

Religiosidad y eutanasia en fieles cristianos de la ciudad de Loja

Mejía–Michay Sandra Katerine¹, Pardo–Jaramillo Gerson Josue¹

¹ Universidad Nacional de Loja, Facultad de Salud Humana, Loja, Ecuador.
Iglesia Pentecostal Unida Internacional del Ecuador

Correspondencia: Sandra Katerine Mejía Michay

Correo electrónico:
sandra.mejia@unl.edu.ec

ORCID ID: <https://orcid.org/0000-0002-1200-3626>

Fecha de recepción: 12-04-2026

Fecha de aprobación: 10-06-2026

Fecha de publicación: 30-06-2026

Membrete Bibliográfico

Mejía S., Pardo G. "Religiosidad y eutanasia en fieles cristianos de la ciudad de Loja". *Rev Médica Ateneo*, 28 (1), pag. 47-57.

Artículo acceso abierto.

RESUMEN

Se conoce a la eutanasia voluntaria como el conjunto de actividades por medio del cual un médico actúa dinámicamente causando la muerte del paciente cuando no es posible tratar su enfermedad por medios clínicos convencionales; es por ello, que en los últimos años se ha visto un incremento en la aprobación de la eutanasia voluntaria en muchos países, incluido el nuestro. La finalidad del presente trabajo fue determinar la relación entre el nivel de religiosidad y la actitud hacia la eutanasia en la población cristiana perteneciente a la Iglesia Pentecostal Unida Internacional del Ecuador de la ciudad de Loja. Con un enfoque cuantitativo, descriptivo y transversal en una muestra de 85 personas a quienes se les aplicó las encuestas "Age Universal" y "Escala de Actitud a la Eutanasia". Los resultados revelaron que el 82,5% (n=33) de los hombres y el 67,5% (n=27) de las mujeres

cuentan con alto nivel de religiosidad predominando en el grupo etario de 18 a 44 años; respecto a la actitud hacia la eutanasia, el 57,5% (n=23) de los hombres y el 64,4% (n=29) de las mujeres se oponen a la misma con mayor proporción en la categoría de 18 a 44 años; además, se evidenció una asociación estadística significativa con un valor de $p=0,0003$ entre la religiosidad y actitud hacia la muerte asistida, observándose que la posición en contra de la eutanasia fue mayoritariamente en los feligreses con mayor nivel de religiosidad. En conclusión, esta investigación subraya que un mayor nivel de religiosidad está asociado a una posición contraria a la eutanasia, reforzando la relevancia de una reflexión crítica y objetiva sobre este procedimiento médico.

Palabras clave: muerte, práctica clínica, autonomía del paciente, ética médica.

ABSTRACT

Voluntary euthanasia is defined as the set of actions through which a physician actively causes the death of a patient when it is not possible to treat their illness using conventional clinical methods. The purpose of this study was to determine the relationship between the level of religiosity and attitudes toward euthanasia in the Christian population belonging to the United Pentecostal Church International of Ecuador in the city of Loja. Using a quantitative, descriptive, and cross-sectional research approach, a sample of 85 people were surveyed using the “Age Universal” and “Euthanasia Attitude Scale” questionnaires. The results revealed that 82.5% (n=33) of men and 67.5% (n=27) of women have a high level of religiosity, predominantly in the 18-44 age group. Concerning attitudes toward euthanasia, 57.5% (n=23) of men and 64.4% (n=29) of women oppose it, with a higher proportion in the 18-44 age group. In addition, a statistically significant association with a p-value of 0.0003 was found between religiosity and attitudes toward assisted death, with opposition to euthanasia being higher among the most religious worshippers. In conclusion, this research highlights that a higher level of religiosity is associated with opposition to euthanasia, reinforcing the importance of critical and objective reflection on this medical procedure.

Keywords: death, clinical practice, patient autonomy, medical ethics.

INTRODUCCIÓN

La eutanasia voluntaria, definida como el conjunto de actividades por medio del cual un médico actúa dinámicamente causando la muerte del paciente; y así, aliviar un padecimiento incurable que genera sufrimiento y que no es posible tratar por medios clínicos convencionales; es por ello, que en los últimos años se ha visto un incremento en la aprobación de la eutanasia voluntaria en muchos países, incluido el nuestro (1). En Ecuador, el 7 de febrero de 2024 la Corte Constitucional, emitió un fallo a favor de la demanda interpuesta por Paola Roldán, quién padecía Esclerosis Lateral Amiotrófica (ELA), enfermedad neurovegetativa que se caracteriza por pérdida de la capacidad motora y sensorial (2). En esa instancia se determinó que los profesionales de la salud que se encarguen de asistir su muerte no serán juzgados ni sancionados penalmente con la condición de que se cumpla en con un documento médico legal inequívoco, libre e informado por la paciente o por su representante legal, basado en el consentimiento informado (2).

Sin embargo, no fue hasta el 12 de abril de 2024 que el Ministerio de Salud Pública (MSP) del Ecuador emitió la Guía de Práctica Clínica que otorgue cumplimiento al fallo emitido por la Corte Constitucional (CC) en febrero del mismo año. El reglamento establece que, para realizar la eutanasia, se necesita un informe médico emitido por el médico tratante, el mismo que será revisado en un lapso de 10 días por el Comité Interdisciplinario que emita la resolución del caso (3). Debido a este antecedente el 8 mayo de 2025, se aplicó el primer caso de Eutanasia en la ciudad de Guayaquil a una paciente con cáncer de mama metastásico avanzado (4).

Es por ello, que desde un punto vista social se necesita una reflexión ética sobre este tema, ya que involucra una serie de cuestionamientos basados en el hecho de que cualquier enfermo en fase terminal puede poner fin a los tratamientos médicos que no son suficientes para sanar su enfermedad; sin embargo, la mayoría de los argumentos en contra de la Eutanasia no son de origen religioso, sino más bien, son un conjunto de hechos y opiniones justificadas por razones sociales, culturales, médicas y psicológicas que influyen en la postura totalmente personal de la población respecto a este tema (5).

Además, es de desconocimiento para la población que para que el paciente acceda a la eutanasia, el MSP dispuso que debe existir un informe psicológico, psiquiátrico, socioeconómico y médico que serán validos treinta días después de su emisión; los dos primeros tienen la finalidad de determinar la habilidad del paciente en la toma de decisiones libres y voluntarias, mientras que el informe médico debe expresar

que el paciente cuenta con diagnóstico de enfermedad o lesión corporal grave e irreversible, constancia de que el paciente tuvo acceso a tratamientos curativos sin resultados, evaluación del pronóstico y calidad de vida del paciente a través de escalas y criterios médicos; y, detalle de la asesoría integral ofrecida al paciente, familiares o allegados (6).

OBJETIVOS

La presente investigación tuvo como objetivo general determinar la relación entre el nivel de religiosidad y actitud de la población cristiana perteneciente a la Iglesia Pentecostal Unida Internacional del Ecuador de la ciudad de Loja respecto a la eutanasia voluntaria. Para alcanzar este fin, se definieron como objetivos específicos: categorizar el nivel de religiosidad de esta población según sexo y grupo etario, conocer su actitud hacia la eutanasia voluntaria según sexo y grupo etario, y, por último, establecer la relación entre el nivel de religiosidad y la actitud hacia la eutanasia en la población cristiana de la Iglesia Pentecostal Unida Internacional del Ecuador en la ciudad de Loja.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó un estudio con un enfoque cuantitativo, descriptivo y transversal, en feligreses de la Iglesia Pentecostal Unida Internacional del Ecuador (IPUIE) de la ciudad de Loja, para el cual se les aplicó las encuestas “Age Universal” y “Escala de Actitud a la Eutanasia” a 85 fieles que asistieron a esta iglesia; y, que cumplieron con los criterios de inclusión. Los cuales consideraron a las personas que asistieron a la IPUIE de la ciudad de Loja los días domingos durante el mes de diciembre de 2025, personas que declararon participar de manera voluntaria en el estudio a través del consentimiento informado; y, personas de ambos sexos, con una edad de entre los 18 y 90 años que profesan la fe cristiana-evangélica.

La técnica empleada para la recolección de los datos y clasificar el nivel de religiosidad de la población de estudio, fue la Escala Age Universal desarrollado por Jhon Maltby en 1999 y adaptado al español por los argentinos Simkin y Etchezahar en 2013 (7). Además, cuenta con un alfa de Cronbach de 0.8; y, se ha elegido el formato de respuesta modificado por Maltby y Lewis (1996) con tres alternativas, las cuales son 1, (No), 2 (No estoy seguro) y 3 (Sí) (8). La puntuación mínima es de 12 y la máxima es de 36. Para su interpretación se utiliza el método de baremo mediante percentiles en la herramienta Excel, por lo que con un puntaje de 12 a 18 puntos (p30-p50) se considera nivel de religiosidad bajo, de 19 a 26 (p50-p75) nivel de religiosidad medio y ≥ 27 puntos ($\geq p75$) nivel de religiosidad alto. Asimismo, para medir la actitud a la eutanasia se ha utilizado la Escala de Actitud a la Eutanasia (ATE) realizada por Jason Wasserman y Col, en los Estado Unidos de América. La fiabilidad y validez de la escala se evaluaron a través de un análisis

exploratorio, en el cual se mostró un Alfa de Cronbach fue de 0,837 (9). Las preguntas se medirán con el grado de acuerdo o desacuerdo según la escala de Likert donde: totalmente en desacuerdo (1); en desacuerdo (2); ni de acuerdo ni en desacuerdo (3); de acuerdo (4); totalmente de acuerdo (5). La puntuación mínima es de 5 y la máxima es de 50. Para su interpretación se hizo uso del método de baremo mediante percentiles en Excel, por lo que con un puntaje ≥ 26 puntos ($\geq p50$) se considera una actitud a favor de la eutanasia.

La investigación contó con la aprobación del Comité de Ética de Investigación en Seres Humanos de la Universidad Nacional de Loja. Para la recolección de los datos se utilizó hojas físicas, esta información obtenida se procesó y analizó en el programa estadístico IBM SPSS mediante tablas de frecuencias y porcentajes, y se identificó la relación estadística entre las variables con la prueba de Chi cuadrado.

RESULTADOS

Tabla 1. Nivel de religiosidad según sexo hombre y grupo etario en la IPUIE de la ciudad de Loja

Nivel religiosidad	Sexo y grupo etario								Total			
	Hombre		Mujer		18 a 44 años		45 a 59 años				60 a 74 años	
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
Bajo	1	2,5%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	1	2,5%	0	0,0%
Medio	3	7,5%	2	5,0%	1	2,5%	0	0,0%	6	15,0%	0	0,0%
Alto	27	67,5%	2	5,0%	3	7,5%	1	2,5%	33	82,5%	1	2,5%
Total	31	77,5%	4	10,0%	4	10,0%	1	2,5%	40	100%		

f=frecuencia; %=porcentaje

IPUIE: Iglesia Pentecostal Unida Internacional del Ecuador

Fuente: Hoja de recolección de datos "Escala Age Universal I-E-12"

Elaborado por: Gerson Josué Pardo Jaramillo

Tabla 2.

Tabla 2. Nivel de religiosidad según sexo mujer y grupo etario en la IPUIE de la ciudad de Loja

Nivel religiosidad	Sexo y grupo etario								Total			
	Mujer		Hombre		18 a 44 años		45 a 59 años				60 a 74 años	
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
Bajo	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
Medio	2	4,4%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	2	4,4%	0	0,0%
Alto	25	55,6%	8	17,8%	6	13,3%	4	8,9%	43	95,6%	0	0,0%

Total 27 60,0% 8 17,8% 6 13,3% 4 8,9% **45 100%**

f= frecuencia; %=porcentaje

IPUIE: Iglesia Pentecostal Unida Internacional del Ecuador

Fuente: Hoja de recolección de datos “Escala Age Universal I-E-12”

Elaborado por: Gerson Josué Pardo Jaramillo

Tabla 3. Actitud hacia la eutanasia según sexo hombre y grupo etario en la IPUIE de la ciudad de Loja

Sexo y grupo etario										
Actitud hacia la eutanasia	Hombre								Total	
	18 a 44 años		45 a 59 años		60 a 74 años		75 a 90 años		f	%
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
En contra	20	50,0%	1	2,5%	2	5,0%	0	0,0%	23	57,5%
A favor	11	27,5%	3	7,5%	2	5,0%	1	2,5%	17	42,5%
Total	31	77,5%	4	10,0%	4	10,0%	1	2,5%	40	100%

f=frecuencia; %= porcentaje

IPUIE: Iglesia Pentecostal Unida Internacional del Ecuador

Fuente: Hoja de recolección de datos “Escala de actitud hacia la Eutanasia”

Elaborado por: Gerson Josué Pardo Jaramillo

Tabla 5. Actitud hacia la eutanasia según sexo mujer y grupo etario en la IPUIE de la ciudad de Loja

Tabla 4. Actitud hacia la eutanasia según sexo mujer y grupo etario en la IPUIE de la ciudad de Loja

Sexo y grupo etario										
Actitud hacia la eutanasia	Mujer								Total	
	18 a 44 años		45 a 59 años		60 a 74 años		75 a 90 años		f	%
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
En contra	18	40,0%	6	13,3%	3	6,7%	2	4,4%	29	64,4%
A favor	9	20,0%	2	4,4%	3	6,7%	2	4,4%	16	35,6%
Total	27	60,0%	8	17,8%	6	13,3%	4	8,9%	45	100%

f=frecuencia; %= porcentaje

IPUIE: Iglesia Pentecostal Unida Internacional del Ecuador

Fuente: Hoja de recolección de datos “Escala de actitud hacia la Eutanasia”

Elaborado por: Gerson Josué Pardo Jaramillo

Tabla 5. Relación entre el nivel de religiosidad y actitud hacia la eutanasia en la IPUIE de la ciudad de Loja

Nivel religiosidad	Actitud hacia la eutanasia				Total	
	En contra		A favor		f	%
	f	%	f	%		
Bajo	0	0,00%	1	1,20%	1	1,20%
Medio	0	0,00%	8	9,41%	8	9,40%
Alto	52	61,2%	24	28,2%	76	89,4%
Total	52	61,2%	33	38,8%	85	100%

f=frecuencia; %= porcentaje

IPUIE: Iglesia Pentecostal Unida Internacional del Ecuador

Fuente: Hojas de recolección de datos (Escala Age Universal I-E-12 y Escala de actitud hacia la Eutanasia)

Elaborado por: Gerson Josué Pardo Jaramillo

Tabla 6. Prueba de Chi cuadrado del nivel de religiosidad con actitud hacia la eutanasia.

	Valor	df	Significación (bilateral)	asintótico
Chi-cuadrado de Pearson	15,861a	2	0,0003	
N de casos válidos	85			

df=grados de libertad

IPUIE: Iglesia Pentecostal Unida Internacional del Ecuador

Fuente: Hojas de recolección de datos (Escala Age Universal I-E-12 y Escala de actitud hacia la Eutanasia)

Elaborado por: Gerson Josué Pardo Jaramillo

ANÁLISIS-DISCUSIÓN

Al categorizar el nivel de religiosidad en los creyentes de la Iglesia Pentecostal Unida Internacional del Ecuador de la ciudad de Loja, el 82,5% de los hombres y el 95,6% de las mujeres mostraron alto nivel de religiosidad en todas las edades con predominio en el grupo de 18 a 44 años de edad, tanto en hombres como en mujeres, con el 67,5% y el 55,6% respectivamente. Estos resultados guardan similitud con el estudio realizado entre los miembros de una comunidad cristiana en Colombia (10), donde se encontró altos niveles de religiosidad en personas de ambos sexos, en la que el 58% de los cristianos cuentan con nivel de religiosidad

alto. En relación al rango etario, se evidenció alto nivel de religiosidad con el 78% en un grupo de jóvenes cristianos que asisten a la iglesia del distrito de La Molina en Perú (11). De forma opuesta, se reveló un bajo nivel religiosidad con el 25,2%, medio con el 50,9%, y el 23,9% con alto nivel de religiosidad en un grupo de estudiantes cristianos, adultos jóvenes y de ambos sexos de la escuela profesional de Psicología de la Universidad Peruana Unión en Lima, Perú (12).

Al conocer la actitud hacia la eutanasia en los creyentes de la Iglesia Pentecostal Unida Internacional de la ciudad de Loja, el 57,5% de los hombres y el 64,4% de las mujeres cuentan con una actitud en contra, con predominio en el rango etario de 18 a 44 años, tanto en hombres como en mujeres, con el 50,0% y el 40,0% de manera respectiva. Sin embargo, de manera inverosímil los escuestados de mayor edad experimentan una actitud menos dispersa, y una tendencia favorable en los hombres de 45 a 59 años y de 75 a 90 años. En el primer grupo, el 7,5 % se expresa a favor frente al 2,5% en contra; en tanto que, en el segundo, el 2,5% respalda la eutanasia, sin registrar posturas en contra. De manera similar, en una muestra poblacional de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo de Perú, registraron que los docentes, de religión cristiana, sostienen una postura contraria a la eutanasia, ya que el 77% de los hombres y el 13% de las mujeres se pronunció en contra, en comparación con un 9% de hombres y un 1% de mujeres a favor (13). No obstante, se registró en un grupo de estudiantes universitarios, de ambos sexos, en su mayoría cristianos y católicos, una actitud hacia la eutanasia positiva en el 36,65% de los encuestados, neutral en el 34,64% y negativa en el 28,73% .

Al establecer la relación entre religiosidad y actitud, se demostró una asociación estadísticamente significativa ($p=0,0002$) entre el nivel de religiosidad y actitud hacia la eutanasia voluntaria en los cristianos de la IPUIE de la ciudad de Loja; correspondencia que se refuerza con el uso de la prueba estadística chi cuadrado con corrección de continuidad de Yates con un valor calculado (15,861a) mayor al chi cuadrado teórico (5,991a); por lo que, el 61,2% de los feligreses con alto nivel de religiosidad se identifican con una posición contraria a la eutanasia, mientras que el 28,2% de los participantes con alto nivel presentan una actitud a favor. La aprobación a la eutanasia en las personas con bajo y medio nivel de religiosidad es absoluta en ambos grupos con el 1,2% y el 9,4% respectivamente. Este resultado es similar con lo registrado en un grupo de profesionales de la salud de la Universidad Nacional San Marcos de Perú, encontrando una asociación estadísticamente significativa ($p=0,002$) a través de la prueba de Chi cuadrado; por consiguiente, en este estudio, mientras más bajo fue el nivel religiosidad, mayor aceptación a la eutanasia (14). Por otra parte, se concluyó que en un asilo de

ancianos sudafricanos no existe correspondencia entre el nivel de religiosidad y actitud hacia la eutanasia a través de la prueba estadística ANOVA ($p=0,593$)(15) .

CONCLUSIONES

El nivel de religiosidad de los feligreses de la Iglesia Pentecostal Unida Internacional del Ecuador de la ciudad de Loja, en su mayoría es alto en hombres y mujeres, con predominio en el grupo de 18 a 44 años de edad en ambos sexos. Además, la actitud hacia la eutanasia en los creyentes de la Iglesia Pentecostal Unida Internacional del Ecuador de la ciudad de Loja, predominantemente fue en contra, tanto en hombres como en mujeres; sin embargo, en los hombres, los rangos etarios adulto medio y anciano mostraron en su mayoría inclinación favorable hacia la eutanasia. Y, por último, se identificó relación estadísticamente significativa entre el nivel de religiosidad y actitud hacia la eutanasia en los fieles de la Iglesia Pentecostal Unida Internacional del Ecuador en Loja, pues las personas con bajo y medio nivel de religiosidad manifestaron estar a favor de la muerte asistida; mientras que, la mayoría de las personas con alto nivel de religiosidad expresaron estar en contra.

Contribución del autor (s)

Mejía Michay Sandra Katerine: OID <https://orcid.org/0000-0002-1200-3626>

Pardo – Jaramillo Gerson Josue: OID <https://orcid.org/0009-0004-8561-899X>. Concepción y diseño del autor. Recolección de datos, revisión bibliográfica, escritura y análisis del artículo con lectura y aprobación de la versión final.

Información del autor (s).

Universidad Nacional de Loja, Facultad de Salud Humana, Loja, Ecuador. Iglesia Pentecostal Unida Internacional del Ecuador

Disponibilidad de datos

Los datos fueron recolectados de revistas y bibliotecas virtuales y está a disposición. Las evidencias son del autor.

Declaración de intereses

El autor no reporta conflicto de intereses.

Autorización de publicación

El autor autoriza su publicación en la revista Ateneo. El autor enviará firmado un formulario que será entregado por el Editor.

Consentimiento informado

El autor (s) envía al Editor, el consentimiento informado firmado por el paciente o sus representantes, previo a su publicación, en caso de investigación en seres humanos.

Agradecimientos: Los autores expresan su más sincero agradecimiento a la Iglesia Pentecostal Unida Internacional del Ecuador en Loja, por facilitar el desarrollo de la investigación en sus instalaciones. Un especial reconocimiento a la Universidad Nacional de Loja por el apoyo brindado para este trabajo.

Financiamiento: La investigación fue autofinanciada por los autores.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Investigation of the ethical and legal issues of euthanasia and assisted suicide. Open Access J Sci [Internet]. 18 de octubre de 2024 [citado 13

- de enero de 2026];Volume 7(Issue 1). Disponible en: <https://medcraveonline.com/OAJS/OAJS-07-00234.pdf>
2. BBC News Mundo [Internet]. 2024 [citado 13 de enero de 2026]. Paola Roldán: muere la mujer que logró la despenalización de la eutanasia en Ecuador. Disponible en: <https://www.bbc.com/mundo/articles/c720dxz2kx3o>
 3. Ministerio de Salud Pública emite reglamento para la aplicación de la Eutanasia Activa Voluntaria y Avoluntaria en Ecuador – Ministerio de Salud Pública [Internet]. [citado 9 de octubre de 2025]. Disponible en: <https://www.salud.gob.ec/ministerio-de-salud-publica-emite-reglamento-para-la-aplicacion-de-la-eutanasia-activa-voluntaria-y-avoluntaria-en-ecuador/>
 4. Primer caso oficial de eutanasia se cumplió en Guayaquil a una paciente con cáncer avanzado [Internet]. [citado 13 de enero de 2026]. Disponible en: <https://www.primicias.ec/sociedad/eutanasia-guayaquil-primer-caso-mujer-cancer-ecuador-96062/>
 5. OPINIÓN| LA EUTANASIA NO ELIMINA EL SUFRIMIENTO - Dignidad y Derecho [Internet]. [citado 13 de enero de 2026]. Disponible en: <https://dignidadyderecho.org/opinion-la-eutanasia-no-elimina-el-sufrimiento>
 6. Ministerio de Salud Pública emite reglamento para la aplicación de la Eutanasia Activa Voluntaria y Avoluntaria en Ecuador – Ministerio de Salud Pública [Internet]. [citado 13 de enero de 2026]. Disponible en: <https://www.salud.gob.ec/ministerio-de-salud-publica-emite-reglamento-para-la-aplicacion-de-la-eutanasia-activa-voluntaria-y-avoluntaria-en-ecuador/>
 7. Universidad de Buenos Aires, Simkin H, Etchezahar E. Las orientaciones religiosas extrínseca e intrínseca: validación de la “Age Universal” I-E Scale. *Psykhe* Santiago. 1 de mayo de 2013;22(1):97-106.
 8. Universidad de Buenos Aires, Simkin H, Etchezahar E. Las orientaciones religiosas extrínseca e intrínseca: validación de la “Age Universal” I-E Scale. *Psykhe* Santiago. 1 de mayo de 2013;22(1):97-106.
 9. Senese A, Goldraj G, Lema D, Muñoz J, Barenstein-Fonseca P, Tripodoro V. Argentinian validation of the attitudes Towards Euthanasia Scale. *Medicina (Mex)*. 1 de enero de 2025;85:296-304.

10. Ciro Ernesto Redondo Mendoza, Luis Enrique Ribero Suárez. La confianza en el carácter de Dios y la salud mental. Pensam Am [Internet]. 14 de mayo de 2018 [citado 10 de diciembre de 2025];11(22). Disponible en: <https://publicaciones.americana.edu.co/index.php/pensamientoamericano/article/view/269>
11. Allison Del Carmen Najarro Tocas. Religiosidad y resiliencia en jóvenes católicos que asisten a la iglesia en el distrito de La Molina durante la pandemia por COVID-19. 2024 [citado 13 de diciembre de 2025]; Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.14138/8013>
12. Guevara V, Huamán E, Quinteros D. Religiosidad y resiliencia en estudiantes de psicología de una universidad privada de Lima Este. Rev Científica Cienc Salud. 11 de abril de 2017;9.
13. Purizaca Chilón AB. Actitud frente a la eutanasia y factores asociados, en Médicos Docentes de la Facultad de Medicina Humana – UNPRG. 2022.
14. Lavado Landeo L. Religiosidad de los médicos peruanos y su influencia en las decisiones bioéticas controversiales. Horiz Méd Lima. 2018;18(3):57-70.
15. Nortje N, Vos H de, Roux M le. THE ATTITUDES OF OLDER SOUTH AFRICANS TOWARDS EUTHANASIA. Soc Work Werk [Internet]. 2004 [citado 14 de diciembre de 2025];40(3). Disponible en: <https://socialwork.journals.ac.za/pub/article/view/333>.