

**UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO**

**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA**

**PROGRAMA DE ESTUDIO DE MEDICINA HUMANA**



**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE MÉDICO CIRUJANO**

---

**Factores asociados a percepción favorable de estudiantes de medicina sobre  
la Responsabilidad Social de la Escuela de Medicina de la UPAO**

---

**Área de Investigación:**

Educación en Ciencias de la Salud

**Autor:**

Huertas Vilca, Grace Nicole

**Jurado Evaluador:**

**Presidente:** Paico Vilchez, Emiliano

**Secretario:** Ojeda Oriega, Kristhian Thomas

**Vocal:** Neyra Pineda, Edgar Yhan

**Asesor:**

Caballero Alvarado, José Antonio

Código Orcid: <https://orcid.org/0000-0001-8297-6901>

**Trujillo – Perú**

**2024**

**Fecha de sustentación:** 15/07/2024

# Factores asociados a percepción favorable de estudiantes de medicina sobre la Responsabilidad Social de la Escuela de Medicina de la UPAO.docx

## INFORME DE ORIGINALIDAD

8%

INDICE DE SIMILITUD

9%

FUENTES DE INTERNET

4%

PUBLICACIONES

4%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

## FUENTES PRIMARIAS

1	<a href="http://revistas.um.es">revistas.um.es</a> Fuente de Internet	2%
2	<a href="http://hdl.handle.net">hdl.handle.net</a> Fuente de Internet	1%
3	<a href="http://repositorio.upao.edu.pe">repositorio.upao.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
4	<a href="http://1library.co">1library.co</a> Fuente de Internet	1%
5	<a href="http://repositorio.ucv.edu.pe">repositorio.ucv.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
6	<a href="http://cybertesis.unmsm.edu.pe">cybertesis.unmsm.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
7	<a href="http://www.seaformec.es">www.seaformec.es</a> Fuente de Internet	1%
8	Submitted to Universidad Privada Antenor Orrego Trabajo del estudiante	1%

9

[www.cimfweb.org](http://www.cimfweb.org)

Fuente de Internet

1 %

---

10

[www.slideshare.net](http://www.slideshare.net)

Fuente de Internet

1 %

---

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Activo

## Declaración de originalidad

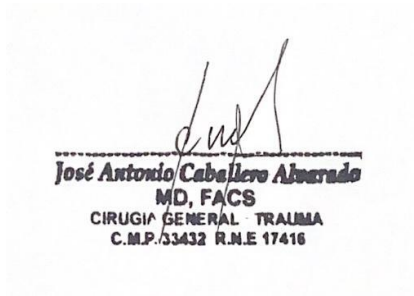
Yo, **José Antonio Caballero Alvarado**, docente del Programa de Estudio de Medicina Humana, de la Universidad Privada Antenor Orrego, asesor de la tesis de investigación titulada **“Factores asociados a percepción favorable de estudiantes de medicina sobre la Responsabilidad Social de la Escuela de Medicina de la UPAO”**, autora **Grace Nicole Huertas Vilca**, dejo constancia de lo siguiente:

- El mencionado documento tiene un índice de puntuación de similitud de 8%. Así lo consigna el reporte de similitud emitido por el software Turnitin el viernes 16 de julio de 2024.
- He revisado con detalle dicho reporte y la tesis, y no se advierten indicios de plagio.
- Las citas a otros autores y sus respectivas referencias cumplen con las normas establecidas por la universidad.

Lugar y fecha: Trujillo, 17 de julio de 2024

### ASESOR

José Antonio Caballero Alvarado  
DNI: 18886226  
Código Orcid: 0000-0001-8297-6901



### AUTORA

Grace Nicole Huertas Vilca  
DNI: 72862234

Firma manuscrita de Grace Nicole Huertas Vilca.

## **DEDICATORIA**

*A mi padre, quien es mi inspiración, mi amigo y mi más grande soporte.*

*A mi madre, quien me viene acompañando en cada paso y me ha inculcado valores y sobre todo a tener vocación de servicio.*

## **AGRADECIMIENTOS**

*A mis docentes, por su inestimable apoyo durante la carrera.*

*A mis amigos y amigas por su constante compañía y apoyo a lo largo de los siete años de mi carrera universitaria.*

*A IFMSA, por permitirme soñar en grande y tener confianza en mí misma.*

## Índice

<b>1. Introducción</b>	<b>1</b>
1.1. Enunciado del problema	6
1.2. Objetivos	6
1.3. Hipótesis	6
<b>2. Material y método</b>	<b>8</b>
2.1. Diseño de estudio	8
2.2. Población, muestra y muestreo	8
<b>2.3. Definición operacional de variables</b>	<b>9</b>
2.4. Procedimientos y técnicas	11
2.5. Plan de análisis de datos	11
2.6. Aspectos éticos	12
<b>3. Resultados</b>	<b>13</b>
<b>4. Discusión</b>	<b>17</b>
<b>5. Conclusiones</b>	<b>21</b>
<b>6. Referencias bibliográficas</b>	<b>22</b>
<b>Anexos</b>	

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar los factores asociados a percepción favorable de estudiantes de medicina humana sobre la responsabilidad social de la Escuela de Medicina de la UPAO

**Material y Métodos:** Se realizó un estudio transversal en 345 estudiantes matriculados para el semestre 2023-20, mediante una encuesta virtual basada en IFMSA/The NET Social Accountability Assessment en español. Se calcularon medidas centrales para los 12 ítems evaluados. Se analizaron factores como año académico, sexo, edad y pertenencia a organizaciones estudiantiles mediante pruebas de chi-cuadrado y de Fisher, con significancia estadística establecida en  $p < 0.05$ .

**Resultados:** El 59.1% de los estudiantes tuvo una percepción favorable de la responsabilidad social de la escuela. La edad más joven ( $p=0.008$ ), la pertenencia a organizaciones estudiantiles ( $p<0.001$ ) y cursar un año académico clínico ( $p<0.001$ ) se asociaron significativamente con una percepción más favorable.

**Conclusión:** La edad, los años académicos y la pertenencia a organizaciones estudiantiles están significativamente asociados con la percepción favorable de responsabilidad social, mientras que el sexo no mostró asociación.

**Palabras clave:** Responsabilidad social, estudiantes de medicina, factores asociados, educación médica

## **ABSTRACT**

**Objective:** To determine the factors associated with favorable perception of medical students regarding the social accountability of the UPAO School of Medicine.

**Materials and Methods:** A cross-sectional study was conducted among 345 students enrolled for the semester 2023-20, using a virtual survey based on IFMSA/The NET Social Accountability Assessment in Spanish. Central measures were calculated for the 12 evaluated items. Factors such as academic year, sex, age, and membership in student organizations were analyzed using chi-square and Fisher tests, with statistical significance set at  $p < 0.05$ .

**Results:** 59.1% of students had a favorable perception of the school's social accountability. Younger age ( $p=0.008$ ), membership in student organizations ( $p<0.001$ ), and being in a clinical academic year ( $p<0.001$ ) were significantly associated with a more favorable perception.

**Conclusion:** Age, academic years, and membership in student organizations are significantly associated with favorable perception of social accountability, while sex showed no association.

**Keywords:** *Social accountability, medical students, associated factors, medical education.*



## 1. Introducción

La responsabilidad social se define como el compromiso de los miembros de una sociedad, ya sean individuos u organizaciones, de promover el bienestar y los intereses colectivos. (1) Esto se logra mediante la adopción voluntaria de preocupaciones sociales y cuestiones éticas. Los principios fundamentales de esta responsabilidad incluye aspectos éticos vinculados a los derechos humanos y la transparencia, respaldando valores como la justicia social, el desarrollo sostenible, el respeto a la diversidad y la solidaridad.(2,3)

La formación en responsabilidad social emerge como un componente esencial en la educación de los profesionales de la salud dada su estrecha relación con los Objetivos del Desarrollo Sostenible(ODS), la equidad y el bienestar de la comunidad, pilares de toda universidad. (4,5) Este enfoque permite el desarrollo de una fuerza laboral médica capacitada para afrontar los retos sanitarios tanto a nivel local como global, fomentando la conciencia social y la colaboración intersectorial para alcanzar los indicadores del ODS 3: salud y bienestar. Como resultado, se promueve una atención sanitaria de calidad y se impulsa la investigación, innovación y extensión en áreas prioritarias, permitiendo que el profesional de la salud tenga un rol más activo en el impacto de la reducción de desigualdades (ODS 10), la igualdad de género (ODS 5) y la acción climática (ODS 13). (6)

Según la Organización Mundial de la Salud, las escuelas de medicina tienen la obligación de enfocar sus actividades de educación, investigación y servicio para abordar las prioridades de salud de la comunidad, región o nación que están destinadas a atender. Estas necesidades deben ser identificadas en colaboración con el gobierno, el sistema de salud y la sociedad civil en general. (7)

La Federación Mundial de Educación Médica (WFME) reconoce la importancia de formar profesionales con competencia clínica, pero además, capaces de comprender y abordar las demandas de la sociedad. Esto implica la capacidad de adaptarse a las necesidades de los pacientes y los sistemas de atención médica, contribuir al avance de la medicina y la sociedad a través de la investigación, y cumplir con estándares internacionales transparentes en los procesos de acreditación. (8,9) Los estándares establecidos por la WFME son utilizados a nivel mundial para evaluar instituciones médicas, estableciendo requisitos mínimos y fomentando el desarrollo de la calidad. La responsabilidad social está integrada en todos los aspectos de estos estándares, y la federación busca fortalecer estos elementos en la educación médica. (9)

El Consenso global sobre la responsabilidad social de las facultades de medicina destaca la importancia de que estas instituciones educativas replanteen su misión en la sociedad para contribuir aún más al desarrollo comunitario. Enfatiza la anticipación de las necesidades de salud, el reconocimiento de los determinantes sociales de la salud y la orientación de programas de enseñanza, investigación y servicio de acuerdo con estos factores, fortaleciendo así la colaboración con la comunidad. Además, subraya la importancia de que las escuelas de medicina formen profesionales de la salud en función de una estructura derivada de las necesidades de la comunidad para así reforzar el vínculo entre ambas. (10)

La Asociación para Educación Médica de Europa (AMEE) destaca la integración de la responsabilidad social en el currículo médico y aboga por evaluar su impacto en los estudiantes. En su Guía No. 109, denominada produciendo una escuela de medicina responsable socialmente, proporciona orientación detallada para que las escuelas de medicina implementen y cumplan con principios socialmente

responsables en sus actividades educativas, de investigación y de servicio. La AMEE aboga por la responsabilidad social en la educación médica, destacando la importancia de responder a las necesidades de salud actuales y futuras, reorientar las prioridades educativas y fortalecer la gobernanza y asociaciones. (11)

Como se puede observar, en el ámbito de la educación médica, la responsabilidad social se manifiesta desde la admisión de estudiantes hasta el diseño de planes de estudio.(12) Estrategias como la exposición temprana a escenarios comunitarios, la inclusión de objetivos de aprendizaje sobre determinantes de la salud, actividades de servicio comunitario, investigación sobre necesidades sociosanitarias y rotaciones en comunidades marginadas buscan sensibilizar a los estudiantes y fomentar el compromiso con los problemas de aquellos grupos menos favorecidos. (13,14)

La percepción y las actitudes de los estudiantes hacia la responsabilidad social están delimitadas por una serie de factores, incluyendo la edad, el sexo, los valores impartidos durante su formación, las creencias y actitudes de los profesores, las experiencias personales en situaciones de desigualdad y vulnerabilidad, el nivel de conciencia social, y los marcos cognitivos preexistentes entre los propios estudiantes. (15,16)

Para explorar estas percepciones y actitudes, se han empleado metodologías tanto cuantitativas, como la aplicación de escalas validadas a nivel internacional, como cualitativas, que incluyen el análisis de contenido de narrativas personales o grupos focales. (17,18)

En una investigación llevada a cabo por **Sebbani y colaboradores (2021)** en Marruecos, se buscó evaluar las actitudes y conciencia de 271 estudiantes de

medicina en relación con la responsabilidad social, así como identificar factores asociados. De estos estudiantes, solo el 33.5% había oído hablar de la responsabilidad social, asociándose principalmente con el "compromiso con la comunidad" en un 75.1%, "ser un buen ciudadano" en un 66.1%, y "ser responsable de sus acciones" en un 56.4%. Casi el 79% opinaba que los estudiantes no tenían un papel significativo en la sociedad y deberían centrarse en sus estudios. Ser parte de una asociación resultó ser un factor determinante para mantener una actitud positiva hacia la responsabilidad social (82.1% vs. 65.2%). La puntuación promedio según la encuesta de responsabilidad social de la IFMSA/THEnet fue de  $16.14 \pm 7.5$ , reflejando la creencia de los estudiantes de que la facultad implementa algunas estrategias de responsabilidad social. (19)

Una investigación de **Coskun y colaboradores (2023)** realizada en la Facultad de Medicina de la Universidad de Gazi en Turquía, evaluó las características psicométricas de la Herramienta de Evaluación de Responsabilidad Social de IFMSA/THEnet. Participaron 1122 estudiantes de medicina de diversos años, respondiendo a la versión en turco de la herramienta. El nivel de alfa de Cronbach fue de 0.87 (IC 95%: 0.85-0.88) demostrando tener características psicométricas aceptables, con fiabilidad y validez adecuadas. La puntuación general de la responsabilidad de la escuela de medicina fue de  $18.82 \pm 5.88$ . Además, la puntuación general de los estudiantes de quinto y sexto año (n: 712, M: 18.30, SD: 5.77) fue significativamente inferior a la de los estudiantes de primero a cuarto año (n: 410, M:19.11, SD: 5.93). Esto sugiere que los estudiantes de los últimos años tienen una percepción más baja de la responsabilidad social según la herramienta utilizada. (20)

Un estudio reciente de **Masud y colaboradores (2022)** en una universidad de Arabia Saudita evaluó la percepción de responsabilidad social en 336 estudiantes de medicina mediante la encuesta de IFMSA/THEnet. El 52% de los participantes (173 estudiantes) mostraron una buena percepción de responsabilidad social (puntuaciones de 18 a 36). La edad, el promedio de calificaciones y el año de estudio se asociaron significativamente con la percepción de responsabilidad social. Los estudiantes más jóvenes, el grupo de 19 a 21 años (62%), tuvieron una mejor percepción. Los estudiantes de años preclínicos, especialmente del cuarto año (66%), mostraron una responsabilidad social percibida significativamente mayor en comparación con los de años clínicos ( $\chi^2 = 40.4$ ) ( $\chi^2 = 49.8$ ), respectivamente. Además, estudiantes con un GPA entre 4.1 y 4.5 (54%) obtuvieron puntuaciones entre 18 y 26 en comparación con otros grupos ( $\chi^2 = 22.1$ ). (21)

La responsabilidad social representa un componente fundamental para lograr una formación médica de alta calidad. (22) Por lo tanto, la justificación de este estudio se basa en su propuesta por explorar los factores asociados a la percepción actual de los estudiantes de medicina de la UPAO, con el objetivo de obtener un diagnóstico preciso sobre la incorporación de la responsabilidad social en su formación.

A partir de los resultados obtenidos se podrán identificar oportunidades de mejora en las estrategias educativas de la escuela y en la planificación de actividades con la oficina de responsabilidad social universitaria de la UPAO, asegurando así la continua formación de médicos comprometidos socialmente y contribuyendo a fortalecer este componente fundamental en el proceso educativo.

### **1.1. Enunciado del problema**

¿Cuáles son los factores asociados a una percepción favorable de estudiantes de medicina sobre la Responsabilidad Social de la Escuela de Medicina de la UPAO?

### **1.2. Objetivos**

Objetivo General: Determinar los factores asociados a percepción favorable de estudiantes de medicina humana sobre la responsabilidad social de la Escuela de Medicina de la UPAO

Objetivos Específicos

- Determinar si la edad es un factor asociado a percepción favorable de Responsabilidad Social de los estudiantes de medicina.
- Determinar si el sexo es un factor asociado a percepción favorable de Responsabilidad Social de los estudiantes de medicina.
- Determinar si el año académico es un factor asociado a percepción favorable de Responsabilidad Social de los estudiantes de medicina.
- Determinar si la pertenencia a una organización estudiantil es un factor asociado a percepción favorable de Responsabilidad Social de los estudiantes de medicina.

### **1.3. Hipótesis**

**Hipótesis nula (H0):** La edad, el sexo, el año académico y la pertenencia a una organización estudiantil no son factores asociados a una percepción

favorable de la responsabilidad social de la Escuela de Medicina de la UPAO

**Hipótesis alternativa (H1):** La edad, el sexo, el año académico y la pertenencia a una organización estudiantil son factores asociados a una percepción favorable de la responsabilidad social de la Escuela de Medicina de la UPAO.

## 2. Material y método

### 2.1. Diseño de estudio

El presente estudio tiene diseño observacional, analítico, de tipo transversal.

### 2.2. Población, muestra y muestreo

**Población de estudio:** Estudiantes de la Escuela de Medicina de la UPAO.

Criterios de selección

Criterios de inclusión

- Estudiantes de medicina humana en la UPAO, con la última matrícula realizada en el semestre 2023-20.
- Estudiantes dispuestos a participar voluntariamente en la investigación.

Criterios de exclusión

- Estudiantes de medicina humana en la UPAO, con la última matrícula realizada en un semestre previo al 2023-20.
- Estudiantes de medicina humana en la UPAO que se encontraban cursando una movilidad académica durante el semestre 2023-20.

**Unidad de análisis:** Estudiantes de la Escuela de Medicina de la UPAO, que cumplen con los criterios establecidos.

**Unidad de muestreo:** Encuesta virtual a los Estudiantes de la Escuela de Medicina de la UPAO que cumplan los criterios de selección.



**Tamaño muestral:** Para la selección de la muestra se consideró la siguiente fórmula para estudios transversales con población finita. (22)

Fórmula:

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

Donde:

- n: Es el tamaño de la muestra
- N: Es el tamaño de la población
- Z: Es el nivel de confianza (1.96), es decir, 95% confianza
- e: Es la precisión o el error (5%)
- p: Probabilidad de éxito
- q: Probabilidad de fracaso

Nivel de confianza deseado (Z)	=	95
Tamaño del universo (N)	=	3400
Probabilidad de éxito (p)	=	0.5
Error deseado (e)	= +/-	5

### **Resultado**

*Muestra (n)=* 345

Se recolectarán datos de una muestra aleatoria simple de 345 estudiantes de medicina.

### **2.3. Definición operacional de variables**

**Percepción de responsabilidad social:** Valoración de la percepción de la responsabilidad social de la Escuela de Medicina mediante el cuestionario

estructurado de 12 preguntas de IFMSA/TheNET. Cada pregunta tiene una valoración numérica de 0 a 3, donde 0 es "no", 1 es "regular", 2 es "bueno", y 3 es "excelente". Los resultados se dividen en 4 categorías: Puntuación:0-8: La escuela debe comenzar a desarrollar estrategias de responsabilidad social, Puntuación 9-17: La escuela tiene algunas estrategias de responsabilidad social, Puntuación 18-26: La escuela está yendo bien con su enfoque en responsabilidad social, Puntuación 27-36: La escuela tiene una base sólida en responsabilidad social. Las primeras dos categorías fueron consideradas como desfavorables y las dos últimas como favorables. (24)

**Año académico:** Clasificación jerárquica de los estudiantes según su año de estudios en 3 bloques.

**Pertenencia a una organización estudiantil:** Clasificación de los estudiantes respecto a si son miembros de una organización estudiantil universitaria.

<b>Variable</b>	<b>Tipo</b>	<b>Escala de Medición</b>	<b>Registro</b>
Percepción de Responsabilidad Social	Cuantitativa	Ordinal	Puntaje 0-36 Desfavorable <18, Favorable ≥18
<b>Variables Intervinientes</b>			
Edad	Cuantitativa	Discreta	Años (grupos)
Sexo	Cualitativa	Nominal	Masculino/Femenino
Año Académico	Cualitativa	Ordinal	Preclínico (1-3), Clínico-Quirúrgico(4-6), Internado
Formar parte de una organización estudiantil	Cualitativa	Nominal	Sí/No

## **2.4. Procedimientos y técnicas**

El protocolo de investigación fue sometido a revisión y aprobación por parte del Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Privada Antenor Orrego. Una vez obtenida la aprobación, se estableció contacto con los delegados de cada ciclo académico para el semestre 2023-20.

La encuesta virtual fue basada en la versión en español de la herramienta de libre acceso "IFMSA Social Accountability Assessment" con un total de 12 preguntas específicas diseñadas para evaluar la percepción de los participantes sobre la responsabilidad social de la Escuela de Medicina de la UPAO. Esta fue distribuida a través de los delegados, quienes se encargaron de difundirla en los respectivos grupos de comunicación de cada ciclo académico.

La recolección de datos se llevó a cabo de manera ética y respetuosa, asegurando la confidencialidad de la información proporcionada por los participantes. Posteriormente, se realizó el análisis de los datos recopilados para la construcción de la base de datos en excel y SPSS 26. Los resultados se presentan de forma clara y precisa mediante tablas y gráficos. Se llevó a cabo una minuciosa discusión de los hallazgos, y finalmente, se redactaron las conclusiones.

## **2.5. Plan de análisis de datos**

### **Estadística descriptiva:**

Se calcularon medidas centrales, específicamente medias y desviaciones estándar para los 12 ítems relacionados con la responsabilidad social y otras

variables numéricas. Los datos categóricos se presentan de manera clara y concisa en forma de porcentajes, ofreciendo una representación visual de la distribución de las respuestas. Además, se colocaron los porcentajes correspondientes a cada una de las categorías de responsabilidad social.

### **Estadística analítica:**

Los datos fueron analizados utilizando SPSS 26. Primero, se calculó la puntuación total de los 12 ítems para cada encuestado, en base a este resultado, se los clasificó en cuatro grupos según los siguientes intervalos: 0–8, 9–17, 18–26 y 27–36 y se les asignó la categoría de favorable y desfavorable según las definiciones operacionales. Para evaluar la asociación de estas categorías con el año académico, el sexo, la edad y la pertenencia a una organización estudiantil se aplicaron pruebas de chi-cuadrado y prueba de Fisher según correspondían. La significancia estadística se estableció en valores de  $p < 0.05$  para todas las pruebas aplicadas.

## **2.6. Aspectos éticos**

Durante el periodo de investigación, se guardó rigurosamente la privacidad y confidencialidad de los datos recolectados, asegurando que la información personal no sea divulgada ni utilizada con fines distintos a los de esta investigación, en plena conformidad con los principios establecidos en la Declaración del Arte de Helsinki. (25) Además, este estudio se llevó a cabo cumpliendo el Artículo N°48 del Código de Ética y Deontología del Colegio Médico del Perú, el cual enfatiza el deber del médico de respetar y velar por el derecho a la confidencialidad de los datos médicos y personales. (26).

### 3. Resultados

El presente estudio recopiló datos de 345 estudiantes de medicina matriculados en la UPAO durante el semestre 2023-20, quienes completaron una encuesta de 12 ítems con el objetivo de evaluar su percepción sobre la responsabilidad social de la Escuela de Medicina.

La edad de los participantes osciló entre los 17 a 32 años, con una media de edad de  $20.8 \pm 2.6$  años, además, el 58.6% de los participantes fueron menores de 22 años. En cuanto al sexo, el 66.7% eran mujeres, duplicando la cantidad de estudiantes hombres que participaron del estudio, cuyo valor fue de 33.3%. Con respecto al año académico, el 48,1% pertenecían a años preclínicos (1 a 3), el 44,3% a los años clinico-quirúrgicos (4 a 6) y solo el 7.6% al año de internado médico (**Tabla N°1**).

Considerando que cada uno de los 12 ítems de la encuesta de responsabilidad social se evaluó con una escala del 0 al 3, se calculó la puntuación media junto a la desviación estándar de cada uno de ellos. El ítem con la puntuación más alta fue el número 12, que valora si la escuela tiene un impacto positivo en la comunidad con una puntuación de  $1.71 \pm 0.84$ . Por otro lado, el ítem 11, que hace referencia a si la escuela motiva la elección de especialidades generales, obtuvo la puntuación más baja. Cabe destacar que el ítem 10, que pregunta si la escuela tiene investigación basada en la comunidad, presentó la mayor dispersión en el puntaje, contando con una desviación estándar de  $\pm 1.85$  (**Tabla N°2**).

Las variables edad, años académicos, y pertenencia a una organización estudiantil se encontraron asociadas a la percepción estudiantil de responsabilidad social. Los estudiantes de menor edad tienden a tener una percepción más favorable de la

responsabilidad social ( $p=0.008$ ), siendo aquellos con 17 a 21 los que tuvieron una mayor cantidad de puntuación favorable (120, 58.8%), seguidos de los estudiantes de entre 22 a 26 años (83, 40.7%). Pertener a una organización estudiantil ( $p<0.001$ ) demostró estar asociado a percepción favorable (75, 36.8%). Los estudiantes que cursan un año académico clínico-quirúrgico (109, 53.4%) tienden a tener una percepción más favorable, seguido de aquellos en años preclínicos (82, 40.2%) ( $p<0.001$ ). El sexo no demostró tener asociación significativa con la percepción de responsabilidad social (**Tabla N°3**).

**Tabla N°1:** Características de los estudiantes de medicina de la UPAO encuestados.

Variable		Frecuencia	Porcentaje
Sexo	Femenino	230	66,7 %
	Masculino	115	33,3 %
Edad	17-21	202	58,6 %
	22-26	134	38,8 %
	27-32	9	2,6 %
Años Académicos	1 A 3	166	48,1 %
	4 A 6	153	44,3 %
	Internado	26	7,6 %
Pertenenencia a una organización estudiantil	No	255	73,9 %
	Sí	90	26,1 %

**Tabla N°2:** Resumen descriptivo de los ítems que determinan la responsabilidad social de la Escuela de Medicina de la UPAO. (n=345)

Ítems	No	A veces	Bueno	Excelente	Puntuación Media
¿Tu escuela tiene una misión social clara acerca de las comunidades a las que sirve?	28 (8.1%)	142 (41.2%)	144 (41.7%)	31.0 (9%)	1.52 ± 0.78
¿Tu currículum refleja las necesidades de la población que sirve?	9 (2.6%)	119 (34.5%)	182 (52.8%)	35 (10.1%)	1.70 ± 0.68
¿Tu escuela tiene asociados de la comunidad que colaboren con la facultad?	15 (4.3%)	157 (45.5%)	157 (45.5%)	16 (4.6%)	1.50 ± 0.66
¿Aprendes sobre otras culturas y condiciones sociales en un contexto médico en tu currículum?	27 (7.8%)	129 (37.4%)	173 (50.1%)	16 (4.6%)	1.51 ± 0.71
¿Los lugares en donde realizas tus prácticas incluyen comunidades a las que vas a servir?	20 (5.8%)	116 (33.6%)	173 (50.1%)	35 (10.1%)	1.68 ± 0.90
¿Tienes aprendizaje basado en la comunidad de forma obligatoria?	30 (8.7%)	121 (35.1%)	176(51%)	18(5.2%)	1.53 ± 0.73
¿Tu clase refleja las características sociodemográficas de tu población de referencia?	31 (9%)	158 (45.8%)	137 (39.7%)	19 (5.5%)	1.42 ± 0.73
¿Tus profesores reflejan las características sociodemográficas de tu población de referencia?	30 (8.7%)	150 (43.5%)	147 (42.6%)	18 (5.2%)	1.44 ± 0.73
¿Tu experiencia de aprendizaje incluye servicio activo a la comunidad?	33 (9.6%)	137 (39.7%)	153 (44.3%)	22 (6.4%)	1.48 ± 0.75
¿Tu escuela tiene investigación basada en la comunidad?	34 (9.9%)	145 (42%)	150 (43.5%)	15 (4.3%)	1.52 ± 1.85
¿Tu escuela te motiva a elegir especialidades generales?(Ej: Medicina familiar, médico general)	58 (16.8%)	120 (34.8%)	135 (39.1%)	32 (9.3%)	1.41 ± 0.87
¿Tu escuela tiene un impacto positivo en tu comunidad?	16 (4.6%)	138 (40 %)	121 (35.1%)	70 (20.3%)	1.71 ± 0.84

**Tabla N°3:** Factores asociados a percepción favorable de estudiantes de medicina humana sobre la responsabilidad social de la Escuela de Medicina de la UPAO

Variables	Categorías	Percepción favorable de la responsabilidad social		Total	Valor P
		No	Sí		
Sexo	Femenino	99	131	230	0.148
	Masculino	42	73	115	
Perteneencia a una organización estudiantil	No	126	129	255	<0.001
	Sí	15	75	90	
Edad	17-21	83	120	203	0.008
	22-26	50	83	133	
	27-32	8	1	9	
Años académicos	Preclínicas	84	82	166	<0.001
	Clínicas	44	109	153	
	Internado	13	13	26	
Total		141	204	345	



#### 4. Discusión

La responsabilidad social en las escuelas de medicina es un área relevante para mejorar la formación de los estudiantes. La implementación correcta de estrategias educacionales que respondan a las necesidades comunitarias a lo largo de los diferentes años académicos es esencial para alcanzar estándares de calidad tanto globales como nacionales (27).

La Universidad Privada Antenor Orrego ha realizado diversos esfuerzos para mejorar la calidad educativa de sus estudiantes en el pregrado, especialmente en la escuela de medicina. Esta institución ha desarrollado diversas actualizaciones y mejoras significativas en la malla curricular, la plana docente, la innovación tecnológica y la proyección comunitaria (28). Por lo tanto, esta investigación busca destacar y poner en evidencia los resultados objetivos de estos cambios, particularmente en relación con la responsabilidad social.

En este contexto, nuestro estudio reveló que los estudiantes de medicina de la UPAO perciben de manera favorable la responsabilidad de su escuela. Los futuros profesionales de la salud mostraron una percepción positiva especialmente sobre el impacto de la institución en la sociedad, la pertinencia de la malla curricular para abordar las necesidades de salud de la comunidad y la instauración de prácticas en lugares que incluyen a comunidades a las que ellos servirán en el futuro. Estas fortalezas pueden atribuirse a la constante actualización curricular de la escuela, que no solo incluyó cambios en el contenido de los cursos, sino también en los entornos de aprendizaje.

Nuestra investigación puso en evidencia una asociación entre la edad y la percepción de la responsabilidad social, demostrando que cuanto más jóvenes son

los estudiantes, mayor es el puntaje atribuido a la responsabilidad social de su escuela. Los estudiantes entre 17 a 21 años, representaron el 58.8% de aquellos con percepción favorable, seguidos por los de entre 22 a 26 años con el 40.7%. Este hallazgo coincide con el estudio de Masud y colaboradores, quienes aplicaron la misma encuesta a 336 estudiantes de medicina de Arabia Saudita, encontrando que los puntajes más altos se observaban en sus estudiantes más jóvenes de entre 19 a 21 años (21). Esta relación puede deberse a que los estudiantes de medicina más jóvenes, suelen poseer un fuerte sentido de idealismo y un deseo de impactar positivamente en la sociedad. Esta tendencia se aprecia especialmente en la generación Z, cuya capacidad para utilizar enérgicamente la tecnología y las redes sociales, les brinda una perspectiva que les permite impulsar iniciativas innovadoras en sus facultades de medicina y abogar por cambios institucionales que prioricen la equidad y el compromiso comunitario en salud (30).

Igualmente, nuestra investigación identificó al año académico como un factor asociado. Los estudiantes de años académicos con cursos clínico-quirúrgicos (4to a 6to año) fueron los que percibieron más favorablemente la responsabilidad de la escuela de medicina (53.4%), seguidos por los de años académicos con cursos preclínicos (1er a 3er año) con un 40.2%. Este resultado contrasta con algunos estudios anteriores, como el realizado por Coşkun en 1122 estudiantes de medicina de pregrado en Turquía, donde se observó que los estudiantes de años más tempranos (1ero a 4to año, 36.5%) tendían a atribuir mayores puntajes de responsabilidad social que el resto de estudiantes (5to y 6to año, 63.5%). Aunque esto podría parecer paradójico en relación con el hallazgo sobre la edad, es importante señalar que nuestro sistema educativo permite a los estudiantes aplicar a la universidad desde el colegio, sin requerir una edad mínima (30). Por lo tanto,

nuestra muestra incluye estudiantes en años clínicos con edades jóvenes y que en su mayoría han logrado aprobar cada año satisfactoriamente. Otra posible explicación para la diferencia con el estudio de Coşkun está relacionada con los aspectos que explora la encuesta (20). Muchos de los elementos examinados se evidencian en los primeros años en su currícula médica, mientras que en la UPAO, actividades como prácticas o investigación en la comunidad se desarrollan en los años clínicos (31).

Nuestros hallazgos también evidenciaron una asociación entre ser o haber sido miembro de una organización estudiantil y la percepción favorable de la responsabilidad social. El 63.2% de los estudiantes que pertenecían a una organización tenían una percepción favorable de la escuela, en contraste con el 36.8% que no lo eran. De manera similar, Sebanni y colaboradores en su estudio con 271 estudiantes de medicina de pregrado en Marruecos, encontraron que ser miembro de una asociación fue un factor determinante de una percepción positiva de la responsabilidad social, con un 82.1% versus 65.2% (19). Esto podría explicarse debido a la exposición que estos estudiantes tienen de manera más temprana a la comunidad. Las asociaciones estudiantiles brindan un espacio extracurricular donde los estudiantes pueden realizar proyectos y campañas, aprendiendo a aplicar su aprendizaje de medicina en entornos fuera del aula y de prácticas. Adicionalmente, el apoyo que brinda la universidad a estas asociaciones oficialmente reconocidas juega un papel importante al proporcionarles recursos y autonomía (29).

Por otro lado, nuestros resultados indicaron que no hubo diferencias significativas en la percepción de responsabilidad social entre estudiantes masculinos y femeninos. Ambos grupos mostraron percepciones similares, lo cual sugiere que la

responsabilidad social de la escuela de medicina es percibida de manera uniforme entre estos.

Finalmente, nuestro estudio subraya la necesidad de implementar estrategias colaborativas para desarrollar un perfil profesional competente y socialmente responsable. La integración multisectorial es crucial, involucrando a la UPAO, estudiantes, personal docente, personal administrativo, red de salud regional y sobre todo a la comunidad. Es imperativo diseñar estrategias formativas que impacten positivamente en la salud pública, con el objetivo de reducir brechas de acceso, mejorar la equidad y elevar la calidad de atención.

Adicionalmente, es importante reconocer las limitaciones de nuestra investigación. Los hallazgos están limitados a la población específica de la UPAO y pueden no generalizarse a otras instituciones educativas. Además, la participación voluntaria de los estudiantes podría introducir sesgos en la muestra, lo que afectaría la representatividad de los resultados.

## **5. Conclusiones**

- La edad se encontró asociada de manera significativa a la percepción favorable de responsabilidad social, siendo los estudiantes más jóvenes los que mostraron una mayor percepción positiva.
- La pertenencia a una organización estudiantil demostró estar asociada a una percepción favorable de responsabilidad social entre los estudiantes de medicina.
- Los estudiantes en años académicos con cursos clínico-quirúrgicos tendieron a tener una percepción más positiva de la responsabilidad social en comparación con los estudiantes en años académicos con cursos preclínicos.
- No se encontró una asociación significativa entre el sexo y la percepción de responsabilidad social entre los estudiantes de medicina.

## 6. Referencias bibliográficas

1. Hevia F, Vergara-Lope S. Educational Accountability or Social Accountability in Education? Similarities, Tensions, and Differences Accountability Working Paper Educational Accountability or Social Accountability in Education? Similarities, Tensions, and Differences. 2019.
2. Malena C. Social Accountability. In: List RA, Anheier HK, Toepler S, editors. International Encyclopedia of Civil Society [Internet]. Cham: Springer International Publishing; 2020 [cited 2023 Dec 1]. p. 1–8. Available from: [https://doi.org/10.1007/978-3-319-99675-2\\_9561-1](https://doi.org/10.1007/978-3-319-99675-2_9561-1)
3. Buchman S, Woollard R, Meili R, Goel R. Practising social accountability. *Can Fam Physician*. 2016;62(1):15–8.
4. Woolley T, Clithero-Eridon A, Elsanousi S, Othman AB. Does a socially-accountable curriculum transform health professional students into competent, work-ready graduates? A cross-sectional study of three medical schools across three countries. *Med Teach*. 2019;41(12):1427–33.
5. Mihan A, Muldoon L, Leider H, Tehfe H, Fitzgerald M, Fournier K, et al. Social accountability in undergraduate medical education: A narrative review. *Educ Health (Abingdon)*. 2022;35(1):3–8.
6. Naciones Unidas. CEPAL. La Agenda 2030 y los Objetivos de Desarrollo Sostenible. Una oportunidad para América Latina y el Caribe. 2018(LC/G.2681-P/Rev.3). [cited 2024 Jul 5] Available from: <https://repositorio.cepal.org/server/api/core/bitstreams/cb30a4de-7d87-4e79-8e7a-ad5279038718/content>
7. WHO. Defining and measuring the social accountability of medical schools [Internet]. [cited 2023 Dec 1]. Available from: <https://www.who.int/publications-detail-redirect/defining-and-measuring-the-social-accountability-of-medical-schools>
8. Lindgren S, Karle H. Social accountability of medical education: aspects on global accreditation. *Med Teach*. 2011;33(8):667–72.
9. Mori H, Izumiya M, Hayashi M, Eto M. Current perception of social accountability of medical schools in Japan: A qualitative content analysis. *Med Teach*. 2023;45(5):524–31.

10. Boelen C, Woollard R. Social accountability: the extra leap to excellence for educational institutions. *Med Teach*. 2011;33(8):614–9.
11. Boelen C, Pearson D, Kaufman A, Rourke J, Woollard R, Marsh DC, et al. Producing a socially accountable medical school: AMEE Guide No. 109. *Medical Teacher*. 2016;38(11):1078–91.
12. Rourke J. Social Accountability: A Framework for Medical Schools to Improve the Health of the Populations They Serve. *Academic Medicine*. 2018;93(8):1120.
13. Goetz H, Lai H, Rodger J, Brett-MacLean P, Hillier T. The DISCuSS model: Creating connections between community and curriculum – A new lens for curricular development in support of social accountability. *Medical Teacher*. 2020;42(9):1058–64.
14. Fung OW, Ying Y. Twelve tips to center social accountability in undergraduate medical education. *Med Teach*. 2022 Nov;44(11):1214–20.
15. Barber C, Chahine S, Leppink J, van der Vleuten C. Global Perceptions on Social Accountability and Outcomes: A Survey of Medical Schools. *Teach Learn Med*. 2023;35(5):527–36.
16. Punzalan JK, Guingona M, Punzalan MG, Cristobal F, Frahsa A, Liwanag HJ. The Integration of Primary Care and Public Health in Medical Students' Training Based on Social Accountability and Community-Engaged Medical Education. *Int J Public Health*. 2023;68:1605359.
17. Schneider AR, Sharma T, Bhattacharya A, Brown A. Exploring the relationship between social accountability and competency-based medical education: A narrative review. *Med Teach*. 2022 Nov;44(11):1283–9.
18. Naidu C, Reid S, Burch V. Development of a CanMEDS-based instrument for evaluating medical students' perceptions of the key competencies of a socially accountable healthcare practitioner. 2020;9(2):98.
19. Majda Sebbani M, Latifa Adarmouch M, Adil Mansouri M, Mohamed Amine M. Social accountability: Attitudes and awareness among undergraduate medical students in Morocco. *Journal of Advances in Medical Education & Professionalism*. 2021;9(1):1.
20. Coşkun Ö, Timurçin U, Kiyak YS, Budakoğlu İİ. Validation of IFMSA social accountability assessment tool: exploratory and confirmatory factor analysis. *BMC Medical Education*. 2023;23(1):138.

21. Masud N, Alenezi S, Alsayari O, Alghaith D, Alshehri R, Albarrak D, et al. Social Accountability in Medical Education: Students' Perspective. *Frontiers in Education* [Internet]. 2022 [cited 2023 Nov 30];7. Available from: <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/feduc.2022.868245>
22. Maini A, Neusy AJ, Pálsdóttir B, Kumar S. Developing socially accountable UK medical schools. *Clin Teach*. 2020 Jun;17(3):320–2.
23. Cvetkovic-Vega A, Maguiña JL, Soto A, Lama-Valdivia J, López LEC, Cvetkovic-Vega A, et al. Estudios transversales. *Revista de la Facultad de Medicina Humana*. 2021 Jan;21(1):179–85.
24. IFMSA. 2017 [cited 2023 Dec 1]. Students' Toolkit on Social Accountability in Medical Schools. Available from: <https://ifmsa.org/social-accountability/>
25. Mazzanti M. Declaración de Helsinki, principios y valores bioéticos en juego en la investigación médica con seres humanos. *Rev Colomb Bioética*. 2015;6(1):125.
26. Vargas A. Código de Ética del Colegio Médico del Perú. Perú. 2007;1(8).
27. Mahdavyinia S, Larijani SS, Mirfakhraee H, Zandieh Z, Olamaeian F, Tayebi A, et al. The impact of socially accountable health professional education: Systematic review. *Journal of Family Medicine and Primary Care*. 2022;11(12):7543.
28. UPAO. Universidad Privada Antenor Orrego | Carreras Universitarias | UPAO [Internet]. [cited 2024 Apr]. Available from: <https://upao.edu.pe/noticia/afianzamos-formacion-humanistica-medico/>
29. Chen L, Zhang J, Zhu Y, Shan J, Zeng L. Exploration and practice of humanistic education for medical students based on volunteerism. *Med Educ Online*. 2023;28(1):2182691.
30. Flores G, Goetze ML, Perez R. The Power of Youth in Improving Community Conditions for Health. *NAM Perspectives. Discussion Paper*, National Academy of Medicine, Washington, DC. 2014 <https://doi.org/10.31478/201409b>
31. Bermúdez-García A, Allagual de la Quintana A, Farfán-Delgado F, Bermúdez-García A, Allagual de la Quintana A, Farfán-Delgado F. Educación médica en Perú. *FEM: Revista de la Fundación Educación Médica*. 2020;23(1):5–8.



## Anexos

### Anexo 1. Encuesta IFMSA/TheNET Responsabilidad Social

	No	Regular	Bueno	Excelente	Pregunta relacionada Anexo 1
a. ¿Tu escuela tiene una misión social clara acerca de las comunidades que sirve?	0	1	2	3	A1
b. ¿Tu currículum refleja las necesidades de la población que sirve?	0	1	2	3	A2, B1
c. ¿Tu escuela tiene asociados de la comunidad que forjen la facultad?	0	1	2	3	A3, A4
d. ¿Aprendes sobre otras culturas y otras condiciones sociales en un contexto médico en tu currículum?	0	1	2	3	B1
e. ¿Los lugares en donde prácticas incluyen la presencia de comunidades que sirve?	0	1	2	3	B3
f. ¿Tienes aprendizaje basado en la comunidad de forma obligatoria?	0	1	2	3	B2, B3
g. ¿Tu clase refleja las características sociodemográficas de tu población de referencia?	0	1	2	3	B4
h. ¿Tus profesores reflejan las características sociodemográficas de tu población de referencia?	0	1	2	3	B5
i. ¿Tu experiencia de aprendizaje incluye servicio activo a la comunidad?	0	1	2	3	B6
j. ¿Tu escuela tiene investigación basada en la comunidad?	0	1	2	3	B7
k. ¿Tu escuela te motiva a elegir especialidades de medicina general?	0	1	2	3	C1
l. ¿Tu escuela tiene un impacto positivo en tu comunidad?	0	1	2	3	C2, C3, C4
Puntaje total: (suma de lo anterior de 0 a 36)					

## Anexo 2.



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA  
Programa de Estudio de Medicina Humana

Trujillo, 24 de enero del 2024

**Estimada Srta.**  
**HUERTAS VILCA GRACE NICOLE**  
Estudiante del Programa de Estudio de Medicina Humana.

**Presente.** -

Es grato dirigirme a usted para expresarle mi atento saludo, y al mismo tiempo comunicarle que, habiendo recibido la Resolución N° 0015-2024-FMEHU-UPAO, que aprueba el Proyecto de Tesis titulado: **“FACTORES ASOCIADOS A LA PERCEPCIÓN FAVORABLE DE ESTUDIANTES DE MEDICINA SOBRE LA RESPONSABILIDAD SOCIAL DE LA ESCUELA DE MEDICINA DE UPAO”**, que la Dirección del Programa de Estudio de Medicina Humana, declara procedente el permiso para ejecutar su proyecto a los estudiantes de la carrera profesional de medicina humana.

Sin otro particular, aprovecho la oportunidad, para reiterarle los sentimientos de mi especial consideración.



*Dra. Katherine Lozano Peralta*  
Directora+

Programa de Estudio de Medicina Humana

C.c.:  
 Archivos



**Trujillo**  
Av. América Sur 3145 - Urb. Monserrate - Trujillo  
Teléfono: [+51] (044) 604444 - Edificio J 309.  
Anexo 2388-2378-2377  
esc\_medicina@upao.edu.pe  
Trujillo - Perú

## Anexo 3.



COMITÉ DE BIOÉTICA  
EN INVESTIGACIÓN

### RESOLUCIÓN COMITÉ DE BIOÉTICA N°0908-2024-UPAO

Trujillo, 03 de Febrero del 2024

**VISTO**, el correo electrónico de fecha 30 de enero del 2024 presentado por el (la) alumno (a), quien solicita autorización para realización de investigación, y;

**CONSIDERANDO:**

Que, por correo electrónico, el (la) alumno (a), HUERTAS VILCA GRACE NICOLE, solicita se le de conformidad a su proyecto de investigación, de conformidad con el Reglamento del Comité de Bioética en Investigación de la UPAO.

Que en virtud de la Resolución Rectoral N°3335-2016-R-UPAO de fecha 7 de julio de 2016, se aprueba el Reglamento del Comité de Bioética que se encuentra en la página web de la universidad, que tiene por objetivo su aplicación obligatoria en las investigaciones que comprometan a seres humanos y otros seres vivos dentro de estudios que son patrocinados por la UPAO y sean conducidos por algún docente o investigador de las Facultades, Escuela de Posgrado, Centros de Investigación y Establecimiento de Salud administrados por la UPAO.

Que, en el presente caso, después de la evaluación del expediente presentado por el (la) alumno (a), el Comité Considera que el proyecto no contraviene las disposiciones del mencionado Reglamento de Bioética, por tal motivo es procedente su aprobación.

Estando a las razones expuestas y de conformidad con el Reglamento de Bioética de investigación;

**SE RESUELVE:**

**PRIMERO: APROBAR** el proyecto de investigación: Titulado "FACTORES ASOCIADOS A LA PERCEPCIÓN FAVORABLE DE ESTUDIANTES DE MEDICINA SOBRE LA RESPONSABILIDAD SOCIAL DE LA ESCUELA DE MEDICINA DE UPAO".

**SEGUNDO: DAR** cuenta al Vicerrectorado de Investigación.

**REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.**



Dra. Lissett Jeanette Fernández Rodríguez  
Presidente del Comité de Bioética  
UPAO



**TRUJILLO**

Av. América Sur 3145 - Urb. Monserrate - Trujillo  
comite\_bioetica@upao.edu.pe  
Trujillo - Perú