Refiere haber donado sangre?
- a. Sí
 - b. No
9. ¿Ha recibido información sobre donación de órganos?
- a. Sí
 - b. No

Instrucciones: Posteriormente, se ostentan un grupo de propuestas, marque con una (X) el casillero que pertenece a su opinión, se le agradece que sea completamente honesto con sus respuestas.

Valoración:

1: Totalmente en Desacuerdo

2: En Desacuerdo

3: No Sabe

4: De Acuerdo

5: Totalmente De Acuerdo

ENUNCIADOS	RESPUESTAS				
	1	2	3	4	5
1. ¿Estás de acuerdo con la donación de órganos?					
2. ¿El comercio ilegal de órganos de órganos es una razón por la cual hay escasos donantes?					
3. ¿Tu religión influye en la donación de órganos?					
4. ¿La realización de charlas informativas sobre donación de órganos aumentaría el número de donantes?					
5. ¿La condición económica puede influir en no donar un órgano?					
6. ¿Los donantes de órganos pueden ser personas de cualquier edad?					
7. ¿Se debe respetar la decisión que tuvo en vida el familiar fallecido de donar sus órganos?					
8. ¿El no conocer sobre el tema de donación de órganos influye en no donar un órgano?					
9. ¿Sólo las personas que tienen entre 20 y 50 años pueden donar órganos?					
10. ¿Las personas de bajos recursos económicos donan en menor cantidad sus órganos que las personas de mejores recursos?					
11. ¿Solamente los que están cerca de la muerte deben donar órganos?					
12. ¿Crees que el donar un órgano es un acto voluntario?					
13. ¿Crees que ha aumentado la donación de órganos en Perú los últimos cinco años?					
14. ¿Piensas que un paciente que haya recibido un órgano mejorará su calidad de vida?					
15. ¿Crees que el no donar un órgano te hace una persona poco solidaria?					
16. ¿La muerte cerebral es un impedimento para donar órganos?					
17. ¿No realizar de campañas de difusión sobre donación de órganos disminuiría el número de donantes?					
18. ¿Cree usted que el estado se beneficia económicamente con el tema de donación de órganos?					
19. ¿Estás de acuerdo con la no donación de órganos?					
20. ¿Crees que el comercio ilegal de órganos es mayor en Perú en comparación con otros países?					
21. ¿El estado peruano respalda la donación de órganos?					
22. ¿Crees que en el Perú se brinda información sobre el tema donación de órganos?					
23. ¿Es necesario indicar en el DNI si deseas o no donar un órgano?					
24. ¿Estás de acuerdo con recibir cierta cantidad de dinero por donar un órgano?					