Universidad Nacional Mayor de San Marcos

Universidad del Perú. Decana de América

Facultad de Medicina

Escuela Profesional de Obstetricia

Características del Internado de Obstetricia de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos en el marco de la Pandemia por COVID-19, 2021 – 2022

TESIS

Para optar el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia

AUTOR

Milagros Victoria TELADA VALDEZ

ASESOR

Dra. Mirian Teresa SOLIS ROJAS

Lima, Perú

2023

Reconocimiento - No Comercial - Compartir Igual - Sin restricciones adicionales

https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/

Usted puede distribuir, remezclar, retocar, y crear a partir del documento original de modo no comercial, siempre y cuando se dé crédito al autor del documento y se licencien las nuevas creaciones bajo las mismas condiciones. No se permite aplicar términos legales o medidas tecnológicas que restrinjan legalmente a otros a hacer cualquier cosa que permita esta licencia.

Referencia bibliográfica

Telada M. Características del Internado de Obstetricia de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos en el marco de la Pandemia por COVID-19, 2021 – 2022 [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina, Escuela Profesional de Obstetricia; 2023.

Metadatos complementarios

Datos de autor	
Nombres y apellidos	Milagros Victoria Telada Valdez
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	48447016
URL de ORCID	https://orcid.org/my-orcid?orcid=0009-0004-0713-0788
Datos de asesor	
Nombres y apellidos	Mirian Teresa Solis Rojas
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	07938191
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-9517-4315
Datos del jurado	
Presidente del jurado	
Nombres y apellidos	Giovanna Gladys Pante Salas
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	08333811
Miembro del jurado 1	
Nombres y apellidos	Judith Josefina Cornejo Rivera
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	40561561
Miembro del jurado 2	
Nombres y apellidos	Milagros Elizabeth Gonzales Falcon
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	40078871
Datos de investigación	
Línea de investigación	No aplica

Grupo de investigación	No aplica
Agencia de financiamiento	Sin financiamiento
Ubicación geográfica de la investigación	Perú, Lima, La Victoria, Escuela Profesional de Obstetricia. Latitud: -12.057974. Longitud: -77.019352.
Año o rango de años en que se realizó la investigación	Abril 2021 – julio 2022
URL de disciplinas OCDE	Ciencias de la Salud https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.01 Obstetricia https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.02.02

UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS EN MODALIDAD PRESENCIAL
PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO (A) EN OBSTETRICIA

1. **FECHA DE LA SUSTENTACIÓN: 05**/ 04 / 2023

   HORA INICIO : 15:00 hrs

   HORA TÉRMINO : 16:00 hrs

2. **MIEMBROS DEL JURADO**

PRESIDENTE : Dra. Giovanna Gladys Pantes Salas

MIEMBRO : Mg. Milagros Elizabeth Gonzales Falcon

MIEMBRO : Mg. Judith Josefina Cornejo Rivera

ASESORA : Dra. Mirian Teresa Solis Rojas

3. **DATOS DEL TESISTA**

APELLIDOS Y NOMBRES : Milagros Victoria TELADA VALDEZ

CODIGO : 16010151

TÍTULO DE LA TESIS: Características del Internado de Obstetricia de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos en el marco de la Pandemia por COVID-19, 2021 – 2022.

4. **RECOMENDACIONES**

Se sugiere modificar la interpretación de la pregunta N-37.

5. **NOTA OBTENIDA: (17)**

6. PÚBLICO ASISTENTE: (Nombre, apellido y DNI)

N°	Apellidos y Nombres	DNI
1	Lili Telada Valdez	41030434
2	Elizabeth Yanina Telada Valdez	41247954
3	Marixa Popi Valdez	10359459
4	Josselyn Mariana Maluquish Medina	76592873
5	Yeyri Elizabeth Jane Torres Razuri	70852301
6	Rosa Yujra Cruz	70876311

7. FIRMAS DE LOS MIEMBROS DEL JURADO

DRA. GIOVANNA GLADYS PANTE SALAS **D.N.I.** 08333811	**MG. MILAGROS ELIZABETH GONZALES FALCON** **D.N.I.**
PRESIDENTE	**MIEMBRO**

MG. JUDITH JOSEFINA CORNEJO RIVERA **D.N.I.** 40561561	**DRA. MIRIAN TERESA SOLIS ROJAS** **D.N.I.** 07938191
MIEMBRO	**ASESORA**

UNMSM Firmado digitalmente por SALAZAR SALVATIERRA Emma Felicia FAU 20148092282 soft Motivo: Soy el autor del documento Fecha: 12.04.2023 23:20:04 -05:00	UNMSM Firmado digitalmente por FERNANDEZ GIUSTI VDA DE PELLA Alicia Jesus FAU 20148092282 soft Motivo: Soy el autor del documento Fecha: 13.04.2023 09:32:51 -05:00
Dra. Emma Felicia Salazar Salvatierra Directora de la Escuela Profesional de Obstetricia	Dra. Alicia Jesús Fernandez Giusti Vicedecana Académica-Facultad de Medicina
DIRECTORA DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA	**VICEDECANA ACADÉMICA DE PREGRADO FACULTAD DE MEDICINA**

INFORME DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

LA DIRECTORA DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA, DRA. EMMA SALAZAR SALVATIERRA; QUE SUSCRIBE, HACE CONSTAR QUE:

La tesis para optar el título profesional de Licenciada en Obstetricia, titulada: **Características del Internado de Obstetricia de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos en el marco de la Pandemia por COVID-19, 2021-2022.**

Autora: Milagros Victoria Telada Valdez

Presento solicitud de evaluación de originalidad 23 de marzo del 2023 en la que se aplicó el programa informativo de similitudes en el software TURNITIN.

El resultado final de las similitudes fue del 7% con Nº de trabajo 2044430951

Se incluye reporte automatizado de similitudes encontradas

EL DOCUMENTO ARRIBA SEÑALADO CUMPLE CON LOS CRITERIOS DE ORIGINALIDAD

Operador de software al profesor: Dr. Oscar Fausto Munares García

UNMSM Firmado digitalmente por SALAZAR SALVATIERRA Emma Felicia FAU 20148092282 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 12.04.2023 23:20:43 -05:00

DRA. EMMA SALAZAR SALVATIERRA
DIRECTORA
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

ESS/sab

Agradecimiento

A Dios, por la bendición que me dio desde que ingresé a la universidad, por ser mi soporte cuando quise rendirme, por haber encaminado mis pasos en todo el proceso de mi carrera profesional con amor y paciencia; y por darme sabiduría, inteligencia y esfuerzo para culminar con éxito esta etapa de mi vida.

A la Escuela Profesional de Obstetricia de la UNMSM, mi amada alma mater, por estos años maravillosos llenos de mucho aprendizaje y por esos docentes tan calificados que en sus aulas nos brindaron los conocimientos necesarios para ser excelentes profesionales y además, conocí hermosas amistades.

A mi asesora, Dra. Mirian Teresa Solís Rojas, por su dedicación, colaboración y paciencia en todo el proceso del desarrollo y culminación de mi tesis.

Dedicatoria

A Dios, porque Él es el motivo por el cual soy lo que soy y por estar conmigo en las buenas y en las malas.

A mi madre Pascuala, por todo su amor, paciencia, ejemplo, sacrificio, dedicación y apoyo incondicional, por tener siempre un plato de comida para mi cuando me iba a la universidad, por levantarme en las mañanas cuando me quedaba dormida y por todo su respaldo desde el momento que decidí estudiar esta hermosa profesión.

A mis hermanas Elizabeth, Lili y Marixa, por haber estado conmigo en todo este proceso de forma incondicional, por todo el apoyo que me han brindado desde que tuve este sueño maravilloso hasta hoy y por seguir animándome a continuar con más metas en mi vida en esta hermosa profesión.

A mi padre Máximo que, aunque no está físicamente, sé que él hubiera estado feliz que su princesa logró terminar su carrera profesional.

Índice

Agradecimiento ii
Dedicatoria iii
Índice iv
Índice de tablas v
Resumen vi
Abstract vii
I. INTRODUCCIÓN 1
1.1. Introducción 1
1.2. Planteamiento del problema 1
1.3. Objetivos 3
1.4. Importancia y alcance de la investigación 4
1.5. Limitaciones de la investigación 6
II. MARCO TEÓRICO 7
2.1. Antecedentes 7
2.2. Bases teóricas 13
2.3. Definición de términos 25
III. HIPÓTESIS Y VARIABLES 26
3.1. Hipótesis 26
3.2. Variables 26
3.3. Operacionalización de variables 26
IV. MATERIALES Y MÉTODOS 31
4.1. Área de estudio 31
4.2. Diseño de investigación 31
4.3. Población y muestra 31
4.4. Procedimientos, técnicas e instrumentos de recolección de información 33
4.5. Análisis estadístico 34
4.6. Aspectos éticos 34
V. RESULTADOS 36
5.1. Presentación y análisis de los resultados 36
VI. DISCUSIÓN 48
VII. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES 55
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS 58
ANEXOS 64

Índice de tablas

Tabla 1. Características de la organización del internado de obstetricia UNMSM, 2021-2022……36
Tabla 2. Características de la tutoría del internado de obstetricia UNMSM, 2021 - 2022 en la sede docente 1 (primera rotación)……..37
Tabla 3. Características de la tutoría del internado de obstetricia UNMSM, 2021 – 2022 en la sede docente 2 (segunda rotación)……39
Tabla 4. Características de la rotación: Centro Obstétrico……...40
Tabla 5. Características de la rotación: Emergencia……41
Tabla 6. Características de la rotación: Consultorio Externo……42
Tabla 7. Características de la rotación: Neonatología……...43
Tabla 8. Características de la rotación: Salud pública ……44
Tabla 9. Características de la rotación: Hospitalización ……..45
Tabla 10. Características de la rotación: Ginecología ……..46
Tabla 11. Características del desarrollo de investigación en el internado de obstetricia UNMSM, 2021 -2022……47

Resumen

Objetivo: Determinar las características del internado de obstetricia de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos en el marco de la pandemia por COVID-19.

Materiales y Métodos: Estudio cuantitativo de diseño observacional, tipo descriptivo y de corte transversal, con una muestra calculada de 116 egresados de obstetricia de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, seleccionados mediante muestreo no probabilístico por conveniencia donde participaron 165 egresados de obstetricia. La técnica de recolección de datos fue la encuesta y el instrumento fue el cuestionario realizándose el análisis descriptivo mediante el programa SPSS versión 25.

Resultados: El 66.4% mencionó que no se entregó el sílabo antes de iniciar el internado, además de no haber sido programados más de 150 horas mensuales y donde el 87.9% fue asignado al sector público. El 50% se reunía casi siempre con la tutora y el 79.3% fue evaluado de forma continua por la misma en su primera rotación, mientras que, en la segunda rotación, el 42.2% se reunía casi siempre con la tutora y el 74.1% fue evaluado de manera constante por la misma. En cuanto a las rotaciones, el 31% realizó la rotación de neonatología de forma virtual, al igual que el 35.3% que realizaron la rotación de ginecología. El 83.6% afirmó no haber tenido su proyecto de tesis aprobado al iniciar el internado y el 92.2% no finalizó la tesis al culminar el internado.

Conclusión: El desarrollo del internado de obstetricia en pandemia no fue del todo satisfactorio; sin embargo, los egresados recalcan en su gran mayoría que, si se logró cumplir con la mayoría de las competencias demandadas, aunque se identificaron deficiencias en el área de investigación.

Palabras clave: Internado, Obstetricia, Pandemia, COVID-19.

Abstract

Objective: To determine the characteristics of the obstetrics internship at the Universidad Nacional Mayor de San Marcos in the context of the COVID-19 pandemic.

Materials and Methods: Quantitative study with an observational design, descriptive and cross-sectional, with a calculated sample of 116 obstetrics graduates from the Universidad Nacional Mayor de San Marcos, selected by non-probabilistic convenience sampling where 165 obstetrics graduates participated. The data collection technique was the survey and the instrument was the questionnaire, carrying out the descriptive analysis using the SPSS version 25 program.

Results: 66.4% mentioned that the syllabus was not delivered before starting the internship, in addition to not having been programmed more than 150 hours per month and where 87.9% were assigned to the public sector. 50% almost always met with the tutor and 79.3% were evaluated continuously by her in their first rotation, while, in the second rotation, 42.2% almost always met with the tutor and 74.1% were constantly evaluated by it. Regarding the rotations, 31% performed the neonatology rotation virtually, as did the 35.3% who performed the gynecology rotation. 83.6% stated that they had not had their thesis project approved at the beginning of the internship and 92.2% did not finish the thesis at the end of the internship.

Conclusion: The development of the obstetrics internship in a pandemic was not entirely satisfactory; however, the vast majority of graduates emphasize that most of the required competencies were met, although there are deficiencies in the research area.

Keywords: Internship, Obstetrics, Pandemic, COVID-19.

I. INTRODUCCIÓN

1.1. Introducción

El virus SARS-CoV-2 apareció por primera vez en diciembre del 2019 en la ciudad de Wuhan (China), sin fundamentos conocidos hasta ese momento y sin poder ser controlado, el número de contagios se acrecentaba exorbitantemente traspasando fronteras, motivo por el cual la Organización Mundial de la Salud (OMS) la denomina pandemia el 11 de marzo del 2020 [1,2]. Con una sintomatología frecuente que se mostraba desde formas leves hasta desenlaces no tan favorecedores o inclusive de forma asintomática, se tuvo que optar por medidas extraordinarias para frenar la transmisión de este virus, las cuales posteriormente fueron adoptadas por el resto de los países alrededor del mundo [3,4,5,6,7].

En el Perú, el primer caso positivo de COVID-19 fue confirmado el 05 de marzo del 2020, pero ante un evidente número de contagios masivos, se tuvo que declarar aislamiento social obligatorio el 16 de marzo de ese mismo año [8,9], produciéndose tres días después la primera muerte por causa de este virus [10]. Las cifras de mortalidad continuaron su incremento, tanto así que el Perú se convirtió en el país con mayor mortalidad en el mundo a causa del SARS-CoV-2 [11,12,13]. Ciertamente, Perú y muchos países de Latinoamérica, no estaban preparados para afrontar una pandemia y esto solo puso en evidencia el pobre, limitado, dividido e ineficiente sistema de salud [9,14], ocasionando el desplome de una cruda realidad sanitaria.

1.2. Planteamiento del problema

Determinación del problema

Así como en muchos países, uno de los sectores más golpeados por esta pandemia fue el sector educativo, puesto que, aunque tras la suspensión de clases presenciales el gobierno peruano empezó una reforma educativa para los estudiantes de educación básica [15,16], los que causaban enorme inquietud

eran aquellas instituciones que brindaban estudios superiores como los institutos y universidades, siendo las facultades y escuelas profesionales de salud las más preocupantes, debido a la gran responsabilidad humana, las cuales también suspendieron sus actividades académicas y clínicas, tuvieron que enfrentar esta pandemia asumiendo nuevos retos para posteriormente tratar de incorporar a sus estudiantes gradualmente, adoptando medidas de seguridad personal [17,18].

La facultades y escuelas que forman profesionales de la salud tienen como etapa final al internado, el cual es la fase final de la preparación en los estudiantes de pregrado, quienes al principio en su gran mayoría estaban de acuerdo con la interrupción de sus programas académicos y clínicos, pese a que esto retrasaría la culminación de sus estudios, pero al verse suspendido durante meses, la incertidumbre sobre el comienzo y el término de este se acrecentó cada vez más y más; los estudiantes solo regresarían si el gobierno tomaba medidas de protección hacia ellos [19].

El colapso en el sistema sanitario era cada vez más preocupante razón por la cual, el Ministerio de Salud (MINSA) a través de la Dirección General del Personal de la Salud (DIGEP), por medio del Decreto de Urgencia 090-2020 y los lineamientos [20,21] acepta el ingreso a los establecimientos de salud solo de los internos, por ser fase imprescindible en la formación de futuros profesionales en salud y porque evidentemente se necesitaba reclutar a la mayor cantidad de recursos humanos ante la cantidad de contagios y muertes en el personal de salud, lo cual debilitaba las actividades para hacer frente a la pandemia [22,23,24], formando así, parte de la primera línea de lucha contra el COVID-19. Este internado, se realizó en un periodo de 7 meses; donde entrarían los internos que ya habían iniciado en enero del 2020 hasta febrero del mismo año, el cual fue interrumpido por la pandemia.

La Escuela Profesional de Obstetricia (EPO) de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos (UNMSM) al ver la situación tan precaria que se vivía en ese momento en el país recomienda a los internos de obstetricia detener su retorno por salvaguardar la vida tanto de ellos como la de sus familiares y decide apoyarlos para que estos retomen sus actividades en cuanto la situación mejorara y aunque hubo 18 estudiantes que deciden retornar a pesar de la

recomendación y la crisis sanitaria, también hubo 82 internos quienes deciden reservar su matrícula con la expectativa de iniciar en enero del 2021.

En los meses siguientes no se logró dar inicio al internado, por lo que se tuvo que esperar hasta obtener una respuesta emitida por el MINSA. A su vez, una nueva promoción que se encontraba realizando un ciclo acelerado consigue integrarse al internado, al verse fusionado dos promociones se hace una diferenciación, siendo el grupo A con 82 ingresantes y el grupo B con 84 internos ingresantes.

La situación en el sistema de salud seguía siendo muy preocupante y tras el término del internado desarrollado en pandemia (desde octubre 2020 hasta mayo 2021) y la necesidad apremiante de nuevos recursos humanos para hacer frente al COVID-19 se publican el Decreto de Urgencia N° 053-2021 y los lineamientos, donde nuevamente solo se aprueba el retorno presencial de los internos en ciencias de la salud a campos clínicos con características similares a las emitidas por anteriores leyes, las cuales esta vez aseguraban la protección integral de los internos durante 10 meses comprendida desde el 01 de julio del 2021 hasta el 31 de abril del 2022 [25,26] para continuar con la última fase de su formación profesional.

Formulación del problema

¿Cuáles son las características del internado de obstetricia de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos en el marco de la pandemia por COVID-19?

1.3. Objetivos

Objetivo general

Determinar las características del internado de obstetricia de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos en el marco de la pandemia por COVID-19.

Objetivos específicos

- Describir las características de la organización del internado de Obstetricia en las sedes de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos en el marco de la pandemia por COVID-19.
- Identificar las características de la tutoría del internado de Obstetricia en las sedes de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos en el marco de la pandemia por COVID-19.
- Especificar las características de las rotaciones del internado de Obstetricia en las sedes de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos en el marco de la pandemia por COVID-19.
- Detallar las características del desarrollo de investigación en el internado de Obstetricia en las sedes de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos en el marco de la pandemia por COVID-19.

1.4. Importancia y alcance de la investigación

El internado de obstetricia al igual que muchas profesiones de salud, es la última fase de una preparación teórica, práctica y clínica de acuerdo con el plan de estudios, donde los internos basándose en los conocimientos alcanzados durante los semestres anteriores podrán llevar a cabo la instrucción recibida y continuar con ello, siempre que estén acompañados de maestros y orientadores que monitorizarán sus procedimientos con la finalidad que estos fortalezcan su formación, de tal manera que ellos asuman la responsabilidad que están prontos a culminar su formación profesional y que todos sus actos generan consecuencias en la salud de los pacientes y/o usuarios, quienes deben ser atendidos con respeto, preeminencia y cordialidad [49].

Debido a la pandemia el internado en ciencias de la salud al igual que en muchos países a nivel global tuvo que hacer un alto, siendo los internos los más perjudicados académicamente [17,18] y aunque posteriormente se ha ido

incorporando el retorno a las prácticas clínicas [27], la esencia del internado en sí ya no era la misma, puesto que la forma tradicional de llevar a cabo el internado tuvo que ser cambiada, esto es, la duración del internado, el número de horas y el tiempo de las rotaciones en los diferentes servicios habían sido reducidos, tan solo se permitía una guardia diurna semanal y exclusivamente en áreas no COVID-19 [20,21,25,26].

La Universidad Nacional Mayor de San Marcos, al igual que muchas instituciones, tuvo que diseñar un nuevo plan académico para los internos de obstetricia en pandemia [28], no obstante, al ser la institución donde se formó la primera promoción de obstetras en el Perú en 1845 [29] y ser una de las universidades con mayor prestigio nacional e internacional [30,31] asume una responsabilidad mayor en cuanto a seguir formando profesionales de obstetricia con las competencias necesarias para el servicio comunitario acorde a su perfil profesional dentro del marco legal [32,33].

Por consiguiente, la presente investigación es relevante porque se podrá recopilar información acerca cómo se llevó a cabo el internado de obstetricia en el marco de la pandemia por COVID-19, siendo este una etapa determinante en la formación de futuros profesionales de obstetricia, y así poder percibir, identificar y mejorar oportunamente el desarrollo del mismo, evitando el estancamiento académico ante otra crisis sanitaria similar.

Los resultados de la presente investigación permitirán que las instituciones de educación superior en salud públicas y privadas puedan tomar medidas adecuadas, oportunas y acertadas para que sus internos no se vean tan afectados frente a otra situación de alarma venidera del sistema sanitario.

De la misma forma, obstetras docentes de diversas instituciones superiores, obstetras docentes encargados del curso del internado y obstetras docentes de sedes formadoras de campos clínicos podrán diseñar estrategias que enriquezcan la formación profesional de los internos; y así pulir los aspectos negativos de un internado desarrollado en pandemia, contribuyendo a tener futuros profesionales preparados para afrontar una futura crisis sanitaria mundial.

1.5. Limitaciones de la investigación

La principal limitación fue que se pudo presentar sesgo por memoria en el transcurso del desarrollo de los cuestionarios, dado que el periodo del internado de obstetricia en el marco de la pandemia por COVID-19, 2021-2022 culminó meses anteriores.

Otra importante limitación fue la existencia de un componente subjetivo que puede expresarse debido al cuestionario autoadministrado. Asimismo, una limitación a considerar fue el sesgo por expectativa, ya que existe información previa manejada por la investigadora acerca del desarrollo del internado de obstetricia en el marco de la pandemia por COVID-19, 2021 – 2022 al haber sido parte de este grupo de estudio, lo cual podría haber llevado a resaltar ciertas preguntas. Finalmente, una limitación relevante fue la baja tasa de respuesta en la aplicación de instrumentos online.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

Rasmussen B, et al, en Australia, en el 2022, realizaron una investigación cuya finalidad fue investigar las consecuencias en el bienestar psicosocial y académico de los estudiantes de enfermería y partería tras el COVID-19. El método utilizado fue un estudio transversal para el cual de los 2907 estudiantes invitados, solo un bajo porcentaje (22%) respondieron a la encuesta, lográndose obtener como resultado un aspecto positivo como consecuencia de la pandemia a la nueva modalidad de enseñanza (clases virtuales); sin embargo, un gran número de ellos manifiesta que eso no es lo suficientemente efectivo como el aprendizaje presencial, sin contar los alumnos que tuvieron problemas de conexión y no podían acceder a las clases en las plataformas digitales. Por otro lado, manifiestan la reducción de prácticas clínicas presenciales, lo que trajo preocupación, especialmente en los estudiantes de último año, quienes mostraron intranquilidad y a pesar de haber sido priorizados, muestran falta de confianza en sus competencias debido a una preparación clínica insuficiente [(34)].

Angasu K, et al, en Etiopía, en el año 2021, publicaron un estudio el cual tuvo como finalidad valorar aspectos negativos en el aprendizaje clínico tras la pandemia por COVID-19, así como sistemas de compensación planteados por los estudiantes de partería y enfermería de la Universidad de Jimma. El método de estudio usado fue transversal cuantitativo con una muestra de 147 estudiantes a quienes se aplicó una encuesta, obteniéndose dentro de los resultados que más de la mitad de los encuestados refirieron impactos negativos en cuento al aprendizaje clínico, pues el número de días en prácticas clínicas fueron reducidas drásticamente; salieron positivo al virus SARS-CoV-2 en el transcurso y después de la prácticas clínicas; un porcentaje considerable afirma el constante temor de contraer la enfermedad, el cual posteriormente según la apreciación de ellos afectó sus prácticas clínicas y aunque los tutores

clínicos fueron un gran aporte sus calificaciones no fueron el resultado que esperaban [35].

Kuliukas L, et al, en Australia, en el 2021, realizaron una investigación cuya finalidad fue averiguar las vivencias de estudiantes de partería dando servicios de maternidad en el transcurso de la pandemia. El método de estudio utilizado fue un estudio transversal para el cual se aplicó una encuesta y posteriormente una entrevista. Los resultados muestran que hubo poca coordinación entre las universidades y los establecimientos de salud tras el impacto de la pandemia, así como la preocupación constante de no cumplir con las exigencias necesarias para graduarse, lo que posteriormente tras la culminación del curso fue un gran problema, pues no hubo acuerdos estipulados desde el inicio de este, ocasionando el estancamiento de los estudiantes. Asimismo, las plataformas virtuales usadas para continuar la parte teórica no fueron de todo aceptadas por los estudiantes, pues consideran que no es una herramienta asequible para todos los estudiantes [36].

Topuz S, et al, en Turquía, en el año 2021, publicaron una investigación el cual tuvo como finalidad conocer la opinión de los estudiantes de partería acerca de la educación virtual. El método de estudio usado fue de tipo cualitativo, con una muestra de 50 estudiantes de obstetricia de primer, segundo, tercer y cuarto año. Dentro de los resultados se evidenció en general un concepto positivo de las plataformas virtuales; no obstante, un gran número de participantes consideraba que no era suficiente, pues existen cursos que necesitan prácticas clínicas para una mejor comprensión. Así mismo, la gran mayoría manifestó inseguridad y temor por falta de experiencia al no haber realizado prácticas clínicas presenciales, en especial los estudiantes de último año a quienes les suspendieron sus prácticas clínicas y tuvieron que complementarlas con las clases teóricas virtuales limitando sus competencias y afectando su futuro profesional por ello, consideran que en la dimensión práctica las plataformas digitales son un punto deficiente [37].

Bustos H, Contreras D, Noboa D, en Ecuador, en el 2021, publicaron una investigación el cual tuvo como fin examinar el proceso de formación tras la crisis sanitaria en los internos de medicina. El método de estudio usado fue descriptivo, longitudinal, retrospectivo, con una encuesta aplicada a 93 estudiantes, obteniéndose como resultados en cuanto a las capacidades desarrolladas por los internos en su proceso de aprendizaje en diversos servicios, en su mayoría fueron buenas, siendo el área quirúrgica la más perjudicada por la pandemia, seguida del área clínica. Además, un porcentaje considerable (79.6%) piensa que el conocimiento recibido en el transcurso del internado es deficiente para desempeñarse profesionalmente, mostrándose disconformes con la enseñanza recibida durante el año del internado. Por otro lado, a pesar de haber recibido una buena enseñanza complementaria desde casa por parte de las instituciones de educación superior, eso no sustituye las prácticas clínicas presenciales [38].

Ulenaers D, et al, en Bélgica, en el 2021, publicaron un estudio el cual tuvo como propósito analizar las vivencias de los estudiantes de enfermería en las prácticas clínicas en el marco de la pandemia por COVID-19. El método de estudio fue de tipo transversal para el cual se aplicó una encuesta, obteniéndose dentro de los resultados que un número considerable de estudiantes (61.95%) mostró confianza para expresar libremente sus interrogantes con sus preceptores con quienes interactuaban ante la ausencia física del supervisor. Así mismo, los estudiantes afirmaron sentirse abrumados por las expectativas de las escuelas acerca de sus competencias logradas pues, aunque en general, poco más de la mitad (52.63%) sintió que la experiencia de las prácticas clínicas en medio de la crisis sanitaria fue muy beneficiosa en su formación, hubo un grupo que consideró que no hubo demasiadas oportunidades de aprendizaje en diversos servicios, en especial para los estudiantes de último año quienes no sentían seguros de sus competencias. Por otro lado, aunque afirmaron que sus escuelas les brindaron soporte, esto no se vio reflejado en cuanto al equipamiento de EPP, ya que,

aseguraron que estas no corroboraban la escasez en muchas sedes docentes, dejando a sus estudiantes desprotegidos [39].

Byung Ch, et al., en el Reino Unido, en el año 2020, publicaron una investigación cuyo fin fue conocer el rendimiento académico recibido que trajo la pandemia sobre los estudiantes de medicina de último año. El método de estudio usado fue de tipo descriptivo para el cual se utilizó una encuesta. Dentro de los resultados se encontró que un considerable número de estudiantes no se sienten listos para iniciar su vida profesional, debido a la reducción de prácticas preprofesionales y a la suspensión de ayudantías clínicas importantes que requerían el contacto con pacientes en su formación que en algunos casos fueron reemplazados con complementos de enseñanza virtual, pero insuficientes [40].

Zwedberga S, Barimanid M, Jonas W, en Suecia, en el año 2020, publicaron un estudio, el cual tuvo como propósito indagar las vivencias de los estudiantes suecos de último año. Se utilizó un estudio de corte transversal con una muestra de 288 internos de partería, para lo cual se empleó preguntas abiertas contestadas por 108 estudiantes, obteniendo como resultados la insatisfacción de los estudiantes hacia la organización y el estrés constante en prácticas clínicas ante la demanda de un elevado rendimiento. Además, manifestaron que el modelo clásico de tutoría es deficiente y que los preceptores deben ser seleccionados, capacitados y apoyados constantemente para cumplir eficientemente el rol de supervisar a los internos [41].

Saavedra S, en Tarapoto – Perú , en el 2022, difundió una investigación de tipo descriptivo que buscaba estudiar componentes que benefician u obstaculizan la obtención de las destrezas finales en el internado de ciencias de la salud tras la publicación de los lineamientos emitidos por el MINSA, para el cual se tuvo como población a 33 internos y 12 tutores y se obtuvo como resultados que la mitad de los estudiantes refieren que sus rotaciones no benefician el logro de sus competencias, por tal motivo el 60% no está de acuerdo con dichos

lineamientos. Por otro lado, los maestros clínicos también afirmaron en su gran mayoría (73%) un desacuerdo total frente a las horas limitadas de aprendizaje, acceso reducido a los servicios (zonas no Covid-19) y la restricción de guardias nocturnas en plena crisis sanitaria pues, aunque se hizo por salvaguardar la vida de los internos, limitan la formación profesional de estos [42].

Rojas J, et al, en Perú, en el año 2021, realizaron un estudio que tuvo como finalidad examinar la percepción de los internos de obstetricia acerca de las prácticas preprofesionales en el transcurso de la pandemia. El método de estudio usado fue de tipo cualitativo, con una muestra de 80 internos de obstetricia a quienes se le aplicó una entrevista, obteniéndose dentro de los resultados que los estudiantes que estaban realizando su internado habían suspendido indefinidamente sus prácticas clínicas, notando problemas en cuanto a la escasez de equipos de protección personal en las sedes docentes y la falta de un seguro de salud. Por otro lado, afirmaron que existe retraso en las gestiones administrativas y falta de comunicación de las instituciones formadoras, lo cual retrasa el pronto regreso a sus actividades clínicas presenciales, por ello sugieren que para un pronto retorno puedan obtener al menos EPP y un seguro sanitario [43].

Ventura J, Caycho T, Talledo K, en Perú, en el año 2021, publicaron una investigación cuya finalidad fue estimar la satisfacción académica previa la pandemia versus la satisfacción académica en el transcurso de ella en un grupo de estudiantes de ciencias de la salud. Estudio de tipo observacional, de diseño comparativo y corte transversal para el cual se tuvo en cuenta a 1888 estudiantes de enfermería, nutrición y dietética, obstetricia, terapia física y rehabilitación y psicología. Los resultados muestran que la mayoría de los estudiantes se muestran insatisfechos con las clases virtuales debido a problemas de conexión a internet, ya que en su gran mayoría tienen una conexión regular (539) por desigualdades económicas y sociales. Por otra parte, los estudiantes que consideraban tener un rendimiento académico muy

alto en el año 2020 son muy pocos (40) en comparación con el año 2019 que muestran resultados mayores (105) y precisamente son este grupo de estudiantes que se muestran disconformes con este sistema de educación virtual adoptado frente a la pandemia por COVID-19 [44].

Aguilar P, en Lima – Perú, en el 2021, publicó una investigación el cual tuvo como propósito relatar los saberes alcanzados a lo largo del internado médico comenzado en una institución de tercer nivel de atención, seguidamente de una de primer nivel de atención en el marco de la pandemia. El método de estudio empleado fue por medio de la exposición de casos clínicos fundamentados en las experiencias clínicas de la autora, obteniéndose como resultados que, a pesar de existir diferencia en el conocimiento y la dificultad de los casos entre un tercer y primer nivel de atención, la experiencia académica en los centros de primer nivel de atención fue muy satisfactoria, puesto que fue enfocada de forma más precisa a casos típicos probables en el SERUMS [45].

Roncal D, Zavaleta V, en Lima - Perú, en el 2021, presentaron un estudio el cual tuvo como propósito explicar los sucesos transcurridos a lo largo del internado médico en plena pandemia de COVID-19, así como detallar las destrezas alcanzadas durante el proceso de aprendizaje. El método utilizado fue a través de una recolección de casos clínicos hechos en el curso del internado médico, en el cual se evidenció que los internos pudieron afrontar exitosamente los diversos casos clínicos en los establecimientos de primer nivel de atención, realizando correctos exámenes clínicos, interpretación de exámenes de laboratorio y referencias oportunas según el caso, lo cual prepara a los estudiantes con condiciones profesionales y ambientales similares de su futuro profesional próximo (SERUMS) [46].

Curo M, en Lima - Perú, en el 2021, publicó una investigación de tipo descriptivo de corte transversal que buscaba señalar el estado del internado de obstetricia de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, para lo cual se

empleó un cuestionario a una muestra de 63 internos, cuyos resultados muestran que casi siempre se cumplió con el esquema de las respectivas rotaciones (42.9%) donde realizaron turnos >6 horas (58.7%) e inducciones ocasionalmente (33.3%), contaron con una evaluación constante de parte del tutor (46%) con un instrumento de evaluación para cada rotación (36.5%) sin embargo, solo una minoría tuvo reuniones frecuentes (3.2%). Asimismo, teniendo en cuenta las sedes docentes hospitalarias – comunitarias respectivamente, la mayoría recibió preparación en bioseguridad (49.2% - 50.8%) con disponibilidad de materiales y/o EPP (41.3% - 33.3%), en general, no tenían seguro contra accidentes laborales (58.7% - 65.1%), solo una minoría obtuvo alimentación en los turnos programados (11.1% - 6.4%) y ninguno recibió estipendio [47].

Ortiz H, en Lima - Perú, en el año 2019, realizó el estudio: "Análisis situacional del internado médico en sedes hospitalarias 2016" en el año 2019, cuya finalidad fue estudiar el curso del internado médico en sedes hospitalarias de la Universidad de San Martín de Porres. El método de estudio fue observacional, prospectivo y transversal, con una muestra de 53 docentes y 416 internos de distintas sedes hospitalarias. Los resultados obtenidos, entre otros, fueron: Los docentes refieren usar un tipo de evaluación formativa en su gran mayoría (88.8%), frecuentemente se cumple con las normas de bioseguridad (94.4%) y que programan >150 horas mensuales (75.24%). Los internos informan que se utiliza una evaluación formativa (55.3%), la calidad de docencia hospitalaria fue buena (47.8%), frecuentemente se cumplen las normas de bioseguridad (45.9%) y están de acuerdo en ser programados más de 150 horas/mes [48].

2.2. Bases teóricas

El internado de obstetricia es la última fase de formación profesional, una asignatura, de acuerdo con el plan de estudios de pregrado, donde el estudiante puede emplear los saberes alcanzados a lo largo de su preparación profesional para desarrollar una labor competente acorde a su instrucción

profesional, con vigilancia y monitorización constante de un tutor y/o educador clínico en las respectivas sedes aptas por la universidad. En este periodo, a través de la práctica clínica diaria se afianza una formación recibida de tal manera que el interno desarrolle y afirme su destreza cognitiva – reflexiva en investigación, aprenda a ser responsable de sus actos como próximo profesional, brinde una asistencia integral a los pacientes y considere en todo momento sus derechos, con la finalidad de garantizar una futura práctica profesional impecable [49].

Características del internado de obstetricia: Son todas las particularidades en las que los estudiantes de obstetricia desarrollan su última fase de formación profesional que incluye, la forma en la que se preparó el desarrollo del internado (organización), el rol del profesional de salud calificado para instruir y supervisar al interno hacia el logro de sus competencias (tutoría), los servicios de formación de campos clínicos (rotaciones) y la indagación realizada por los internos en relación con los proyectos de investigación a cargo de la institución formadora (investigación).

Es necesario tener en cuenta los siguientes aspectos para una mayor comprensión de las características del internado de obstetricia en el marco de la pandemia por COVID-19:

Características de la organización: Comprende las particularidades fundamentales en el proceso de coordinación por parte de la institución formadora que contribuya al bienestar integral de los internos de obstetricia para el desarrollo de sus actividades. Dentro de estas encontramos los siguientes indicadores:

Comunicación fluida de la EPO con los internos acerca del inicio del internado: Hace referencia al diálogo constante entre la institución formadora y los internos de obstetricia con respecto al comienzo del internado.

Entrega oportuna de sílabo: Se refiere al acceso del sílabo por parte de los internos de obstetricia antes de iniciar el internado para que ellos analicen sus actividades y evaluaciones programadas.

Cumplimiento de actividades académicas programadas en el sílabo: Se refiere al desarrollo de actividades teóricas programadas según sílabo, relacionadas a fortalecer aspectos puntuales en este periodo, por ejemplo: Inducción en bioseguridad, beneficios del parto vertical, clampaje tardío y contacto precoz piel a piel, ética en obstetricia, clave roja (manejo de hemorragias obstétricas), atención integral del parto fisiológico, clave azul (manejo de trastornos hipertensivos del embarazo), clave amarilla (manejo de sepsis), puerperio patológico, métodos anticonceptivos, distocia de hombros, etc.

Inducción al inicio del internado: Es un procedimiento necesario en el cual se presenta, orienta y enseña a los internos de obstetricia los servicios de las diferentes sedes docentes donde desarrollarán sus actividades antes de iniciar o los primeros días de inicio del internado, el cual es realizado por la tutora de cada sede.

Horas adicionales mensuales programadas: Hace mención si los internos de obstetricia fueron programados más de 150 horas (ley establecida).

Conformidad de estipendio en pandemia: Esto hace referencia a la aceptación por parte de los internos de obstetricia con respecto a un estipendio por servicios en pandemia.

Conformidad de cobertura de seguro de salud en pandemia: Esto se refiere a la aceptación por parte de los internos de obstetricia con respecto a un amparo en salud por servicios en pandemia.

Capacitación en Bioseguridad: Es una preparación anticipada que consta de reglas y procedimientos para proteger la salud de las personas.

Suministro de equipos de protección personal (EPP): Dícese del abastecimiento de un conjunto de barreras de protección en cada turno programado, utilizados para minimizar el contagio de los internos por COVID-19, los cuales son: mascarillas quirúrgicas, protectores faciales, mandilones, botas, etc.

Cumplimiento de rotaciones según sílabo: Hace referencia a la realización de diversas actividades en diferentes servicios, cada uno de ellos es considerado una rotación según lo establecido en el sílabo.

Contribución de los Exámenes Clínicos Objetivos Estructurados (ECOE) para consolidar competencias: Corresponde al apoyo de las evaluaciones con el fin de afianzar las capacidades desarrolladas por los internos de obstetricia. Desarrollado en 2 oportunidades uno de forma virtual con 4 módulos teóricos, cada uno con su formulario correspondiente y otro de forma presencial con 6 módulos prácticos, cada uno de ellos con sus respectivas listas de cotejo.

Seguimiento continuo de la Escuela Profesional de Obstetricia: Compete a la monitorización constante por parte de la institución formadora con respecto al desarrollo del internado.

Asignación de sede docente: Se refiere a la designación de los internos de obstetricia a las diferentes sedes docentes, la cual estuvo conformada por dos sectores (público y privado). Por un lado, el sector público estuvo regularizada por el MINSA, el cual optó por designar los establecimientos del primer nivel de atención de las distintas DIRIS (Direcciones de Redes Integradas de Salud: DIRIS Lima Norte, DIRIS Lima Centro, DIRIS Lima Este, DIRIS Lima Sur) y por otro lado por la DIRESA (Dirección Regional de Salud) Callao; sin embargo, al tener tanta demanda de internos y exceder la capacidad de las sedes docentes públicas se distribuyó a los internos en el sector privado (clínicas), siendo estos últimos desprotegidos por el gobierno, ya que el amparo legal fue solo para aquellos que estaban dentro del sector público. Los internos de obstetricia fueron distribuidos en los diferentes niveles de atención en salud (Primer, segundo y tercer nivel de atención) [50] por ese motivo, muchos internos no

estuvieron de forma perenne en una sola sede docente, es decir, primero realizaron el internado en un establecimiento de primer nivel atención (5 meses) para luego migrar a uno de mayor complejidad y completar sus competencias conforme al sílabo (5 meses); mientras que aquellos que realizaron sus prácticas preprofesionales a partir de establecimientos con complejidad I-4 permanecieron ahí hasta el término del internado; según se muestra en la tabla sobre distribución de sedes docentes por niveles (Anexo 01).

Características de la Tutoría: Abarca las peculiaridades elementales del profesional de salud encargado de educar y supervisar al interno de obstetricia en su proceso de formación con la finalidad que este pueda consolidar las competencias necesarias para ser un profesional competente. Dentro de estas encontramos los siguientes indicadores:

Relación interpersonal tutor(a) – interno: Hace referencia al tipo de interacción entre el tutor (a) y el interno de obstetricia.

Frecuencia de reuniones: Dícese de la regularidad de encuentros (virtuales y/o presenciales) entre el tutor (a) y los internos de obstetricia para evaluar los avances académicos.

Programación y desarrollo de actividades académicas: Es el esquema desarrollado por los tutores con la finalidad de exponer sesiones teóricas complementarias durante el internado en las respectivas sedes docentes, así como la realización del mismo.

Acompañamiento clínico: Dícese de la asistencia otorgada por el tutor (a) hacia los internos de obstetricia, brindándoles confianza y seguridad en los procedimientos con el objetivo de afianzar sus competencias clínicas.

Evaluación constante: Comprende un sistema de calificación desarrollado por cada tutor(a) en todas las rotaciones clínicas realizadas por los internos de obstetricia en las diversas sedes docentes, establecidas en el sílabo.

Apoyo emocional hacia los internos: Se refiere al soporte afectivo que el tutor (a) le brinda al interno de obstetricia en un contexto de bastante carga emocional por desarrollar sus prácticas preprofesionales en medio de una crisis sanitaria mundial.

Características de las Rotaciones: Implica los rasgos distintivos de las actividades clínicas hospitalarias - comunitarias que serán desarrolladas por los internos de obstetricia en diversos servicios clínicos de determinadas sedes docentes y que forman parte del proceso de aprendizaje.

Características de la rotación de Centro Obstétrico: Son particularidades propias del servicio que los internos de obstetricia deben afianzar según sílabo, tales como:

Evaluar, atender y monitorizar a la gestante en trabajo de parto: Implica el seguimiento y vigilancia permanente de los internos hacia la gestante durante el trabajo de parto.

Llenado de historia clínica (HC) y partograma de las pacientes con sus respectivos diagnósticos: Es el registro manual en la historia clínica de la gestante en trabajo de parto con fecha y hora de ingreso al servicio, funciones vitales, antecedentes ginecológicos, antecedentes personales / familiares, condición de la gestante y evaluación clínica, así como el correcto llenado del partograma según OMS con sus diagnósticos correspondientes.

Atención del parto vaginal y alumbramiento dirigido según normas vigentes: Hace referencia a la atención propiamente dicha del parto vaginal normal, evaluando la realización de episiotomía para una pronta episiorrafia según sea el caso estrictamente necesario, así como el alumbramiento dirigido respetando las normas (leyes) vigentes acerca de estas [51,52].

Monitorizar el puerperio inmediato y acompañamiento en lactancia materna según normas vigentes: Consiste en la supervisión y control de la puérpera

inmediata (funciones vitales, sangrado vaginal y consistencia del útero) según los esquemas establecidos, así como brindar consejería en lactancia materna durante el alojamiento conjunto [51,52].

Características de la rotación de Emergencia: Dícese de las singularidades inherentes de este servicio que los internos de obstetricia deben consolidar según sílabo, teniendo como indicadores:

Triaje, recepción y atención de pacientes con elaboración de historia clínica: Consiste en la atención de las pacientes desde que ingresan a este servicio midiendo el peso, talla, funciones vitales con fecha y hora de ingreso, antecedentes ginecológicos, antecedentes personales / familiares y condición de la paciente con registro manual en la historia clínica, así como el manejo de los formatos propios de este servicio.

Diagnóstico del trabajo de parto de emergencia: Hace referencia a los trabajos de parto avanzados (dilatación muy avanzada) que llegan a este servicio de manera repentina.

Participación en el diagnóstico de complicaciones de trabajo de parto de emergencia: Implica la colaboración acertada de los internos de obstetricia en trabajos de parto complicados como soporte del médico ginecólogo.

Detección y manejo de claves obstétricas: Incluye reconocer de forma inmediata las claves obstétricas (clave roja, clave azul, clave amarilla), así como el manejo adecuado de cada una de ellas para salvar vidas.

Características de la rotación de Consultorio Externo: Hace referencia a las actividades particulares de este servicio que los internos de obstetricia deben reforzar según sílabo, dentro de las cuales encontramos:

Consejería integral en atención preconcepcional: Abarca el conjunto de intervenciones (sesiones educativas) que permiten detectar las condiciones

necesarias y los factores de riesgo para contraer un embarazo evitando futuros desenlaces adversos tanto para la madre como para el producto [52].

Atención prenatal con énfasis en signos de alarma: Comprende la educación brindada a las gestantes en sus consultas prenatales con respecto a los signos de alarma en el embarazo, así como la conducta a seguir frente a ellas [52].

Detección de embarazos patológicos con referencias oportunas: Consiste en identificar de forma adecuada aquellas gestaciones que no tienen un curso normal, realizando referencias oportunas a otros niveles de atención [52].

Consejería en planificación familiar: Es educar a las mujeres en edad reproductiva (15 - 49 años) acerca de la gama de métodos anticonceptivos para evitar embarazos no deseados fomentando la importancia del servicio de planificación familiar responsable, así como consejería integral en ITS – VIH/SIDA [52].

Psicoprofilaxis obstétrica y Estimulación Prenatal: Es la preparación integral de la gestante mediante sesiones educativas (teóricas y prácticas), así como impulsar el desarrollo físico, mental y sensorial del nuevo ser que viene en camino usando formas dinámicas de estimulación [52,53].

Características de la rotación de Neonatología: Son aquellas peculiaridades intrínsecas de este servicio que los internos de obstetricia deben reforzar según sílabo, donde encontramos los siguientes indicadores:

Modalidad de rotación: Hace referencia al tipo de rotación que los internos de obstetricia realizaron en este servicio, ya sea de forma presencial o virtual.

Participación en actividades procedimentales de neonatología: Considera la colaboración oportuna brindada a los médicos neonatólogos en actividades propias de este servicio como la evaluación clínica del recién nacido en las visitas médicas.

Participación en atención del recién nacido (RN): Comprende la colaboración apropiada en la atención del recién nacido según normas vigentes [54].

Consejería en signos de alarma del recién nacido (RN) promoviendo el contacto precoz piel a piel, alojamiento conjunto y la lactancia materna exclusiva (LME): Es la educación brindada a las madres con respecto al cuidado integral del recién nacido, fomentando la importancia del contacto precoz piel a piel, alojamiento conjunto y la lactancia materna exclusiva como parte fundamental en la construcción de lazos afectivos (apego) [52].

Participación de la visita médica con el neonatólogo en casos especiales: Implica la colaboración adecuada de los internos de obstetricia en casos peculiares (recién nacido hipóxico, ictérico, pretérminos u otros) que requieren la intervención del médico neonatólogo.

Características de la rotación de Salud Pública: Comprende las actividades esenciales de dicho servicio que los internos de obstetricia deben afirmar según sílabo, dentro de las cuales encontramos:

Detecta signos de alarma en gestantes en la comunidad: Implica descubrir mediante un interrogatorio en la comunidad signos de alarma en gestantes propias del lugar.

Detecta necesidades en salud sexual y reproductiva en la comunidad: Involucra conocer mediante un interrogatorio en la comunidad las necesidades en salud sexual y reproductiva de las familias, hombres y mujeres propios del lugar.

Trabajo con actores sociales: Hace referencia al trabajo en equipo que se realiza en las comunidades recogiendo propuestas de los actores sociales (juntas vecinales, comisarías, colegios, municipalidad, etc.) tras la detección de necesidades de salud sexual y reproductiva trabajando juntamente con ellos para la mejora de la comunidad.

Consejería en prevención de COVID-19, salud sexual y reproductiva, lactancia materna, etc.: Son sesiones educativas en la comunidad con temas de prevención en COVID-19 (lavado de manos, uso obligatorio de mascarillas, distancia entre personas mínimo de un metro, etc.), temas de salud sexual y reproductiva (planificación familiar, ITS, vida sexual responsable y segura, etc.), lactancia materna (lavado de manos y el uso de mascarillas para dar de lactar), etc.

Características de la rotación de Hospitalización: Abarca las cualidades singulares de este servicio los cuales los internos de obstetricia deben fortalecer según sílabo, tales como:

Registrar en la historia clínica el ingreso de las pacientes: Hace referencia al escrito manual que se plasma en la historia clínica donde se detalla fecha y hora de ingreso de la paciente, funciones vitales, antecedentes ginecológicos, antecedentes personales y familiares, condición de las pacientes al entrar al servicio y el examen clínico que se realiza.

Participar en visita médica monitorizando a gestantes con complicaciones, así como en el diagnóstico y tratamiento: Comprende la colaboración continua y oportuna de los internos de obstetricia hacia los médicos ginecólogos, realizando un trabajo en equipo por el bienestar de las pacientes.

Maduración cervical, inducción y acentuación según indicación médica: Son procedimientos prescritos por el médico ginecólogo y acatados por los internos de obstetricia, los cuales deben reforzar sus capacidades en dichos procedimientos.

Consejería en puerperio (signos de alarma), planificación familiar y lactancia materna exclusiva: Educar y empoderar a las mujeres con cuidados hacia ellas mismas en cuanto a los signos de alarma; su vida sexual y reproductiva, concientizando un periodo intergenésico considerable mediante los métodos anticonceptivos disponibles, así como, el cuidado hacia el nuevo integrante de la familia incentivando la lactancia materna exclusiva.

Realizar y evaluar registros de NST (Test no estresante) y CST (Test estresante): Hace referencia al monitoreo clínico y electrónico que es indicada por el médico ginecólogo y realizada por los internos de obstetricia fortaleciendo la capacidad de interpretación y plan a seguir.

Evaluar e interpretar exámenes de laboratorio: Considera los principales exámenes de laboratorio (Hemograma, perfil de coagulación, examen de orina, pruebas de función hepática, pruebas de función renal, etc.) indicados por el profesional médico ginecólogo, pero que el interno de obstetricia debe evaluar e interpretar de forma correcta y oportuna.

Características de la rotación de Ginecología: Engloba las particularidades intrínsecas de este servicio que los internos de obstetricia deben reforzar según sílabo, donde encontramos los siguientes indicadores:

Modalidad de rotación: Se refiere al tipo de rotación que los internos de obstetricia realizaron en este servicio, ya sea de forma presencial o virtual.

Participación en actividades procedimentales de ginecología: Considera la colaboración oportuna brindada a los médicos ginecólogos en actividades propias de este servicio como legrados uterinos, AMEU (aspiración manual endouterina), infección de heridas operatorias, manejo de endometritis, etc.

Participación en manejo de patologías ginecológicas en otras rotaciones: Comprende la participación de los internos de obstetricia en actividades procedimentales de ginecología en otros servicios como emergencia, hospitalización, etc.

Interpretación de exámenes complementarios en diversas etapas de vida de la mujer: Implica conocer si los internos de obstetricia afianzaron sus capacidades en interpretar exámenes complementarios y necesarios en las distintas etapas de vida de la mujer como el papanicolaou, ecografía transvaginal, ecografía de mamas, mamografía, etc.

Características de la Investigación: Abarca las peculiaridades de indagación desarrolladas por los internos de ciencias de la salud en relación con los proyectos de tesis a cargo de la institución formadora. Dentro de estas encontramos los siguientes indicadores:

Proyecto de tesis aprobado al ingresar al internado: Implica tener conocimiento del avance de los proyectos de tesis de los internos durante la pandemia (antes del inicio del internado), de tal forma que al ingresar al internado ya cuenten con sus proyectos aprobados (tanto de parte del Comité de Investigación de la Escuela Profesional de Obstetricia como del Comité de Ética de la Facultad de Medicina según sea el caso), listos para ser sustentados en brevedad posible.

Trámites administrativos como inconveniente para el desarrollo del proyecto de tesis: Involucra los diversos documentos y formatos que se deben enviar juntamente con el proyecto de tesis a las respectivas instancias que aprobarán y/o darán observaciones (Comité de Investigación de la Escuela Profesional de Obstetricia y/o Ética de la Facultad de Medicina), los cuales son evaluados en un tiempo determinado, el cual puede durar días, semanas o meses, siendo esto un obstáculo que podría retrasar la culminación de los proyectos de tesis.

Tipo de elección asesor: Comprende, por un lado, la elección por parte de los internos hacia el grupo de asesores que la Escuela Profesional de Obstetricia pone a disposición y, por otro lado, asesores escogidos por los mismos internos de forma independiente.

Asesoría constante del asesor: Implica conocer si tras la elección del asesor hubo orientación, monitorización y seguimiento continuo por parte del mismo hacia los internos.

Colaboración constante de la Escuela Profesional de Obstetricia en investigación: Involucra conocer si la institución formadora está cumpliendo una de sus metas y funciones consolidando en los internos de obstetricia

capacidades adecuadas en investigación [55,56], brindándoles apoyo continuo y seguimiento en el desarrollo de sus proyectos de tesis.

Tesis completa al culminar el internado: Hace referencia a la necesidad de conocer que tanto desarrollaron los internos de obstetricia sus proyectos de tesis en el transcurso del internado, lo cual sería ideal conocer si estos finalizaron su proyecto al término de este.

2.3. Definición de términos

Pregrado: Hace referencia a estudios generales y característicos de la carrera profesional organizados a través de un plan de estudio para la futura obtención del Grado Académico de Bachiller y posteriormente el título profesional o Licenciatura [57].

Plan de estudios: Comprende un bosquejo organizado de los cursos indispensables y optativos, al igual que el número total de créditos de estos necesarios para egresar [57].

Perfil profesional: Hace referencia a un conjunto de competencias, capacidades y/o habilidades desarrolladas por el egresado en el proceso de formación profesional [32].

Sílabo: Es una herramienta que permite programar y organizar las actividades clínicas y académicas de los internos, así como el sistema de evaluaciones que ellos tendrán en el transcurso del internado. Este posee una estructura fraccionada en tres aspectos fundamentales: Actividades clínicas, actividades en investigación y actividades académicas [28].

Actividades Clínicas (Comunitarias y/o hospitalarias): Son aquellas que permiten el contacto directo con las usuarias, afirmando la relación interno – paciente con el propósito de reforzar las prácticas preprofesionales y la empatía con gran sensibilidad social. Abarca el setenta por ciento del sílabo con 37 créditos [28].

Actividades en Investigación: Son todas aquellas que posibilitan el avance de los proyectos de tesis desarrollados por los internos en el transcurso del internado. Abarca un 20 por cierto del sílabo con 10 créditos [28].

Actividades Académicas: Son sesiones teóricas a través de plataformas virtuales desarrollas por los docentes y/o tutores de las sedes correspondientes, docentes de la universidad e incluso los mismos internos. Abarca un diez por ciento del sílabo con 5 créditos [28].

Rotaciones: Son las prácticas clínicas realizadas en los diferentes servicios de las sedes docentes asignadas en el contexto de la pandemia por el MINSA, las cuales según sílabo contemplan los servicios de Centro Obstétrico, Emergencia, Consultorio Externo, Neonatología, Hospitalización y Ginecología [28].

COVID-19: Es una enfermedad infecciosa ocasionada por el virus SARS-CoV-2 [4].

Pandemia: Hace alusión al impacto global de una enfermedad contagiosa al esparcirse y traspasar países, continentes y fronteras, excediendo el número de casos deseados y perdurando en el tiempo [2].

III. HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1. Hipótesis

No requiere por ser un estudio descriptivo.

3.2. Variable

Características del internado de obstetricia

3.3. Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICIÓN	INDICADORES	ÍTEMS	INSTRUMENTO DE MEDICIÓN
		Características de la organización	Cualitativa	Ordinal	Comunicación fluida de la EPO con los internos acerca del inicio del internado	a) SI b) NO	Cuestionario
					Entrega oportuna de sílabo	a) SI b) NO	Cuestionario
					Cumplimiento de actividades académicas programadas en el silabo	a) SI b) NO	Cuestionario
					Inducción al inicio del internado	a) SI b) NO	Cuestionario
					Horas adicionales mensuales programadas	a) SI b) NO	Cuestionario
					Conformidad de estipendio en pandemia	a) SI b) NO	Cuestionario
					Conformidad de cobertura de seguro de salud en pandemia	a) SI b) NO	Cuestionario
					Capacitación en Bioseguridad	a) SI b) NO	Cuestionario
					EPP en cada turno programado	a) SI b) NO	Cuestionario
					Cumplimiento con rotaciones según silabo	a) SI b) NO	Cuestionario
					Contribución de los ECOE para consolidar competencias	a) SI b) NO	Cuestionario
					Seguimiento continuo de la EPO respecto al desarrollo del internado	a) SI b) NO	Cuestionario
					Asignación de sede docente	a) Sector público b) Sector privado c) Ambos	Cuestionario
					Relación interpersonal	a) Excelente b) Muy buena c) Buena d) Regular e) Mala	Cuestionario
						a) Nunca	

Características del Internado de obstetricia	Son todas las particularidades en las que los estudiantes de obstetricia desarrollan su última fase de formación profesional que incluye la forma en la que se preparó el desarrollo del internado (organización), el rol del profesional de salud calificado para instruir y supervisar al interno hacia el logro de sus competencias (tutoría), los servicios de formación de campos clínicos (rotaciones) y la indagación realizada por los internos en relación con los proyectos de investigación a cargo de la institución formadora (investigación).	Características de la tutoría	Cualitativa	Ordinal	Frecuencia de reuniones programadas	b) Raramente c) A veces d) Casi siempre e) Siempre	Cuestionario
					Programación y desarrollo de actividades académicas	a) SI b) NO	Cuestionario
					Acompañamiento clínico	a) SI b) NO	Cuestionario
					Evaluación constante	a) SI b) NO	Cuestionario
					Apoyo emocional hacia los internos	a) SI b) NO	Cuestionario
		Características de la rotación de Centro Obstétrico	Cualitativa	Ordinal	Evaluó, atendió y monitorizó a gestante en trabajo de parto	a) SI b) NO	Cuestionario
					Llenado de HC y partograma de las pacientes con sus respectivos diagnósticos	a) SI b) NO	Cuestionario
					Atención del parto vaginal con episiotomía y episiorrafia necesaria, así como alumbramiento dirigido según normas vigentes	a) SI b) NO	Cuestionario
					Monitorizó el puerperio inmediato según normas vigentes y brindó acompañamiento en lactancia	a) SI b) NO	Cuestionario
		Características de la rotación de Emergencia	Cualitativa	Ordinal	Triaje, recepción y atención de pacientes con elaboración de HC	a) SI b) NO	Cuestionario
					Diagnosticó el trabajo de parto de emergencia	a) SI b) NO	Cuestionario
					Participó en el diagnóstico de complicaciones de trabajo de parto	a) SI b) NO	Cuestionario
					Detección y manejo de claves obstétricas	a) SI b) NO	Cuestionario
					Consejería integral en atención preconcepcional	a) SI b) NO	Cuestionario
					Atención prenatal con énfasis en	a) SI	Cuestionario

					signos de alarma	b) NO	
		Características de la rotación de Consultorio Externo	Cualitativa	Ordinal	Detectó embarazos patológicos con referencias oportunas	a) SI b) NO	Cuestionario
					Consejería, promoción y administración de métodos anticonceptivos, así como consejería integral en ITS – VIH / SIDA	a) SI b) NO	Cuestionario
					Psicoprofilaxis obstétrica y Estimulación prenatal	a) SI b) NO	Cuestionario
		Características de la rotación de Neonatología	Cualitativa	Ordinal	Modalidad de rotación	a) Presencial b) Virtual	Cuestionario
					Participó en actividades procedimentales de neonatología	a) SI b) NO	Cuestionario
					Participó en la atención del RN	a) SI b) NO	Cuestionario
					Consejería en signos de alarma en RN promoviendo el contacto precoz piel a piel, alojamiento conjunto y LME	a) SI b) NO	Cuestionario
					Participó de la visita médica con el neonatólogo en casos especiales	a) SI b) NO	Cuestionario
		Características de la rotación de Salud Pública	Cualitativa	Ordinal	Detectó signos de alarma en gestantes en la comunidad	a) SI b) NO	Cuestionario
					Detectó necesidades en salud sexual y reproductiva en la comunidad	a) SI b) NO	Cuestionario
					Trabajó con actores sociales	a) SI b) NO	Cuestionario
					Realizó consejería en prevención de COVID-19, salud sexual y reproductiva, lactancia materna, etc.	a) SI b) NO	Cuestionario
					Registró en la HC el ingreso de las pacientes	a) SI b) NO	Cuestionario
					Participó en visita médica monitorizando a gestantes con	a) SI b) NO	Cuestionario

					complicaciones, así como en el diagnóstico y tratamiento		
		Características de la rotación de Hospitalización	Cualitativa	Ordinal	Realizó la maduración cervical, inducción y acentuación según indicación médica	a) SI b) NO	Cuestionario
					Consejería en puerperio (signos de alarma), planificación familiar y LME	a) SI b) NO	Cuestionario
					Realizó, evaluó e interpretó registros de NST y CST	a) SI b) NO	Cuestionario
					Evaluó e interpretó exámenes de laboratorio	a) SI b) NO	Cuestionario
		Características de la rotación de Ginecología	Cualitativa	Ordinal	Modalidad de rotación	a) Presencial b) Virtual	Cuestionario
					Participó en actividades procedimentales de ginecología	a) SI b) NO	Cuestionario
					Participó en el manejo de patologías ginecológicas en otros servicios	a) SI b) NO	Cuestionario
					Interpretó exámenes complementarios en diversas etapas de vida de la mujer	a) SI b) NO	Cuestionario
		Características de la investigación	Cualitativa	Ordinal	Proyecto de tesis aprobado al ingresar al internado	a) SI b) NO	Cuestionario
					Trámites administrativos como inconveniente para el desarrollo de su proyecto de tesis	a) SI b) NO	Cuestionario
					Tipo de elección asesor	a) Por parte de la EPO b) Por búsqueda personal	Cuestionario
					Asesoría constante del asesor	a) SI b) NO	Cuestionario
					Colaboración constante de la EPO en la investigación	a) SI b) NO	Cuestionario
					Tesis completa al culminar el internado	a) SI b) NO	Cuestionario

IV. MATERIALES Y MÉTODOS

4.1. Área de estudio

Estudio aplicado de manera remota en la Escuela Profesional de obstetricia de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos ubicado en Av. Grau 1110. La Victoria.

4.2. Diseño de investigación

Estudio de diseño observacional, de tipo descriptivo y de corte transversal.

4.3. Población y muestra

Población

La población de estudio estuvo conformada por 165 egresados que realizaron su internado de la carrera de obstetricia de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos en el marco de la pandemia de la COVID- 19 en el periodo julio 2021 - abril 2022.

Unidad de análisis

Egresado de obstetricia de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos que cumplió con los criterios de selección.

Muestra

El tamaño de la muestra se calculó aplicando la siguiente fórmula de cálculos de muestras para la estimación de proporciones de una sola población finita, siendo:

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

Donde:

Z = Nivel de confianza de 0.95% (1.96)

N = Tamaño de la población (165)

p = Probabilidad de éxito de 50% equivale a 0,5.

q = Probabilidad de fracaso de 50% equivale a 0,5.

E = Error permisible del 5% equivale a 0,05

Reemplazando:

$$n = \frac{(1{,}96)^2.(165).(0{,}5).(0{,}5)}{[(165-1).(0{,}05)^2] + (1{,}96)^2.(0{,}5).(0{,}5)}$$

$$n = \frac{(3{,}8416).(165).(0{,}25)}{(164).(0{,}0025) + (3{,}8416).(0{,}25)}$$

$$n = \frac{(158.466)}{(0.41) + (0.9604)}$$

$$n\text{: } 115.6348511 = \rightarrow\ 116\ \ egresados$$

De manera que, se trabajó con una muestra total de 116 egresados de obstetricia de la UNMSM que culminaron el internado en el año 2022 durante la pandemia por COVID-19.

Criterios de inclusión

- Egresados de obstetricia de la UNMSM que realizaron su internado completo (10 meses) en el marco de la pandemia durante el periodo julio 2021 – abril 2022.
- Egresados de obstetricia de la UNMSM que accedieron a participar del estudio.

Criterios de exclusión

- Egresados con cuestionarios incompletos.
- Egresados con cuestionarios con datos inconsistentes.
- Retiro del internado 2021.

Tipo de muestreo

El muestreo fue de tipo no probabilístico por conveniencia, pues todos participantes fueron seleccionados para formar parte de la muestra.

4.4. Procedimientos, técnicas e instrumentos de recolección de información

Procedimientos

El proyecto de investigación fue aprobado por el Comité de investigación de la Escuela Profesional de Obstetricia de la UNMSM, mediante RD N°003107-2022-D-FM/UNMSM (Anexo 07); luego fue presentado al Comité de Ética en investigación de la Facultad de Medicina San Fernando consiguiendo la aprobación para su ejecución (Anexo 08).

Ya obtenidos los permisos respectivos, se procedió a efectuar la validez del instrumento, el cual se realizó a través de 5 jueces expertos. Seguidamente, se realizó la estimación del coeficiente de V de Aiken obteniéndose un valor de 0,985 (Anexo 06) y por último se llevó a cabo una prueba piloto, donde se realizó la prueba de confiabilidad de Kuder – Richardson 20 (Anexo 04).

Posteriormente, se procedió a la recopilación de datos mediante un cuestionario elaborado con Google Forms ya que, los egresados no concurren con frecuencia a la Escuela Profesional de Obstetricia. Se disponía de una base de datos de los egresados por lo cual, se envió los cuestionarios a los correos institucionales y los que decidieron participar dieron su consentimiento informado antes de iniciar dichos cuestionarios, el mismo que tuvo una duración de 20 minutos y donde se mantuvo el anonimato de los participantes de manera que, se garantizó la confidencialidad y confiabilidad de los datos.

Finalmente, completada la recolección de datos se procedió con el control de calidad (depuración de datos).

Técnica

La técnica que se utilizó para la recolección de los datos fue la encuesta.

Instrumento

Se usó como instrumento un cuestionario, el cual fue validado mediante juicio de expertos y la confiabilidad de Richard Kuderson. El cuestionario tuvo dos partes, la primera parte, comprendió datos generales con 7 preguntas, mientras que la segunda parte, constó de 57 preguntas específicas divididas en 4 secciones. La primera sección, hace referencia a las características de la organización del internado, el cual tiene 13 preguntas; la segunda sección, menciona las características de la tutoría del internado, el cual consta de 6 preguntas; la tercera sección, señala las características de las rotaciones del internado, el cual está dividido a su vez en 7 partes de acuerdo a los servicios donde rotaron los internos (centro obstétrico, emergencia, consultorio externo, neonatología, salud pública, hospitalización y ginecología) haciendo un total de 32 preguntas y finalmente, la última parte está relacionada a las características de la investigación del internado, el cual comprende 6 preguntas. Todas estas preguntas fueron hechas para conocer la percepción de los internos con respecto al internado desarrollado en pandemia.

4.5. Análisis estadístico

Para el análisis de datos se utilizó el programa SPSS versión 25 conforme a la operacionalización de la variables y objetivos del estudio obteniéndose a partir de ella tablas y estadísticos descriptivos como valores absolutos y porcentuales, así como tablas simples o de doble entrada con gráficos respectivos de ser necesarios.

4.6. Aspectos éticos

El Comité de Ética en investigación de la Facultad de Medicina San Fernando de la UNMSM, revisó y aprobó el estudio.

Durante el desarrollo de la presente investigación se aseguró el cumplimiento de los principios bioéticos en investigaciones científicas, de igual forma, se

consideró y respetó en todo el proceso de investigación los principios éticos para estudios en ciencias de la salud. En este aspecto, se tomó en cuenta que, en el principio de autonomía se aseguró la participación voluntaria de los egresados, lo cual puede ser corroborado mediante el consentimiento informado, este fue remitido a través del correo electrónico institucional, siendo el medio por el cual el participante preguntó sus dudas acerca del estudio, una vez absuelta sus interrogantes se le envió el cuestionario; en el principio de justicia se respetó la confidencialidad de la información y los datos obtenidos fueron usados únicamente en este estudio; para el principio de beneficencia se generó un aporte significativo para la Escuela Profesional de Obstetricia sobre las características del internado de obstetricia en el marco de la pandemia por COVID-19; y finalmente, en el principio de no maleficencia como el estudio es descriptivo los participantes no se expusieron a ningún tipo de riesgo físico y/o psicológico, riesgo de muerte y/o de alteración de la calidad de vida. Cabe mencionar que, este estudio no ocasionó ningún costo por parte de los participantes, ni tampoco recibieron un pago por responder la encuesta.

V. RESULTADOS

5.1. Presentación y análisis de los resultados

En el presente estudio participaron 116 egresados de obstetricia que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión.

■ Características de la organización del internado de obstetricia

Tabla 1. Características de la organización del internado de obstetricia UNMSM, 2021-2022.

Características de la organización del internado de obstetricia		N°	Porcentaje (%)
¿La EPO tuvo una comunicación fluida con los internos referente al inicio del internado?	Si	68	58,6%
	No	48	41,4%
¿El silabo se entregó antes de iniciar el internado?	Si	39	33,6%
	No	77	66,4%
¿Se cumplió adecuadamente las actividades académicas programadas en el silabo?	Si	38	32,8%
	No	78	67,2%
¿Recibió inducción al iniciar el internado?	Si	82	70,7%
	No	34	29,3%
¿Le programaron más de 150 horas mensuales?	Si	39	33,6%
	No	77	66,4%
¿Te pareció correcto recibir un estipendio en plena pandemia?	Si	111	95,7%
	No	5	4,3%
¿Estuvo de acuerdo con la cobertura del seguro de salud en pandemia?	Si	91	78,4%
	No	25	21,6%
¿Recibió capacitación en bioseguridad?	Si	99	85,3%
	No	17	14,7%
¿Recibió EPP en cada turno programado durante sus rotaciones?	Si	80	69,0%
	No	36	31,0%
¿Se cumplió con el esquema de rotaciones establecidos según el silabo?	Si	70	60,3%
	No	46	39,7%
¿Los ECOE desarrollados contribuyeron a consolidar sus competencias?	Si	95	81,9%
	No	21	18,1%
¿Hubo un seguimiento continuo de la EPO	Si	53	45,7%

con respecto al desarrollo del internado?	No	63	54,3%
¿En qué sector fue su asignación de sede docente?	Sector Público	102	87,9%
	Sector Privado	11	9,5%
	Ambos	3	2,6%

Nota. Datos obtenidos de la encuesta aplicada en el presente estudio.

El 58.6% de los internos mencionó que la EPO tuvo una comunicación fluida referente al inicio del internado, el 66.4% indicó que el sílabo no fue entregado antes de iniciar el internado, el 67.2% mencionó que no se cumplió adecuadamente las actividades académicas programadas en el silabo, el 70.7% de los internos si recibió inducción al iniciar el internado, al 66.4% no se le programó más de 150 horas mensuales, al 95.7% le pareció correcto recibir un estipendio, el 78.4% estuvo de acuerdo con la cobertura del seguro de salud en pandemia, en su mayoría el 85.3% recibieron capacitaciones en bioseguridad y un 69% si recibió EPP en cada turno programado. En caso de los esquemas de rotaciones establecidos por el silabo, para el 60.3% de los internos si se cumplió con el esquema, además los ECOE contribuyeron efectivamente a consolidar las competencias del 81.9% de los internos, el 54.3% indicó que no hubo un seguimiento continuo de la EPO con respecto al desarrollo del internado y finalmente, el 87.9% fue asignado para el Sector Público como sede docente, mientras que el 9.5% fue asignado al Sector Privado.

- **Características de la tutoría del internado de obstetricia**

Tabla 2. Características de la tutoría del internado de obstetricia UNMSM, 2021 - 2022 en la sede docente 1 (primera rotación).

Características de la tutoría del internado de obstetricia en la sede docente 1 (primera rotación)		N°	Porcentaje (%)
¿Cómo fue la relación interpersonal con la tutora?	Mala	2	1,7%
	Regular	11	9,5%
	Buena	29	25,0%
	Muy Buena	32	27,6%
	Excelente	42	36,2%
¿Con qué frecuencia se reunía con la tutora?	Nunca	2	1,7%
	Raramente	8	6,9%
	A veces	30	25,9%
	Casi Siempre	58	50,0%
	Siempre	18	15,5%
¿La tutora programó y desarrolló actividades académicas durante el internado en tu sede docente?	Si	92	79,3%
	No	24	20,7%
¿En los procedimientos clínicos contó con el acompañamiento de la tutora?	Si	82	70,7%
	No	34	29,3%
¿Ha sido evaluado (a) de forma continua en sus rotaciones por su tutora?	Si	92	79,3%
	No	24	20,7%
¿La tutora le brindó apoyo emocional durante el desarrollo del internado?	Si	93	80,2%
	No	23	19,8%

Nota. Datos obtenidos de la encuesta aplicada en el presente estudio.

El 36.2% de los internos tuvo una relación interpersonal excelente con la tutora, mientras que el 1.7% tuvo una relación mala; el 50% respondió que casi siempre se reunían con la tutora, mientras que el 1.7% nunca se reunía con su tutora, en cuanto a la programación y desarrollo de las actividades académicas; el 79.3% indicó que si se realizó las actividades y se respetó la programación; asimismo, el 70.7% mencionó que si se contó con acompañamiento de la tutora en los procedimientos clínicos, de igual forma el 79.3% ha sido evaluado de forma continua por su tutora y el 80.2% indicó que la tutora le brindó apoyo emocional durante el desarrollo del internado.

Tabla 3. Características de la tutoría del internado de obstetricia UNMSM, 2021 – 2022 en la sede docente 2 (segunda rotación).

Características de la tutoría del internado de obstetricia en la sede docente 2 (segunda rotación)		N°	Porcentaje (%)
¿Cómo fue la relación interpersonal con la tutora?	Mala	3	2,6%
	Regular	19	16,4%
	Buena	32	27,6%
	Muy Buena	30	25,9%
	Excelente	32	27,6%
¿Con qué frecuencia se reunía con la tutora?	Nunca	2	1,7%
	Raramente	8	6,9%
	A veces	43	37,1%
	Casi Siempre	49	42,2%
	Siempre	14	12,1%
¿La tutora programó y desarrolló actividades académicas durante el internado en tu sede docente?	Si	94	81,0%
	No	22	19,0%
¿En los procedimientos clínicos contó con el acompañamiento de la tutora?	Si	73	62,9%
	No	43	37,1%
¿Ha sido evaluado (a) de forma continua en sus rotaciones por su tutora?	Si	86	74,1%
	No	30	25,9%
¿La tutora le brindó apoyo emocional durante el desarrollo del internado?	Si	87	75,0%
	No	29	25,0%

Nota. Datos obtenidos de la encuesta aplicada en el presente estudio.

El 27.6% de los internos tuvo una relación interpersonal excelente con la tutora, mientras que el 2.6% tuvo una relación mala; el 42.2% respondió que casi siempre se reunían con la tutora, mientras que el 1.7% nunca se reunía con su tutora, el 81% indicó que durante el internado, la tutora realizó las actividades académicas respetando la programación del mismo; asimismo, el 62.9% mencionó que si se contó con acompañamiento por parte de la tutora en los procedimientos clínicos; de igual forma, el 74.1% ha sido evaluado de forma continua por su tutora y el 75% indicó que la tutora le brindó apoyo emocional durante el desarrollo del internado.

■ Características de las rotaciones del internado de obstetricia

Tabla 4. Características de la rotación: Centro Obstétrico.

Características de la rotación: Centro Obstétrico		N°	Porcentaje (%)
¿Evaluó, atendió y monitorizó a la gestante durante su trabajo de parto?	Si	110	94,8%
	No	6	5,2%
¿Realizó el llenado de la historia clínica y partograma de las pacientes que ingresaron a centro obstétrico con sus respectivos diagnósticos?	Si	114	98,3%
	No	2	1,7%
¿Atendió el parto vaginal realizando episiotomía y episiorrafia cuando fue necesario, así como el alumbramiento dirigido según normas vigentes?	Si	103	88,8%
	No	13	11,2%
¿Monitorizó el puerperio inmediato según normas vigentes para posteriormente brindar acompañamiento durante la lactancia?	Si	114	98,3%
	No	2	1,7%

Nota. Datos obtenidos de la encuesta aplicada en el presente estudio.

El 94.8% de los internos realizó la evaluación, atención y monitorizó a la gestante durante su trabajo de parto; el 98.3% si realizó el llenado de la historia clínica y partograma de las pacientes que ingresaron a centro obstétrico con sus respectivos diagnósticos, el 88.8% si atendió el parto vaginal realizando episiotomía y episiorrafia cuando fue necesario, así como el alumbramiento dirigido según normas vigentes y el 98.3% de los internos si monitorizó el puerperio inmediato según normas vigentes para posteriormente brindar acompañamiento durante la lactancia.

Tabla 5. Características de la rotación: Emergencia.

Características de la rotación: Emergencia		N°	Porcentaje (%)
¿Realizó el triaje, recepción y atención de las pacientes que acuden a emergencia, así como en la elaboración de la Historia Clínica?	Si	106	91,4%
	No	10	8,6%
¿Diagnosticó el trabajo de parto de emergencia?	Si	102	87,9%
	No	14	12,1%
¿Participó en el diagnóstico de las complicaciones del trabajo de parto de emergencia?	Si	97	83,6%
	No	19	16,4%
¿Detectó claves obstétricas en casos que corresponde, así como realizó el manejo correcto de ellas?	Si	81	69,8%
	No	35	30,2%

Nota. Datos obtenidos de la encuesta aplicada en el presente estudio.

El 91.4% de los internos realizó el triaje, recepción y atención de las pacientes que acuden a emergencia, así como la elaboración de la historia clínica; el 87.9% realizó el diagnóstico del trabajo de parto en emergencia, el 83.6% participó en los diagnósticos de las complicaciones del trabajo de parto y el 69.8% detectó claves obstétricas en los casos que correspondían, además de realizar la ejecución y el manejo correcto de ellas.

Tabla 6. Características de la rotación: Consultorio Externo

Características de la rotación: Consultorio Externo		N°	Porcentaje (%)
¿Brindó consejería integral en Atención Preconcepcional?	Si	87	75,0%
	No	29	25,0%
¿Realizó atención prenatal enfatizando los signos de alarma?	Si	113	97,4%
	No	3	2,6%
¿Detectó embarazos patológicos y realizó referencia oportuna?	Si	103	88,8%
	No	13	11,2%
¿Brindó consejería integral, promocionó y administró métodos anticonceptivos, así como consejería integral en ITS – VIH / SIDA?	Si	115	99,1%
	No	1	0,9%
Ejecutó la preparación integral de la gestante: Psicoprofilaxis obstétrica y Estimulación Prenatal?	Si	97	83,6%
	No	19	16,4%

Nota. Datos obtenidos de la encuesta aplicada en el presente estudio.

El 75% de los internos brindó consejería integral en atención preconcepcional, el 97.4% realizó atención prenatal enfatizando en los signos de alarma, el 88.8% detectó embarazos patológicos y realizó referencia oportuna, el 99.1% brindó consejería integral, promocionó y administró métodos anticonceptivos, así como consejería integral en ITS – VIH / SIDA; finalmente, el 83.6% si ejecutó la preparación integral de la gestante: Psicoprofilaxis obstétrica y estimulación prenatal.

Tabla 7. Características de la rotación: Neonatología

Características de la rotación: Neonatología		N°	Porcentaje (%)
¿Cuál fue la modalidad de la rotación de neonatología?	Presencial	80	69,0%
	Virtual	36	31,0%
¿Participó en actividades procedimentales de neonatología?	Si	73	62,9%
	No	43	37,1%
¿Participó en la atención del recién nacido?	Si	68	58,6%
	No	48	41,4%
¿Orientó a la madre sobre los cuidados y signos de alarma en el recién nacido promoviendo el contacto precoz piel a piel, alojamiento conjunto y la lactancia materna exclusiva?	Si	107	92,2%
	No	9	7,8%
¿Participó de la visita médica con el neonatólogo en casos especiales como: Atención al recién nacido hipóxico, ictérico, pre- término, reanimación neonatal u otros?	Si	35	30,2%
	No	81	69,8%

Nota. Datos obtenidos de la encuesta aplicada en el presente estudio.

El 69% de los internos recibió la rotación de neonatología de forma presencial, mientras que el 31% lo recibió de forma virtual; el 62.9% participó en las actividades procedimentales de neonatología, el 58.6% participó en la atención del recién nacido, el 92.2% realizó las funciones de orientar a la madre sobre los cuidados y signos de alarma en el recién nacido promoviendo el contacto precoz piel a piel, alojamiento conjunto y la lactancia materna exclusiva; finalmente, el 30.2% participó con el neonatólogo en casos especiales como: Atención al recién nacido hipóxico, ictérico, pre- término, reanimación neonatal u otros.

Tabla 8. Características de la rotación: Salud pública

Características de la rotación: Salud pública		N°	Porcentaje (%)
¿Detectó los signos de alarma en gestantes a través de un interrogatorio en la comunidad?	Si	78	67,2%
	No	38	32,8%
¿Diagnosticó las necesidades de salud sexual y reproductiva a través de un interrogatorio en la comunidad?	Si	80	69,0%
	No	36	31,0%
¿Recogió las propuestas de los actores sociales, según necesidades de salud sexual y reproductiva?	Si	55	47,4%
	No	61	52,6%
¿Realizó consejería en prevención de COVID-19, salud sexual y reproductiva, lactancia materna, etc.?	Si	105	90,5%
	No	11	9,5%

Nota. Datos obtenidos de la encuesta aplicada en el presente estudio.

El 67.2% de los internos detectaron los signos de alarma en gestantes a través de un interrogatorio en la comunidad, el 69% diagnosticó las necesidades de salud sexual y reproductiva a través de un interrogatorio en la comunidad, el 52.6% de los internos no recogieron las propuestas de los actores sociales, según necesidades de salud sexual y reproductiva, finalmente, el 90.5% realizó consejería en prevención de COVID-19, salud sexual y reproductiva, lactancia materna, etc.

Tabla 9. Características de la rotación: Hospitalización

Características de la rotación: Hospitalización		N°	Porcentaje (%)
¿Registró en la Historia Clínica el ingreso de las pacientes?	Si	114	98,3%
	No	2	1,7%
¿Participó de la visita médica con el profesional del área, evaluando y monitorizando a gestantes con complicaciones, así como en el diagnóstico y tratamiento de la misma?	Si	103	88,8%
	No	13	11,2%
¿Realizó y monitorizó la maduración cervical, inducción y acentuación según indicación médica?	Si	103	88,8%
	No	13	11,2%
¿Realizó consejería en cuidados del puerperio, enfatizando los signos de alarma brindando consejería en planificación familiar y lactancia materna exclusiva?	Si	115	99,1%
	No	1	0,9%
¿Realizó monitoreo clínico y electrónico, evaluando e interpretando registros de NST y CST?	Si	104	89,7%
	No	12	10,3%
¿Evaluó e interpretó exámenes de laboratorio?	Si	106	91,4%
	No	10	8,6%

Nota. Datos obtenidos de la encuesta aplicada en el presente estudio.

El 98.3% de los internos registraron en la historia clínica el ingreso de las pacientes, el 88.8% participó de la visita médica con el profesional del área, evaluando y monitorizando a gestantes con complicaciones, así como en el diagnóstico y tratamiento de la misma, el 88.8% realizó y monitorizó la maduración cervical, inducción y acentuación según indicación médica, el 99.1% realizó consejería en cuidados del puerperio, enfatizando los signos de alarma brindando consejería en planificación familiar y lactancia materna exclusiva, el 89.7% realizó monitoreo clínico y electrónico, evaluando e interpretando registros de NST y CST, finalmente, el 91.4% de los internos evaluaron e interpretaron los exámenes de laboratorio.

Tabla 10. Características de la rotación: Ginecología

Características de la rotación: Ginecología		N°	Porcentaje (%)
¿Cuál fue la modalidad de la rotación de ginecología?	Presencial	75	64,7%
	Virtual	41	35,3%
¿Participó en actividades procedimentales de ginecología?	Si	77	66,4%
	No	39	33,6%
¿Participó en el manejo de patologías ginecológicas en otros servicios como emergencia, hospitalización, etc.?	Si	66	56,9%
	No	50	43,1%
¿Interpretó los principales exámenes complementarios en las diversas etapas de vida de la mujer?	Si	74	63,8%
	No	42	36,2%

Nota. Datos obtenidos de la encuesta aplicada en el presente estudio.

El 64.7% de los internos realizaron sus rotaciones de forma presencial, mientras que el 35.3% las realizaron de forma virtual, el 66.4% participó en actividades procedimentales de ginecología, el 56.9% participó en el manejo de patologías ginecológicas y otros servicios como emergencia, hospitalización, etc. Finalmente, el 63.8% de los internos interpretaron los exámenes complementarios en las diversas etapas de vida de la mujer.

■ **Características del desarrollo de investigación en el internado de obstetricia.**

Tabla 11. Características del desarrollo de investigación en el internado de obstetricia UNMSM, 2021 -2022.

Características del desarrollo de investigación en el internado de obstetricia		N°	Porcentaje (%)
Al ingresar al internado ¿Ya contaba con su proyecto de tesis aprobado?	Si	19	16,4%
	No	97	83,6%
¿Los trámites administrativos fueron un inconveniente para el desarrollo de su proyecto de tesis?	Si	59	50,9%
	No	57	49,1%
¿Cómo fue la designación de su asesor (a)?	Por búsqueda personal	93	80,2%
	Por parte de la EPO	23	19,8%
¿Fue asesorado de forma continua por su asesor en su trabajo de investigación?	Si	50	43,1%
	No	66	56,9%
¿La EPO colaboró activamente con el desarrollo de su investigación?	Si	40	34,5%
	No	76	65,5%
¿Finalizó su tesis al culminar el internado?	Si	9	7,8%
	No	107	92,2%

Nota. Datos obtenidos de la encuesta aplicada en el presente estudio.

El 83.6% de los internos no contaba con su proyecto de tesis aprobado antes de entrar al internado, el 50.9% indicó que los trámites administrativos fueron un inconveniente para el desarrollo de su proyecto de tesis, el 80.2% mencionó que la designación de su asesor fue por búsqueda personal, mientras que el 19.8% indicó que la designación del asesor fue por parte de la EPO, el 56.9% no fue asesorado de forma continua por su asesor en su trabajo de investigación y el 65.5% indicó que la EPO no colaboró activamente con el desarrollo de su investigación, finalmente, el 92.2% no finalizó su tesis al culminar el internado.

VI. DISCUSIÓN

En internado de obstetricia, según el plan de estudios, es la última asignatura por desarrollar, donde a través de prácticas clínicas los internos podrán emplear los conocimientos alcanzados a lo largo de su preparación profesional. Estas prácticas, son instruidas y supervisadas por los tutores, quienes son agentes que dirigen a los internos hacia el fortalecimiento de sus competencias, siendo así, la etapa donde se afianzan las habilidades clínicas y destrezas cognitivas.

Respecto a las características de la organización del internado de obstetricia, el 58.6% de los internos refirió que la EPO mantuvo una comunicación fluida en cuanto al inicio del internado; lo que se diferencia de Rojas J, et al. quien halló que, los internos de obstetricia indicaron no haber recibido comunicación respecto a sus actividades del internado [43]. Asimismo, el 66.4% manifestó que el sílabo no fue brindado antes de iniciar el internado, resultados similares al de Zwedberga S, et al. quienes evidenciaron que, los internos suecos manifestaron insatisfacción hacia la organización de sus prácticas clínicas en partería [41] lo cual, puede deberse a que, durante la crisis pandémica, el caos y las enfermedades eran el principal tema de importancia. Entonces, probablemente, los aspectos académicos no fueron tomados en consideración como antes, ocasionando un trabajo no planificado.

Además, el 67.2% indicó que no se cumplieron correctamente con las actividades académicas programadas en el sílabo y al 66.4% no se le programó más de 150 horas mensuales. Resultados similares al de Angasu K, et al. al encontrar que, debido a la crisis pandémica, más de la mitad de los estudiantes de partería y enfermería de la Universidad de Jimma-Etiopía, manifestaron impactos negativos en su aprendizaje clínico, dado que, el número de prácticas fue drásticamente reducido [35]. Agregando a ello, los datos también discrepan de los de Curo M. quien halló que, los internos de obstetricia de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos realizaron más de 6 horas diarias y casi siempre se cumplió con el esquema del sílabo [47]. Estos resultados pueden deberse a que, cada tutor trató de seguir ciertas reglas de

prevención con el fin de que los internos no se contagien del COVID-19 y no propagan el virus a la población; por ello, existe diferencias en cada uno de los internados mencionados.

Por otro lado, el 70% informó haber recibido inducción al comienzo del internado y el 95.7% percibió como correcto obtener un estipendio, lo cual fue diferente al análisis de Curo M., en donde los internos de obstetricia mencionaron que ninguno recibió estipendio y donde, solo el 33.3% recibió inducciones ocasionales [47]. Ello puede explicarse a que, por pandemia, el estado peruano dispuso que se otorgue un estipendio y beneficios en salud para internos de ciencias de la salud mediante el Decreto de Urgencia Nº 053-2021 [25]. Asimismo, el 78.4% manifestó estar de acuerdo con la cobertura del seguro de salud en pandemia, el 85.3% recibió capacitaciones sobre bioseguridad y al 69% les brindaron EPP en cada turno; resultados diferentes al estudio de Ulenaers D, et al. quienes obtuvieron que, a los estudiantes de enfermería de Bélgica, durante la pandemia, les brindaron soporte; sin embargo, no les facilitaron los EPP necesarios, dejando a sus estudiantes desprotegidos [39]. Los resultados mencionados informan que, de cierta forma se favoreció el cuidado de los internos, pero también se evidencia que, no todos recibieron inducción, estipendio, seguro de salud, capacitaciones sobre bioseguridad y EPP en cada turno, lo cual es similar al análisis de Rojas J, et al., quienes demostraron que los internos de obstetricia manifestaron escasez de EPP, falta de seguro de salud, comunicación interrumpida y pésimas gestiones administrativas [43]. Esto puede deberse a que, el Ministerio de Salud no facilitó suficientes recursos materiales y económicos que los internos necesitaban durante una emergencia sanitaria tan compleja como la pandemia causada por COVID-19. Por ello, la UNMSM estuvo obligada a brindar los EPP solo a los internos del sector privado, dado que, esa población no contó con materiales de bioseguridad y mucho menos, recursos económicos.

En cuanto a las características de la tutoría del internado de obstetricia en la sede docente 1 (primera rotación), se obtuvo que, el 50% casi siempre se reunía con la tutora. El 79.3% indicó que se realizaron las actividades programadas. Por otro lado, el 70.7% detalló que, se contó con acompañamiento de la tutora en los procedimientos clínicos y el 79.3% fue

evaluado continuamente por su tutora; resultados similares al estudio de Curo M. quien identificó que, los tutores de los internos de obstetricia de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos realizaban inducciones y evaluación constante (46%), casi siempre se cumplió con el esquema de las rotaciones (42.9%) respetando la programación; sin embargo, solo una minoría tuvo reuniones frecuentes (3.2%) [47]. Estos resultados son parecidos a los de la investigación planteada, dado que, posiblemente, los tutores cualquiera sea el contexto vivido trataron de brindar el mejor acompañamiento académico a sus internos, teniendo en cuenta que, los internos se encuentran en la última etapa de su formación profesional y es en esta donde se forjan las prácticas clínicas.

De igual forma, respecto a las características de la tutoría del internado de obstetricia, en la sede docente 2 (segunda rotación); el 74.1% indicó que, fue evaluado de forma continua por su tutora, resultados que tienden a ser semejantes a Curo M., quien mostró que el 46% de los internos de obstetricia contaron con evaluaciones constantes por parte del tutor [47]. Asimismo, el 81% refirió que, la tutora realizó las actividades programadas en el sílabo como en el caso de los internos de obstetricia que participaron en el estudio de Curo M, que casi siempre cumplieron con el esquema de rotaciones establecidas [47]. Algunos resultados son favorables y beneficiosos para los internos de obstetricia; sin embargo, se evidencia que no todos pudieron experimentar un buen acompañamiento clínico de su tutora en sus prácticas preprofesionales, siendo así, solo un 62.9% quienes contaron con esto, posiblemente porque los tutores también formaban parte de la primera línea de lucha contra el COVID-19 y por ende, tuvieron una carga laboral demandante; agregando a ello, la responsabilidad de tener a cargo un grupo de internos a quienes debían enseñar, encaminar y supervisar.

Sobre las características de las rotaciones del internado de obstetricia, en el centro obstétrico, un promedio del 90% de los internos realizaron evaluación, atención y monitoreo, llenado de historia clínica, atención de parto y monitorización de puerperio. Caso parecido al de los internos de medicina del análisis de Roncal D, Zavaleta V. quienes pudieron desempeñar exitosamente sus prácticas clínicas de atención oportuna en diversos casos y exámenes

clínicos, en plena pandemia por COVID-19 [46]. Estas dos situaciones de internados fueron provechosas para los estudiantes que, decidieron ingresar a la última etapa académica, a pesar de la situación sanitaria de ese entonces, con la intención de adquirir toda la experiencia posible. En este caso, los resultados fueron favorables para ellos y esto puede deberse a que los tutores fueron agentes facilitadores que contribuyeron en el apoyo académico y emocional de los internos.

En el área de emergencia, el 91.4% realizó el triaje, atención y llenado de historia clínica. El 87.9% identificó el diagnóstico del trabajo de parto en emergencia, un 83.6% participó en los diagnósticos de las complicaciones del trabajo de parto y, por último, el 69.8% evidenció claves obstétricas. Situación semejante que expone Aguilar P. quien indicó que, en Lima, mediante el internado médico, se pudo realizar intervenciones en casos clínicos en el tercer y primer nivel de atención, lo cual fue beneficioso porque se obtuvo experiencia académica muy satisfactoria y precisa para casos probables en el SERUMS [45]. Asimismo, esto se puede explicar porque, posiblemente, los tutores fueron docentes responsables y con vocación, quienes saben la importancia del internado en las prácticas clínicas que deben experimentar y conocer los estudiantes.

En el servicio de consultorio externo, el 75% realizó consejería integral en atención preconcepcional y prenatal (97.4%). Además, el 99.1% ejecutó consejería integral, sobre los ITS y VIH / SIDA. Por último, el 83.6% ejecutó la preparación integral de la gestante. Si bien es cierto, los resultados no son iguales, pero sí se pueden contrastar con el estudio de Roncal D, Zavaleta V. quienes hallaron que, los internos desarrollaron exitosamente una serie de casos clínicos, lo cual prepara a los estudiantes a condiciones similares en el SERUMS [46]. Entonces, se aprecia que existe cierta similitud de participación y adquisición de nuevos conocimientos en los internados que los estudiantes tuvieron, posiblemente, debido a que los tutores fueron quienes estuvieron acompañando y guiando a los alumnos para fortalecer sus prácticas clínicas.

En relación con el área de neonatología, los internos también pudieron adquirir conocimientos y experiencia en la práctica clínica realizando actividades

procedimentales (62.9%), atención de recién nacidos (58.6%), funciones de orientación sobre el cuidado del recién nacido (92.2%) y en salud pública, el 67.2% de los internos identificaron signos de alarma en gestantes, así como el 69% diagnosticó las necesidades de salud sexual y reproductiva, por último, el 90.5% ejecutó consejería en prevención de COVID-19, salud sexual y reproductiva, lactancia materna, entre otros. Estos resultados son similares al estudio de Aguilar P. [45] y Roncal D, Zavaleta V. [46] quienes indicaron que los internos de medicina tuvieron una etapa satisfactoria y fructífera respecto al internado en Lima; empero, los datos son diferentes al análisis de Bustos H, et. quienes hallaron que, los internos de medicina de Ecuador consideran que el conocimiento recibido en el transcurso del internado fue deficiente para desempeñarse profesionalmente [38]. Entonces, aquí se muestra una gran diferencia entre ambos países, lo cual puede deberse a que, en cada país la crisis sanitaria fue experimentada de forma diferente, y por ende, se dictaminaron leyes propias en cada país, donde se estipularon las actividades clínicas y académicas, así como el tiempo de cada una de ellas, que los internos debían cumplir.

Es importante recalcar que, el 69% de los internos recibió la rotación de neonatología presencial y el 31% de manera virtual. Este caso fue bastante limitante para los estudiantes, puesto que, mediante la investigación de Ventura J, et al. en Perú, los estudiantes de psicología, enfermería, nutrición, obstetricia, terapia física y rehabilitación enfatizaron sentirse insatisfechos con las clases virtuales por los problemas de conexión a internet que tuvieron, desigualdad económica y social. Esto ocasionó un bajo rendimiento incluso en los mejores estudiantes [44]. Mediante este resultado, vale mencionar que, el programa de internado ha sido programado para ser realizado presencialmente, pero debido a la situación de emergencia sanitaria la virtualidad fue la primera opción de carácter urgente para aquellos internos que no lograron tener esta rotación en sus sedes docentes. Evidentemente, la virtualidad no evitaría las consecuencias clínicas y académicas posteriores que atravesaron los internos; sin embargo, tuvieron que continuar con ello con el propósito de no perder la oportunidad de adquirir cierta experiencia en este campo clínico.

Respecto a las características de la rotación, en hospitalización, un promedio del 90% de los internos se encargaron de las historias clínicas, monitorizaron a gestantes con complicaciones, brindando servicio de consejería en planificación familiar y lactancia materna y realizaron evaluación de exámenes de laboratorio. Estos resultados tienden a ser similares al análisis de Roncal D, Zavaleta V. quienes identificaron que, los internos de medicina pudieron desempeñar, con éxito, los diversos casos clínicos en los establecimientos de primer nivel de atención, donde ejecutaron adecuados exámenes clínicos, interpretación de exámenes de laboratorio y referencias oportunas [46]. Entonces, se puede apreciar que, los internos de medicina y obstetricia, en plena pandemia, llevaron a cabo prácticas clínicas provechosas para su formación profesional a pesar del contexto que estaban atravesando. Aunque las cifras mostradas no alcancen el 100% es importante resaltar que, dichos resultados pueden deberse al trabajo rápido, eficiente y oportuno que tuvieron los tutores dentro de las sedes docentes del internado.

En cuanto a las características de la rotación en ginecología, se halló que, el 64.7% de los internos tuvieron rotaciones presenciales y el 35.3% de manera virtual. Además, el 66.4% participó de actividades procedimentales ginecológicas, el 56.9% en el manejo de patologías en otros servicios como de emergencia, hospitalización, etc. Por último, el 63.8% interpretó los exámenes complementarios en las distintas etapas de vida de la mujer. Se puede mencionar, por las bajas cifras, que en el área de ginecología las prácticas clínicas no fueron muy significativas en los internos, quienes tuvieron entrenamiento presencial y virtual. Al respecto, Saavedra S. encontró que, en internos de Tarapoto, tras la publicación de los lineamientos emitidos por el MINSA, las rotaciones no fueron provechosas, puesto que, no beneficiaron el logro de sus competencias (60%) [42]. Este resultado es provechoso porque indica que, posiblemente, las clases virtuales compensatorias fueron las causantes del pobre entrenamiento clínico que tuvieron los internos.

Por último, sobre las características del desarrollo de investigación en el internado de obstetricia se encontró que el 83.6% de los internos no contaban con el proyecto de tesis aprobado antes de ingresar al internado, el 50.9% percibió que los trámites administrativos fueron un obstáculo para el desarrollo

del proyecto de tesis, el 80.2% mencionó que buscó a su asesor por cuenta propia mientras que al 19.8% la EPO les brindó un asesor. Además, el 56.9% no fueron asesorados de forma continua, el 65.5% manifestó que la EPO no colaboró con el desarrollo de su investigación y el 92.2% no concluyó su tesis al terminar el internado. Con respecto a los datos mostrados, no se evidenciaron estudios previos para poder contrastarlos; sin embargo, estas cifras pueden deberse, por un lado, a que por la crisis pandémica los estudiantes tuvieron familiares que se contagiaron de COVID-19 y, por ende, no continuaron con el desarrollo del proyecto de tesis y, por otro lado, pudo haber ausencia y/o escasez de asesores disponibles por el mismo motivo.

VII. CONCLUSIONES

- En cuanto a las características de la organización del internado de obstetricia UNMSM, un 95.7% percibió como correcto recibir un estipendio en pandemia**,** el 87.9% fue asignado para el sector público como sede docente, siendo un 85.3% los que recibieron capacitaciones en bioseguridad, el 81.9% afirmó que los ECOE contribuyeron a afianzar sus competencias, un 78.4% estuvo de acuerdo con la cobertura de salud en pandemia**,** el 70.7% recibió inducción al inicio del internado y únicamente a un 69% se le brindó EPP en cada turno programado. Además, no se cumplió con las actividades académicas programadas del sílabo en un 67.2%, al 66.4% no se le programó más de 150 horas mensuales, así como no se les entregó el sílabo al iniciar el internado a un 66.4%. Asimismo, un 60.3% cumplió con el esquema de rotaciones programadas en el sílabo para el afianzamiento de competencias, y también, el 58.6% refirió que la EPO tuvo comunicación fluida sobre el inicio del internado; sin embargo, para un 54.3% no hubo seguimiento continuo de la EPO en el transcurso del internado.

- Respecto a las características de la tutoría del internado de obstetricia, en las sedes docentes, con respecto a la primera rotación, el 80.2% tuvo apoyo emocional de parte de la tutora, el 79.3% fue evaluado continuamente respetándose la programación de las actividades académicas, el 70.7% tuvo el acompañamiento clínico de la tutora, solo el 50% se reunían casi siempre con la tutora y finalmente, apenas un 25% tuvo una buena relación con su tutora. En relación con la segunda rotación, se respetó la programación de las actividades académicas en un 81%, el 75% obtuvo apoyo emocional de la tutora, el 74.1% fue evaluado constantemente, el 62.9% tuvo acompañamiento clínico de la tutora, apenas un 42.2% se reunían con la tutora casi siempre y por último, solo el 27.6% tuvo una buena relación con su tutora.

- Referente a las características de las rotaciones, en primer lugar, se tiene al servicio de centro obstétrico, donde el 94.8% monitorizó a la gestante durante el trabajo de parto y además, un 88.8% atendió el parto vaginal realizando

episiotomía y episiorrafia cuando fue necesario. En cuanto al servicio de emergencia, el 87.9% diagnosticó trabajos de parto de emergencia y un 69.8% detectó claves obstétricas, así como, el correcto manejo de ellas. Con respecto al servicio de consultorio externo, se encontró que un 99.1% realizó consejería, promocionó y administró métodos anticonceptivos, así como, consejería en ITS – VIH/SIDA y el 97.4% realizó atención prenatal. Acerca del servicio de neonatología, se halló que el 92.2% orientó a la madre sobre los cuidados y signos de alarma en el recién nacido; sin embargo, un 31% realizó dicha rotación de forma virtual y, por ende, solo un 30.2% participó con el médico neonatólogo en casos especiales como: Atención al recién nacido hipóxico, ictérico, pre- término, reanimación neonatal, entre otros. En relación con salud pública, un 69% diagnosticó necesidades en salud sexual y reproductiva en la comunidad, el 67.2% detectó signos de alarma en gestantes en la comunidad y solo un 52.6% realizó un trabajo conjunto con los actores sociales. En el servicio de hospitalización, se encontró que el 99.1% realizó consejería en cuidados del puerperio, el 89.7 realizó monitoreo clínico y electrónico interpretando registros de NST Y CST y un 88.8% participó de la visita médica en gestantes con complicaciones. Por último, en el servicio de ginecología, se encontró que solo el 64.7% realizó esta rotación de forma presencial, ocasionando que un 43.1% participe del manejo de patologías ginecológicas en otros servicios como emergencia, hospitalización, etc.

- Acerca de las características del desarrollo de investigación, se encontró que, el 92.2% no finalizó su tesis al culminar el internado, un 83.6% no contaba con su proyecto de tesis aprobado antes de iniciar el internado, el 80.2% reportó que la designación de su asesor fue por búsqueda propia, un 65.5% mencionó que la EPO no colaboró con el desarrollo de su tesis, el 56.9% no fue asesorado continuamente, un 50.9% indicó que los trámites administrativos fueron un inconveniente para el desarrollo de su proyecto de tesis y el 19.8% mencionó que la designación del asesor fue por parte de la EPO.

RECOMENDACIONES

- A los directivos de la Escuela Profesional de Obstetricia de la UNMSM, considerar planificar, organizar y mejorar el sílabo; asimismo, corroborar mediante la comunicación con los directivos del MINSA, adecuados procesos que garanticen en los internos prácticas preprofesionales eficientes como el estipendio según ley, recursos de bioseguridad, EPP, accesibilidad a la comunicación y procedimientos administrativos factibles. De esta manera, se disminuirán las limitaciones que dificultan un correcto internado y la obtención de nuevos conocimientos y habilidades clínicas.

- A los tutores de las sedes docentes de la UNMSM, continuar mejorando el servicio de educación a los internos, incrementando la comunicación, brindando mayor atención a sus dudas, corrigiendo sus errores y siendo un factor de apoyo para convertir sus debilidades en competencias. Todo ello, será de ayuda significativa para los internos, quienes se encuentran en la última etapa académica y manifiestan dudas respecto a sus destrezas clínicas esperadas en su vida profesional.

- A los directivos de la Facultad de Medicina San Fernando UNMSM, tomar en cuenta los datos encontrados para determinar si son eficientes o no las clases virtuales en la Escuela Profesional de Obstetricia.

- A los directivos de la Escuela Profesional de Obstetricia de la UNMSM, considerar promover temas de investigación en los internos e involucrarlos. De igual manera, contemplar la posibilidad de ampliar la plana docente en investigación, de forma que, se obtenga mayor disponibilidad de asesores, quienes serán docentes con los conocimientos necesarios en metodología de la investigación para el apoyo, seguimiento y supervisión continua de los trabajos de investigación de los internos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Huang Y, Zhao N. Generalized anxiety disorder, depressive symptoms and sleep quality during COVID-19 outbreak in China: a web-based cross-sectional survey. Elsev [Internet] 2020 [citado 2022 may 25]; 288 (2020): 1 - 6. Disponible en: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0165178120306077

2. OMS. La OMS caracteriza a COVID-19 como una pandemia [Internet]. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2020 [citado 2022 may 25]. Disponible en: https://www.paho.org/es/noticias/11-3-2020-oms-caracteriza-covid-19-como-pandemia

3. Singhal T. A Review of Coronavirus Disease-2019 (COVID-19). Rev Ind Ped [Internet] 2020 [citado 2022 may 26]; 87 (4): 281 – 286. Disponible en: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32166607/

4. Gil R, et al. Cuadro Clínico del COVID-19. Rev Med Clin And [Internet] 2021 [citado 2022 may 26]; 32 (1): 20 – 29. Disponible en: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864020300912

5. Zhao. Tomar medidas preventivas inmediatamente: evidencia de China sobre el COVID-19. Rev Gac Sanit [Internet] 2020 [citado 2022 jun 03]; 34 (3): 217 - 219. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-91112020000300001

6. Chen S, et al. COVID-19 control in China during mass population movements at New Year. Rev The Lan [Internet] 2020 [citado 2022 jun 03]; 395 (10226): 764 - 766. Disponible en: https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(20)30421-9/fulltext

7. Inglesby T. Public Health Measures and the Reproduction Number of SARS-CoV-2. Rev Jam Netw [Internet] 2020 [citado 2022 jun 03]; 323 (21): 2186 - 2187.Disponible en: https://jamanetwork.com/journals/jama/fullarticle/2765665

8. OPS. Respuesta a la emergencia por COVID-19 en Perú [Internet]. 2020 [citado 2022 jun 03]. Disponible en: https://www.paho.org/es/respuesta-emergencia-por-covid-19-peru#:~:text=En%20el%20Per%C3%BA%2C%20el%2005,440%20349%20casos%20confirmados%2C%2020

9. Córdova A, Rossani G. COVID-19: Revisión de la literatura visión de la literatura y su impacto en la realidad sanitaria Rev Fac Med Hum [Internet] 2020 [citado 2022 jun 03]; 20 (3): 471 - 477. Disponible en: https://inicib.urp.edu.pe/rfmh/vol20/iss3/18/?utm_source=inicib.urp.edu.pe%2Frfmh%2Fvol20%2Fiss3%2F18&utm_medium=PDF&utm_campaign=PDFCoverPages

10. Cáceres U, et al. Primer fallecido por COVID-19 en el Perú. Rev Ana Fac Med [Internet] 2020 [citado 2022 jun 03]; 81 (2): 201 - 204. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832020000200201#B2

11. Valdez W. Impacto de la COVID-19 en la mortalidad en Perú mediante la triangulación de múltiples fuentes de datos. Rev Panam Sal Publ [Internet] 2022 [citado 2022 jun 04]; 46 (53): 1 - 6. Disponible en: https://iris.paho.org/handle/10665.2/56007

12. BBC News. Perú duplica las muertes por covid-19 tras una revisión de cifras y se convierte en el país con la mayor tasa de mortalidad per cápita del mundo [Internet] Londres: 2021 [citado 2022 jun 04]. Disponible en: https://www.bbc.com/mundo/noticias-america-latina-57310960

13. Telesur. Perú, país con mayor tasa de mortalidad per cápita en la pandemia [Internet] Venezuela: 2021 [citado 2022 jun 04]. Disponible en: https://www.telesurtv.net/telesuragenda/peru-muerte-aumento-pandemia-covid-america-latina-20210606-0024.html

14. Cabezas C. Pandemia de la COVID-19: Tormentas y retos. Rev Peru Med Exp Sal Publ [Internet] 2020 [citado 2022 jun 04]; 37 (4): 603 - 604. Disponible en: https://scielosp.org/article/rpmesp/2020.v37n4/603-604/

15. Cátedra UNESCO Patrimonio Cultural y Turismo Sostenible, Universidad de San Martín de Porres Lima – Perú [Internet] 2020 [citado 2022 jun 04]; pag. 34 - 43 Disponible en: http://catedraunesco.usmp.edu.pe/pdf/educacion-pandemia.pdf#page=35

16. Alarcón L, et al. La radio y la televisión en "Aprendo en casa": hallazgos por codificación abierta Rev Fac Comun [Internet] 2021 [citado 2022 jun 04]; 36 (5231): 119 - 147. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1025-99452021000200119&script=sci_arttext#B57

17. Alemán I, et al. COVID-19 y la educación médica: retos y oportunidades en Venezuela. Rev Edu Med [Internet] 2020 [citado 2022 jun 05]; 21 (4): 272- 276. Disponible en: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1575181320300772?via%3Dihub

18. Abreu L, et al. Pandemia de COVID-19 y educación médica en Latinoamérica. Rev Fun Edu Med [Internet] 2020 [citado 2022 jun 05]; 23 (5): 237- 242. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2014-98322020000600002

19. Albitres L, et al. Percepción de los internos sobre la suspensión del internado médico durante la cuarentena por la COVID-19. Rev Per Med Exp Sad Publ [Internet] 2020 [citado 2022 jun 05]; 37 (3): 504- 509. Disponible en: https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/5729

20. MEF. Decreto de Urgencia N° 090-2020 [Internet]. Perú: 2020 [citado 2022 jun 05]. Disponible en: https://www.gob.pe/es/institucion/mef/normas-legales/1050976-090-2020

21. MINSA. Documento técnico: Lineamientos para el inicio o la reanudación progresiva de actividades de los internos de ciencias de la salud en el marco de decreto de urgencia N°090-2020 [Internet]. Perú: 2020 [citado 2022 jun 05]. Disponible en: https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/1097726-622-2020-minsa

22. Galán E, Tarazona A, Palacios M. Riesgo y muerte de los médicos a 100 días del estado de emergencia por el COVID-19 en Perú. Rev Act Med Per [Internet] 2020 [citado 2022 jul 06]; 32 (2): 119 - 121. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172020000200119

23. Ojo público. Miedo, agotamiento e indignación golpean al personal de salud [Internet] Perú: 2021 [citado 2022 jun 07]. Disponible en: https://ojo-publico.com/2490/miedo-agotamiento-e-indignacion-cercan-al-personal-de-salud

24. OMS. Impacto de la COVID-19 en los recursos humanos para la salud y respuesta de política: El caso del Estado Plurinacional de Bolivia, Chile, Colombia, Ecuador y el Perú: síntesis de hallazgos en cinco países de América Latina [Internet]. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2021 [citado 2022 jul 06]. Disponible en: https://www.who.int/es/publications/i/item/9789240039001

25. MEF. Decreto de Urgencia N° 053-2021 [Internet]. Perú: 2021 [citado 2022 jun 05]. Disponible en: https://www.gob.pe/institucion/mef/normas-legales/1968718-053-2021

26. MINSA. Documento técnico: Lineamientos para el desarrollo de las actividades de los internos de ciencias de la salud 2021 en el marco de la emergencia sanitaria [Internet]. Perú: 2021 [citado 2022 jun 05]. Disponible en: https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/1976734-779-2021-minsa

27. Pérez D, et al. Retorno a prácticas clínicas en centros hospitalarios públicos de Costa Rica: análisis epidemiológico y perspectivas. Rev Hisp Cien Sal [Internet] 2021 [citado 2022 jun 07]; 7 (1): 11- 21. Disponible en: https://uhsalud.com/index.php/revhispano/article/view/470

28. Facultad de Medicina San Fernando - UNMSM. Sílabos [Internet]. Lima: 2022. [citado 2022 jun 07]. Disponible en: https://medicina.unmsm.edu.pe/categoria/escuela-profesional-de-obstetricia/subcategoria/escuela-profesional-de-obstetricia-silabos/

29. Peralta G. Nivel de conocimiento de la historia de la obstetricia en el Perú en docentes obstetras y estudiantes del 6to y 7mo ciclo de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Alas peruanas Ciclo II – 2016 [Internet]. Lima: Universidad Alas Peruanas; 2021. [citado 2022 jun 07]. Disponible en: https://repositorio.uap.edu.pe/jspui/handle/20.500.12990/1571

30. Morote J. Mejores Universidades Perú 2022: revista la lista oficial con las mejores instituciones públicas y privadas [Internet]. Lima: 2022. [citado 2022 jun 07]. Disponible en: https://infomercado.pe/ranking-universidades-peru-2022-conoce-cuales-son-las-mejores-universidades-publicas-y-privadas-del peru/#:~:text=Universidad%20Nacional%20Mayor%20de%20San,de%2066%20carreras%20de%20pregrado.

31. Webometrics. Ranking web de universidades [Internet]. Perú: 2022. [citado 2022 jun 07]. Disponible en: https://www.webometrics.info/es/latin_america_es/per%C3%BA

32. Facultad de Medicina San Fernando - UNMSM. Perfil Profesional del Obstetra [Internet]. Lima: 2022. [citado 2022 jun 07]. Disponible en: https://medicina.unmsm.edu.pe/categoria/escuela-profesional-de-obstetricia/subcategoria/escuela-profesional-de-obstetricia-perfil-profesional/

33. MINSA. Ley N°27853: Ley del trabajo del obstetriz/obstetra [Internet]. Perú: 2002 [citado 2022 jun 09]. Disponible en: https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/254587-27853

34. Rasmussen B, et al. The impact of covid-19 on psychosocial well-being and learning for australian nursing and midwifery undergraduate students: a cross-sectional

survey. Rev Nur Edu Pract [Internet] 2022 [citado 2022 jun 22]; 58 (103275): 1 - 9. Disponible en: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1471595321003115

35. Angasu K, et al. COVID-19's Negative Impacts on Clinical Learning and Proposed Compensation Mechanisms Among Undergraduate Midwifery and Nursing Students of Jimma University. Rev Adv Med Edu Pract [Internet] 2021 [citado 2022 jun 22]; 2021 (12): 1411- 1417. Disponible en: https://www.dovepress.com/covid-19s-negative-impacts-on-clinical-learning-and-proposed-compensat-peer-reviewed-fulltext-article-AMEP

36. Kuliukas L, et al. A cross sectional study of midwifery students' experiences of COVID-19: Uncertainty and expendability. Rev Nur Edu Pract [Internet] 2021 [citado 2022 jun 21]; 51 (6): 1- 7. Disponible en: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7870440/

37. Topuz S, et al. A SWOT analysis of the opinions of midwifery students about distance education during the Covid-19 pandemic a qualitative study. Rev Midw [Internet] 2021 [citado 2022 jun 23]; 103 (103161): 1 - 10. Disponible en: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0266613821002412#!

38. Bustos H, Contreras D, Noboa D. Impacto de la pandemia por SARS-CoV-2 en el proceso de enseñanza - aprendizaje de los estudiantes de último año de medicina en un Hospital de Segundo Nivel, mayo 2020 –abril 2021, Quito-Ecuador. Rev Cien Mult [Internet] 2022 [citado 2022 may 19]; 6 (1): 2806 – 2835. Disponible en: https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/1691

39. Ulenaers D, et al. Clinical placement experience of nursing students during the COVID-19 pandemic: A cross-sectional study. Rev Nur Educ Tod [Internet] 2021 [citado 2022 jun 27]; 99 (104746): 1 - 6. Disponible en: https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0260691721000034

40. Byung Ch, et al. The impact of the COVID-19 pandemic on final year medical students in the United Kingdom: A national survey [Internet]. Reino Unido: BMC Med Educ 20, 206; 2020 [citado 2022 may 22]. Disponible en: https://link.springer.com/article/10.1186/s12909-020-02117-1#citeas

41. Zwedberga S, Barimanid M, Jonas W. Exploring the internship experiences of Swedish final term student midwives: A cross-sectional survey. Rev Else [Internet] 2020 [citado 2022 mar 17]. Disponible en: https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1877575620301816

42. Saavedra S. Internado en ciencias de la salud en épocas de pandemia Hospital Tarapoto: Elementos que favorecen o limitan el logro de competencias finales. Rev Sal Amaz Bie [Internet] 2022 [citado 2022 mar 29]; 1 (1): 1 - 15. Disponible en: https://revistas.unsm.edu.pe/index.php/rsayb/article/view/279

43. Rojas J, et al. La práctica hospitalaria en tiempos de COVID-19: Percepciones de los internos de obstetricia en el Perú, 2020. Rev Inter Sal Mat Fet [Internet] 2021 [citado 2022 jun 23]; 6 (1): 1 - 14. Disponible en: http://ojs.revistamaternofetal.com/index.php/RISMF/article/view/237

44. Ventura J, Caycho T, Talledo K. Satisfacción Académica en estudiantes de Ciencias de la Salud antes y durante la pandemia COVID-19. Rev Hab Cien Med [Internet] 2021 [citado 2022 jun 24]; 20(6): 1 - 7. Disponible en: http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/4257

45. Aguilar P. Desarrollo del internado durante la pandemia por COVID-19 en el Hospital Nacional Dos de Mayo y el Centro de Salud Materno Infantil Ollantay en 2020-2021 [Internet]. Lima: Universidad de San Martin de Porres; 2021. [citado 2022 may 19]. Disponible en: https://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/7877

46. Roncal D, Zavaleta V. Internado médico 2020–2021 realizado durante la pandemia de COVID–19 en establecimientos de salud del primer y tercer nivel de atención en Lima, Perú [Internet]. Lima: Universidad de San Martin de Porres; 2021. [citado 2022 may 20]. Disponible en: https://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/8073

47. Curo M. Análisis situacional del internado de Obstetricia de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima 2019 [Internet]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2021. [citado 2022 may 22]. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/16396

48. Ortiz H. Análisis situacional del internado médico en sedes hospitalarias 2016 [Internet]. Lima: Universidad San Martin de Porres; 2019. [citado 2022 may 23]. Disponible en: https://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/4689

49. Ministerio de Salud. Resolución Directoral N°171-DG/HHV-2017: Reglamento General de Internado Hospitalario de Ciencias de la Salud del Hospital Hermilio Valdizan [Internet]. Lima: 2017. [citado 2022 jun 09]. Disponible en: http://www.hhv.gob.pe/wp-content/uploads/Resoluciones_Directoriales/2017/171-DG-16062017.pdf

50. Ministerio de Salud. Resolución Ministerial N° 546-2011 – MINSA / DGSP-V.03: Norma Técnica de Salud N° 021/ Categorías de Establecimientos del Sector Salud [Internet]. Lima: 2011 [citado 2022 jul 11]. Disponible en: https://www.digemid.minsa.gob.pe/upload/uploaded/pdf/atencionfarmaceutica/categorizacion-upss_farmacia.pdf

51. Ministerio de Salud. Resolución Ministerial N° 518 - 2016 – MINSA / NTS N°121-MINSA/DGIESP V.01: Norma Técnica de Salud para la atención del parto vertical en el marco de los derechos humanos con pertinencia intercultural [Internet]. Lima: 2011 [citado 2022 jul 15]. Disponible en: http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4240.pdf

52. Ministerio de Salud. Resolución Ministerial N° 827 - 2013 – MINSA / NTS N°105-MINSA/DGSP.V.01: Norma Técnica de Salud para la atención integral de salud materna [Internet]. Lima: 2011 [citado 2022 jul 15]. Disponible en: https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/04/964549/rm_827-2013-minsa.pdf

53. Ministerio de Salud. Guía técnica para la psicoprofilaxis obstétrica y estimulación prenatal [Internet]. Lima: 2011 [citado 2022 jul 16]. Disponible en: http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4172.pdf

54. Ministerio de Salud. Resolución Ministerial N° 828-2013 – MINSA / NTS N°106-MINSA/DGSP - V.01: Norma Técnica de Salud para la atención integral de salud neonatal [Internet]. Lima: 2011. [citado 2022 jul 15]. Disponible en: http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/3281.pdf

55. Ministerio de Educación (MINEDU). Ley Universitaria: Ley N° 30220 [Internet]. Lima: 2014. [citado 2022 jun 13]. Disponible en: https://www.gob.pe/institucion/minedu/normas-legales/118482-30220

56. Ministerio de Educación (MINEDU). Ley Universitaria: Ley N° 30220 [Internet]. Lima: 2014. [citado 2022 jun 13]. Disponible en: http://www.minedu.gob.pe/reforma-universitaria/pdf/ley_universitaria_04_02_2022.pdf

57. Facultad de Medicina San Fernando - UNMSM. Plan de estudios [Internet]. Lima: 2022. [citado 2022 jun 09]. Disponible en: https://medicina.unmsm.edu.pe/categoria/escuela-profesional-de-obstetricia/subcategoria/escuela-profesional-de-obstetricia-plan-de-estudios/

ANEXOS

Anexo 01

Distribución de sedes de internado por niveles de atención

Primer Nivel	Segundo Nivel	Tercer Nivel
I-1: Puestos de salud, postas de salud (sin médico).	II-1: Hospital de atención general, Clínicas de atención general.	III-1: Hospitales y clínicas de atención general con mayores unidades productoras de servicios de salud.
I-2: Puestos de salud, postas de salud (con médico)	II-2: Hospital de atención general, Clínicas de atención general con mayor especialización.	III-E: Hospitales y clínicas de atención especializada.
I-3: Centro de Salud, Centro médico, Centro médico especializado, Policlínico.	II-E: Hospitales y clínicas de atención especializada.	III-2: Institutos especializados.
I-4: Centro Materno Infantil, Centro de Salud y Centro médico con camas de internamiento.		

Anexo 02

Consentimiento Informado

Institución: Universidad Nacional Mayor de San Marcos
Investigadora: Milagros Victoria Telada Valdez
Título: Características del internado de obstetricia de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos en el marco de la pandemia por COVID-19, 2021 - 2022.

Propósito del Estudio:

Permítame invitarlo a participar en un estudio llamado: "Características del internado de obstetricia de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos en el marco de la pandemia por COVID-19". El presente estudio es desarrollado por una egresada de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Estoy llevando a cabo el presente estudio con la finalidad de describir las características del internado de obstetricia de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos en el marco de la pandemia por COVID-19, pero antes de animarse o no en participar, le proporcionaré información precisa para que usted pueda tomar una decisión informada.

Cabe resaltar que durante el transcurso del estudio usted puede hacer todas sus interrogantes, las cuales serán contestadas amablemente. Este proceso se denomina Consentimiento Informado.

Procedimientos:

De autorizar su participación en este estudio se les pedirá completar un instrumento de recolección de datos:

"Cuestionario de las características del internado de obstetricia de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos en el marco de la pandemia por COVID-19".

Este tiene preguntas de selección simple de respuesta en su gran mayoría, pero también algunas de opción múltiple las cuales tendrá que marcar acorde a su criterio. No existen respuestas buenas ni malas. De igual manera, el tiempo de aplicación del instrumento es de 15 minutos aproximadamente.

Beneficios:

El presente estudio tiene como beneficio la producción de información que contribuya a la mejora del internado de obstetricia frente a situaciones sanitarias futuras que obstaculicen la formación de los internos. Asimismo, usted con esta investigación conocerá como se llevó a cabo el internado de obstetricia en plena pandemia.

En caso de desear información acerca de los resultados, tenga la confianza de comunicarse con la investigadora, de este modo se le brindará información de forma privada y confidencial los resultados del instrumento, sin ningún importe económico de su parte.

Riesgos:

No se estiman riesgos físicos, económicos o psicológicos. El llenado del instrumento de recolección de datos no involucra un esfuerzo que pueda afectar su salud física o emocional.

Confidencialidad:

Su identidad se manejará de forma anónima, es decir, el investigador no sabrá la identidad de quién completó la encuesta. De igual modo, su información será estudiada de manera conjunta con la respuesta de sus compañeros egresados y servirá para la elaboración de artículos y tesis posteriores.

Uso futuro de la información obtenida:

La información recolectada será guardada con el propósito de tomar medidas oportunas frente a otra futura pandemia, de tal forma que los internos de obstetricia no se vean tan perjudicados en el campo académico y clínico logrando desarrollar sus competencias acorde a su perfil profesional sin ningún obstáculo en su etapa final de formación.

Derechos del participante:

Si usted toma la decisión de participar en la investigación, podrá disponer retirarse de esta en cualquier momento, sin que esto ocasione ningún tipo de perjuicio. En caso de tener preguntas adicionales respecto al estudio, por favor pregunte directamente a la investigadora Milagros Victoria Telada Valdez al celular 914014020.

Además, si tuviera preguntas en relación con los aspectos éticos del estudio, o piensa haber sido tratado injustamente puede comunicarse con el Comité de Ética de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos al Telf.: 619 7000 anexo 4626.

DECLARACION DEL PARTICIPANTE

La presente investigación me ha sido explicada. Tuve la posibilidad de formular mis interrogantes libremente. Acepto por voluntad propia participar de este estudio. Comprendo que puedo retirarme con libertad en cualquier momento, sin la necesidad de dar aclaraciones al respecto. Si después tengo preguntas adicionales respecto al estudio, podré contactarme con la investigadora, al celular mencionado anteriormente. En caso tuviera preguntas referente a los aspectos éticos del estudio o me parece haber sido tratado injustamente podré comunicarme con el Comité de Ética de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, al teléfono antes mencionado. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

_____ _____

Participante Fecha
Nombre:
DNI:

_____ _____

Investigadora Fecha
Nombre: Milagros Victoria Telada Valdez
DNI: 48447016

Anexo 03

Instrumento de recolección de datos

Introducción: Estimado/a egresado(a), este cuestionario tiene como objetivo describir las características del internado de obstetricia de la UNMSM en el marco de la pandemia por COVID-19, 2021 – 2022 para lo cual se le solicita que lea atentamente cada enunciado y marque la opción que usted considere; recuerde que no existen respuestas buenas o malas, que estas serán confidenciales y que serán empleadas exclusivamente para fines de la investigación.

I. DATOS GENERALES

1. Edad (Años cumplidos): ____ años

2. Sexo: a. Femenino b. Masculino

3. Año de Ingreso: _____

4. Estado Civil:

a. Soltero b. Casado c. Viudo d. Conviviente e. Separado

5. N°de Hijos: _____

6. Diagnóstico de COVID-19 durante el internado

a. Diagnóstico positivo de Covid-19
b. Diagnóstico negativo de Covid-19

7. Sede docente del Internado:

Sede docente 1	Sede docente 2
PÚBLICOS (51)	**PÚBLICOS (51)**
CMI SAN GENARO DE VILLA	CMI SAN GENARO DE VILLA
CMI VIRGEN DEL CARMEN	CMI VIRGEN DEL CARMEN
CMI LURIN	CMI LURIN
CMI PORTADA DE MANCHAY	CMI PORTADA DE MANCHAY
CMI MANUEL BARRETO	CMI MANUEL BARRETO
CMI OLLANTAY	CMI OLLANTAY
CMI JUAN PABLO II	CMI JUAN PLABLO II
CMI SAN JOSE	CMI SAN JOSE
CMI JOSE CARLOS MARIATEGUI	CMI JOSE CARLOS MARIATEGUI
CMI VILLA MARIA DEL TRIUNFO	CMI VILLA MARIA DEL TRIUNFO
CS TREBOL AZUL	CS TREBOL AZUL
CLAS JULIO C TELLO	CLAS JULIO C TELLO
HOSPITAL MARIA AUXILIADORA	HOSPITAL MARIA AUXILIADORA
CMI PIEDRA LIZA	CMI PIEDRA LIZA

CMI MEXICO	CMI MEXICO
CMI TAHUANTINSUYO BAJO	CMI TAHUANTINSUYO BAJO
CMI SANTA LUZMILA II	CMI SANTA LUZMILA II
CMI LAURA RODRIGUEZ DULANTO DUSKIL	CMI LAURA RODRIGUEZ DULANTO DUSKIL
CMI EL PROGRESO	CMI EL PROGRESO
CMI DR. ENRIQUE MARTIN ALTUNA	CMI DR. ENRIQUE MARTIN ALTUNA
CS. CARMEN MEDIO	CS. CARMEN MEDIO
CS. CARLOS PROTZEL	CS. CARLOS PROTZEL
CS VILLA ESTELA	CS VILLA ESTELA
CMI LOS SUREÑOS	CMI LOS SUREÑOS
HOSPITAL COLLIQUE	HOSPITAL COLLIQUE
CS SANTA ROSA DE LIMA	CS SANTA ROSA DE LIMA
CSMI. EL PORVENIR	CSMI. EL PORVENIR
CSMI. MAGDALENA	CSMI. MAGDALENA
CSMI. SURQUILLO	CSMI. SURQUILLO
CS. SAN SEBASTIAN	CS. SAN SEBASTIAN
CS. CONDE DE LA VEGA BAJA	CS. CONDE DE LA VEGA BAJA
CS. MIRONES	CS. MIRONES
CS 10 DE OCTUBRE	CS 10 DE OCTUBRE
CS SAN COSME	CS SAN COSME
CS SAN LUIS	CS SAN LUIS
CS JUAN PABLO II	CS JUAN PABLO II
CS CRUZ DE MOTUPE	CS CRUZ DE MOTUPE
CS ZARATE	CS ZARATE
HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA	HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA
HOSPITAL ARZOBISPO LOAYZA	HOSPITAL ARZOBISPO LOAYZA
HOSPITAL SAN BARTOLOME	HOSPITAL SAN BARTOLOME
INMP	INMP
HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO	HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO
HOSPITAL HUAYCAN	HOSPITAL HUAYCAN
CS HUASCAR	CS HUASCAR
C.S METROPOLITANA	C.S METROPOLITANA
C.S NOCHETO	C.S NOCHETO
CSMI SANTA ANITA	CSMI SANTA ANITA
CMI PACHACUTEC PERÚ COREA	CMI PACHACUTEC PERÚ COREA
CMI BELLAVISTA PERU COREA	CMI BELLAVISTA PERU COREA
HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRION	HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRION
PRIVADOS (2)	**PRIVADOS (2)**
CLÍNICA MARIA DEL SOCORRO	CLÍNICA MARIA DEL SOCORRO
CLÍNICA VIRGEN DEL ROSARIO	CLÍNICA VIRGEN DEL ROSARIO

II. PREGUNTAS ESPECÍFICAS:

CARACTERÍSTICAS DE LA ORGANIZACIÓN

1- ¿La EPO tuvo una comunicación fluida con los internos referente al inicio del internado? a) SI b) NO

2-¿El silabo se entregó antes de iniciar el internado?	a) SI	b) NO
3-¿Se cumplió adecuadamente las actividades académicas programadas en el silabo?	a) SI	b) NO
4- ¿Recibió inducción al iniciar el	a) SI	b) NO
5-¿Le programaron más de 150 horas mensuales?	a) SI	b) NO
6-¿Te pareció correcto recibir un estipendio en plena pandemia?	a) SI	b) NO
7-¿Estuvo de acuerdo con la cobertura del seguro de salud en pandemia?	a) SI	b) NO
8- ¿Recibió capacitación en bioseguridad?	a) SI	b) NO
9- ¿Recibió EPP en cada turno programado durante sus rotaciones?	a) SI	b) NO
10- ¿Se cumplió con el esquema de rotaciones establecidos según el silabo?	a) SI	b) NO
11-¿Los ECOE desarrollados contribuyeron a consolidar sus competencias?	a) SI	b) NO

12- ¿Hubo un seguimiento continuo de la EPO con respecto al desarrollo del

a) SI b)

13-¿En qué sector fue su asignación de sede docente?

a) Sector público
b) Sector privado
c) Ambos

CARACTERÍSTICAS DE LA TUTORIA CON RESPECTO A LA SEDE DOCENTE 1 Y SEDE DOCENTE 2:

14-¿Cómo fue la relación interpersonal con la tutora?

a) Excelente
b) Muy buena
c) Buena
d) Regular
e) Mala

15-¿Con qué frecuencia se reunía con la

a) Nunca
b) Raramente
c) A veces
d) Casi siempre
e) Siempre

16-¿La tutora programó y desarrolló actividades académicas durante el internado en tu sede docente?

a) SI b) NO

17-¿En los procedimientos clínicos contó con el acompañamiento de la tutora?

a) SI b) NO

18-¿Ha sido evaluado (a) de forma continua en sus rotaciones por su tutora?

a) SI b) NO

19-¿La tutora le brindó apoyo emocional durante el desarrollo del internado? a) SI b) NO

CARACTERÍSTICAS DE LAS ROTACIONES

Centro Obstétrico

20-¿Evaluó, atendió y monitorizó a la gestante durante su trabajo de parto? a) SI b) NO

21-¿Realizó el llenado de la historia clínica y partograma de las pacientes que ingresaron a centro obstétrico con sus respectivos diagnósticos? a) SI b) NO

22-¿Atendió el parto vaginal realizando episiotomía y episiorrafia cuando fue necesario, así como el alumbramiento dirigido según normas a) SI b) NO

23-¿Monitorizó el puerperio inmediato según normas vigentes para posteriormente brindar acompañamiento durante la lactancia? a) SI b) NO

Emergencia

24-¿Realizó el triaje, recepción y atención de las pacientes que acuden a emergencia, así como en la elaboración de la Historia Clínica? a) SI b) NO

25-¿Diagnosticó el trabajo de parto de a) SI b) NO

26-¿Participó en el diagnóstico de las complicaciones del trabajo de parto de

a) SI b) NO

27-¿Detectó claves obstétricas en casos que corresponde, así como realizó el manejo correcto de ellas?

a) SI b) NO

Consultorio Externo

28-¿Brindó consejería integral en Atención preconcepcional?

a) SI b) NO

29-¿Realizó atención prenatal enfatizando los signos de alarma?

a) SI b) NO

30-¿Detectó embarazos patológicos y realizó referencia oportuna?

a) SI b) NO

31-¿Brindó consejería integral, promocionó y administró métodos anticonceptivos, así como consejería integral en ITS – VIH / SIDA?

a) SI b) NO

32- ¿Ejecutó la preparación integral de la gestante: ¿Psicoprofilaxis, obstétrica y Estimulación prenatal temprana?

a) SI b) NO

Neonatología

33- ¿Cuál fue la modalidad de la rotación de neonatología?

a) Presencial
b) Virtual

34-¿Participó en actividades procedimentales de neonatología? a) SI b) NO

35-¿Participó en la atención del recién nacido? a) SI b) NO

36-¿Orientó a la madre sobre los cuidados y signos de alarma en el recién nacido promoviendo el contacto precoz piel a piel, alojamiento conjunto y la lactancia materna exclusiva? a) SI b) NO

37-¿Participó de la visita médica con el neonatólogo en casos especiales como: Atención al recién nacido hipóxico, ictérico, pre-término, reanimación neonatal u otros? a) SI b) NO

Salud Pública

38-¿Detectó los signos de alarma en gestantes a través de un interrogatorio en la comunidad? a) SI b) NO

39-¿Diagnosticó las necesidades de salud sexual y reproductiva a través de un interrogatorio en la comunidad? a) SI b) NO

40-¿Recogió las propuestas de los actores sociales, según necesidades de salud sexual y a) SI b) NO

41-¿Realizó consejería en prevención de COVID-19, salud sexual y reproductiva, lactancia materna, etc? a) SI b) NO

Hospitalización

42-¿Registró en la Historia Clínica el ingreso de las pacientes? a) SI b) NO

43-¿Participó de la visita médica con el profesional del área, evaluando y monitorizando a gestantes con complicaciones, así como en el diagnóstico y tratamiento de la misma? a) SI b) NO

44-¿Realizó y monitorizó la maduración cervical, inducción y acentuación según indicación médica? a) SI b) NO

45-¿Realizó consejería en cuidados del puerperio, enfatizando los signos de alarma, brindando consejería en planificación familiar y lactancia materna exclusiva? a) SI b) NO

46-¿Realizó monitoreo clínico y electrónico, evaluando e interpretando registros de NST y CST? a) SI b) NO

47-¿Evaluó e interpretó exámenes de laboratorio? a) SI b) NO

Ginecología

48- ¿Cuál fue la modalidad de la rotación de ginecología?
a) Presencial
b) Virtual

49-¿Participó en actividades procedimentales de ginecología? a) SI b) NO

50-¿Participó en el manejo de patologías ginecológicas en otros servicios como emergencia, hospitalización, etc?	a) SI b) NO
51-¿Interpretó los principales exámenes complementarios en las diversas etapas de vida de la mujer?	a) SI b) NO

CARACTERÍSTICAS DE LA INVESTIGACIÓN

52- Al ingresar al internado ¿Ya contaba con su proyecto de tesis aprobado?	a) SI b) NO
53- ¿Los trámites administrativos fueron un inconveniente para el desarrollo de su proyecto de tesis?	a) SI b) NO
54-¿Cómo fue la designación de su asesor	a) Por parte de la EPO b) Por búsqueda personal
55-¿Fue asesorado de forma continua por su asesor en su trabajo de investigación?	a) SI b) NO
56-¿La EPO colaboró activamente con el desarrollo de su investigación?	a) SI b) NO
57-¿Finalizó su tesis al culminar el internado?	a) SI b) NO

Anexo 04

Prueba de confiabilidad por coeficiente Kuder- Richardson 20 (KR-20)

ENCUESTADOS	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P14.2	P15.2	P16.2	P17.2	P18.2	P19.2	P20	P21	P22	P23	P24	P25	P26	P27	P28	P29	P30	P31	P32	P33	P34	P35	P36	P37	P38	P39	P40	P41	P42	P43	P44	P45	P46	P47	P48	P49	P50	P51	P52	P53	P54	
1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	45
2	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	46
3	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	35
4	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	30
5	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	35
6	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	52
7	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	30
8	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	50
9	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	53
10	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	52
11	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	46
12	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	39
13	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	38
14	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	49
15	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	48
16	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	44
17	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	43
18	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	35
19	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	43
20	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	43
TOTALES	12	4	6	15	11	20	10	18	13	11	15	9	20	19	13	16	16	16	16	13	11	16	13	14	12	19	20	19	19	18	20	17	17	18	20	20	20	20	13	12	12	18	9	12	12	12	16	20	16	16	20	19	5	5	10	9	2	7	13	12	
P	0.60	0.20	0.30	0.75	0.55	1.00	0.50	0.90	0.65	0.55	0.75	0.45	1.00	0.95	0.65	0.80	0.80	0.80	0.80	0.65	0.55	0.80	0.65	0.70	0.60	0.95	1.00	0.95	0.95	0.90	1.00	0.85	0.85	0.90	1.00	1.00	1.00	1.00	0.65	0.60	0.60	0.90	0.45	0.60	0.60	0.60	0.80	1.00	0.80	0.80	1.00	0.95	0.25	0.25	0.50	0.45	0.10	0.35	0.65	0.60	
Q	0.40	0.80	0.70	0.25	0.45	0.00	0.50	0.10	0.35	0.45	0.25	0.55	0.00	0.05	0.35	0.20	0.20	0.20	0.20	0.35	0.45	0.20	0.35	0.30	0.40	0.05	0.00	0.05	0.05	0.10	0.00	0.15	0.15	0.10	0.00	0.00	0.00	0.00	0.35	0.40	0.40	0.10	0.55	0.40	0.40	0.40	0.20	0.00	0.20	0.20	0.00	0.05	0.75	0.75	0.50	0.55	0.90	0.65	0.35	0.40	
P*Q	0.24	0.16	0.21	0.19	0.25	0.00	0.25	0.09	0.23	0.25	0.19	0.25	0.00	0.05	0.23	0.16	0.16	0.16	0.16	0.23	0.25	0.16	0.23	0.21	0.24	0.05	0.00	0.05	0.05	0.09	0.00	0.13	0.13	0.09	0.00	0.00	0.00	0.00	0.23	0.24	0.24	0.09	0.25	0.24	0.24	0.24	0.16	0.00	0.16	0.16	0.00	0.05	0.19	0.19	0.25	0.25	0.09	0.23	0.23	0.24	
Σ(P*Q)	9.05																																																													
Varianza	50.8																																																													
K	54																																																													

FÓRMULA

$$r_{20} = \left(\frac{K}{K-1}\right)\left(\frac{\sigma^2 - \sum pq}{\sigma^2}\right)$$

$$\left(\frac{\sigma^2 - \sum pq}{\sigma^2}\right) \quad 0.82$$

$$\left(\frac{K}{K-1}\right) \quad 1.02$$

0.84

Los resultados de la prueba RK-20 indican que el cuestionario posee un nivel de confiabilidad alto , debido a su valor 0.84 muy cercano a 1

Donde:

K = Número de Ítems del instrumento

p= Porcentaje de personas que responde correctamente cada ítem.

q= Porcentaje de personas que responde incorrectamente cada ítem.

σ^2 = Varianza total del instrumento

KR-20	INTERPRETACIÓN
0.9 - 1	EXCELENTE
0.8-0.9	BUENA
0.7-0.8	ACEPTABLE
0.6-0.7	DEBIL
0.5-0.6	POBRE
<0.5	INACEPTABLE

Anexo 05

Validez del instrumento de investigación

Items	EXPERTOS					TOTAL	
	E1	E2	E3	E4	E5	Suma	V de AIKEN
1	1	1	1	1	1	5	1
2	1	1	1	1	1	5	1
3	1	1	1	1	1	5	1
4	1	1	1	1	1	5	1
5	1	1	1	1	1	5	1
6	1	1	1	1	1	5	1
7	1	1	1	1	1	5	1
8	1	1	1	1	1	5	1
9	1	1	1	1	1	5	1
10	1	1	1	1	1	5	1
11	1	1	1	1	1	5	1
12	1	1	1	1	1	5	1
13	1	1	1	1	1	5	1
14	1	1	1	1	1	5	1
15	1	1	1	1	1	5	1
16	1	1	1	1	1	5	1
17	1	1	1	1	1	5	1
18	1	1	1	1	1	5	1
19	1	1	1	1	1	5	1
20	1	1	1	1	1	5	1
21	1	1	1	1	1	5	1
22	1	1	1	1	1	5	1
23	1	1	1	1	1	5	1
24	1	1	1	1	1	5	1
25	1	1	1	1	1	5	1
26	1	1	1	1	1	5	1
27	1	1	1	1	1	5	1
28	1	1	1	1	1	5	1
29	1	1	1	1	1	5	1
30	1	1	1	1	1	5	1
31	1	0	1	1	1	4	0.8
32	1	1	1	1	1	5	1
33	1	1	1	1	1	5	1
34	1	0	1	1	1	4	0.8
35	1	1	1	1	1	5	1
36	1	1	1	1	1	5	1
37	1	1	1	1	1	5	1
38	1	1	1	1	1	5	1
39	1	1	1	1	1	5	1
40	1	1	1	1	1	5	1
41	1	1	1	1	1	5	1
42	1	1	1	1	1	5	1
43	1	1	1	1	1	5	1
44	1	1	1	1	1	5	1
45	1	1	1	1	1	5	1
46	1	1	1	1	1	5	1
47	1	0	1	1	1	4	0.8
48	1	0	1	1	1	4	0.8
49	1	1	1	1	1	5	1
50	1	1	1	1	1	5	1
51	1	1	1	1	1	5	1
52	1	1	1	1	1	5	1
53	1	1	1	1	1	5	1
54	1	1	1	1	1	5	1
						PROMEDIO	0.985

Anexo 06

Constancia de validación de expertos

Experto 1

Lima, 06 de octubre del 2022

Mg.
Obsta. Elizabeth Eni Yalán Leal

Cargo actual e institución donde labora: Actual docente responsable del curso de internado 2022 de la EPO – UNMSM.

Nombre del proyecto de tesis: "Características del Internado de Obstetricia de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos en el marco de la Pandemia por COVID-19, 2021 – 2022."

Asunto: Validación de instrumento

Autora del instrumento: Milagros Victoria Telada Valdez

Nº	ÍTEMS	Pertinencia		Relevancia		Claridad		Sugerencia
		Si	No	Si	No	Si	No	
	Características de la organización							
1	¿La EPO tuvo una comunicación fluida con los internos referente al inicio del internado?	x		x		x		
2	¿El sílabo se entregó antes de iniciar el internado?	x		x		x		
3	¿Se cumplió adecuadamente las actividades académicas programadas por la EPO?	x		x		x		
4	¿Recibió inducción al iniciar el internado?	x		x		x		
5	¿Le programaron más de 150 horas mensuales?	x		x		x		
6	¿Te pareció correcto recibir un estipendio en plena pandemia?	x		x		x		
7	¿Estuvo de acuerdo con la cobertura del seguro de salud en pandemia?	x		x		x		
8	¿Recibió capacitación en bioseguridad?	x		x		x		
9	¿Recibió EPP en cada turno programado durante sus rotaciones?	x		x		x		
10	¿Se cumplió con el esquema de rotaciones establecidos según el sílabo académico?	x		x		x		
11	¿Los ECOE desarrollados contribuyeron a consolidar sus competencias?	x		x		x		
12	¿Hubo un seguimiento continuo de la EPO con respecto al desarrollo del internado?	x		x		x		
13	¿En qué sector fue su asignación de sede docente?	x		x		x		
	Características de la tutoría							
14	¿Cómo fue la relación interpersonal con la tutora?	x		x		x		
15	¿Con qué frecuencia se reunía con la tutora?	x		x		x		
16	¿La tutora programó actividades académicas durante el internado en tu sede docente?	x		x		x		
17	¿En los procedimientos clínicos contó con el acompañamiento de la tutora?	x		x		x		
18	¿Ha sido evaluado (a) de forma continua en sus rotaciones por su tutora?	x		x		x		
19	¿La tutora le brindó apoyo emocional durante el desarrollo del internado?	x		x		x		
	Características de la rotación de Centro Obstétrico							
20	¿Evaluó, atendió y monitorizó a la gestante durante su trabajo de parto?	x		x		x		
21	¿Realizó el llenado de la historia clínica y partograma de las pacientes que ingresaron a centro obstétrico con sus respectivos diagnósticos?	x		x		x		
22	¿Atendió el parto vaginal y alumbramiento dirigido según normas vigentes?	x		x		x		
23	¿Monitorizó el puerperio inmediato según normas vigentes para posteriormente brindar acompañamiento durante la lactancia?	x		x		x		
	Características de la rotación de Emergencia							
24	¿Realizó el triaje, recepción y atención de las pacientes que acuden a emergencia, así como en la elaboración de la Historia Clínica?	x		x		x		
25	¿Diagnosticó el trabajo de parto de emergencia?	x		x		x		
26	¿Participó en el diagnóstico de las complicaciones del trabajo de parto de emergencia?	x		x		x		
27	¿Detectó claves obstétricas en casos que corresponde, así como realizó el manejo correcto de ellas?	x		x		x		

	Características de la rotación de Consultorio Externo							
28	¿Brindó consejería integral en Atención preconcepcional?	x		x		x		
29	¿Realizó atención prenatal enfatizando los signos de alarma?	x		x		x		
30	¿Detectó embarazos patológicos y realizó referencia oportuna?	x		x		x		
31	¿Brindó consejería integral, promocionó y realizó el acceso a planificación familiar?	x		x		x		
32	¿Ejecutó la preparación integral de la gestante: Psicoprofilaxis obstétrica y Estimulación Prenatal?	x		x		x		
	Características de la rotación de Neonatología							
33	¿Cuál fue la modalidad de la rotación de neonatología?	x		x		x		
34	¿Participó en actividades de neonatología?	x		x		x		
35	¿Participó en la atención del recién nacido?	x		x		x		
36	¿Orientó a la madre sobre los cuidados y signos de alarma en el recién nacido promoviendo el contacto precoz piel a piel, alojamiento conjunto y la lactancia materna exclusiva?	x		x		x		
37	¿Participó con el neonatólogo en casos especiales como: Atención al recién nacido hipóxico, ictérico, pre- término, reanimación neonatal u otros?	x		x		x		
	Características de la rotación de Salud Pública							
38	¿Detectó los signos de alarma en gestantes a través de un interrogatorio en la comunidad?	x		x		x		
39	¿Diagnosticó las necesidades de salud sexual y reproductiva a través de un interrogatorio en la comunidad?	x		x		x		
40	¿Recogió las propuestas de los actores sociales, según necesidades de salud sexual y reproductiva?	x		x		x		
41	¿Realizó consejería en prevención de COVID-19, salud sexual y reproductiva, lactancia materna, etc?	x		x		x		
	Características de la rotación de Hospitalización							
42	¿Registró en la Historia Clínica el ingreso de las pacientes?	x		x		x		
43	¿Participó de la visita médica con el profesional del área, evaluando y monitorizando a gestantes con complicaciones, así como en el diagnóstico y tratamiento de la misma?	x		x		x		
44	¿Realizó y monitorizó la maduración cervical, inducción y acentuación según indicación médica?	x		x		x		
45	¿Realizó consejería en cuidados del puerperio, enfatizando los signos de alarma brindando consejería en planificación familiar y lactancia materna exclusiva?	x		x		x		
46	¿Realizó monitoreo clínico y electrónico, evaluando registros de NST y CST?	x		x		x		
	Características de la rotación de Ginecología							
47	¿Cuál fue el módulo de ginecología?	x		x		x		
48	¿Participó en actividades de ginecología?	x		x		x		
49	¿Participó en el manejo de patologías ginecológicas en otros servicios como emergencia, hospitalización, etc?	x		x		x		
50	¿Interpretó los principales exámenes complementarios en las diversas etapas de vida de la mujer?	x		x		x		
	Características de la investigación							
51	¿Finalizó su tesis al culminar el internado?	x		x		x		
52	¿Cómo fue la designación de su asesor (a)?	x		x		x		
53	¿Fue asesorado de forma continua por su asesor en su trabajo de investigación?	x		x		x		
54	¿La EPO colaboró activamente con el desarrollo de su investigación?	x		x		x		

Observaciones: _Aplicable_____

Opción de aplicabilidad:

Aplicable [X] Aplicable después de corregir [_] No aplicable [ ]

Apellidos y nombres del juez evaluador: **Mg**. Obsta. Yalán Leal Elizabeth Eni

DNI: 08697823

Mg. Obsta. Elizabeth Eni Yalán Leal
Obstetra Especialista
Magister en Salud Pública
COP N° 4054 RNE 160 – E.03

Firma del Experto informante

1. Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
2. Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.
3. Claridad: Se entiende sin dificultad el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Certificado de valoración global del instrumento de recolección de datos

Teniendo como base los criterios que a continuación se presentan, se le solicita dar a su opinión sobre el instrumento de recolección de datos presentado.

Marque con una (X) en SI o NO, de acuerdo con su opinión como experto.

N°	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1	El instrumento propuesto responde al problema de investigación	X		
2	Las instrucciones son claras orientadoras para el desarrollo del instrumento.	X		
3	La estructura del instrumento es adecuada en función a la operacionalización de las variables	X		
4	Los ítems permitirán lograr el objetivo del estudio	X		
5	Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variables	X		
6	El número de ítems es adecuado	X		
7	Los ítems están redactado en forma clara y concisa	X		
8	Los ítems están redactados en forma entendible a la población en estudio	X		
9	La redacción de los ítems evita redundancias o repeticiones innecesarias entre ítems	X		
10	La respuesta de los ítems es adecuada	X		

Mg. Obsta. Elizabeth Eni Valán Leal
Obstetra Especialista
Magister en Salud Pública
COP N° 4094 RNE 169 – E.03

Firma del juez evaluador (a)

Experto 2

Lima, 05 de octubre del 2022

Magister
Obsta. Judith Josefina Cornejo Rivera

Cargo actual e institución donde labora: Docente nombrada de la EPO – UNMSM (Colaboradora del internado actual 2022).

Nombre del proyecto de tesis: "Características del Internado de Obstetricia de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos en el marco de la Pandemia por COVID-19, 2021 – 2022."

Asunto: Validación de instrumento

Autora del instrumento: Milagros Victoria Telada Valdez

Nº	ÍTEMS	Pertinencia		Relevancia		Claridad		Sugerencia
		Si	No	Si	No	Si	No	
	Características de la organización							
1	¿La EPO tuvo una comunicación fluida con los internos referente al inicio del internado?	x		x		x		
2	¿El sílabo se entregó antes de iniciar el internado?	x		x		x		
3	¿Se cumplió adecuadamente las actividades académicas programadas por la EPO?	x		x		x		
4	¿Recibió inducción al iniciar el internado?	x		x		x		
5	¿Le programaron más de 150 horas mensuales?	x		x		x		
6	¿Te pareció correcto recibir un estipendio en plena pandemia?	x		x		x		
7	¿Estuvo de acuerdo con la cobertura del seguro de salud en pandemia?	x		x		x		
8	¿Recibió capacitación en bioseguridad?	x		x		x		
9	¿Recibió EPP en cada turno programado durante sus rotaciones?	x		x		x		
10	¿Se cumplió con el esquema de rotaciones establecidos según el sílabo académico?	x		x		x		
11	¿Los ECOE desarrollados contribuyeron a consolidar sus competencias?	x		x		x		
12	¿Hubo un seguimiento continuo de la EPO con respecto al desarrollo del internado?	x		x		x		
13	¿En qué sector fue su asignación de sede docente?	x		x		x		
	¿Considera que su sede docente 1/sede docente 2 le brindó lo necesario para alcanzar las competencias en cada una de sus rotaciones?							Me parece importante conocer la percepción de la calificación de la sede por el interno.
	Características de la tutoría							
14	¿Cómo fue la relación interpersonal con la tutora?	x		x		x		
15	¿Con qué frecuencia se reunía con la tutora?	x		x		x		
16	¿La tutora programó y desarrolló actividades académicas durante el internado en tu sede docente?	x		x		x		Precisar no solo una programación sino también el cumplimiento de la misma.
17	¿En los procedimientos clínicos contó con el acompañamiento de la tutora?	x		x		x		
18	¿Ha sido evaluado (a) de forma continua en sus rotaciones por su tutora?	x		x		x		
19	¿La tutora le brindó apoyo emocional durante el desarrollo del internado?	x		x		x		
	Características de la rotación de Centro Obstétrico							
20	¿Evaluó, atendió y monitorizó a la gestante durante su trabajo de parto?	x		x		x		
21	¿Realizó el llenado de la historia clínica y partograma de las pacientes que ingresaron a centro obstétrico con sus respectivos diagnósticos?	x		x		x		
22	¿Atendió el parto vaginal y alumbramiento dirigido según normas vigentes?	x		x		x		
	¿Se realizó episiotomía y episiorrafia cuando fue necesario?							Podría agregarse esta pregunta o incluirla dentro de la anterior ya que, es importante saber si realizaron estos procedimientos.
23	¿Monitorizó el puerperio inmediato según normas vigentes para posteriormente brindar acompañamiento durante la lactancia?	x		x		x		
	Características de la rotación de Emergencia							
24	¿Realizó el triaje, recepción y atención de las pacientes que acuden a emergencia, así como en la elaboración de la Historia Clínica?	x		x		x		
25	¿Diagnosticó el trabajo de parto de emergencia?	x		x		x		
26	¿Participó en el diagnóstico de las complicaciones del trabajo de parto de emergencia?	x		x		x		
27	¿Detectó claves obstétricas en casos que corresponde, así como realizó el manejo correcto de ellas?	x		x		x		

	Características de la rotación de Consultorio Externo							
28	¿Brindó consejería integral en Atención preconcepcional?	x		x		x		
29	¿Realizó atención prenatal enfatizando los signos de alarma?	x		x		x		
30	¿Detectó embarazos patológicos y realizó referencia oportuna?	x		x		x		
31	¿Brindó consejería integral, promocionó y realizó el acceso a planificación familiar?	x		x			x	¿Brindó consejería integral, promocionó y administró métodos anticonceptivos, así como consejería integral en ITS - VIH/ SIDA?
32	¿Ejecutó la preparación integral de la gestante: Psicoprofilaxis obstétrica y Estimulación Prenatal?	x		x		x		
	Características de la rotación de Neonatología							
33	¿Cuál fue la modalidad de la rotación de neonatología?	x		x		x		
34	¿Participó en actividades procedimentales de neonatología?	x		x			x	¿Participó en actividades (¿procedimentales/ académicas?) de neonatología? A qué específicamente te refieres con actividades.
35	¿Participó en la atención del recién nacido?	x		x		x		
36	¿Orientó a la madre sobre los cuidados y signos de alarma en el recién nacido promoviendo el contacto precoz piel a piel, alojamiento conjunto y la lactancia materna exclusiva?	x		x		x		
37	¿Participó con el neonatólogo en casos especiales como: Atención al recién nacido hipóxico, ictérico, pre- término, reanimación neonatal u otros?	x		x		x		
	Características de la rotación de Salud Pública							
38	¿Detectó los signos de alarma en gestantes a través de un interrogatorio en la comunidad?	x		x		x		
39	¿Diagnosticó las necesidades de salud sexual y reproductiva a través de un interrogatorio en la comunidad?	x		x		x		
40	¿Recogió las propuestas de los actores sociales, según necesidades de salud sexual y reproductiva?	x		x		x		
41	¿Realizó consejería en prevención de COVID-19, salud sexual y reproductiva, lactancia materna, etc?	x		x		x		
	Características de la rotación de Hospitalización							
42	¿Registró en la Historia Clínica el ingreso de las pacientes?	x		x		x		
43	¿Participó de la visita médica con el profesional del área, evaluando y monitorizando a gestantes con complicaciones, así como en el diagnóstico y tratamiento de la misma?	x		x		x		
44	¿Realizó y monitorizó la maduración cervical, inducción y acentuación según indicación médica?	x		x		x		
45	¿Realizó consejería en cuidados del puerperio, enfatizando los signos de alarma brindando consejería en planificación familiar y lactancia materna exclusiva?	x		x		x		
46	¿Realizó monitoreo clínico y electrónico, evaluando e interpretando registros de NST y CST?	x		x		x		
	¿Evaluó e interpretó exámenes de laboratorio?							Sería importante especificar este aspecto
	Características de la rotación de Ginecología							
47	¿Cuál fue el módulo de ginecología?	x		x			x	¿Cuál fue la modalidad de la rotación de ginecología?
48	¿Participó en actividades procedimentales de ginecología?	x		x			x	¿Participó en actividades (¿procedimentales/ académicas?) de ginecología? A qué específicamente te refieres con actividades. Especifica o coloca ejemplos
49	¿Participó en el manejo de patologías ginecológicas en otros servicios como emergencia, hospitalización, etc.?	x		x		x		
50	¿Interpretó los principales exámenes complementarios en las diversas etapas de vida de la mujer?	x		x		x		
	Características de la investigación							
	Al ingresar al internado ¿Ya contaba con su proyecto de tesis aprobado?							Sería importante conocer sobre este punto
51	¿Finalizó su tesis al culminar el internado?	x		x		x		
52	¿Cómo fue la designación de su asesor (a)?	x		x		x		
53	¿Fue asesorado de forma continua por su asesor en su trabajo de investigación?	x		x		x		
54	¿La EPO colaboró activamente con el desarrollo de su investigación?	x		x		x		

Observaciones: Corregir lo observado que más es un asunto de forma.

Opción de aplicabilidad:

Aplicable [ ] Aplicable después de corregir [x] No aplicable [ ]

Apellidos y nombres del juez evaluador: Mg. Cornejo Rivera Judith Josefina

DNI: 40561561

Firma del Experto informante

1. Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
2. Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.
3. Claridad: Se entiende sin dificultad el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Certificado de valoración global del instrumento de recolección de datos

Teniendo como base los criterios que a continuación se presentan, se le solicita dar a su opinión sobre el instrumento de recolección de datos presentado.

Marque con una (X) en SI o NO, de acuerdo con su opinión como experto.

Nº	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1	El instrumento propuesto responde al problema de investigación	X		
2	Las instrucciones son claras orientadoras para el desarrollo del instrumento.	X		
3	La estructura del instrumento es adecuada en función a la operacionalización de las variables	X		
4	Los ítems permitirán lograr el objetivo del estudio	X		
5	Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variables	X		
6	El número de ítems es adecuado	X		
7	Los ítems están redactado en forma clara y concisa	X		Pendiente corregir algunos aspectos de redacción
8	Los ítems están redactados en forma entendible a la población en estudio	X		Revisar ortografía
9	La redacción de los ítems evita redundancias o repeticiones innecesarias entre ítems	X		
10	La respuestas de los ítems es adecuada	X		

Firma del juez evaluador (a)

Experto 3

Lima, 05 de octubre del 2022

Magister
Obsta. Milagros Elizabeth Gonzales Falcón

Cargo actual e institución donde labora: Docente nombrada de la EPO – UNMSM (Colaboradora del internado actual 2022 - tutora de la sede docente: Hospital San Juan de Lurigancho).

Nombre del proyecto de tesis: "Características del Internado de Obstetricia de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos en el marco de la Pandemia por COVID-19, 2021 – 2022."

Asunto: Validación de instrumento

Autora del instrumento: Milagros Victoria Telada Valdez

Nº	ÍTEMS	Pertinencia		Relevancia		Claridad		Sugerencia
		Si	No	Si	No	Si	No	
	Características de la organización							
1	¿La EPO tuvo una comunicación fluida con los internos referente al inicio del internado?	x		x		x		
2	¿El sílabo se entregó antes de iniciar el internado?	x		x		x		
3	¿Se cumplió adecuadamente las actividades académicas programadas por la EPO?	x		x		x		
4	¿Recibió inducción al iniciar el internado?	x		x		x		
5	¿Le programaron más de 150 horas mensuales?	x		x		x		
6	¿Te pareció correcto recibir un estipendio en plena pandemia?	x		x		x		
7	¿Estuvo de acuerdo con la cobertura del seguro de salud en pandemia?	x		x		x		
8	¿Recibió capacitación en bioseguridad?	x		x		x		
9	¿Recibió EPP en cada turno programado durante sus rotaciones?	x		x		x		
10	¿Se cumplió con el esquema de rotaciones establecidos según el sílabo académico?	x		x		x		
11	¿Los ECOE desarrollados contribuyeron a consolidar sus competencias?	x		x		x		
12	¿Hubo un seguimiento continuo de la EPO con respecto al desarrollo del internado?	x		x		x		
13	¿En qué sector fue su asignación de sede docente?	x		x		x		
	Características de la tutoría							
14	¿Cómo fue la relación interpersonal con la tutora?	x		x		x		
15	¿Con qué frecuencia se reunía con la tutora?	x		x		x		
16	¿La tutora programó actividades académicas durante el internado en tu sede docente?	x		x		x		
17	¿En los procedimientos clínicos contó con el acompañamiento de la tutora?	x		x		x		
18	¿Ha sido evaluado (a) de forma continua en sus rotaciones por su tutora?	x		x		x		
19	¿La tutora le brindó apoyo emocional durante el desarrollo del internado?	x		x		x		
	Características de la rotación de Centro Obstétrico							
20	¿Evaluó, atendió y monitorizó a la gestante durante su trabajo de parto?	x		x		x		
21	¿Realizó el llenado de la historia clínica y partograma de las pacientes que ingresaron a centro obstétrico con sus respectivos diagnósticos?	x		x		x		
22	¿Atendió el parto vaginal y alumbramiento dirigido según normas vigentes?	x		x		x		
23	¿Monitorizó el puerperio inmediato según normas vigentes para posteriormente brindar acompañamiento durante la lactancia?	x		x		x		
	Características de la rotación de Emergencia							
24	¿Realizó el triaje, recepción y atención de las pacientes que acuden a emergencia, así como en la elaboración de la Historia Clínica?	x		x		x		
25	¿Diagnosticó el trabajo de parto de emergencia?	x		x		x		
26	¿Participó en el diagnóstico de las complicaciones del trabajo de parto de emergencia?	x		x		x		
27	¿Detectó claves obstétricas en casos que corresponde, así como realizó el manejo correcto de ellas?	x		x		x		
	Características de la rotación de Consultorio Externo							
28	¿Brindó consejería integral en Atención preconcepcional?	x		x		x		
29	¿Realizó atención prenatal enfatizando los signos de alarma?	x		x		x		
30	¿Detectó embarazos patológicos y realizó referencia oportuna?	x		x		x		
31	¿Brindó consejería integral, promocionó y realizó el acceso a planificación familiar?	x		x		x		
32	¿Ejecutó la preparación integral de la gestante: Psicoprofilaxis obstétrica y Estimulación Prenatal?	x		x		x		

	Características de la rotación de Neonatología							
33	¿Cuál fue la modalidad de la rotación de neonatología?	x		x		x		
34	¿Participó en actividades de neonatología?	x		x		x		
35	¿Participó en la atención del recién nacido?	x		x		x		
36	¿Orientó a la madre sobre los cuidados y signos de alarma en el recién nacido promoviendo el contacto precoz piel a piel, alojamiento conjunto y la lactancia materna exclusiva?	x		x		x		
37	¿Participó con el neonatólogo en casos especiales como: Atención al recién nacido hipóxico, ictérico, pre- término, reanimación neonatal u otros?	x		x		x		
	Características de la rotación de Salud Pública							
38	¿Detectó los signos de alarma en gestantes a través de un interrogatorio en la comunidad?	x		x		x		
39	¿Diagnosticó las necesidades de salud sexual y reproductiva a través de un interrogatorio en la comunidad?	x		x		x		
40	¿Recogió las propuestas de los actores sociales, según necesidades de salud sexual y reproductiva?	x		x		x		
41	¿Realizó consejería en prevención de COVID-19, salud sexual y reproductiva, lactancia materna, etc?	x		x		x		
	Características de la rotación de Hospitalización							
42	¿Registró en la Historia Clínica el ingreso de las pacientes?	x		x		x		
43	¿Participó de la visita médica con el profesional del área, evaluando y monitorizando a gestantes con complicaciones, así como en el diagnóstico y tratamiento de la misma?	x		x		x		
44	¿Realizó y monitorizó la maduración cervical, inducción y acentuación según indicación médica?	x		x		x		
45	¿Realizó consejería en cuidados del puerperio, enfatizando los signos de alarma brindando consejería en planificación familiar y lactancia materna exclusiva?	x		x		x		
46	¿Realizó monitoreo clínico y electrónico, evaluando registros de NST y CST?	x		x		x		
	Características de la rotación de Ginecología							
47	¿Cuál fue el módulo de ginecología?	x		x		x		
48	¿Participó en actividades de ginecología?	x		x		x		
49	¿Participó en el manejo de patologías ginecológicas en otros servicios como emergencia, hospitalización, etc?	x		x		x		
50	¿Interpretó los principales exámenes complementarios en las diversas etapas de vida de la mujer?	x		x		x		
	Características de la investigación							
51	¿Finalizó su tesis al culminar el internado?	x		x		x		
52	¿Cómo fue la designación de su asesor (a)?	x		x		x		
53	¿Fue asesorado de forma continua por su asesor en su trabajo de investigación?	x		x		x		
54	¿La EPO colaboró activamente con el desarrollo de su investigación?	x		x		x		

Observaciones: ____Aplicable_____

Opción de aplicabilidad:

Aplicable [X] Aplicable después de corregir [_] No aplicable [ ]

Apellidos y nombres del juez evaluador: **Mg.** Obsta. Gonzales Falcón Milagros Elizabeth

DNI: 40078871

Firma del Experto informante

1. Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
2. Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.
3. Claridad: Se entiende sin dificultad el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Certificado de valoración global del instrumento de recolección de datos

Teniendo como base los criterios que a continuación se presentan, se le solicita dar a su opinión sobre el instrumento de recolección de datos presentado.

Marque con una (X) en SI o NO, de acuerdo con su opinión como experto.

Nº	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1	El instrumento propuesto responde al problema de investigación	X		
2	Las instrucciones son claras orientadoras para el desarrollo del instrumento.	X		
3	La estructura del instrumento es adecuada en función a la operacionalización de las variables	X		
4	Los ítems permitirán lograr el objetivo del estudio	X		
5	Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variables	X		
6	El número de ítems es adecuado	X		
7	Los ítems están redactado en forma clara y concisa	X		
8	Los ítems están redactados en forma entendible a la población en estudio	X		
9	La redacción de los ítems evita redundancias o repeticiones innecesarias entre ítems	X		
10	La respuesta de los ítems es adecuada	X		

Firma del juez evaluador (a)

Experto 4

Lima, 05 de octubre del 2022

Magister
Obsta. John Jesús Barja Ore

Cargo actual e institución donde labora: Docente nombrado de la EPO – UNMSM (Colaborador del internado actual 2022), docente del DAO – UNMSM y actual miembro del Comité de investigación de EPO – UNMSM.

Nombre del proyecto de tesis: "Características del Internado de Obstetricia de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos en el marco de la Pandemia por COVID-19, 2021 – 2022."

Asunto: Validación de instrumento

Autora del instrumento: Milagros Victoria Telada Valdez

N°	ÍTEMS	Pertinencia		Relevancia		Claridad		Sugerencia
		Si	No	Si	No	Si	No	
	Características de la organización							
1	¿La EPO tuvo una comunicación fluida con los internos referente al inicio del internado?	x		x		x		
2	¿El sílabo se entregó antes de iniciar el internado?	x		x		x		
3	¿Se cumplió adecuadamente las actividades académicas programadas por la EPO?	x		x		x		
4	¿Recibió inducción al iniciar el internado?	x		x		x		
5	¿Le programaron más de 150 horas mensuales?	x		x		x		
6	¿Te pareció correcto recibir un estipendio en plena pandemia?	x		x		x		
7	¿Estuvo de acuerdo con la cobertura del seguro de salud en pandemia?	x		x		x		
8	¿Recibió capacitación en bioseguridad?	x		x		x		
9	¿Recibió EPP en cada turno programado durante sus rotaciones?	x		x		x		
10	¿Se cumplió con el esquema de rotaciones establecidos según el sílabo académico?	x		x		x		
11	¿Los ECOE desarrollados contribuyeron a consolidar sus competencias?	x		x		x		
12	¿Hubo un seguimiento continuo de la EPO con respecto al desarrollo del internado?	x		x		x		
13	¿En qué sector fue su asignación de sede docente?	x		x		x		
	Características de la tutoría							
14	¿Cómo fue la relación interpersonal con la tutora?	x		x		x		
15	¿Con qué frecuencia se reunía con la tutora?	x		x		x		
16	¿La tutora programó actividades académicas durante el internado en tu sede docente?	x		x		x		
17	¿En los procedimientos clínicos contó con el acompañamiento de la tutora?	x		x		x		
18	¿Ha sido evaluado (a) de forma continua en sus rotaciones por su tutora?	x		x		x		
19	¿La tutora le brindó apoyo emocional durante el desarrollo del internado?	x		x		x		
	Características de la rotación de Centro Obstétrico							
20	¿Evaluó, atendió y monitorizó a la gestante durante su trabajo de parto?	x		x		x		
21	¿Realizó el llenado de la historia clínica y partograma de las pacientes que ingresaron a centro obstétrico con sus respectivos diagnósticos?	x		x		x		
22	¿Atendió el parto vaginal y alumbramiento dirigido según normas vigentes?	x		x		x		
23	¿Monitorizó el puerperio inmediato según normas vigentes para posteriormente brindar acompañamiento durante la lactancia?	x		x		x		
	Características de la rotación de Emergencia							
24	¿Realizó el triaje, recepción y atención de las pacientes que acuden a emergencia, así como en la elaboración de la Historia Clínica?	x		x		x		
25	¿Diagnosticó el trabajo de parto de emergencia?	x		x		x		
26	¿Participó en el diagnóstico de las complicaciones del trabajo de parto de emergencia?	x		x		x		
27	¿Detectó claves obstétricas en casos que corresponde, así como realizó el manejo correcto de ellas?	x		x		x		

	Características de la rotación de Consultorio Externo							
28	¿Brindó consejería integral en Atención preconcepcional?	x		x		x		
29	¿Realizó atención prenatal enfatizando los signos de alarma?	x		x		x		
30	¿Detectó embarazos patológicos y realizó referencia oportuna?	x		x		x		
31	¿Brindó consejería integral, promocionó y realizó el acceso a planificación familiar?	x		x		x		
32	¿Ejecutó la preparación integral de la gestante: Psicoprofilaxis obstétrica y Estimulación Prenatal?	x		x		x		
	Características de la rotación de Neonatología							
33	¿Cuál fue la modalidad de la rotación de neonatología?	x		x		x		
34	¿Participó en actividades de neonatología?	x		x		x		
35	¿Participó en la atención del recién nacido?	x		x		x		
36	¿Orientó a la madre sobre los cuidados y signos de alarma en el recién nacido promoviendo el contacto precoz piel a piel, alojamiento conjunto y la lactancia materna exclusiva?	x		x		x		
37	¿Participó con el neonatólogo en casos especiales como: Atención al recién nacido hipóxico, ictérico, pre- término, reanimación neonatal u otros?	x		x		x		
	Características de la rotación de Salud Pública							
38	¿Detectó los signos de alarma en gestantes a través de un interrogatorio en la comunidad?	x		x		x		
39	¿Diagnosticó las necesidades de salud sexual y reproductiva a través de un interrogatorio en la comunidad?	x		x		x		
40	¿Recogió las propuestas de los actores sociales, según necesidades de salud sexual y reproductiva?	x		x		x		
41	¿Realizó consejería en prevención de COVID-19, salud sexual y reproductiva, lactancia materna, etc?	x		x		x		
	Características de la rotación de Hospitalización							
42	¿Registró en la Historia Clínica el ingreso de las pacientes?	x		x		x		
43	¿Participó de la visita médica con el profesional del área, evaluando y monitorizando a gestantes con complicaciones, así como en el diagnóstico y tratamiento de la misma?	x		x		x		
44	¿Realizó y monitorizó la maduración cervical, inducción y acentuación según indicación médica?	x		x		x		
45	¿Realizó consejería en cuidados del puerperio, enfatizando los signos de alarma brindando consejería en planificación familiar y lactancia materna exclusiva?	x		x		x		
46	¿Realizó monitoreo clínico y electrónico, evaluando registros de NST y CST?	x		x		x		
	Características de la rotación de Ginecología							
47	¿Cuál fue el módulo de ginecología?	x		x		x		
48	¿Participó en actividades de ginecología?	x		x		x		
49	¿Participó en el manejo de patologías ginecológicas en otros servicios como emergencia, hospitalización, etc?	x		x		x		
50	¿Interpretó los principales exámenes complementarios en las diversas etapas de vida de la mujer?	x		x		x		
	Características de la investigación							
51	¿Finalizó su tesis al culminar el internado?	x		x		x		
52	¿Cómo fue la designación de su asesor (a)?	x		x		x		
53	¿Fue asesorado de forma continua por su asesor en su trabajo de investigación?	x		x		x		
54	¿La EPO colaboró activamente con el desarrollo de su investigación?	x		x		x		

Observaciones: ___Aplicable___

Opción de aplicabilidad:

Aplicable [X] Aplicable después de corregir [ ] No aplicable [ ]

Apellidos y nombres del juez evaluador: **Mg**. Obsta. Barja Ore John Jesús

DNI: 73174713

Firma del Experto informante

1. Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
2. Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.
3. Claridad: Se entiende sin dificultad el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Certificado de valoración global del instrumento de recolección de datos

Teniendo como base los criterios que a continuación se presentan, se le solicita dar a su opinión sobre el instrumento de recolección de datos presentado.

Marque con una (X) en SI o NO, de acuerdo con su opinión como experto.

Nº	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1	El instrumento propuesto responde al problema de investigación	X		
2	Las instrucciones son claras orientadoras para el desarrollo del instrumento.	X		
3	La estructura del instrumento es adecuada en función a la operacionalización de las variables	X		
4	Los ítems permitirán lograr el objetivo del estudio	X		
5	Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variables	X		
6	El número de ítems es adecuado	X		
7	Los ítems están redactado en forma clara y concisa	X		
8	Los ítems están redactados en forma entendible a la población en estudio	X		
9	La redacción de los ítems evita redundancias o repeticiones innecesarias entre ítems	X		
10	La respuesta de los ítems es adecuada	X		

Firma del juez evaluador (a)

Experto 5

Lima, 24 de octubre del 2022

Licenciada
Obsta. Jenny Elenisse Zavaleta Luján

Cargo actual e institución donde labora: Docente nombrada de la EPO – UNMSM, docente responsable del curso de internado de la EPO – UNMSM durante los últimos 15 años y actual obstetra asistencial del INMP.

Nombre del proyecto de tesis: "Características del Internado de Obstetricia de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos en el marco de la Pandemia por COVID-19, 2021 – 2022."

Asunto: Validación de instrumento

Autora del instrumento: Milagros Victoria Telada Valdez

N°	ÍTEMS	Pertinencia		Relevancia		Claridad		Sugerencia
		Si	No	Si	No	Si	No	
	Características de la organización							
1	¿La EPO tuvo una comunicación fluida con los internos referente al inicio del internado?	x		x		x		Establecer una diferencia clara entre DAO (Departamento Académico de Obstetricia) y EPO (Escuela Profesional de Obstetricia)
2	¿El sílabo se entregó antes de iniciar el internado?	x		x		x		
3	¿Se cumplió adecuadamente las actividades académicas programadas por la EPO?	x		x		x		¿Se cumplió adecuadamente las actividades académicas programadas en el sílabo?
4	¿Recibió inducción al iniciar el internado?	x		x		x		
5	¿Le programaron más de 150 horas mensuales?	x		x		x		
6	¿Te pareció correcto recibir un estipendio en plena pandemia?	x		x		x		
7	¿Estuvo de acuerdo con la cobertura del seguro de salud en pandemia?	x		x		x		
8	¿Recibió capacitación en bioseguridad?	x		x		x		
9	¿Recibió EPP en cada turno programado durante sus rotaciones?	x		x		x		
10	¿Se cumplió con el esquema de rotaciones establecidos según el sílabo académico?	x		x		x		¿Se cumplió con el esquema de rotaciones establecidos según el sílabo académico (sólo sílabo)?
11	¿Los ECOE desarrollados contribuyeron a consolidar sus competencias?	x		x		x		
12	¿Hubo un seguimiento continuo de la EPO con respecto al desarrollo del internado?	x		x		x		Establecer una diferencia clara entre DAO (Departamento Académico de Obstetricia) y EPO (Escuela Profesional de Obstetricia)
13	¿En qué sector fue su asignación de sede docente?	x		x		x		
	Características de la tutoría							
14	¿Cómo fue la relación interpersonal con la tutora?	x		x		x		
15	¿Con qué frecuencia se reunía con la tutora?	x		x		x		
16	¿La tutora programó actividades académicas durante el internado en tu sede docente?	x		x		x		
17	¿En los procedimientos clínicos contó con el acompañamiento de la tutora?	x		x		x		
18	¿Ha sido evaluado (a) de forma continua en sus rotaciones por su tutora?	x		x		x		
19	¿La tutora le brindó apoyo emocional durante el desarrollo del internado?	x		x		x		
	Características de la rotación de Centro Obstétrico							
20	¿Evaluó, atendió y monitorizó a la gestante durante su trabajo de parto?	x		x		x		
21	¿Realizó el llenado de la historia clínica y partograma de las pacientes que ingresaron a centro obstétrico con sus respectivos diagnósticos?	x		x		x		
22	¿Atendió el parto vaginal y alumbramiento dirigido según normas vigentes?	x		x		x		
23	¿Monitorizó el puerperio inmediato según normas vigentes para posteriormente brindar acompañamiento durante la lactancia?	x		x		x		
	Características de la rotación de Emergencia							
24	¿Realizó el triaje, recepción y atención de las pacientes que acuden a emergencia, así como en la elaboración de la Historia Clínica?	x		x		x		
25	¿Diagnosticó el trabajo de parto de emergencia?	x		x		x		
26	¿Participó en el diagnóstico de las complicaciones del trabajo de parto de emergencia?	x		x		x		
27	¿Detectó claves obstétricas en casos que corresponde, así como realizó el manejo correcto de ellas?	x		x		x		

	Características de la rotación de Consultorio Externo							
28	¿Brindó consejería integral en Atención preconcepcional?	x		x		x		
29	¿Realizó atención prenatal enfatizando los signos de alarma?	x		x		x		
30	¿Detectó embarazos patológicos y realizó referencia oportuna?			x		x		
31	¿Brindó consejería integral, promocionó y realizó el acceso a planificación familiar?	x		x		x		
32	¿Ejecutó la preparación integral de la gestante: Psicoprofilaxis obstétrica y Estimulación Prenatal?	x		x		x		
	Características de la rotación de Neonatología							
33	¿Cuál fue la modalidad de la rotación de neonatología?	x		x		x		
34	¿Participó en actividades de neonatología?	x		x		x		
35	¿Participó en la atención del recién nacido?	x		x		x		
36	¿Orientó a la madre sobre los cuidados y signos de alarma en el recién nacido promoviendo el contacto precoz piel a piel, alojamiento conjunto y la lactancia materna exclusiva?	x		x		x		
37	¿Participó con el neonatólogo en casos especiales como: Atención al recién nacido hipóxico, ictérico, pre- término, reanimación neonatal u otros?	x		x		x		
	Características de la rotación de Salud Pública							
38	¿Detectó los signos de alarma en gestantes a través de un interrogatorio en la comunidad?	x		x		x		
39	¿Diagnosticó las necesidades de salud sexual y reproductiva a través de un interrogatorio en la comunidad?	x		x		x		
40	¿Recogió las propuestas de los actores sociales, según necesidades de salud sexual y reproductiva?	x		x		x		
41	¿Realizó consejería en prevención de COVID-19, salud sexual y reproductiva, lactancia materna, etc?	x		x		x		
	Características de la rotación de Hospitalización							
42	¿Registró en la Historia Clínica el ingreso de las pacientes?	x		x		x		
43	¿Participó de la visita médica con el profesional del área, evaluando y monitorizando a gestantes con complicaciones, así como en el diagnóstico y tratamiento de la misma?	x		x		x		
44	¿Realizó y monitorizó la maduración cervical, inducción y acentuación según indicación médica?	x		x		x		
45	¿Realizó consejería en cuidados del puerperio, enfatizando los signos de alarma brindando consejería en planificación familiar y lactancia materna exclusiva?	x		x		x		
46	¿Realizó monitoreo clínico y electrónico, evaluando registros de NST y CST?	x		x		x		
	Características de la rotación de Ginecología							
47	¿Cuál fue el módulo de ginecología?	x		x		x		
48	¿Participó en actividades de ginecología?	x		x		x		
49	¿Participó en el manejo de patologías ginecológicas en otros servicios como emergencia, hospitalización, etc?	x		x		x		
50	¿Interpretó los principales exámenes complementarios en las diversas etapas de vida de la mujer?	x		x		x		
	Características de la investigación							
51	¿Finalizó su tesis al culminar el internado?	x		x		x		
52	¿Cómo fue la designación de su asesor (a)?	x		x		x		
53	¿Fue asesorado de forma continua por su asesor en su trabajo de investigación?	x		x		x		
54	¿La EPO colaboró activamente con el desarrollo de su investigación?	x		x		x		
	¿Los trámites administrativos fueron un inconveniente para el desarrollo de su proyecto de tesis?							Sería importante conocer sobre este punto

Observaciones: ___ Aplicable_____

Opción de aplicabilidad:

Aplicable [X] Aplicable después de corregir [_] No aplicable [ ]

Apellidos y nombres del juez evaluador: **Lic.** Obsta. Zavaleta Lujan Jenny Elenisse

DNI: 09327337

Firma del Experto informante

1. Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
2. Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.
3. Claridad: Se entiende sin dificultad el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Certificado de valoración global del instrumento de recolección de datos

Teniendo como base los criterios que a continuación se presentan, se le solicita dar a su opinión sobre el instrumento de recolección de datos presentado.

Marque con una (X) en SI o NO, de acuerdo con su opinión como experto.

Nº	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1	El instrumento propuesto responde al problema de investigación	X		
2	Las instrucciones son claras orientadoras para el desarrollo del instrumento.	X		
3	La estructura del instrumento es adecuada en función a la operacionalización de las variables	X		Establecer una diferencia clara entre DAO y EPO, según la recomendaciones dadas.
4	Los ítems permitirán lograr el objetivo del estudio	X		
5	Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variables	X		
6	El número de ítems es adecuado	X		
7	Los ítems están redactado en forma clara y concisa	X		
8	Los ítems están redactados en forma entendible a la población en estudio	X		
9	La redacción de los ítems evita redundancias o repeticiones innecesarias entre ítems	X		
10	La respuesta de los ítems es adecuada	X		

Firma del juez evaluador (a)

Anexo 07

Resolución de Decanato

UNMSM

Firmado digitalmente por PODESTA GAVILANO Luis Enrique FAU 20148092282 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 23.09.2022 14:28:31 -05:00

UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS
Universidad del Perú. Decana de América
FACULTAD DE MEDICINA
DECANATO

Lima, 23 de Septiembre del 2022

RESOLUCIÓN DECANAL N° 003107-2022-D-FM/UNMSM

Visto el expediente digital, N° F01B2-20220000100 de fecha 16 de septiembre de 2022 de la Facultad de Medicina, sobre rectificación de la Resolución de Decanato N° 003034-2022-D-FM/UNMSM.

CONSIDERANDO:

Que, de conformidad con el Texto Único Ordenado de la Ley Nº27444 – Ley de Procedimiento Administrativo General – Decreto Supremo Nº004-2019-JUS, Art. 212.1: Rectificación de errores: "Los errores material o aritmético en los actos administrativos pueden ser rectificados con efecto retroactivo, en cualquier momento, de oficio o a instancia de los administrados, siempre que no se altere lo sustancial de su contenido ni el sentido de la decisión";

Que, mediante Resolución Decanal N°003034-2022-D-FM/UNMSM de fecha 20 de septiembre de 2022 aprueba el Proyecto de Tesis titulado: "Características del Internado de Obstetricia de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos en el marco de la Pandemia por COVID-19, 2021 – 2022" elaborado por la bachiller Milagros Victoria Telada Valdez, con código de matrícula N° 16010151, perteneciente a la Escuela Profesional de Obstetricia;

Que, mediante hoja de envió 000027-2022/EPO-FM, la Directora de la Escuela Profesional de Obstetricia, solicita rectificación de la Resolución Decanal N° 003034-2022-D-FM/UNMSM, en lo concerniente al título del proyecto de tesis; y,

Estando a lo establecido por el Estatuto de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos y las atribuciones conferidas por la Ley Universitaria N°30220;

SE RESUELVE:

1º Rectificar la Resolución Decanal N° 003034-2022-D-FM/UNMSM de fecha 20 de septiembre de 2022; en lo concerniente al título del proyecto de tesis; de acuerdo a lo detallado:

DICE:

Características del Internado de Obstetricia de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos en el marco de la Pandemia.

DEBE DECIR:

Características del Internado de Obstetricia de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos en el marco de la Pandemia por COVID-19, 2021 – 2022.

Quedando vigente todo lo demás que ella contiene

2° Encargar a la Escuela Profesional de Obstetricia el cumplimiento de la presente resolución.

Regístrese, comuníquese, archívese.

DR. MANUEL IZAGUIRRE SOTOMAYOR
VICEDECANO ACADÉMICO (E)

DR. LUIS ENRIQUE PODESTA GAVILANO
DECANO

AFG/mmb

Anexo 08

Aprobación del Comité de Ética

UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS
(Universidad del Perú DECANA DE AMÉRICA)
FACULTAD DE MEDICINA
INSTITUTO DE ÉTICA EN SALUD
COMITÉ DE ÉTICA DE INVESTIGACIÓN
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

ACTA DE EVALUACIÓN ÉTICA DE ESTUDIOS DE INVESTIGACIÓN (AEE-CEI)

CÓDIGO DE ESTUDIO N°: 0153-2022

En Lima, a los tres días del mes de octubre, en Sesión del COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN, previa evaluación del Proyecto de Tesis, titulado: **"Características del internado de obstetricia de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos en el marco de la pandemia por COVID-19, 2021-2022"** presentada por **Milagros Victoria Telada Valdez,** con código 16010151, para optar el grado de licenciada en obstetricia en la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos.

ACUERDA:

Dar por **APROBADO** dicho Proyecto, considerando que se ha cumplido satisfactoriamente con las recomendaciones Metodológicas y Éticas para la investigación en seres humanos.

Lima, 03 octubre del 2022

Dra. Martha Nicolasa Vera Mendoza
Presidenta del CEI/FM/UNMSM