



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

**PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN DOCENCIA
UNIVERSITARIA**

Percepción de médicos residentes sobre calidad educativa durante la
pandemia en un hospital de Lima-Perú, 2021

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

MAESTRA EN DOCENCIA UNIVERSITARIA

AUTORA:

Reaño Robles, Yannett Angélica (ORCID: 0000-0002-3493-6195)

ASESOR:

Mg. Torres Cañizalez, Pablo César (ORCID: 0000-0001-9570-4526)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Evaluación y Aprendizaje

LIMA – PERÚ

2022

Dedicatoria

A Eduardo ,Thays y Leonardo por todo el apoyo en este largo andar.

A todos los médicos residentes por su loable y sacrificado trabajo en bien de la salud del mundo.

AGRADECIMIENTO

A Eduardo Ramos, mi esposo y colega, por su invaluable apoyo en la elaboración de este trabajo.

A mi asesor Magister Pablo Torres Cañizales, por su tiempo y dedicación

A los médicos residentes y médicos asistentes por su valiosa colaboración en este estudio.

.

Índice de contenidos

Dedicatoria	ii
Agradecimiento.....	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas.....	v
Índice de figuras	vi
Resumen.....	vii
Abstract.....	viii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO.....	5
III.MÉTODOLOGÍA	
3.1. Tipo y diseño de investigación.....	21
3.2. Variables y operacionalización de variables.....	21
3.3. Población y muestra.....	22
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	23
3.5. Procedimiento.....	24
3.6. Método de análisis de datos.....	25
3.7. Aspectos éticos.....	27
IV. RESULTADOS.....	28
V. DISCUSIÓN.....	39
VI.CONCLUSIONES.....	44
VII.RECOMENDACIONES.....	46
REFERENCIAS.....	47
ANEXOS.....	56

Índice de tablas

Tabla 1 Ficha técnica del instrumento de investigación.....	24
Tabla 2 Datos de expertos.....	25
Tabla 3 Clasificación de confiabilidad.....	26
Tabla 4 Estadísticas de fiabilidad.....	26
Tabla 5 Desarrollo de actividades relacionadas a covid-19.....	30
Tabla 6 Aporte formativo de las actividades en áreas Covid.....	30
Tabla 7 Trabajo realizado en otro departamento/servicio distinto al de plan de formación	30
Tabla 8 Preocupación sobre afectación de la formación como especialista.....	32
Tabla 9 La universidad se preocupa por la formación como especialista	34
Tabla 10 Comunicación con el tutor.....	35
Tabla 11 Facilidades por parte de la universidad para realizar investigación.....	36
Tabla 12 Grado de satisfacción en relación al área de especialidad.....	37

Índice de figuras

Figura 1 Distribución de la muestra por género	28
Figura 2 Distribución de la muestra por edad	28
Figura 3 Distribución por áreas de especialidad	29
Figura 4 Distribución de la muestra por año de residentado médico	29
Figura 5 Incremento de número de guardias u horas extras	31
Figura 6 Deterioro de la formación por la pandemia covid-19	31
Figura 7 Impacto de la crisis sanitaria en el estado emocional.....	32
Figura 8 Ampliación del tiempo para recuperar rotaciones.....	33
Figura 9 Contribución de la educación virtual que imparte la universidad en la formación médica.....	33
Figura 10 Permiso para rotaciones externas.....	34
Figura 11 Supervisión en sus labores durante la pandemia	35
Figura 12 Nivel de satisfacción respecto a su formación	36
Figura 13 Grado de satisfacción en relación al año de especialidad.	37

RESUMEN

Este es un estudio descriptivo, cuyo objetivo fue determinar cuáles son las percepciones de los residentes de medicina sobre calidad educativa en tiempos de pandemia. El cuestionario de la encuesta se distribuyó a través de google Forms.. El cuestionario contenía 15 preguntas que buscaban conocer las percepciones de los médicos residentes sobre calidad educativa durante la pandemia. **Resultados:** La muestra estuvo conformada por 92 médicos residentes procedentes de especialidades quirúrgicas (35%), clínicas (55%) y administrativas (10%). El 28,3% refirieron que trabajar en el área covid no les aportó nada en su formación médica. En un 72,8% de los participantes respondieron que se les rotó en algún momento de servicio. Un 68,5% se le incrementó en algún momento la carga laboral. Un 63% considera que su formación se vio deteriorada por la pandemia. El 67.4% de médicos en formación considera que la crisis sanitaria ha tenido un impacto en su estado emocional. Un 51% considera que la educación virtual que brinda la universidad contribuye en su formación médica. En cuanto al nivel de satisfacción, sólo un 8,7% respondió sentirse insatisfecho. **Conclusiones:** Es innegable el impacto ha tenido la pandemia Covid-19 en la formación y en el estado emocional de los médicos residentes.

Palabras clave: percepción, residente, calidad.

ABSTRACT

This is a descriptive study, whose objective was to determine the perceptions of medical residents about educational quality in times of pandemic. The survey questionnaire was distributed through Google Forms. The questionnaire contained 15 questions that sought to know the perceptions of medical residents on educational quality during the pandemic. **Results:** The sample consisted of 92 medical residents from surgical (35%), clinical (55%) and administrative (10%) specialties. 28.3% reported that working in the covid area did not contribute anything to their medical training. 72.8% of the participants responded that they had been rotated at some point in their service. 68.5% had their workload increased at some point. 63% consider that their training was impaired by the pandemic. 67.4% of doctors in training consider that the health crisis has had an impact on their emotional state. 51% consider that the virtual education provided by the university contributes to their medical training. Regarding the level of satisfaction, only 8.7% answered feeling dissatisfied. **Conclusions:** The impact the Covid-19 pandemic has had on the training and emotional state of resident doctors is undeniable.

Keywords: perception, resident, quality.

I. INTRODUCCIÓN

En diciembre del 2019 China informó a la Organización Mundial de la Salud acerca de 27 casos de neumonía de una etiología desconocida en la ciudad de Wuhan. Un mes después se declaró emergencia sanitaria y se alertó acerca del riesgo alto de propagación en China y en todo el mundo (Lizaraso ,2021).

El Residentado Médico es un programa de formación para que los médicos se especialicen, éste comprende una duración entre 3 a 5 años Es la etapa en la cual el médico se capacita para ejercer una especialidad determinada. Las universidades y hospitales donde los médicos se forman son instituciones acreditadas por el Comité Nacional de Residentado Médico(CONAREME). En las sedes docentes el médico residente tiene un tutor que es designado por una universidad, el mismo que debe verificar los estándares mínimos de formación que debe alcanzar cada residente a su cargo (Miní,2015).

Los médicos residentes se han adaptado a los cambios que la pandemia ha traído, tanto en el sistema de salud como en el de educación. La OMS sugirió prestar únicamente servicios de atención de la salud esenciales y retrasar o aplazar las consultas quirúrgicas electivas y los procedimientos quirúrgicos electivos(OMS,2020). En el Perú, a través del Decreto legislativo 1512, se establecieron medidas por las cuales los médicos que se encontraban cursando el último año culminen anticipadamente el programa de residentado médico, priorizando especialidades como: enfermedades infecciosas y tropicales, medicina interna, medicina intensiva pediátrica, entre otras (DL 1512).

Muchos médicos que se encontraban en formación para especialidades quirúrgicas tuvieron que pasar a las filas de especialidades clínicas, y en cuanto a la parte educativa se enfrentaron a la disponibilidad de sus maestros para enseñar ya que muchos eran médicos que se encontraban con una fuerte carga laboral y emocional producto de la pandemia, además las rotaciones externas tanto dentro como fuera del país fueron suspendidas. En general las medidas preventivas básicas que se han difundido para evitar la propagación del virus han involucrado la higiene exhaustiva, el distanciamiento social y el uso de mascarillas faciales (González,

2020). Así mismo, muchas escuelas de medicina han cancelado las pasantías para poder aplanar la curva, reduciendo las interacciones personales y evitando la propagación del virus. Otra razón para postergar o cancelar las pasantías ha sido la falta de equipos de protección personal (Ferrel,2020).

Esto ha llevado como consecuencia que los médicos en formación se planteen otras formas de aprendizaje basados en la tecnología de información y comunicación. Esta crisis sanitaria también ha representado retos y desafíos para la educación médica, ya que puede significar una oportunidad de realizar innovaciones sobre todo en países que se encuentran en la búsqueda de soluciones en este campo. Las innovaciones en las tecnologías de elearning indican una revolución en la educación, lo que hace posible el aprendizaje adaptativo, el colaborativo y también implica la transformación del papel del docente (Sebbani,2021).

La educación a distancia no puede sustituir a las prácticas clínicas ni en el caso de procedimientos que realizar, pero puede ser una buena alternativa para el aprendizaje de la parte clínica (Costa, 2020).Dentro de las sugerencias para afrontar esta “nueva normalidad”, se incluyen nuevas metodologías, la investigación y aprendizaje con enfoques más flexibles tanto para la prestación del servicio como para la educación clínica de un modo seguro tanto para pacientes, estudiantes y profesionales de salud. El fortalecimiento de telesalud y la ampliación de casos clínicos virtuales también forman parte de estas medidas que deben adoptarse en pro de la mejora de la educación médica, pero para ello debe existir el compromiso de todos los actores del sistema salud (Guzman-Prado,2021).

La epidemia de COVID-19 puede significar el inicio de una gran transformación. Hay muchos ejemplos en los que los aprendizajes de experiencias difíciles por ejemplo con la aparición del VIH sirvieron para replantear problemas. Los estudiantes y docentes pueden ayudar en documentar y analizar los efectos de los cambios observados para luego aplicar nuevos principios y prácticas en el futuro contribuyendo al avance e innovación de la medicina (Rose,2020).

En la presente tesis planteamos el siguiente problema general: ¿Cuáles son las percepciones que tienen los médicos residentes de un Hospital de Lima-Perú sobre la calidad educativa durante la pandemia?

Los problemas específicos planteados fueron:

1. ¿Cuáles son las percepciones de los médicos residentes acerca de los cambios en el ámbito laboral durante la pandemia?
2. ¿Qué percepciones sobre el impacto emocional de la crisis sanitaria tienen los residentes de medicina?
3. ¿Qué percepciones tienen los médicos residentes acerca del factor académico en pandemia?
4. ¿Cuál es el grado de satisfacción de los médicos residentes sobre su formación actual?

La investigación se justifica, porque analiza la influencia de la pandemia COVID-19 en la formación de médicos residentes, quienes constituyen un importante elemento en la lucha contra este virus, por tanto no sólo está el lado profesional sino el de estudiante, ya que la especialidad constituye una etapa formativa, esto servirá para que las autoridades y los residentes puedan considerar los diferentes aspectos positivos o negativos para tomarlos en cuenta en futuros planes curriculares, con el fin de mejorar la calidad educativa en estos profesionales. En cuanto a la justificación metodológica es una investigación básica, con un enfoque cuantitativo, con un diseño no experimental, de alcance descriptivo.

Por otro lado, el objetivo general es: Determinar cuáles son las percepciones de los residentes de medicina de un hospital de Lima- Perú sobre calidad educativa en tiempos de pandemia. Asimismo, presenta cuatro objetivos específicos. El primer objetivo específico es conocer la percepción de los médicos residentes acerca de los cambios en el ámbito laboral durante la pandemia, que incluyen la actividad en áreas covid y la recarga laboral durante la pandemia. El segundo objetivo es describir las percepciones sobre el factor emocional, que incluye el impacto emocional de la crisis sanitaria y la preocupación acerca de la formación como especialista. El tercer objetivo es identificar las percepciones de los médicos residentes sobre el factor académico que influye en su formación, incluyendo la

contribución de la educación virtual, las rotaciones externas, la tutoría y las facilidades para la investigación. El cuarto objetivo específico es conocer el grado de satisfacción de los médicos residentes sobre su formación actual.

Se formuló la hipótesis general siguiente: Existen percepciones positivas y negativas de los residentes en cuanto a la calidad educativa en un hospital de Lima-Perú. Como hipótesis específica: la pandemia ha perjudicado la formación teórica y práctica en los médicos residentes de un hospital de Lima-Perú. Una segunda hipótesis específica planteada es que la educación virtual ha contribuido en la formación durante la pandemia, pero con limitaciones.

II. MARCO TEÓRICO

La concepción de calidad en educación superior no tiene un único significado ni connotación, Harvey y Green (1993) sugieren categorías de calidad:

- a) Fenómeno excepcional, según esta categoría la calidad es un distintivo de exclusividad, además considera inherente los conceptos de excelencia y el prestigio.
- b) Perfección y coherencia, según esta categoría la calidad se centrará en los procesos, dentro de cada cual se establecerán requisitos específicos que deben cumplirse.
- c) Algo que se ajusta a metas establecidas, esta es una de las más utilizadas, ya que se establecen objetivos que deben cumplir durante el proceso educativo.
- d) Un proceso transformador, en relación a añadir un valor al transformar al estudiante, por ejemplo, se puede corroborar dicha transformación al medir habilidades y destrezas al inicio y las adquiridas al final del proceso educativo.
- e) Como el cumplimiento de umbrales, relacionada a estándares mínimos que cumplir.
- f) Como mejora continua, en función de las posibilidades, el contexto y las limitaciones de cada institución educativa.
- g) Como relación Valor-costos, en pro de la mejora de la eficiencia y de la generación de la competencia entre las instituciones de educación superior, pero asegurando la transparencia financiera.
- h) Como ajuste a un propósito, relacionada a la satisfacción de las necesidades de los estudiantes.

Un hito importante en el desarrollo vertiginoso sobre calidad en educación superior fue la Declaración de Bolonia dada en 1999, cuya finalidad era lograr la integración de conocimientos tanto científicos como tecnológicos a través de la implementación de un sistema de titulación que pueda ser comparable, otro objetivo fue la movilización tanto de alumnos como de docentes, así como considerar el pregrado y grado en los países que se comprometieron en dicha declaración. Los logros de

estos objetivos estaban supeditados al desarrollo económico y la integración política de los países del viejo continente (Rodríguez, 2018).

En América Latina existen limitaciones en el contexto económico y político que dificultan la consolidación de un espacio en Educación Superior como el que se ha ido desarrollando en Europa; Además dentro de cada país hay heterogeneidad en contenidos, diseños, organización y acreditación de las diferentes carreras. Sumado a los profundos cambios que se han dado desde la década de los 90, como el incremento de universidades privadas, las migraciones hacia las ciudades y las crisis económicas que los países de la región han tenido que afrontar. Sin embargo, son innegables los intentos por mejorar la integración latinoamericana en materia económica con la intención de impulsar el desarrollo educativo, como es el caso de MERCOSUR (Fernández, 2016).

En el Perú, en el año 2014 fue aprobada la Ley Universitaria con la finalidad de asegurar la calidad y pertinencia de la educación superior. Así mismo se crea la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria (SUNEDU), la cual verifica si se cumplen las Condiciones Básicas de Calidad en las universidades y vela por el correcto funcionamiento de las mismas. El proceso de licenciamiento se inicia en el 2016 (OCDE, 2016). El Sistema nacional de Evaluación, Acreditación y certificación de la calidad educativa (SINEACE) es creado en el 2006, es el organismo que establece estándares mínimos de formación.

En 1983 contábamos con 7 facultades de medicina a nivel nacional, actualmente tenemos 49 facultades, esto se da por el incremento de universidades privadas (Asencio, 2019). Se define al residentado médico como una modalidad académica en la cual se realiza entrenamiento a los profesionales médicos bajo la modalidad docencia en servicio. El Sistema Nacional de Residentado médico (SINAREME) que está conformado por las instituciones tanto universitarias como prestadoras de salud, es el responsable de los diferentes procesos de formación a los especialistas. El órgano directivo es el Consejo Nacional de Residentado Médico (CONAREME), el cual tiene por funciones: la evaluación del Sistema de Residentado Médico, la acreditación de las instituciones prestadoras de servicios

de salud, la administración de todo el proceso de admisión al residentado médico, además que es el que define el número de vacantes de las diferentes especialidades. (Ley N°30453,2016)

Antecedentes internacionales

AbdulHafiz (2021) en el estudio titulado: “Impacto de la pandemia de COVID-19 en la formación de residencia en cirugía: perspectiva desde un país de ingresos medios-bajos”, se tiene como objetivo la evaluación de la situación de la formación quirúrgica en Nigeria. Se realizó una encuesta entre el 27 de julio del 2020 y el 14 de agosto del 2020. El cuestionario se aplicó en 250 residentes a través de diferentes medios como correos electrónicos y plataformas de redes sociales, incluidos whatsapp y telegram. Como resultados presentados tenemos que: el 83,6% informó haber visto menos pacientes en las clínicas ambulatorias, el 58,5% respondió que vio menor número de operaciones de emergencias y 90,8% respondió que observaron una reducción en el número de cirugías electivas. La conclusión de este estudio es que existe una afectación a causa de la pandemia de COVID-19 en los componentes clínicos, de investigación y de enseñanza en la formación quirúrgica en Nigeria.

En ese sentido, Clarke et al. (2021), realizan el estudio: “Impacto de la pandemia de COVID-19 en la formación: percepciones globales de los becarios de gastroenterología y hepatología en los EEUU”, en el cual envían encuestas a los becarios de gastroenterología en los EEUU para conocer las percepciones sobre los cambios que se han venido dando en la parte clínica y sobre la educación impartida durante la pandemia. Fueron 177 los médicos que respondieron la encuesta, en esta se plasma el impacto negativo de la pandemia, ya que fueron afectados todos los aspectos de la formación de los becarios de gastroenterología en los EEUU. Un 72,5% refirieron que los programas les apoyaron con recursos para afrontar el estrés. Un 17,6% que tenían hijos refirieron que no sentían el apoyo para el cuidado de sus hijos. Esto es un inicio para plantear soluciones que sirvan en esta pandemia y en futuras también.

Ameera (2020) en el estudio: "Impacto de la pandemia de COVID-19 en los programas de capacitación en residencia y becas en Arabia Saudita: un estudio transversal a nivel nacional", completaron la encuesta electrónica 240 médicos, de los cuales 84,6% refirieron que las actividades de capacitación se habían reducido. Los residentes de especialidades quirúrgicas refirieron que disminuyeron la práctica quirúrgica. La sugerencia es utilizar herramientas de tecnología de la información para dar continuidad a las actividades académicas.

Odedra et al. (2020) en el estudio "Impacto de COVID-19 en los programas de capacitación de residencia en radiología de Canadá", se envió un cuestionario con 10 ítems. Respondieron 96 residentes. Se observó el impacto de la pandemia en varios dominios. En cuanto a horarios, sobre todo el diurno, un 87,4% marcaron moderado o superior en cuanto a la interrupción en esos horarios. Otro de los dominios afectados fueron las rondas médicas, las evaluaciones, las vacaciones o viajes, también en muchos casos fueron interrumpidos. En cuanto al nivel de estrés en un 86,5% fue moderado a bajo. Sólo un 5,2% fue reasignado a un servicio diferente en áreas de radiología y un 1% fuera de ese servicio. Para afrontar las dificultades en la enseñanza se implementaron estrategias como rondas virtuales, lecturas de casos virtuales o telefónicos, todo ello con el fin de mantener el distanciamiento social. Las herramientas más utilizadas fueron: Zoom, seguida de google hangout. Las videoconferencias, los seminarios web y los artículos de revisión no dejaron ser importantes. Todas esas estrategias han mitigado los riesgos en la formación de los médicos residentes.

Así mismo, Lou (2021), en el artículo "Factores de riesgo asociados con la preocupación de los médicos en formación por las oportunidades educativas perdidas durante la pandemia de COVID-19", lleva a cabo una encuesta en mayo del 2020, en médicos residentes de la Facultad de medicina de la Universidad de Washington, el Hospital de Niños de St. Louis y el Hospital Barnes-Jewis. Dentro de los resultados obtuvieron 301 respuestas. El 47% de los médicos mostraron preocupación por las oportunidades perdidas. Un 69% de participantes asignados a la educación remota también se mostraban preocupados en comparación al 45%

de los que realizan trabajo presencial. Los residentes de radiología y patología mostraron preocupación por las oportunidades perdidas. También hallaron que un 52% de los médicos que informaron agotamiento estaban preocupados por las oportunidades perdidas, en comparación con el grupo no agotado. Los otros puntos interesantes fueron que los médicos que realizaron investigaciones presentaban menos preocupaciones y aquellos que estaban estresados por las oportunidades perdidas tuvieron mayor probabilidad de agotamiento. La conclusión se enfoca en que puede ser la investigación una herramienta que proteja de las preocupaciones de las oportunidades perdidas y por tanto reduzca el estrés.

Kapila et al. (2020), en el artículo: “La perspectiva de los residentes quirúrgicos sobre la formación actual y futura a la luz de la pandemia COVID-19”, en la cual muestra los resultados de una encuesta nacional de residentes con la finalidad de conocer el impacto del COVID-19 tanto en la actividad quirúrgica y en la práctica quirúrgica. Se obtuvieron las respuestas de 123 residentes, de ellos el 16% observó un cese de actividad, un 29% una reducción de la actividad. Además, un 57% de residentes de cirugía fue contratado para trabajar en áreas COVID. Un 20% se infectó. Un 36% refirió que la educación continua en forma virtual, a través de conferencias, clubes de revistas. Un 65% realizó investigaciones durante ese tiempo. Un 60% acotaron que se había reducido el entrenamiento en habilidades quirúrgicas. Un 60% consideró que la formación debería prolongarse. Frente a estos problemas surgen soluciones como el uso de modelos de simulación y la educación virtual.

Pertile et al.(2020), en el estudio : “El impacto de la pandemia de COVID-19 en los programas de residencia quirúrgica en Italia: un análisis a nivel nacional en nombre de la Sociedad Italiana de Jóvenes Cirujanos”, en este estudio se recibieron 756 cuestionarios. De ellos 112 fueron rotados a una unidad no quirúrgica o a emergencia COVID-19. El 61,3% de los encuestados experimentó una disminución de las cirugías. Los residentes de primer año incrementaron las actividades de investigación en comparación con los residentes de años superiores. En un 57,7% la emergencia perjudicó su formación quirúrgica. Los residentes de urología fueron los más afectados. Concluyen que existe una carencia de planes de estudio y urge reorganizar la residencia médica en esta situación.

Ibrahim (2020), en su estudio: "Experiencias de enseñanza y aprendizaje en educación médica durante el Pandemia de COVID-19: el caso del Kilimanjaro Christian Medical University College (KCMUCo), Tanzania", el objetivo fue compartir las experiencias de aprendizaje y enseñanza durante la pandemia. Se realizó un estudio transversal a través de cuestionarios anónimos y voluntarios. Participaron un total de 865 estudiantes y 57 profesores. El uso de plataformas elearning se incrementó en un 15,4% para los estudiantes, un 43% para los profesores. Un 70% de estudiantes tenían un teléfono inteligente que servía como instrumento de aprendizaje. En conclusión, el aprendizaje en línea fue factible en esta etapa.

Alshdaifat (2020), en el estudio titulado "El impacto de la pandemia de COVID-19 en la formación y la salud mental de los residentes: un estudio transversal", tiene el objetivo de investigar y evaluar el impacto de la pandemia en los residentes y en los programas de capacitación para residentes. Se realizó un estudio transversal que incluyó una encuesta de 43 preguntas para residentes de un centro terciario en North Jordan durante la pandemia. Se dividieron en dos grupos: los residentes quirúrgicos y los no quirúrgicos. Dentro de los resultados obtenidos: de los 430 residentes, el 59% respondieron a la encuesta. El 42% informaron que había disminuido el personal que trabajaba en la clínica, un 64% informó un acceso limitado a equipo de protección personal durante la pandemia. Según la escala de Likert de 4 puntos, la mediana en cuanto a la sensación de ansiedad fue de 2. Dentro de las conclusiones se evidenció que es necesario el apoyo psicológico y se debe adaptar técnicas educativas inteligentes que compensen las limitaciones surgidas.

De igual forma se realizó un estudio en residentes de urología, por Khusid et al. (2020) titulado: "Bienestar y educación de los residentes de urología durante la pandemia de COVID-19: resultados de una encuesta nacional estadounidense", en abril del 2020 fueron enviadas encuestas con 47 preguntas a todos los programas que estaban acreditados en los Estados Unidos. Respondieron 356 residentes. Se han identificado factores predictores de ansiedad y depresión como: contar con equipo de protección personal, se relacionó inversamente con los resultados de

salud mental. El tener un miembro de la familia susceptible de adquirir COVID-19 estaba relacionado con presentar niveles más altos de ansiedad. Otro factor es el apoyo del programa de residentado. Por la reducción del número de cirugías son los residentes de años mayores los que refieren mayor preocupación por su futuro. Existe una falta de capacitación sobre telesalud. El 20% de residentes de urología fueron reasignados a servicios o de UCI o emergencia, por ejemplo. En conclusión, las búsquedas de estrategias nuevas pueden impactar positivamente en la formación de los residentes.

De Zavalía (2020), en el estudio sobre "Análisis cualitativo del sistema educacional de la residencia en Ortopedia y Traumatología en tiempos del COVID-19", parte de la premisa que la capacitación se ve afectada en la parte práctica fundamentalmente. El objetivo del estudio fue realizar el análisis cualitativo del sistema educacional de la residencia de Ortopedia y Traumatología en la Ciudad de Buenos Aires y la región pampeana. Se llevó a cabo un estudio transversal, a través de una encuesta anónima, la misma que estaba orientada hacia los cambios en las actividades teóricas y prácticas durante la pandemia. El 76,2% de los que respondieron las encuestas manifestó que invertía más tiempo en estudio que antes de la pandemia; el 71,3% respondió no estar preocupado por su formación teórica. En cuanto a la formación práctica, el 88,5% refiere que su actividad quirúrgica disminuyó. Así mismo, en 90,1% se encontraba preocupado por esta situación. El estudio concluye que los residentes son conscientes de impacto que ha generado la pandemia en su formación.

En el informe técnico realizado por la Vocalía Nacional de Médicos Jóvenes y Promoción de Empleo de la Organización Médica Colegial de España en diciembre del 2020, sobre: "Percepción de la situación de la formación sanitaria especializada en España", cuyo objetivo de este informe fue analizar de qué manera se ha visto alterada la formación especializada en los diferentes centros docentes de España por la pandemia. Se realizó un estudio observacional, descriptivo, en el cual se usó una encuesta anónima. Dentro de los resultados que se obtuvieron tenemos que, de un total de 2889 encuestados, el 83% tuvo que desarrollar alguna actividad relacionada con Covid. Un 50% de los médicos aumentó el número de guardias y un 70% aumentó la jornada laboral sin que se le otorgue una compensación

económica. El 80% de encuestados afirmaron que su formación se vio deteriorada y un 47% consideró que el trabajo en el área Covid no le aportó nada a nivel formativo. Así mismo, un 60% considera la necesidad de ampliar la formación sanitaria y un 46% respondieron que la crisis tuvo un gran impacto emocional.

Hyun Phil Shin (2021), en el artículo: "Impacto del COVID-19 en la formación en gastroenterología a tiempo completo", enviaron un cuestionario en línea a becarios de gastroenterología en Corea entre el 15 de febrero y el 15 de marzo del 2021.

Se analizaron 94 encuestados y se encontraron los siguientes resultados: los becarios han recibido información suficiente sobre el brote del COVID-19 en un 74,7%; el horario y el volumen de pacientes ambulatorios disminuyó en el 25,5% y 37,8% de los encuestados. Las sesiones de endoscopia disminuyeron en el 51,1%. Al 78,9% les preocupaba que el brote afecte su educación. Se introdujo la telemedicina, pero sólo el 20% estuvieron de acuerdo sobre sus beneficios hacia el paciente y 10,6% en beneficios al médico. En conclusión, para este estudio el brote de COVID-19 ha afectado negativamente la formación de becarios en gastroenterología en Corea.

Gutiérrez (2021), en el estudio "Situación sobre los residentes de Medicina Familiar y comunitaria en época de COVID-19: opiniones y percepciones", en el que a través de un cuestionario se buscaba conocer acerca de las percepciones, opiniones e incluso la situación laboral de los médicos residentes de medicina familiar y comunitaria. Se encontró que existió mayor responsabilidad, así como incremento en el número de guardias en un 22,5% del grupo encuestado. Refirieron, además, que su formación se vio afectada por la suspensión de rotaciones. Los autores concluyen que, si bien la pandemia ha obligado a un nuevo enfoque en la atención primaria, se debe disponer de mejores recursos para la formación idónea de estos profesionales de salud.

Alahmadi (2020), en el estudio: "Impacto percibido por los residentes del COVID-19 en los programas de capacitación en oftalmología de Arabia Saudita: una encuesta", que tenía como objetivo evaluar el impacto de la pandemia en la capacitación de médicos residentes, direccionado hacia el impacto en la educación,

la capacitación y el bienestar mental de los encuestados. Se logró la participación de 142 residentes de oftalmología. Los residentes refirieron que disminuyeron los procedimientos quirúrgicos y las consultas. Hubo un impacto en la salud mental en un 70,5% de encuestados. El 55,4% se mostró satisfecho con la educación virtual.

Zheng (2020), presentó un estudio sobre: "Perspectiva del jefe de residente de cirugía general sobre la educación quirúrgica durante la pandemia por Coronavirus 2019 (COVID-2019)", en el que se tuvo como objetivo conocer acerca de las preocupaciones de jefes de residentes de diferentes centros médicos, con respecto a su formación durante la pandemia por covid-2019. Se realizó el estudio en base a una encuesta de carácter anónimo y voluntaria, que constaba de 10 preguntas. Esta encuesta fue respondida por 24 jefes de residentes quienes expresaron que la principal preocupación recaía en que las fechas para los exámenes se vean postergados, la otra preocupación era retardar la fecha de graduación, seguida por no tener casos para su entrenamiento. En este estudio la pérdida del entrenamiento quirúrgico por la pandemia no es la principal preocupación para los jefes de residentes, aunque sí para los médicos asistentes ya que sugieren que los residentes deben recibir una formación personalizada durante la práctica. Como en muchos lugares, en Boston se ha incluido en la formación médica a la educación virtual, incluyendo sesiones de habilidades técnicas y clínicas en centros de simulación, importantes estas herramientas para reducir brechas de formación.

Cuffaro (2020), en el artículo titulado: "Capacitación e investigación en neurología en la pandemia de COVID-19: una encuesta de la Sección de Residentes e Investigadores de la Academia Europea de Neurología", en el cual presenta los resultados de una encuesta en línea que se realiza a los miembros de la sección de residentes e investigadores de la Academia Europea de Neurología, dicha encuesta es completada por 227 miembros. En los resultados se observa el uso de la telemedicina como una herramienta que facilita el trabajo y aprendizaje en este grupo de profesionales. Refirieron un impacto negativo de la pandemia en la realización de sus trabajos de investigación, en la continuidad de las clases y en el seguimiento de pacientes de neurología, así como una reducción de pruebas neurofisiológicas, importantes para el diagnóstico en estos casos y por lo tanto

importante en el aprendizaje de los profesionales en formación. Las disminuciones de las consultas externas también han influenciado en el impacto de la pandemia en la formación médica. Como alternativas de solución se han usado la telemedicina, las conferencias virtuales. Los médicos residentes han tenido que asumir otras responsabilidades como la atención de pacientes con diagnóstico COVID. Todo ello replantea las nuevas formas de atención y de clases aprovechando las herramientas informáticas.

Sánchez et al. (2021) realizaron un estudio titulado: "Percepción de la educación virtual y herramientas de simulación en las residencias médicas durante la pandemia por COVID 19". El objetivo del estudio se centró en conocer la percepción de los residentes utilizando una encuesta acerca de la exposición de herramientas de educación virtual y simulación durante la pandemia por Covid-19. Es un estudio descriptivo en el que se obtuvieron 54 cuestionarios válidos. El 74,1 % encuentra las herramientas virtuales como un instrumento adecuado para la formación y el 44,5 % afirmaron que no reemplazan las conferencias magistrales. Concluyeron que la educación virtual si bien es una herramienta que puede ayudar en la formación de los médicos residentes no suple las estrategias presenciales y puede afectar la calidad de vida. También aseveran que con el fin de adquirir habilidades prácticas se puede fortalecer la implementación de los programas de simulación.

De igual forma, Shams (2021), en el artículo : " Retroalimentación en los becarios de cirugía cardiovascular sobre aplicaciones virtuales y basadas en simuladores, experiencia de aprendizaje durante la pandemia de Covid-19 en un grupo de países de ingresos bajos a medios país - Un estudio transversal", se realizó a través de encuestas de google Form, la cual incluía 24 preguntas que buscaban conocer acerca de si la experiencia del uso de plataformas virtuales y simuladores contribuían en su formación. De 68 becarios se encontró, que un 98% de ellos estaban preocupados por el impacto que la pandemia podía llevar en su formación, ya que los procedimientos se habían reducido. Un 85% refirió que presentaban un mayor nivel de estrés; un 75% contestó que era más sencillo acceder a sesiones virtuales que presenciales; el 54,4% de encuestados respondió que estaban de

acuerdo con que las sesiones virtuales continúen luego de la pandemia y un 37,5% refirió que los simuladores les facilitaban el hecho de practicar y adquirir habilidades, pero un 33,3% respondió que nunca tuvieron la posibilidad de aprender en simuladores.

Martínez-Peniche et al. (2021), en el estudio titulado: “Satisfacción de residentes quirúrgicos con la reestructuración del modelo de enseñanza durante la pandemia de COVID-19”, presenta como objetivo la medición de la satisfacción de residentes quirúrgicos del Centro Médico ABC con el cambio en el modelo educativo y exponer las estrategias implementadas a nivel internacional. En este estudio se aplicó una encuesta de satisfacción que fue respondida de manera anónima. Los resultados obtenidos evidenciaron una satisfacción del 66% de residentes, pero persisten las deficiencias en cuanto a la percepción de la utilidad clínica de los contenidos, exposición quirúrgica y percepción del estado emocional. La conclusión a la que llegaron es que el cambio en la modalidad en línea se acepta de manera parcial, pero se reportan aún deficiencias y hay disminución de la exposición quirúrgica.

Zahid Kamal (2021), “Percepción de los estudiantes de pregrado hacia el e-learning versus el aprendizaje tradicional en una facultad de medicina del sector público”, el objetivo fue explorar las percepciones de los estudiantes de medicina sobre beneficios y limitaciones del aprendizaje electrónico. Es un estudio prospectivo, a través de un cuestionario que se entrega a los estudiantes de 4to y último año. Dentro de lo resultado se aprecia que el 52% de los estudiantes no estuvieron de acuerdo con el aprendizaje tradicional y que éste es más difícil y desafiante que el elearnig. De 182 respuestas nuevamente, el 54% de los estudiantes no estuvo de acuerdo con el hecho de que los materiales de aprendizaje o las conferencias grabadas sean tan efectivas como la enseñanza presencial o las situaciones en el aula. En conclusión, los estudiantes en general no expresaron una gran satisfacción por las modalidades de aprendizaje activo en comparación con el aprendizaje tradicional basado en conferencias.

Aikaterini Dedeilia, (2020), en el artículo “Desafíos e innovaciones de la educación médica y quirúrgica en la era COVID-19: una revisión sistemática”, tuvo como

objetivo identificar los desafíos impuestos a la educación médica y quirúrgica que se presentaron en la pandemia por el COVID-19, y proponer innovaciones permitirán la continuación de la formación de estudiantes de medicina y residentes. Se realizó una revisión sistemática de las bases de datos MEDLINE y EMBASE. Como resultado se obtuvo 1288 artículos, de los que se concluyó que la educación tanto médica como quirúrgica es afectada por la existencia de poca cantidad de equipos de protección personal, las clases prácticas suspendidas y los casos quirúrgicos electivos que han disminuido. Dentro de las soluciones planteadas encontramos el aprendizaje virtual, las videoconferencias, el uso de redes sociales y la telemedicina, todo ello sin dejar de lado la salud mental de los estudiantes.

Essilfie (2020), en el artículo: “Percepción de residentes, becarios y asistentes del aprendizaje electrónico durante la pandemia de COVID-19 y sus implicaciones en la educación ortopédica futura”, se realizó encuestas para conocer acerca de las percepciones de los residentes, becarios y asistentes sobre la educación virtual, obteniendo 268 participantes. Lo que hallaron en el estudio fue que existió mayor satisfacción en alumnos que en médicos asistentes. El 85,7% de residentes usó plataformas para conferencias. La mayor parte de encuestados estaban de acuerdo con que el e-learning representa una herramienta complementaria en su formación académica. La sesión interinstitucional ha contribuido de una manera positiva en la formación. La mitad de encuestados respondió que asistiría a menos conferencias presenciales a pesar que ello signifique una menor oportunidad de conocer más contactos. El e-learning no puede suplir las dinámicas que puede crear la presencialidad, en cuanto a fomentar el desarrollo de habilidades blandas, el lenguaje paraverbal y evaluar la participación de los alumnos.

Moschetti (2021), en el estudio “El surgimiento de la colaboración en la educación de becarios y residentes durante COVID-19”, tuvo una participación de 57 médicos, entre residentes y becarios de reconstrucción de adultos de la Asociación Estadounidense de Cirujanos de Cadera y Rodillas. Se realizó una encuesta en relación a las herramientas educativas que usaron antes y durante la pandemia por COVID-19. Se encontró que el uso de aprendizaje en la web se incrementó comparado con el uso que se hacía antes de la pandemia. Las conferencias, que

involucraban a diversos especialistas de diferentes instituciones y la revisión de casos de artroplastia complejos son actividades a las que los participantes valoran más. El aprendizaje virtual es un complemento que debe continuar jugando un importante papel en el aprendizaje de la cirugía ortopédica.

Sánchez et al. (2021), realizaron el estudio sobre “Condiciones formativas y laborales de los profesionales sanitarios en formación de la Región de Murcia”, cuyo objetivo es analizar la parte laboral y formativa de los médicos residentes de esta región, luego de las medidas de emergencia que se dieron. Como resultado se vio que la mayoría de encuestados refiere que no se da cumplimiento a los cursos que deben impartirse así como tampoco se ha incrementado los días para acudir a congresos. En cuanto a la investigación refieren que no se ha potenciado. Así mismo aún faltan mejoras en las condiciones laborales como el descanso en la jornada de guardias.

Larocque y cools (2021), en el artículo “Experiencias con aprendizaje virtual en residentes de radiología durante la pandemia de Covid-19”, tiene como objetivo evaluar las fortalezas y debilidades de la educación virtual en la formación de residentes de radiología. Para ello se realizó una encuesta en 45 médicos residentes. Dentro de los resultados se vio que la mayor parte de médicos estaban satisfechos con la virtualidad. Los residentes que tuvieron problemas respondieron que se trataba de problemas técnicos o cuidado de niños. La mayor parte de los encuestados informaron que les gustaría luego de la pandemia continuar con la práctica de aprendizaje virtual.

Ferrara y cools (2020), en el artículo “Reestructuración de la formación en oftalmología tras la pandemia de COVID-19”, se tuvo como objetivo plantear determinados cambios en la formación de la especialidad de oftalmología. Se realizó una encuesta en 32 países. La mayoría de residentes describió como severo, el impacto de la pandemia en su formación, así mismo informaron una disminución en la práctica clínica y quirúrgica. La docencia basada en la virtualidad ha jugado un papel importante en la formación. Concordaron la mayoría en el importante papel de las presentaciones de casos clínicos, los videos quirúrgicos

editados y la práctica en simuladores durante esta etapa, que debe seguir desarrollándose para garantizar la continuidad en la enseñanza y formación médica.

Dionisio (2014), en el estudio: "Percepción de Médicos Residentes sobre la Calidad de sus Programas de Formación", realizó un estudio observacional, descriptivo, transversal y retrospectivo. Se utilizó un cuestionario con 51 preguntas. Se obtuvo que el 51% de los residentes informaron incumplimiento por parte de las instituciones formadoras; el 92% referían que habían cometido algún error médico; el 40% referían que no se respetaban los tiempos para las actividades académicas. Además, en un porcentaje mayor al 80% sus salarios no cubrían el 75% de sus gastos mensuales. En general en este estudio se evidenció un déficit en la calidad de la formación de residentes en Paraguay.

Antecedentes nacionales:

Huamanchumo-Suyón y cols. (2020), presentaron el estudio: "Impacto de la pandemia COVID-19 en el programa de residencia en cirugía general en Perú: un estudio transversal", cuyo objetivo era conocer la perspectiva de los médicos residentes y obtener información de sus tutores y jefes de departamento sobre el impacto de la pandemia en la formación de los médicos. Se realizó un estudio transversal y a través de un cuestionario se procedió a realizar la investigación en médicos residentes, tutores y jefes de departamento sobre el impacto del COVID-19 en el programa de residencia en cirugía general. Dentro de los resultados encontraron que muchos residentes afirmaron que el impacto de la pandemia afectó negativamente en su entrenamiento. Más de la mitad de los participantes señaló que no se implementó un programa de capacitación virtual complementario para la especialidad de cirugía general. En conclusión, los médicos que se encuentran en entrenamiento para ejercer la especialidad de cirugía general ven afectada su formación por la pandemia. Se sugiere la ampliación del programa de la residencia.

Salazar (2020), en el estudio que lleva por título: "Grado de satisfacción en la formación asistencial de médicos residentes de cirugía general de una universidad pública", cuyo objetivo fue determinar el grado de satisfacción en la formación

asistencial de los médicos residentes de cirugía general de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Realizó un estudio observacional, transversal y descriptivo y se administró una encuesta a 80 médicos residentes de cirugía general, de los cuales el 79% mostró satisfacción con el número de pacientes atendidos en urgencias, el 66% se encontró satisfecho con el número de preparaciones operatorias y el 68% con el número de atenciones en el postoperatorio. En conclusión, los residentes de cirugía de esta universidad se encuentran satisfechos con su formación como especialistas.

Benavente (2019), en la tesis titulada: "Factores asociados al nivel de satisfacción en la formación de médicos residentes del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguí Escobedo, 2018", cuyo objetivo fue investigar los factores asociados al nivel de satisfacción de médicos residentes y establecer la relación que existe entre los factores asociados con el nivel de satisfacción de los médicos residentes. El método de estudio fue descriptivo-correlacional, utilizando la encuesta. En cuanto a los resultados, encontraron que la calidad asistencial fue calificada como buena, obteniendo un 74% de respuestas a favor, en el equipamiento tecnológico obtuvo un 63% y la infraestructura hospitalaria con un 61%. Además, el 49% respondieron que se encontraban poco satisfechos con el cumplimiento de normativa relativa al residentado y un 50% estaban satisfechos en relación a la estructura del programa. En conclusión, el autor encuentra una correlación positiva entre los factores asociados y la satisfacción con la formación.

Teniente (2019), en la tesis titulada: "Percepción de la formación académica y del ámbito laboral de los médicos residentes del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza (HRHDE), Arequipa 2019", el objetivo fue describir la percepción de la formación académica y del ámbito laboral de los residentes en este hospital. Es un estudio prospectivo, descriptivo y transversal, en el cual se incluyeron un total de 97 residentes. Se realizó una encuesta ENMERE 2016. Los resultados fueron que el 48,5% estaba satisfecho con la función de su tutor, un 97.7% declaró no tener descanso pos guardia, el 52.6% y 51.5% estaba en desacuerdo con las condiciones de su sede en para su formación.

Mercado (2 021) en el estudio “Satisfacción estudiantil en una facultad de medicina por la virtualización de la enseñanza en el contexto de la pandemia de COVID-19”, presenta como objetivo determinar los niveles de satisfacción estudiantil en una facultad de medicina en el contexto de la pandemia. Es un estudio cuantitativo, observacional, prospectivo y transversal, en el cual se aplica un cuestionario virtual, previamente validado. Dentro de los resultados, encontró de una muestra de 263 estudiantes, según el nivel de satisfacción: 48,29% fue medio; 38,02% fue alto y 13,69% fue bajo. En conclusiones tenemos que el nivel de satisfacción predominante en la dimensión recursos de aprendizaje virtual fue medio; en acompañamiento virtual, alto; en colaboración virtual, medio; en competencias, medio; en dimensión calidad de la institución, medio; en expectativas del estudiante, medio; y en docencia, alto.

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

Tipo de investigación

La investigación es básica ya que el fin es obtener conocimiento, proponiendo elaborar teorías para comprender los fenómenos estudiados (Baena,2017, p.17).

Enfoque de investigación

Es cuantitativo, por cuanto se obtienen datos para probar una hipótesis, realizando análisis estadístico. (Hernández, Fernández y Baptista, 2014, p.4).

Nivel de investigación

Es descriptiva, ya que una de las funciones principales de la investigación descriptiva viene a estar dada por la capacidad de seleccionar características del objeto de estudio y realizar una descripción en forma detallada de las partes, las categorías o las clases de ese objeto (Bernal, 2010, p.113).

Diseño

Es no experimental, ya que este diseño se realiza sin manipular deliberadamente variables. En este diseño observamos fenómenos tal como se dan en su contexto natural, para analizarlos, observando situaciones ya existentes (Hernández, Fernández y Baptista, 2014, p.152).

Esquema de investigación:



M: Muestra

O: Observación

3.2. Variable y operacionalización

Variable central: Para este estudio la variable central viene a ser la percepción de los médicos residentes sobre calidad educativa.

La percepción es conceptualizada por la Gestalt, como una tendencia al orden mental. La percepción va a determinar la entrada de información y garantiza que la información retomada del ambiente permita la formación de abstracciones (juicios, categorías, conceptos, etc.). (Oviedo, 2004).

La calidad educativa lleva a aprender lo que se requiere aprender, de una forma eficiente, con pertinencia y responsabilidad tanto social como personal, de manera que sea facilitadora del mejor desempeño profesional. (Salas,2000).

3.3. Población muestra y muestreo

- **Población**

La población se puede definir como el conjunto de casos que se encuentra limitado, definido y accesible y que es el referente para elegir la muestra, cumpliendo criterios que están predeterminados. (Arias-Gómez, 2016).

La población en este estudio está conformada por 92 médicos que realizan su especialidad en un hospital de Lima Metropolitana durante los años 2019, 2020 y 2021, período de pandemia por Covid-19.

- **Criterio de inclusión:**

-Médicos residentes de cualquier año de alguna especialidad médica.

- **Criterio de exclusión**

- Médicos residentes que por alguna condición de “vulnerabilidad” realicen trabajo remoto.
- Médicos que se encuentren rotando en otro hospital.

- **Muestra**

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

$$n = \frac{1,96^2 \times 0,50 \times 0,50 \times 381}{(381-1) \times 0,05^2 + 1,96^2 \times 0,50 \times 0,50}$$

En este caso tenemos que:

Z=1,96, para un nivel de confianza del 95%

E = 0.05(es el error de estimación)

P = 0.50

q= 0.50

N es 381 (Número de residentes en el hospital donde se realiza el estudio).

Reemplazando se obtiene como muestra 92 médicos Residentes

- **Muestreo:**

El muestreo que se usó es el no probabilístico, por conveniencia, el cual permite seleccionar los casos accesibles que acepten ser incluidos, se fundamenta en la conveniente accesibilidad y proximidad de los sujetos para el investigador (Otzen, 2017).

- **Unidad de análisis**

Médicos residentes de un Hospital de Lima Metropolitana

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

- **Técnica de investigación**

Se utilizó la técnica de la encuesta, ya que nos permite obtener datos de modo más rápido que otras técnicas, además se puede aplicar en varios sujetos a la vez.

- **Instrumento de investigación**

Cuestionario, el mismo que fue adaptado del cuestionario utilizado en “Informe Técnico realizado por la vocalía Nacional de médicos jóvenes y promoción del empleo de la organización médica colegial de España”. Organización Médica Colegial De España (2020).

Cuenta con 4 dimensiones:

- ✓ Dimensión 1: Factor Laboral en la formación del residente.
- ✓ Dimensión 2: Factor emocional en la formación del residente.
- ✓ Dimensión 3: Factor académico sobre la formación del residente.
- ✓ Dimensión 4: Factor de satisfacción con la formación médica actual.

Tabla 1 Ficha técnica del instrumento de investigación

Datos generales	
Título	PERCEPCIÓN DE MÉDICOS RESIDENTES SOBRE LA CALIDAD EDUCATIVA DURANTE LA PANDEMIA.
Fecha de aplicación	Del 12-11-2021 al 22-11-2021
Modo de aplicación	Virtual
Objetivo	Conocer sobre la percepción de médicos residentes sobre calidad educativa en durante la pandemia covid-19.
Tiempo	10 minutos
Estructura	4 dimensiones, 15 ítems

3.5. Procedimiento

-Se calculó una muestra de 92 médicos residentes de diferentes especialidades de un Hospital de Lima-Perú.

-Se adaptó un cuestionario que se realizó para el “Informe Técnico realizado por la vocalía Nacional de médicos jóvenes y promoción del empleo de la

organización médica colegial de España”. Organización Médica Colegial De España (2020).

- Se realizó la validez del cuestionario por un juicio de expertos, con tres magister.

3.6. Método de análisis de datos

3.6.1. Validez

Según Ruiz (2013) conceptualiza la validez al grado de exactitud con el que pueden hacerse las mediciones significativas y adecuadas de un instrumento, es decir que mida fidedignamente el rasgo que pretende medir. Este concepto engloba evidencias como el contenido, el criterio y el constructo.

La validez de contenido determinará hasta donde los ítems del instrumento son representativos y se estima generalmente de manera subjetiva, para ello generalmente usamos el juicio de expertos.

En este caso buscamos la validación del constructo y del contenido, para lo cual se sometió el instrumento a un juicio de expertos.

Tabla 2 Datos de expertos

Grado y nombre de expertos	
Experto 1	Mg.Ramos Palomino, Víctor Raúl.
Experto 2	Mg.Ramos López ,Marlene
Experto 3	Dra. De los Ríos Guevara,Marita.

3.6.2. Confiabilidad

Para Corral (2009) es la exactitud y precisión del proceso de medición. Es decir, será el grado que dicho instrumento obtiene resultados consistentes y coherentes.

Según Herrera (1998) se la clasificará en la siguiente escala:

Tabla 3 Clasificación de confiabilidad

Valores	Niveles
0,53 a menos	Confiabilidad nula
0,54 a 0,59	Confiabilidad baja
0,60 a 0,65	Confiable
0,66 a 0,71	Muy confiable
0,72 a 0,99	Excelente confiabilidad
1,0	Confiabilidad perfecta

-Para evaluar la confiabilidad se realizó el Alfa de Cronbach.

-Para el procesamiento de datos y resultados se utilizó el programa estadístico SPSS V.26.

Tabla 4 Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
.664	.659	15

Streiner (2003) afirma que los valores que se prefieren de alfa están entre 0,8 y 0,9.

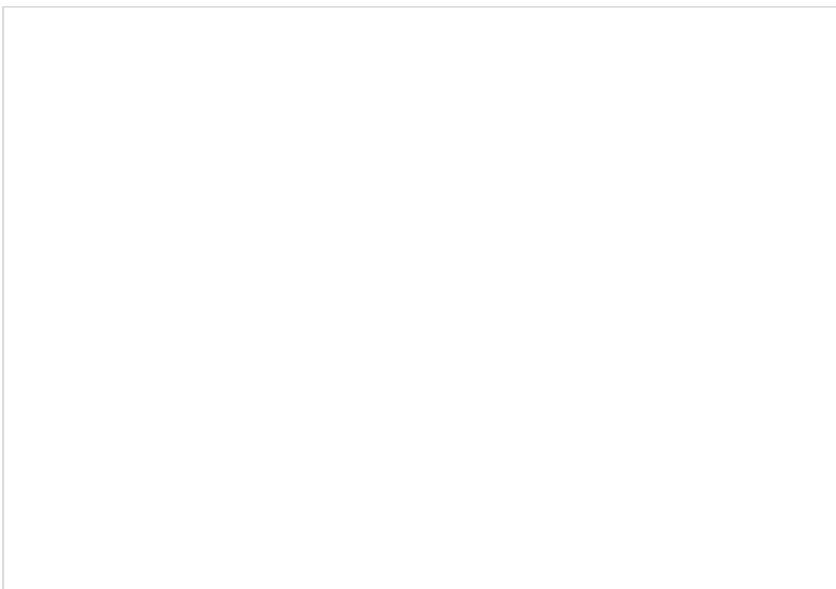
Sin embargo, Cortina (1993) refiere que si no contamos con un mejor instrumento se pueden aceptar los valores inferiores, pero tener en cuenta esta limitación

3.7. Aspectos éticos

- Se cumplió con las normas que estipula el Reglamento del Vicerrectorado de Investigación de la Universidad César Vallejo.
- La participación para responder el cuestionario se realizó de manera anónima y voluntaria, respetando la confidencialidad

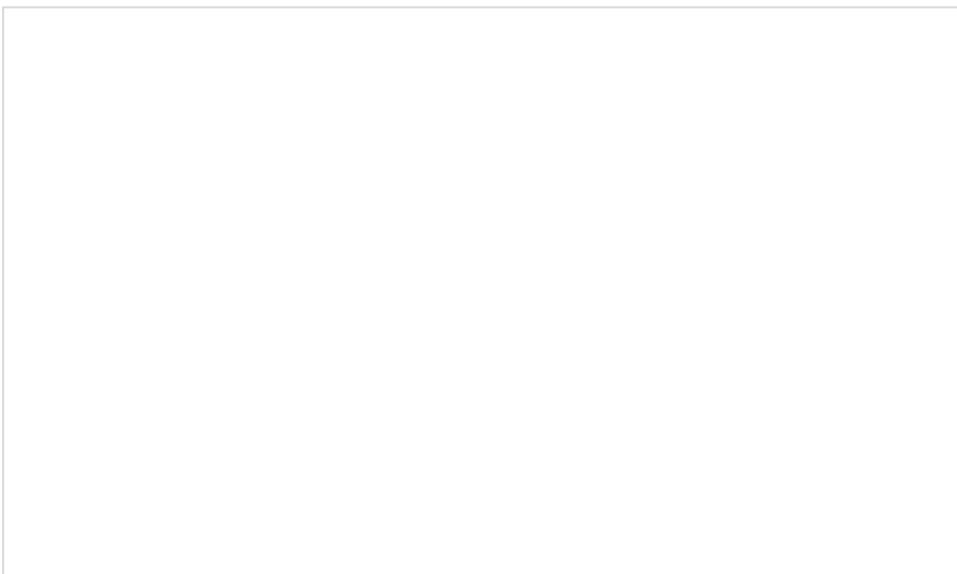
IV. RESULTADOS:

Figura 1 Distribución de la muestra por género



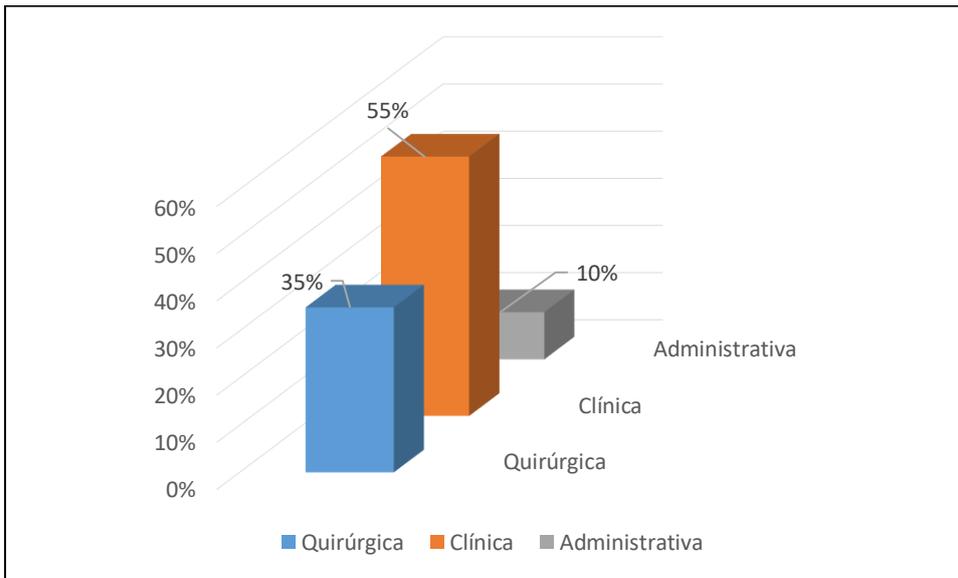
En la figura N°1, observamos que el 61%(56) de participantes son de género femenino y el 39%(36) pertenecen al género masculino.

Figura 2 Distribución de la muestra por edad



En cuanto a la distribución por edad, tenemos que 38% (35) tienen entre 30 y 34 años; un 36%(33) entre 25 y 29 años; un 16%(15) entre 35 a 39 años y un 10%(9) tienen igual o más de 40 años.

Figura 3 Distribución por áreas de especialidad



En cuanto a las áreas de especialidad tenemos que un 55%(51) pertenecían al área clínica; un 35%(32) al área quirúrgica y un 10%(9) al área administrativa.

Figura 4 Distribución de la muestra por año de residentado médico



Observamos que en cuanto al año de residentado médico, tenemos que 70% de encuestados cursaban el primer año; un 26% al tercer año y un 4% al cuarto año. No tenemos residentes de segundo año, ya que con la suspensión del examen de residentado médico, el examen se dio en diciembre del 2020.

Tabla 5 Desarrollo de actividades relacionadas a covid-19

	N	%
NUNCA	9	9.8%
CASI NUNCA	9	9.8%
OCASIONALMENTE	39	42.4%
CASI TODOS LOS DÍAS	27	29.3%
TODOS LOS DÍAS	8	8.7%
TOTAL	92	100%

Observamos que el 42.4% de residentes realizó ocasionalmente actividades relacionadas a covid-19; un 29.3% realizaron casi todos los días; un 9.8% nunca o casi nunca y un 8.7% todos los días.

Tabla 6 Aporte formativo de las actividades en áreas Covid

	N	%
NADA	26	28.3
POCO	17	18.5
MEDIANAMENTE	41	44.6
SUFICIENTE	6	6.5
MUCHO	2	2.2
Total	92	100.0

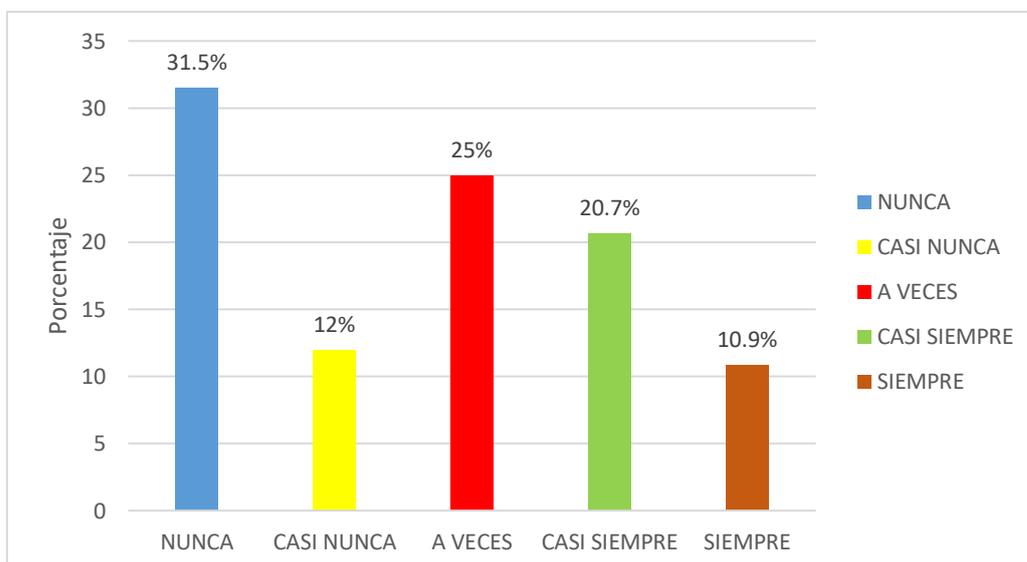
Los residentes respondieron que el aporte del trabajo en el área Covid fue medianamente en un 44.6%; no aportó nada en un 28,3%; fue poco en un 18.5%; fue suficiente en un 6.5%; y les aportó mucho para un 2.2%.

Tabla 7 Trabajo realizado en otro departamento/servicio distinto al de plan de formación

	N	%
Nunca	25	27.2
casi nunca	9	9.8
ocasional	43	46.7
casi todos los días	12	13.0
todos los días	3	3.3
Total	92	100.0

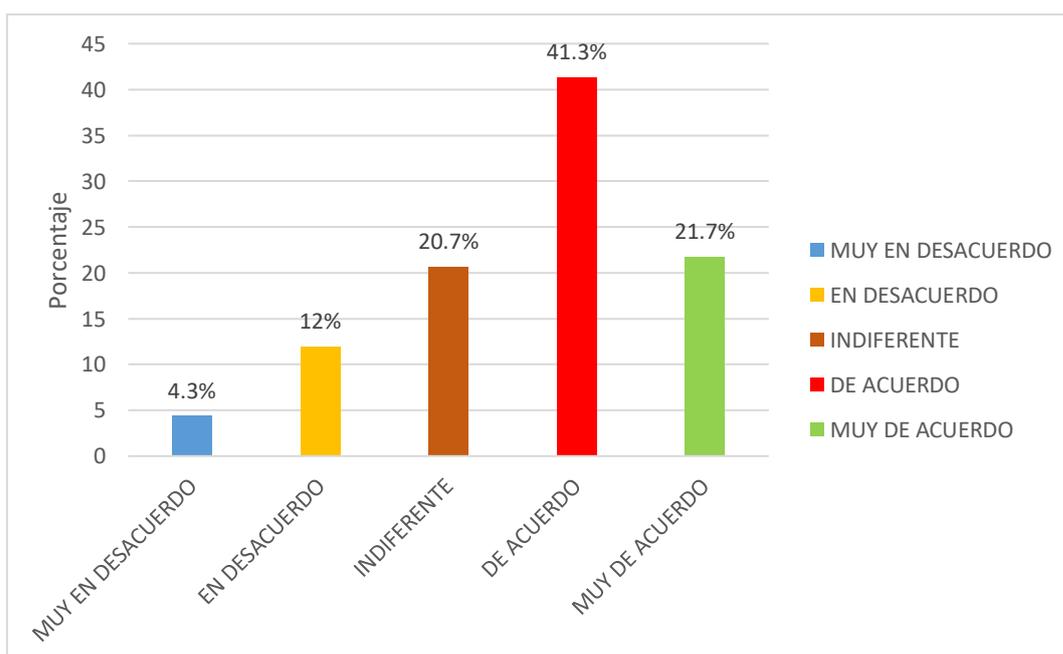
En cuanto a si fueron rotados a otra área distinta al de plan de formación: un 46,7%refirió que ocasionalmente; un 13% que casi todos los días; un 27,2%nunca; un 9,8% casi nunca y un 3,3% todos los días.

Figura 5 Incremento de número de guardias u horas extras



En cuanto al incremento en el número de guardias o horas extras un 31,5%(29) de residentes respondieron que no hubo incrementos; un 25%(23) a veces; un 20,7% (19) casi siempre; un 12%(11) casi nunca y un 10,9%(10) siempre.

Figura 6 Deterioro de la formación por la pandemia covid-19



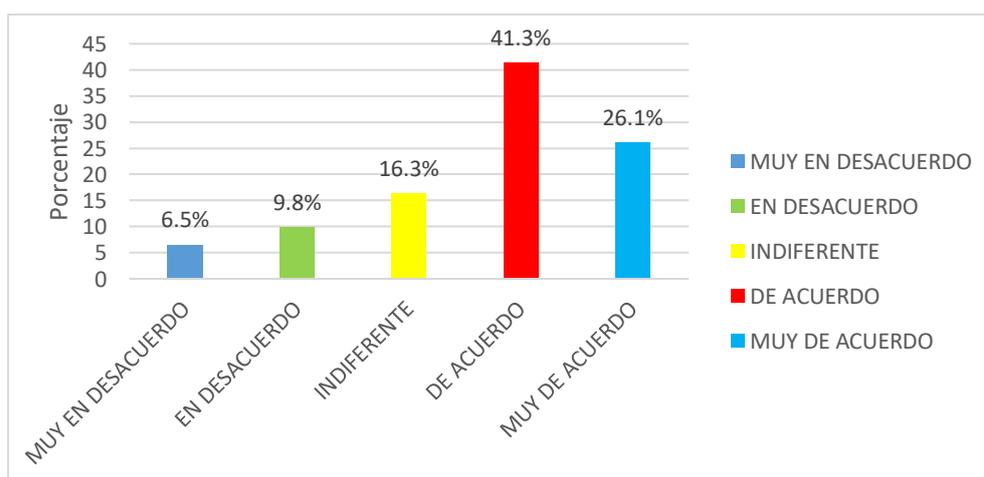
En cuanto a que si consideran que su formación se vio deteriorada por la pandemia Coovid-19: el 41.3%(38) respondió que estaba de acuerdo con esta afirmación; el 21.7% (20) estaba muy de acuerdo; un 20,7% (19) consideraba indiferente; el 12% (11) estaba en desacuerdo con la afirmación y el 4.3%(4) respondió muy en desacuerdo con esa afirmación.

Tabla 8 Preocupación sobre afectación de la formación como especialista

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido
Muy en desacuerdo	4	4.3	4.3
En desacuerdo	5	5.4	5.4
Indiferente	12	13.0	13.0
De acuerdo	44	47.8	47.8
Muy de acuerdo	27	29.3	29.3
Total	92	100.0	100.0

En cuanto a la preocupación sobre la afectación de su formación como especialistas: un 47,8% (44) respondieron que estaban de acuerdo con esa afirmación; el 29,3%(27) muy de acuerdo; el 13%(12) indiferente; un 5,4%(5) en desacuerdo y un 4,3% (4) muy en desacuerdo.

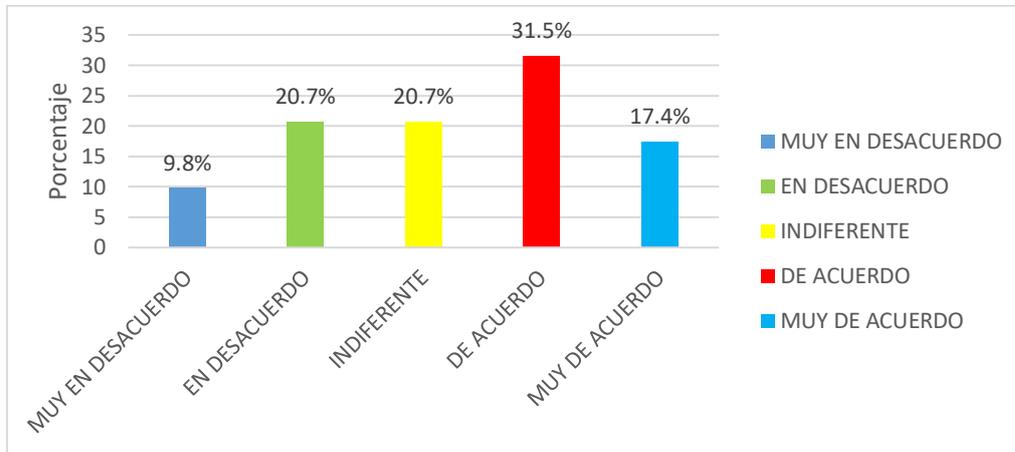
Figura 7 Impacto de la crisis sanitaria en el estado emocional



Con respecto a si la crisis sanitaria ha tenido impacto en el estado emocional: el 41,3% (38) respondió estar de acuerdo; el 26,1%(24) respondió estar muy de

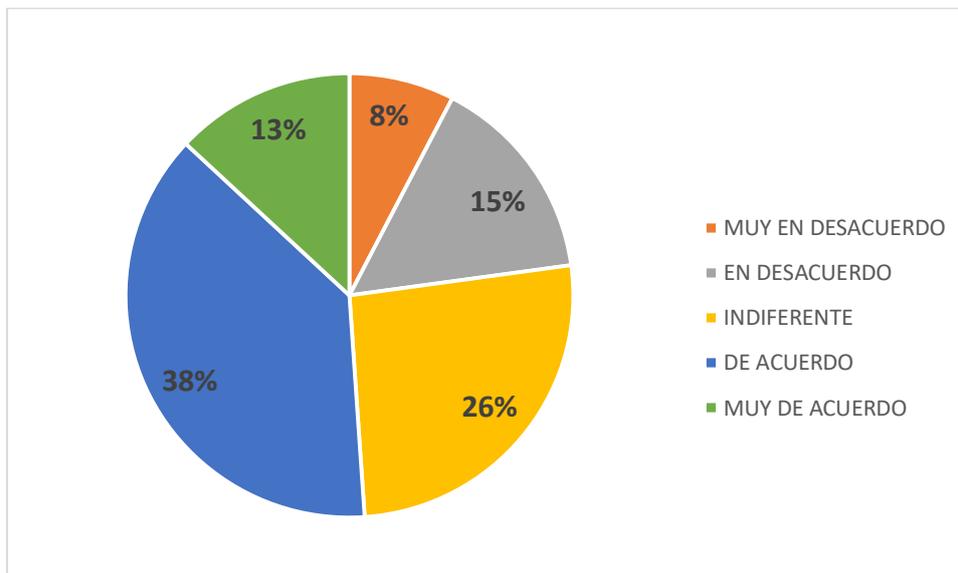
acuerdo; el 16,3% (15) indiferente;9,8%(9) en desacuerdo;6,5%(6) muy en desacuerdo.

Figura 8 Ampliación del tiempo para recuperar rotaciones



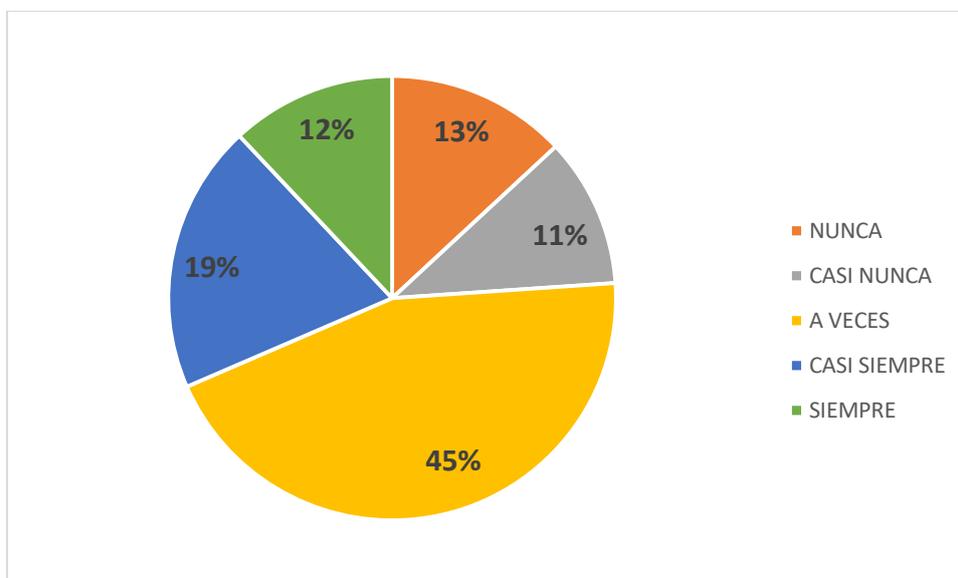
En cuanto a si consideran que sería necesaria la ampliación del tiempo de rotaciones tenemos que: un 31,5%(29) respondieron que estaban de acuerdo; un 17,4%(16) estaban muy de acuerdo; un 20,7%(19) indiferente; otro 20,7%(19) se mostró en desacuerdo; y un 9,8%(9) muy en desacuerdo.

Figura 9 Contribución de la educación virtual que imparte la universidad en la formación médica



En cuanto a si la educación virtual que imparte la universidad a la que pertenece contribuye en su formación médica: el 38%(35) respondió estar de acuerdo; el 26% (24) indiferente; el 15%(14) respondió en desacuerdo; el 13%(12) muy de acuerdo; el 8%(7) muy en desacuerdo.

Figura 10 Permiso para rotaciones externas



En cuanto a si les permiten realizar rotaciones externas, es decir en otras sedes hospitalarias o en el extranjero, respondieron: un 45%(41) a veces; un 19%(18) casi siempre; un 13%(12) nunca; un 12% (11) siempre y un 11%(10) casi nunca.

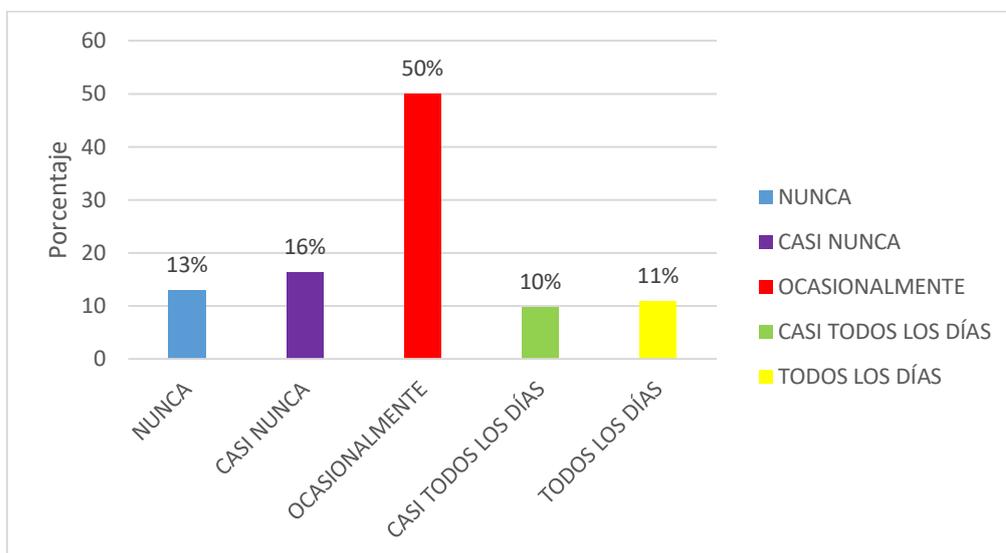
Tabla 9 La universidad se preocupa por la formación como especialista

	N	%
MUY EN DESACUERDO	14	15.2%
EN DESACUERDO	7	7.6%
INDIFERENTE	25	27.2%
DE ACUERDO	40	43.5%
MUY DE ACUERDO	6	6.5%
Total	92	100%

En la pregunta ¿Crees que la universidad a la cual perteneces se preocupa por tu formación como especialista?, un 43,5% (40) respondieron estar de acuerdo; un

27.2%(25) indiferente; un 15.2% (14) estaban muy en desacuerdo; un 7.6%(7) en desacuerdo y un 6,5%(6) muy de acuerdo.

Figura 11 Supervisión en sus labores durante la pandemia



En relación a si consideran que fueron supervisados durante sus labores en pandemia, refirieron: 50%(46) ocasionalmente; un 16%(15) casi nunca; un 13%/12) nunca; un 11%(10) todos los días y un 10% (9) casi todos los días.

Tabla 10 Comunicación con el tutor

	N	%
NUNCA	8	8.7%
CASI NUNCA	8	8.7%
A VECES	29	31.5%
CASI SIEMPRE	25	27.2%
SIEMPRE	22	23.9%
TOTAL	92	100%

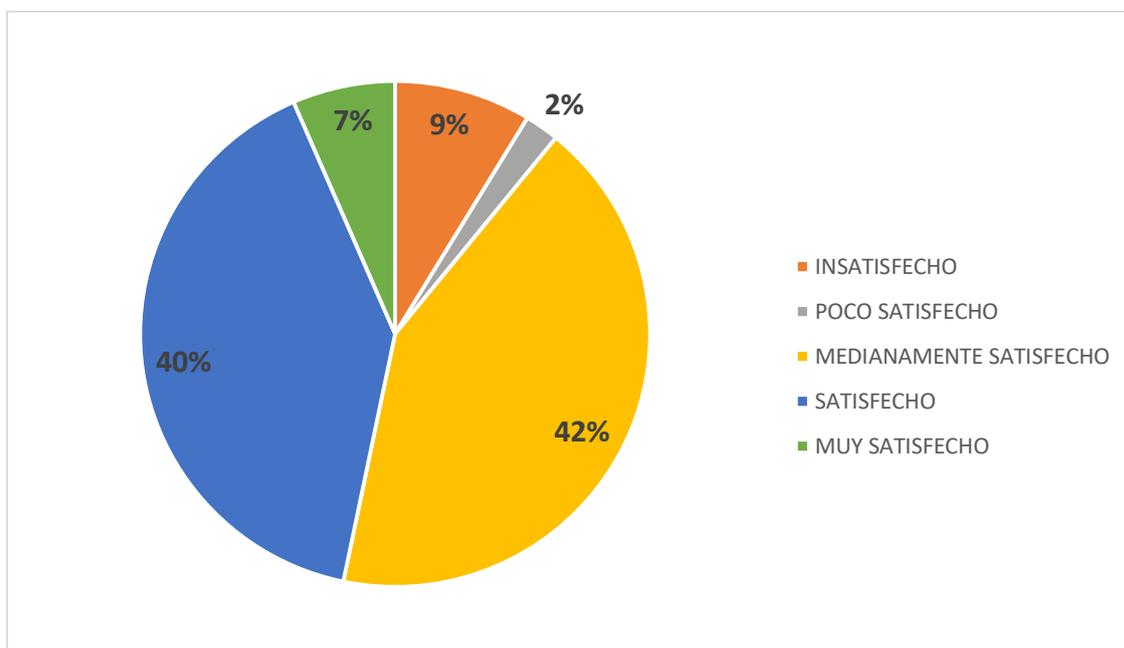
Acerca de mantener comunicación con el tutor de la especialidad respondieron: 31.5%(29) a veces; un 27.2%(25) casi siempre; 23.9%(22) siempre; y casi nunca y nunca con un 8.7% cada uno.

Tabla 11 Facilidades por parte de la universidad para realizar investigación

	N	%
NUNCA	6	6.5%
CASI NUNCA	9	9.8%
A VECES	31	33.7%
CASI SIEMPRE	29	31.5%
SIEMPRE	17	18.5%
TOTAL	92	100%

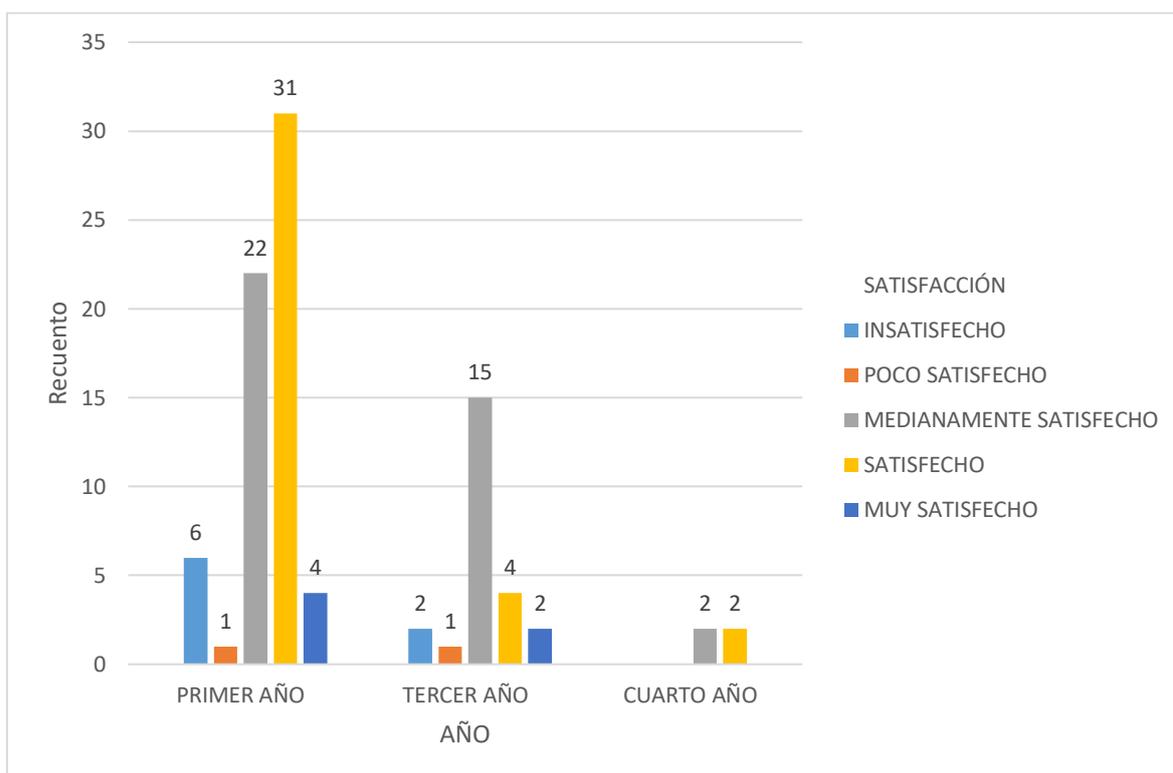
Con respecto a si la universidad brinda facilidades para realizar investigación: un 33.7%(31) respondió a veces; un 31.5%(29) casi siempre; un 18.5%(17); un 9.8%(9) casi nunca; y un 6.5%(6) nunca.

Figura 12 Nivel de satisfacción respecto a su formación



En cuanto al nivel de satisfacción con respecto a su formación médica actual: el 42%(39); el 40%(37) satisfecho; 9%(8) insatisfecho; 7%(6) muy satisfechos y 2%(2) poco satisfecho.

Figura 13 Grado de satisfacción en relación al año de especialidad.



En esta figura observamos que en el primer año los médicos refieren mayor grado de satisfacción en comparación con el tercero y cuarto año.

Tabla 12 Grado de satisfacción en relación al área de especialidad

		SATISFACCIÓN					Total
		INSATISFECHO	POCO SATISFECHO	MEDIANAMENTE SATISFECHO	SATISFECHO	MUY SATISFECHO	
ÁREA	QUIRÚRGICA	4 (12.5%)	0	12(37.5)	14(43,8)	2(6.2%)	32
	CLÍNICA	4(7.8%)	0	23 (45.1%)	20 (39.2%)	4(7.8%)	51
	ADMINISTRACIÓN	0	2(22.2%)	4(44.4%)	3(33,3%)	0	9
TOTAL		8(8.7%)	2 (2,2%)	39(42.4%)	37(40.2%)	6(6.5%)	92

En esta tabla se observa que es similar el porcentaje de satisfacción considerando entre satisfecho y muy satisfechos: en área clínica sería:

47%(24), mientras que en área quirúrgica 50%(16) y en el área administrativa 33%(3).

V.DISCUSIÓN

En este estudio obtuvimos respuestas de 92 residentes de tres áreas de especialidades: quirúrgica, la clínica y el área administrativa (especialidad de gestión y administración en salud). Tuvimos dentro los participantes residentes de primer, tercer y cuarto año, ya que no hubo examen de residentado médico en el año 2020 sino hasta fines de ese año, por lo cual hasta el momento de la encuesta no había residentes de segundo año. Sólo un 9,8% refirieron nunca haber participado en área covid, el resto ha participado en algún momento, con la consiguiente exposición a la enfermedad y el cambio de plan de estudios a los que se vieron forzados.

El 28,3% refirieron que estar en el área covid no les había aportado nada en su formación médica. En el estudio que realizó la Organización Médica Colegial de España (2020) encontraron un mayor porcentaje, un 47,3% que afirmaban que trabajar en el área Covid no les había aportado nada en su formación como especialista, frente a un 41,9% que refirieron que sí les aportó.

En un 72,8% de los participantes respondieron que se les rotó en algún momento de servicio para realizar actividades diferentes a las que se contemplaban en su plan de estudios. En otros estudios esta rotación a otros servicios se dio en menor porcentaje. En el estudio de Clarke et al (2021) fueron rotados el 4% de participantes del estudio, cabe mencionar que este estudio se realizó en becarios de gastroenterología. Algo similar al estudio de Odedra (2020) realizado en residentes de radiología, en el que sólo una minoría de residentes fue rotado o asignado a otra área, un 5,2% a un servicio diferente dentro de radiología y un 1% a un servicio diferente de radiología. En el estudio de Zavalía (2021) realizado en residentes de traumatología, el 87,7% refirieron que no se les rotó y un 9% fueron trasladados a un área covid.

Un 68,5% de participantes en este estudio se le incrementó en algún momento la carga laboral, como guardias extras u horas de trabajo. Similar al estudio que realizó la Organización Médica Colegial de España (2020) en

el que más del 50% de residentes incrementaron el número de guardias durante la primera ola de pandemia

Un 63% considera que su formación se vio deteriorada por la pandemia, lo cual coincide con el estudio de AbdulHafiz (2021) en el que encuentra que 82,1% de los residentes que participaban en el estudio pensaba que la pandemia impactaba negativamente en su formación profesional. En el estudio de Pertile (2020) el 57,7% de los residentes opinaron que la emergencia sanitaria perjudicó tanto su formación clínica como quirúrgica, también en este estudio encuentran que la mayor parte de residentes no consideran que la pandemia impactará de una manera relevante en su carrera. Para Zavalía (2020) el 49,1% de residentes de traumatología afirmó no sentir que este el 2020 sea un año académico perdido frente a un 13,9% que piensa que el 2020 es un año académico perdido. Ferrara (2020) encontró dentro de su estudio en residentes y becarios de oftalmología, que informaron que la pandemia había tenido un impacto grave en su formación (54,2%) y la tercera parte refirió que este problema podría ser reversible.

Un 77.1% opinaron que les preocupaba la afectación de su formación como especialistas, similar al estudio de Hyun (2021) en el que halló un 78,9% de los residentes de gastroenterología se mostraban preocupados por la afectación de la pandemia en su educación. También Cuffaro(2021) obtuvo en su estudio que un 79% de residentes de neurología opinaba que la pandemia tendría un impacto grave en su formación. De igual forma Lou (2021) presentó un 47% de los residentes que participaron en su estudio se encontraban preocupados por las oportunidades educativas perdidas, en este estudio los que mostraron mayor preocupación fueron los que tenían hijos y los que se encontraban haciendo trabajo remoto. Shams(2021) que presentó un estudio realizado en becarios en formación cardiovascular arrojó como resultados que más del 90% se mostraban preocupados porque la pandemia afecte su entrenamiento.

El 67.4% de médicos en formación considera que la crisis sanitaria ha tenido un impacto en su estado emocional. Lo cual coincide con el estudio de Alshdaifat (2021), en el que gran parte de su muestra refirió sentirse ansioso. Al igual que en el estudio de AbdulHafiz (2021) en el que halló que más del 50% de los participantes informaron un incremento del estrés y ansiedad, más de un 75% tenían temor de contraer el coronavirus o de transmitirlo a sus familiares. A diferencia del estudio de Odedra(2020) en el que el nivel de estrés y ansiedad fue de moderado a bajo. Shams(2021) encontró que un 85% experimentó incremento del nivel de estrés y más del 60% opinaba que la pandemia afectaba la salud mental.

El 48.9% considera que debe ampliarse el tiempo en formación para recuperar las rotaciones perdidas, sin embargo, al estar el médico residente bajo un régimen laboral, se tendría que aprobar un presupuesto para tal fin, razón por la cual los médicos residentes que se graduaron el año 2021 y que probablemente fueron los más afectados con la crisis sanitaria no tuvieron ninguna ampliación de tiempo de formación de residentado médico. Kapila (2020) indicó que 60% de los residentes consideraba que debía ampliarse el tiempo de su formación. En el estudio que realizó la Organización Médica Colegial de España (2020) más de la mitad de encuestados opinaron que era necesaria tal ampliación.

Un 51% estaba de acuerdo en cuanto a que la educación virtual que imparte la universidad a la cual pertenece contribuía en su formación médica. En el estudio de Odedra (2020) la mayor parte de programas utilizó estrategias como enseñanza virtual (91,7%), así como lecturas de casos virtuales/telefónicos (72,9%) con la finalidad de respetar el distanciamiento social. Apila (2020) también encontró que un 70% de residentes que se formaban en el área quirúrgica hubo educación continua utilizando educación virtual por medio de seminarios web, presentaciones de casos etc. En el estudio de Larocque aproximadamente la mitad de médicos residentes informaron acerca de las barreras para poder utilizar herramientas virtuales desde casa, estas incluyeron: barreras técnicas en un 43%, el cuidado de niños en un 36% y no contar con espacio para oficinas

en un 21%, para estos residentes fue más difícil cumplir con el plan de estudios y percibieron un atraso en comparación con sus colegas. En el estudio de Sánchez(2021) más del 70% de médicos residentes opinaron que las herramientas virtuales representan un instrumento importante en la adquisición de conocimientos; pero un 44,%% respondieron que las clases virtuales no suplen alas presenciales , y que no interactúan con el ponente. En el estudio de Ferrara (2020) la enseñanza que se basaba en la web la asumen como complementaria y no puede suplir a la enseñanza tradicional.

El 31.6% de residentes refirieron que sí les permitían realizar rotaciones externas, lo cual es algo favorable, ya que en el 2020 se interrumpieron dichas rotaciones, tanto por el distanciamiento social, el cierre de fronteras, para rotaciones al extranjero y los limitados equipos de protección personal con los que se contaban.

Un 50% de residentes refirió que la universidad se preocupa por su formación, lo cual es un aspecto favorable ya que se han implementado nuevas estrategias para hacer frente a la crisis educativa, dentro de ello los talleres, las conferencias, en los que contar con una plataforma adecuada y la capacitación a sus docentes en materia informática ha marcado la diferencia entre universidades.

Con respecto a la supervisión, un 29.3% refirió que casi nunca o nunca, y un 50% ocasionalmente, lo cual visibiliza la carencia de supervisión, esto es importante sobre todo en cuanto a procedimientos a realizar, ya que el residente está en calidad de estudiante debiendo adquirir habilidades y destrezas y no sólo dedicarse a realizar su labor. En lo posible el médico residente debe ser supervisado por un médico asistente. Durante la pandemia muchos médicos asistentes por alguna condición de “vulnerabilidad” pasaron a trabajo remoto lo cual incrementó la carga laboral de los médicos residentes y las responsabilidades en la toma de decisiones.

Un 17.4% respondió que no mantuvo comunicación con su tutor (nunca o casi nunca), probablemente debido a que en muchos casos los tutores pasaron a realizar trabajo remoto, se les incrementó la carga laboral o no estaban capacitados con herramientas virtuales. En ese sentido Ameera(2020) encontró que un 39% respondió tener el apoyo del director de su programa la mayor parte del tiempo y un 31,7% contestó siempre. Gutiérrez (2021) en el estudio realizado en residentes de Medicina Familiar, encontró que un 82,5% de los residentes otorgaron puntuaciones satisfactorias a su tutor.

Un 50% de participantes manifestó que la universidad a la cual pertenecían les brindaba facilidades para investigación. Kapila (2020) en los resultados presentó que un 65% de residentes realizaron investigaciones. En el estudio de Lou(2021) resaltaron la importancia de la investigación ya que en los médicos residentes que realizaban investigaciones presentaban menos probabilidad de preocupaciones.

En cuanto al nivel de satisfacción, sólo un 8,7% respondió sentirse insatisfecho, lo cual refleja el resultado de las diferentes estrategias que se han llevado a cabo como las clases virtuales, los talleres, las conferencias, el inicio de rotaciones externas, incluyendo las rotaciones al extranjero y la adaptación a la nueva normalidad”.

VI.- CONCLUSIONES

Es innegable el impacto tanto en el ámbito sanitario como educativo que ha tenido la pandemia Covid-19, y debemos tomar en cuenta que en ambos espacios se forman los médicos especialistas. Es así que tanto en lo que respecta al ámbito sanitario, con la reducción de volumen de pacientes en consulta externa y el incremento de pacientes covid, el plan formativo ha tenido que ser cambiado, incluyendo la suspensión de rotaciones externas y las cirugías programadas, en el 2020, esto ha ido mejorando en el año 2021.

En relación al primer objetivo que era conocer la percepción de los médicos residentes acerca de los cambios en el ámbito laboral durante la pandemia, un 9,8% respondieron que nunca o casi nunca realizó actividades en áreas covid, quiere decir que la mayor parte de residentes encuestados en algún momento tuvo que realizar su labor en estas áreas, sin embargo 28,3% refirió que el haber laborado en estas áreas no le había aportado nada a su formación como especialista. En un 31,5% no se incrementó ni el número de guardias ni las horas extras, lo cual refleja el respeto por el horario de la mayor parte de médicos residentes. Con respecto al segundo objetivo que fue describir las percepciones sobre el factor emocional, el 41,3% reconoció un impacto en el estado emocional y además 77,1% se afirmaron preocupación por su formación durante la crisis sanitaria. En relación al factor académico un 48,9% estaba de acuerdo con ampliar el tiempo del residentado médico. La mayor parte refirió que había comunicación con su tutor y percibía preocupación por parte de la universidad con respecto a su formación como especialista. En cuanto a la satisfacción con su formación académica un 92% mostró algún grado de satisfacción y sólo un 2% refirió mostrarse insatisfecho con la misma.

También son importantes las estrategias que las organizaciones como hospitales y universidades han venido implementando en aras de la continuidad de la docencia, es el caso del desarrollo de telemedicina a pasos agigantados, así como la educación virtual, que definitivamente tienen

ventajas dado que no sólo servirán en esta situación de emergencia sanitaria sino probablemente permanezcan en el futuro.

El médico residente es por un lado un trabajador y por otro es un estudiante que debe adquirir habilidades y destrezas para lo cual la tutoría y la supervisión son dos importantes puntos cuyas formas deben ser replanteadas. La salud mental también es importante en estos profesionales, el apoyo entre pares y el apoyo psicológico es relevante.

Las limitaciones de este estudio fueron:

- 1) Al ser la muestra por conveniencia puede existir un sesgo de selección.
- 2) Son resultados que no se pueden extrapolar.
- 3) El cuestionario debe tener mayor confiabilidad.

Sin embargo, estas limitaciones no le restan la importancia, ya que constituye un estudio que servirá de base de otros que ayudarán en la mejora de calidad educativa y además nos muestra que debemos estar preparados ante cualquier situación de emergencia con la finalidad de no descuidar la formación de los médicos, cuyo conocimiento juega un papel importante en la preservación de la salud de la población.

VII. RECOMENDACIONES

- Implementar la capacitación de telemedicina en todos los médicos residentes, como una herramienta de continuidad en su labor diaria, que favorezca tanto al médico en formación como al paciente.
- La educación virtual a través de conferencias interinstitucionales, los talleres y la discusión de casos debe continuar incluso pos pandemia, ya que enriquecen el saber médico.
- En especialidad quirúrgicas se debe buscar alternativas como el uso de simuladores para que compensen la pérdida de adquisición de habilidades que se deben adquirir como especialista.
- La investigación es un punto relevante en la formación médica y debe ser priorizada dentro de los estándares mínimos a desarrollar en las diferentes especialidades.
- El papel del tutor debe replantearse ya que no solo es el que debe velar por el cumplimiento de estándares de formación sino en velar por la salud mental de los residentes.
- Continuar con el plan académico, pero siguiendo los protocolos impartidos en pandemia, ya que los médicos residentes son no sólo estudiantes sino trabajadores que están en primera línea en la lucha contra Covid-19 y se les debe brindar equipos de protección personal, apoyo psicológico y emocional.

REFERENCIAS

- Adesunkanmi, AO, Ubom, AE, Olasehinde, O., Wuraola, FO, Ijarotimi, OA, Okon, NE, Ikimalo, JI, Fasubaa, OB y Adesunkanmi, A. (2021). Impacto de la pandemia de COVID-19 en la formación en residencia quirúrgica: perspectiva desde un país de ingresos medios-bajos. *Revista mundial de cirugía* , 45 (1), 10-17. <https://doi.org/10.1007/s00268-020-05826-2>
- Alshdaifat, E., Sindiani, A., Khasawneh, W. *et al.* El impacto de la pandemia de COVID-19 en la formación y la salud mental de los residentes: un estudio transversal. *BMC Med Educ* **21**, 208 (2021). <https://doi.org/10.1186/s12909-021-02655-2>
- Alahmadi AS, Alhatlan HM, Bin Helayel H, Khandekar R, Al Habash A, Al-Shahwan S. Residents 'Perceived Impact of COVID-19 on Saudi Ophthalmology Training Programs-A Survey. *Clin Ophthalmol* . 2020; 14: 3755-3761 <https://doi.org/10.2147/OPTH.S283073>
- Ameera Balhareth, Mohammed Abdulrazzaq AlDuhileb, Fozan A Aldulaijan, Mohammed Yousef Aldossary. Impact of COVID-19 pandemic on residency and fellowship training programs in Saudi Arabia: A nationwide cross-sectional study, *Annals of Medicine and Surgery*, Volume 57, 2020, Pages 127-132, ISSN 2049-0801, <https://doi.org/10.1016/j.amsu.2020.07.025>.
- Arias-Gómez, Jesús, y Villasís-Keever, Miguel Ángel, y Miranda Novales, María Guadalupe (2016). El protocolo de investigación III: la población de estudio. *Revista Alergia México*, 63 (2), 201-206. [Fecha de consulta 1 de julio de 2020]. ISSN: 0002-5151. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=4867/486755023011>.
- Asencio Aguedo, Angélica, Barrios Barahona, Yessenia, Chuquihuara Rodriguez, Angela, de la Cruz Albújar, Delinda, & Munares García, Oscar. (2019). Análisis crítico e histórico de la calidad de educación médica en el Perú. *Educación Médica Superior*, 33(1), e1413. Epub 30 de septiembre de 2019. Recuperado en 04 de febrero de 2022, de

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412019000100024&lng=es&tlng=es.

Baena, P. G. M. E. (2017). Metodología de la investigación (3a. ed.). Retrieved from <http://ebookcentral.proquest.com> Created from bibliotecacijsp on 2018-07-30 15:51:39.

Benavente Gonzales, L. J. (2019). Factores Asociados al Nivel de Satisfacción en la Formación de Médicos Residentes del Hospital Nacional Carlos Alberto Seguin Escobedo, Arequipa. 2018.

BERNAL TORRES, C. A. (2010). *Metodología de la investigación; para administración y economía* (3era.ed.). Santa Fe de Bogotá: Pearson Educación.

Clarke, K., Bilal, M., Sánchez-Luna, S. A., Dalessio, S., Maranki, J. L., & Siddique, S. M. (2021). Impact of COVID-19 Pandemic on Training: Global Perceptions of Gastroenterology and Hepatology Fellows in the USA. *Digestive diseases and sciences*, 66(10), 3307–3311. <https://doi.org/10.1007/s10620-020-06655-y>

Corral Yadira (2009): Validez y confiabilidad de los instrumentos de investigación para la recolección de datos. *Revista Ciencias de la educación*. Vol.19, n.33, pp: 228-247

Cortina JM. ¿Qué es el coeficiente alfa? Un examen de teoría y aplicaciones. *J Appl Psychol*. 1993; 78: 98-104. https://scholar.google.com/scholar_lookup?title=What+is+coefficient+alpha?+An+examination+of+theory+and+applications&author=Cortina+JM&publication_year=1993&journal=J+Appl+Psychol&volume=78&pages=98-104

Costa, Manuel João, & Carvalho-Filho, Marco. (2020). Una nueva época para la educación médica después de la COVID-19. *FEM: Revista de la Fundación Educación Médica*, 23(2), 55-57. Epub 04 de mayo de 2020. <https://dx.doi.org/10.33588/fem.232.1052>

COVID-19: Guía operativa para mantener los servicios de salud esenciales durante un brote, 25 de marzo de 2020. Disponible en: <https://www.who.int/publications-detail/covid-19-operatingguides-for-maintenance-essential-él-también-servicios-durante-un-brote>

Cuffaro, L., Carvalho, V., Di Liberto, G., Klingelhofer, L., Sauerbier, A., Garcia-Azorin, D., Tábuas-Pereira, M., Vashchenko, N., Moro, E., & Bassetti, C. (2021). Neurology training and research in the COVID-19 pandemic: a survey of the Resident and Research Fellow Section of the European Academy of Neurology. *European journal of neurology*, 28(10), 3437–3442. <https://doi.org/10.1111/ene.14696>

De Zavalía M, Pierro I, Tálamo F, Varaona JM. Análisis cualitativo del sistema educacional de la residencia en Ortopedia y Traumatología en tiempos del COVID-19. *Rev Asoc Argent Ortop Traumatol* 2020;85(4):427-436. <https://doi.org/10.15417/issn.1852-7434.2020.85.4.1120>

Decreto Supremo N.º 1512-PCM. (11 de mayo de 2020). Normas Legales, N° 21456. Diario Oficial El Peruano, 11 de mayo de 2020.

Dedeilia A, Sotiropoulos MG, Hanrahan JG, Janga D, Dedeilias P, Sideris M. Medical and Surgical Education Challenges and Innovations in the COVID-19 Era: A Systematic Review. *In Vivo*. 2020 Jun;34(3 Suppl):1603-1611. doi: 10.21873/invivo.11950. PMID: 32503818; PMCID: PMC8378024.

Dionisio Ortiz, D. Percepción de Médicos Residentes sobre la Calidad de sus Programas de Formación (2014). *Rev. Salud Pública Parag.* 2014; Vol. 4 N° 1; Julio – Diciembre 2014. <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2018/11/964667/16-25.pdf>

Essilfie, Anthony A. MD; Hurley, Eoghan T. MB, BCh, MCh; Strauss, Eric J. MD; Alaia, Michael J. MD Percepción de residentes, compañeros y asistentes del aprendizaje electrónico durante la pandemia de COVID-19 y sus implicaciones en la educación ortopédica futura, *Revista de la Academia*

- Estadounidense de Cirujanos Ortopédicos: 1 de octubre de 2020 - Volumen 28 - Número 19 - p e860-e864 doi: 10.5435 / JAAOS-D-20-00579
- Febres-Ramos, Richard J., & Mercado-Rey, Miguel R.. (2020). Satisfacción del usuario y calidad de atención del servicio de medicina interna del Hospital Daniel Alcides Carrión. Huancayo - Perú. *Revista de la Facultad de Medicina Humana*, 20(3), 397-403. <https://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v20i3.3123>
- Fernández Lamarra, N., & Coppola, N. (2016). Desafíos para la construcción del Espacio Latinoamericano de Educación Superior, en el marco de las políticas supranacionales. *Journal of Supranational Policies of Education*, (1). Recuperado a partir de <https://revistas.uam.es/jospoe/article/view/5620>
- Ferrara, M., Romano, V., Steel, D.H. *et al.* Reshaping ophthalmology training after COVID-19 pandemic. *Eye* **34**, 2089–2097 (2020). <https://doi.org/10.1038/s41433-020-1061-3>
- Ferrel MN, Ryan JJ (31 de marzo de 2020) El impacto de COVID-19 en la educación médica. *Cureus* 12 (3): e7492. DOI 10.7759 / cureus.7492
- Fortalecimiento de la respuesta de los sistemas de salud a COVID-19, Orientación técnica n. ° 1 Mantener la continuidad de los servicios de atención médica esenciales mientras se moviliza la fuerza laboral de salud para la respuesta de COVID-19, Modificado: 25/03/20. Disponible en: <https://euro.sharefile.com/share/view/sbc0659718fd4c8aa>.
- González-García, Sergio, Casadelvalle Pérez, Isis, Octavio Urda, Marco, Fortún Sampayo, Thorvald, Mezquía de Pedro, Natascha, & Melón Rodríguez, Raquel G.. (2020). Un reto en tiempos de pandemia para la educación médica en Cuba. *Educación Médica Superior*, 34(3), e2457. Epub 30 de octubre de 2020. Recuperado en 23 de septiembre de 2021, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412020000300016&lng=es&tlng=es.
- Guillermina Baena Paz (2014). *Metodología De La Investigación*. 02400, México: Grupo Patria Cultural
- Gutiérrez Muñoz, Beatriz, Ruiz Aranda, Asumpta, & Párraga Martínez, Ignacio. (2021). Situación de los residentes de Medicina Familiar y Comunitaria en época de la COVID-19: opiniones y percepciones. *Revista Clínica de Medicina de Familia*, 14(1), 43-46. Epub 22 de marzo de 2021. Recuperado

en 30 de noviembre de 2021, de http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-695X2021000100043&lng=es&tlng=es.

Guzman Prado Y, Ben-Shimol J. Educación e investigación médica durante la pandemia de COVID-19: cómo enfrentar los desafíos planteados. MedUNAB [Internet]. 23 de abril de 2021 [citado 24 de septiembre de 2021];24(1):6-. Disponible en: <https://revistas.unab.edu.co/index.php/medunab/article/view/4019>.

Lee Harvey & Diana Green (1993) Defining Quality, Assessment & Evaluation in Higher Education, 18:1, 9-34, DOI: [10.1080/0260293930180102](https://doi.org/10.1080/0260293930180102)

Ley°30453. Ley del Sistema Nacional de Residentado Médico (SINAREME). Diario Oficial El Peruano, 10 de junio del 2016.

Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, P. (2014). *Metodología de la investigación* (6a. ed. --.). México D.F.: McGraw-Hill.

Herrera, A. N. (1998). Notas sobre Psicometría. Universidad Nacional de Colombia, 1–26. <https://docer.com.ar/doc/nc0svex>

Huamanchumo-Suyon ME, Urrunaga-Pastor D, Ruiz-Perez PJ, Rodrigo-Gallardo PK, Toro-Huamanchumo CJ. Impact of the COVID-19 pandemic on general surgery residency program in Peru: A cross-sectional study. *Ann Med Surg (Lond)*. 2020 Dec;60:130-134. doi: [10.1016/j.amsu.2020.10.031](https://doi.org/10.1016/j.amsu.2020.10.031). Epub 2020 Oct 25. PMID: 33133592; PMCID: PMC7585630.

Hyun Phil Shin. Impacto del COVID-19 en la formación en gastroenterología a tiempo completo *Korean J Gastroenterol* Vol. 77 No. 5, 205-213 <https://doi.org/10.4166/kjg.2021.049> pISSN 1598-9992 eISSN 2233-6869

Ibrahim, G., Luzinge, H., & Kapanda, G. (2020). Teaching and Learning Experiences in Medical Education During the COVID-19 Pandemic: The Case of Kilimanjaro Christian Medical University College (KCMUCo), Tanzania. *Journal of Learning for Development* , 7(3), 433-446. Retrieved from <https://jl4d.org/index.php/ejl4d/article/view/448>

Kapila, AK, Farid, Y., Kapila, V., Schettino, M., Vanhoeij, M. y Hamdi, M. (2020). La perspectiva de los residentes quirúrgicos sobre la formación actual y futura

- a la luz de la pandemia de COVID-19. *La revista británica de cirugía* , 107 (9), e305. <https://doi.org/10.1002/bjs.11761>
- Khusid, JA , Weinstein, CS , Becerra, AZ , et al. Bienestar y educación de los residentes de urología durante la pandemia de COVID-19: resultados de una encuesta nacional estadounidense . *Int J Clin Pract* . 2020 ; 74 : e13559. <https://doi.org/10.1111/ijcp.13559>
- Lizaraso Caparó, F., & Del Carmen Sara, J. C. (2021). COVID-19: Lecciones aprendidas tras un año de pandemia en el Perú. *Horizonte Médico (Lima)*, 21(1), e1364. <https://doi.org/10.24265/horizmed.2021.v21n1.01>
- Larocque, N., Shenoy-Bhangle, A., Brook, A., Eisenberg, R., Chang, YM y Mehta, P. (2021). Experiencias de residentes con el aprendizaje virtual de radiología durante la pandemia COVID-19. *Radiología académica*, 28 (5), 704–710. <https://doi.org/10.1016/j.acra.2021.02.006>
- Lou, SS, Goss, CW, Evanoff, BA y col. Factores de riesgo asociados con la preocupación de los médicos en formación por las oportunidades educativas perdidas durante la pandemia de COVID-19. *BMC Med Educ* 21, 216 (2021). <https://doi.org/10.1186/s12909-021-02665-0>
- Martínez-Peniche JL, Castillo-Vázquez FG, Bañuelos-Aluzzi CE, et al. Satisfacción de residentes quirúrgicos con la reestructuración del modelo de enseñanza durante la pandemia de COVID-19. *An Med Asoc Med Hosp ABC*. 2021;66(2):91-96. doi:10.35366/100476.
- Mercado-Rey, Miguel R, Cortez-Orellana, Santiago A, & Febres-Ramos, Richard J. (2021). Satisfacción estudiantil en una facultad de medicina por la virtualización de la enseñanza en el contexto de la pandemia de COVID-19. *FEM: Revista de la Fundación Educación Médica*, 24(1), 15-19. Epub 31 de mayo de 2021. <https://dx.doi.org/10.33588/fem.241.1106>
- Miní, Elsy, Medina, Julio, Peralta, Verónica, Rojas, Luis, Butron, Joece, & Gutiérrez, Ericson L. (2015). Programa de Residentado Médico: Percepciones de los Médicos Residentes en hospitales de Lima y Callao. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 32(2), 303-310. Recuperado en 23 de septiembre de 2021, de http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342015000200015&lng=es&tlng=es.

- Moschetti, W. E., Frye, B. M., Gililand, J. M., Braziel, A. J., & Shah, V. M. (2021). The Emergence of Collaboration in the Education of Fellows and Residents during COVID-19. *The Journal of arthroplasty*, 36(6), 2223–2226. <https://doi.org/10.1016/j.arth.2021.02.019>
- OCDE. (2016). Avanzando hacia una mejor educación para Perú. Centro de Desarrollo de la OCDE. <https://www.oecd.org/dev/Avanzando-hacia-una-mejor-educacion-en-Peru.pdf>
- Odedra, D., Chahal, BS y Patlas, MN (2020). Impacto de COVID-19 en los programas canadienses de capacitación en residencia en radiología. *Revista de la Asociación Canadiense de Radiólogos*, 71 (4), 482–489. <https://doi.org/10.1177/0846537120933215>
- Organización Médica Colegial De España (2020). Percepción de la situación e la formación sanitaria especializada en España. Informe técnico realizado por la Vocalía nacional de médicos Jóvenes y promoción de Empleo de la Organización Médica colegial de España.
- Otzen, Tamara, & Manterola, Carlos. (2017). Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio. *International Journal of Morphology*, 35(1), 227-232. <https://dx.doi.org/10.4067/S0717-95022017000100037>
- Oviedo, Gilberto Leonardo. (2004). La definición del concepto de percepción en psicología con base en la Teoría Gestalt. *Revista de Estudios Sociales*, (18), 89-96. Obtenido el 14 de octubre de 2021 de http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0123-885X2004000200010&lng=en&tlng=es.
- Pertile, D., Gallo, G., Barra, F. et al. El impacto de la pandemia de COVID-19 en los programas de residencia quirúrgica en Italia: un análisis a nivel nacional en nombre de la Sociedad Italiana de Jóvenes Cirujanos Poliespecialistas (SPIGC). Actualizaciones *Surg* **72**, 269–280 (2020). <https://doi.org/10.1007/s13304-020-00811-9>
- Rodríguez Gómez, Roberto. (2018). Dos décadas del Proceso de Bolonia. *Revista mexicana de investigación educativa*, 23(76), 7-14. Recuperado en 04 de febrero de 2022, de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-66662018000100007&lng=es&tlng=es.

- Rose, Suzanne(2020). Medical Student Education in the Time of COVID-19. *JAMA*. 2020;323(21):2131-2132. doi:10.1001/jama.2020.5227.
- Ruiz Bolivar, Carlos (2013). Instrumentos y técnicas de investigación educativa. Houston, Texas, EEUU.
- Salas Perea R. La Calidad en el Desarrollo Profesional: Avances y Desafíos. *Rev Cubana Educ Med Super*. 2000;14(2):136-47.
- Salazar-Reyna, María Dolores. (2020). Grado de satisfacción en la formación asistencial de médicos residentes de cirugía general de una universidad pública. *Anales de la Facultad de Medicina*, 81(3), 320-323. <https://dx.doi.org/10.15381/anales.v81i3.18331>
- Sánchez Correa, C., Gutierrez Zuñiga, D., Valbuena, F., Linares Restrepo, F., & Moreno Luna, I. (2021). Percepción de la educación virtual y herramientas de simulación en las residencias médicas durante la pandemia por COVID 19. *Educación Médica Superior*, 35. Recuperado de <http://ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/2916>
- Sánchez Martínez, D. A., Madrigal Laguía, P., Guardiola Olmos, J. A., Cañadilla-Ferreira, M., Sánchez Martínez, E., & Serrano Porta, S. (2021). Condiciones formativas y laborales de los profesionales sanitarios en formación de la Región de Murcia. *Revista Española de Educación Médica*, 2(2). <https://doi.org/10.6018/edumed.481251>
- Sebbani, Majda. (2021). Implementation of Online Teaching in Medical Education: Lessons Learned from Students' Perspectives during the Health Crisis in Marrakesh, Morocco. *Education Research International*, Vol 2021. <https://doaj.org/article/b827ce2194eb4dae83b1b455b00d2569>
- Shams P, Ahmed I, Shahab H, Kadani Z, Khan A, Shams M, Saeed Y, Bokhari S, Khan AH. Cardiovascular fellow-in-training feedback on virtual and simulator-based learning experience during Covid-19 pandemic in a low to middle income country - A cross-sectional study. *Ann Med Surg (Lond)*. 2021 Sep;69:102786. doi: 10.1016/j.amsu.2021.102786. Epub 2021 Sep 4. PMID: 34512960; PMCID: PMC8418381.
- Streiner DL. Comenzando por el principio: una introducción al coeficiente alfa y la consistencia interna. *J Pers Evaluar*. 2003; 80: 99-103.

- Teniente Casaperalta, K.W. (2019).“Percepción de la formación académica y del ámbito laboral de los médicos residentes del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza (HRHDE), Arequipa 2019”
- Zheng, J., Hundeyin, M., He, K., Sachs, T., Hess, DT, Whang, E. y Kristo, G. (2020). Perspectiva del jefe de residentes de cirugía general sobre la educación quirúrgica durante la pandemia de la enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19). *Cirugía* , 168 (2), 222–225. <https://doi.org/10.1016/j.surg.2020.06.003>

ANEXOS

Anexo 1

Matriz de consistencia

Título: Percepción de médicos residentes sobre calidad educativa durante la pandemia en un hospital de Lima-Perú			
Problema	Objetivos	Hipótesis	Metodología
Problema General	Objetivo general	Hipótesis general	
¿Cuáles son las percepciones que tienen los médicos residentes de un Hospital de Lima metropolitana sobre la calidad educativa durante la pandemia?	Determinar cuáles son las percepciones de los residentes de medicina de un hospital de Lima metropolitana sobre calidad educativa en tiempos de pandemia	Existen percepciones positivas y negativas en cuanto a la calidad educativa de los residentes en un hospital de Lima-Perú.	
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas	
1. ¿Cuáles son las percepciones de los médicos residentes acerca de los cambios en el ámbito laboral durante la pandemia?	1. Conocer la percepción de los médicos residentes acerca de los cambios en el ámbito laboral durante la pandemia, que incluyen la actividad en áreas covid y la recarga laboral durante la pandemia.	1. Existen percepciones positivas y negativas por parte de los médicos residentes acerca de los cambios en el ámbito laboral durante la pandemia.	<input type="checkbox"/> Tipo de investigación: Es investigación básica <input type="checkbox"/> Nivel de investigación: Es una investigación descriptiva <input type="checkbox"/> Diseño y esquema de investigación: Variable central: Percepción de médicos residentes <input type="checkbox"/> Muestra: 92 médicos residentes <input type="checkbox"/> Técnica: Encuesta <input type="checkbox"/> Instrumento: Cuestionario.
2. ¿Qué percepciones sobre el impacto emocional de la crisis sanitaria tienen los residentes de medicina?	2. Describir las percepciones sobre el factor emocional, que incluye el impacto emocional de la crisis sanitaria y la preocupación acerca de la formación como especialista	2.La crisis sanitaria ha causado un impacto emocional en los médicos residentes.	
3. ¿Qué percepciones tienen los médicos residentes acerca del factor académico en pandemia?	3. Identificar las percepciones de los médicos residentes sobre el factor académico que influye en su formación, incluyendo la contribución de la educación virtual, las rotaciones externas, la tutoría y las facilidades para la investigación.	3.La educación virtual ha contribuido en la formación durante la pandemia	
4. ¿Cuál es el grado de satisfacción de los médicos residentes sobre su formación actual?	4. Conocer el grado de satisfacción de los médicos residentes sobre su formación actual.	4. Los médicos residentes no se encuentran satisfechos con su formación actual.	

Anexo 2

Matriz de operacionalización

Variable de estudio	Definición conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Items	Escala de medición	Niveles y rangos
Percepción de los residentes sobre calidad educativa	<p>La Gestalt definió la percepción como una tendencia al orden mental. Inicialmente, la percepción determina la entrada de información; y en segundo lugar, garantiza que la información retomada del ambiente permita la formación de abstracciones (juicios, categorías, conceptos, etc).(Oviedo, 2004). La calidad educativa puede entenderse como aquella que permite a todas las personas aprender lo que necesitan aprender, de forma eficiente, con una actitud crítica, en un contexto de pertinencia y responsabilidad personal y social, que facilita un buen desempeño profesional, y que permite construir un sentido profundo y valioso del bienestar humano(Salas,2000)</p>	<p>La percepción es el proceso mediante el cual los estudiantes reconocen e interpretan la información sobre las actividades que realiza la universidad. Acciones que se implementaron durante pandemia para continuar con la formación médica de forma continua y sostenible.</p>	Factor laboral	<p>Actividades en área Covid. Aporte de actividades en área Covid para su formación</p> <p>Actividades en otros servicios no relacionados a su especialidad.</p> <p>Recarga laboral</p>	1,2,3,4	Ordinal	<p>1: Nunca</p> <p>2:casi nunca</p> <p>3:Ocasional mente</p> <p>4:Casi todos los días</p> <p>5:Todos los días.</p>
			Factor emocional	<p>Preocupación por su formación.</p> <p>-Impacto emocional por pandemia.</p>	5,6,7	Ordinal	<p>1: Muy en desacuerdo</p> <p>2:En desacuerdo</p> <p>3:Indiferente</p> <p>4:De acuerdo</p> <p>5:Muy de acuerdo</p>
			Factor académico	<p>Ampliación del tiempo de formación.</p> <p>Contribución de educación virtual en su formación.</p> <p>Permiso para rotaciones externas.</p> <p>Contribución de la universidad.</p> <p>Supervisión.</p> <p>Comunicación con el tutor. Facilidades para investigación.</p>	8,9,10,11,12,13,14	Ordinal	<p>1: Muy en desacuerdo</p> <p>2:En desacuerdo</p> <p>3:Indiferente</p> <p>4:De acuerdo</p> <p>5:Muy de acuerdo</p>
			Factor de satisfacción	<p>Satisfacción respecto a la formación médica</p>	15	Ordinal	<p>1:Insatisfecho</p> <p>2::Poco satisfecho</p> <p>3:Medianamente satisfecho</p> <p>4:satisfecho</p> <p>5:Muy satisfecho.</p>

Anexo 3:

Instrumento Adaptado de del cuestionario utilizado en “Informe Técnico realizado por la vocalía Nacional de médicos jóvenes y promoción del empleo de la organización médica colegial de España”. Organización Médica Colegial De España (2020).

URL:https://docs.google.com/forms/d/1g9nsaDC7CQAM4tLsi_PNIB_P8VQBP4pl_mAC7faYVtg/edit

ENCUESTA

Esta encuesta es parte un estudio que busca conocer la percepción sobre calidad educativa en médicos residentes durante la pandemia del SARS -CoV- 2. Esta encuesta es voluntaria y anónima. El tiempo estimado no es mayor de 5 minutos. Muchas gracias por tu colaboración.

SEXO *

Texto de respuesta corta

EDAD *

Texto de respuesta corta

AÑO DE RESIDENTADO *

Texto de respuesta corta

ESPECIALIDAD

Texto de respuesta corta

1. ¿Durante la crisis sanitaria has tenido que desarrollar actividad relacionada con covid-19? SIENDO 1=NUNCA , 2 =CASI NUNCA; 3 =OCASIONALMENTE; 4=CASI TODOS LOS DÍAS; 5= TODOS LOS DÍAS

1

2

3

4

5

2. ¿Si has realizado trabajo en área covid ¿Crees que te ha aportado a nivel formativo?SIENDO : *
1=NADA; 2=POCO; 3=MEDIANAMENTE SUFICIENTE; 4=SUFICIENTE; 5=MUCHO

1

2

3

4

5

3. ¿Desde el inicio de la pandemia has trabajado en otro departamento/servicio distinto del propio o haciendo otra actividad distinta a la de tu plan de formación? SIENDO 1=NUNCA , 2 =CASI NUNCA; 3 =OCASIONALMENTE; 4=CASI TODOS LOS DÍAS; 5= TODOS LOS DÍAS *

1

2

3

4

5

4. ¿Has tenido que incrementar el número de guardias o realizar más horas extras de las que normalmente realizabas?SIENDO 1=NUNCA; 2=CASI NUNCA; 3=A VECES; 4=CASI SIEMPRE; 5=SIEMPRE *

1

2

3

4

5

5. ¿Consideras que tu formación se ha visto deteriorada por la situación Covid? SIENDO 1=MUY EN DESACUERDO; 2=EN DESACUERDO; 3=INDIFERENTE; 4=DE ACUERDO; 5=MUY DE ACUERDO

1	2	3	4	5
<input type="radio"/>				

6. ¿Te preocupa que tu formación como especialista se vea afectada?SIENDO 1=MUY EN DESACUERDO; 2=EN DESACUERDO; 3=INDIFERENTE; 4=DE ACUERDO; 5=MUY DE ACUERDO *

1	2	3	4	5
<input type="radio"/>				

7. Consideras que esta crisis ha tenido impacto en tu estado emocional (irritabilidad, insomnio,tristeza,ansiedad,etc) en algún momento de la pandemia?SIENDO 1=MUY EN DESACUERDO; 2=EN DESACUERDO; 3=INDIFERENTE; 4=DE ACUERDO; 5=MUY DE ACUERDO

1	2	3	4	5
<input type="radio"/>				

8. Consideras que sería necesaria la ampliación de tiempo en formación para recuperar las rotaciones en estos meses?SIENDO 1=MUY EN DESACUERDO; 2=EN DESACUERDO; 3=INDIFERENTE; 4=DE ACUERDO; 5=MUY DE ACUERDO

1	2	3	4	5
<input type="radio"/>				

9. ¿La educación virtual contribuye en tu formación médica actual? SIENDO 1=MUY EN DESACUERDO; 2=EN DESACUERDO; 3=INDIFERENTE; 4=DE ACUERDO; 5=MUY DE ACUERDO

1	2	3	4	5
<input type="radio"/>				

10. ¿Te permiten realizar rotaciones externas? SIENDO 1=NUNCA; 2=CASI NUNCA; 3=A VECES; 4=CASI SIEMPRE; 5=SIEMPRE *

1	2	3	4	5
<input type="radio"/>				

11. ¿Crees que la universidad a la cual perteneces se preocupa por tu formación como especialista? SIENDO 1=MUY EN DESACUERDO; 2=EN DESACUERDO; 3=INDIFERENTE; 4=DE ACUERDO; 5=MUY DE ACUERDO *

1	2	3	4	5
<input type="radio"/>				

12. ¿Te has sentido supervisado en la labor que has realizado durante la pandemia por covid-19? SIENDO 1=NUNCA, 2=CASI NUNCA; 3=OCASIONALMENTE; 4=CASI TODOS LOS DÍAS; 5= TODOS LOS DÍAS *

1	2	3	4	5
<input type="radio"/>				

13.- ¿Mantienes comunicación constante con el tutor de tus rotaciones? SIENDO 1=NUNCA; 2=CASI NUNCA; 3=A VECES; 4=CASI SIEMPRE; 5=SIEMPRE *

1	2	3	4	5
<input type="radio"/>				

14.¿La universidad a la cual perteneces te brinda facilidades para realizar investigación?SIENDO 1=NUNCA; 2=CASI NUNCA; 3=A VECES; 4=CASI SIEMPRE; 5=SIEMPRE *

1	2	3	4	5
<input type="radio"/>				

15.¿Cuál es el nivel de satisfacción respecto a su formación médica actualmente? SIENDO 1=INSATISFECHO; 2= POCO SATISFECHO; 3=MEDIANAMENTE SATISFECHO;4=SATISFECHO; 5=MUY SATISFECHO. *

1	2	3	4	5
<input type="radio"/>				

Enviar

Borrar formulario

Anexo 4

Certificado de Validez



Certificado de Validez de contenido del instrumento que mide Percepción de médicos residentes sobre calidad educativa durante la pandemia

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN : FACTOR LABORAL							
1	¿Durante la crisis sanitaria has tenido que desarrollar actividad relacionada con covid-19?	X		X		X		
2	¿Si has realizado trabajo en área Covid ¿Crees que te ha aportado a nivel formativo?	X		X		X		
3	¿Desde el inicio de la pandemia has trabajado en otro departamento/servicio distinto del propio o haciendo otra actividad distinta a la de tu plan de formación?	X		X		X		
4	¿Has tenido que incrementar el número de guardias o realizar más horas extras de las que normalmente realizabas?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2:FACTOR EMOCIONAL							
		Si	No	Si	No	Si	No	
5	¿Consideras que tu formación se ha visto deteriorada por la situación Covid?	X		X		X		
6	¿Te preocupa que tu formación como especialista se vea afectada?	X		X		X		

7	¿Consideras que esta crisis ha tenido impacto en tu estado emocional (irritabilidad, insomnio, tristeza, ansiedad, etc) en algún momento de la pandemia?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3 :FACTOR ACADÉMICO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
8	Consideras que sería necesaria la ampliación de tiempo en formación para recuperar las rotaciones en estos meses?	X		X		X		
9	¿La educación virtual que brinda la universidad a la cual perteneces contribuye en tu formación médica actual?	X		X		X		
10	¿Te permiten realizar rotaciones externas?	X		X		X		
11	¿Crees que la universidad a la cual perteneces se preocupa por tu formación como especialista?	X		X		X		
12	¿Te has sentido supervisado en la labor que has realizado durante la pandemia por covid-19?	X		X		X		
13	¿Mantienes comunicación constante con el tutor de tus rotaciones?	X		X		X		
14	¿La universidad a la cual perteneces te brinda facilidades para realizar investigación?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 4:SATISFACCIÓN							
15	¿Cuál es el nivel de satisfacción respecto a su formación médica actualmente?	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable [X]** **Aplicable después de**
corregir [] **No aplicable []**

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: Víctor Raúl Ramos Palomino
DNI:19880914

Especialidad del validador: Magister en Educación con mención en Docencia y
Gestión educativa.

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 alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



Víctor Raúl Ramos Palomino

Certificado de Validez de contenido del instrumento que mide Percepción de médicos residentes sobre calidad educativa durante la pandemia

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN : FACTOR LABORAL							
1	¿Durante la crisis sanitaria has tenido que desarrollar actividad relacionada con covid-19?	X		X		X		
2	¿Si has realizado trabajo en área Covid ¿Crees que te ha aportado a nivel formativo?	X		X		X		
3	¿Desde el inicio de la pandemia has trabajado en otro departamento/servicio distinto del propio o haciendo otra actividad distinta a la de tu plan de formación?	X		X		X		
4	¿Has tenido que incrementar el número de guardias o realizar más horas extras de las que normalmente realizabas?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: FACTOR EMOCIONAL							
		Si	No	Si	No	Si	No	
5	¿Consideras que tu formación se ha visto deteriorada por la situación Covid?	X		X		X		
6	¿Te preocupa que tu formación como especialista se vea afectada?	X		X		X		
7	¿Consideras que esta crisis ha tenido impacto en tu estado emocional (irritabilidad,	X		X		X		

	insomnio, tristeza, ansiedad, etc) en algún momento de la pandemia?							
	DIMENSIÓN 3: FACTOR ACADÉMICO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
8	Consideras que sería necesaria la ampliación de tiempo en formación para recuperar las rotaciones en estos meses?	X		X		X		
9	¿La educación virtual que brinda la universidad a la cual perteneces contribuye en tu formación médica actual?	X		X		X		
10	¿Te permiten realizar rotaciones externas?	X		X		X		
11	¿Crees que la universidad a la cual perteneces se preocupa por tu formación como especialista?	X		X		X		
12	¿Te has sentido supervisado en la labor que has realizado durante la pandemia por covid-19?	X		X		X		
13	¿Mantienes comunicación constante con el tutor de tus rotaciones?	X		X		X		
14	¿La universidad a la cual perteneces te brinda facilidades para realizar investigación?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 4: SATISFACCIÓN							
15	¿Cuál es el nivel de satisfacción respecto a su formación médica actualmente?	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable [X]** **Aplicable después de**
corregir [] **No aplicable []**

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: María De Los Ríos Guevara
DNI:18196894

Especialidad del validador: Doctora y Magister en Gestión Pública y
governabilidad.

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

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



MARITA DE LOS RÍOS GUEVARA

**Certificado de Validez de contenido del instrumento que mide Percepción de médicos residentes sobre
calidad educativa durante la pandemia**

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN : FACTOR LABORAL							
1	¿Durante la crisis sanitaria has tenido que desarrollar actividad relacionada con covid-19?	X		X		X		
2	¿Si has realizado trabajo en área Covid ¿Crees que te ha aportado a nivel formativo?	X		X		X		
3	¿Desde el inicio de la pandemia has trabajado en otro departamento/servicio distinto del propio o haciendo otra actividad distinta a la de tu plan de formación?	X		X		X		
4	¿Has tenido que incrementar el número de guardias o realizar más horas extras de las que normalmente realizabas?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: FACTOR EMOCIONAL							
		Si	No	Si	No	Si	No	
5	¿Consideras que tu formación se ha visto deteriorada por la situación Covid?	X		X		X		
6	¿Te preocupa que tu formación como especialista se vea afectada?	X		X		X		
7	¿Consideras que esta crisis ha tenido impacto en tu estado emocional (irritabilidad,	X		X		X		

	insomnio, tristeza, ansiedad, etc) en algún momento de la pandemia?							
	DIMENSIÓN 3: FACTOR ACADÉMICO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
8	Consideras que sería necesaria la ampliación de tiempo en formación para recuperar las rotaciones en estos meses?	X		X		X		
9	¿La educación virtual que brinda la universidad a la cual perteneces contribuye en tu formación médica actual?	X		X		X		
10	¿Te permiten realizar rotaciones externas?	X		X		X		
11	¿Crees que la universidad a la cual perteneces se preocupa por tu formación como especialista?	X		X		X		
12	¿Te has sentido supervisado en la labor que has realizado durante la pandemia por covid-19?	X		X		X		
13	¿Mantienes comunicación constante con el tutor de tus rotaciones?	X		X		X		
14	¿La universidad a la cual perteneces te brinda facilidades para realizar investigación?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 4: SATISFACCIÓN							
15	¿Cuál es el nivel de satisfacción respecto a su formación médica actualmente?	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable [X]** **Aplicable después de**
corregir [] **No aplicable []**

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ Mg: Marlene Ramos López
DNI:40013270

Especialidad del validador: Dirección y Organización de Hospitales y Servicios
de Salud.

- 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 alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



MARLENE RAMOS LÓPEZ

Anexo 5

Confiabilidad

	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15
9	3	3	3	3	4	4	4	4	3	1	4	4	3	3	3
10	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
11	2	3	3	3	2	3	4	4	3	4	3	4	4	4	4
12	5	3	3	1	4	4	4	2	4	4	4	3	3	3	3
13	2	1	2	4	2	2	4	4	1	4	1	4	3	3	3
14	4	1	3	4	5	5	4	5	3	2	4	2	4	5	4
15	4	3	3	1	4	4	3	5	2	4	4	3	1	4	4
16	2	2	4	3	4	4	4	3	4	4	4	2	3	4	3
17	4	3	1	3	2	4	5	4	4	3	4	5	5	4	4
18	3	2	3	4	5	5	4	4	3	2	4	3	2	3	3
19	3	3	3	3	4	4	5	2	5	2	4	1	4	4	4
20	4	3	3	1	4	4	4	2	4	3	4	3	4	2	3
21	3	1	3	1	5	4	5	4	3	5	2	1	3	3	3
22	3	3	3	3	4	4	5	3	4	4	1	2	4	4	3
23	3	4	3	1	4	4	5	4	4	4	5	3	5	5	4
24	3	3	1	1	2	1	2	2	5	5	4	3	5	4	4
25	4	5	1	3	4	5	4	4	5	5	5	5	4	5	5
26	3	2	4	4	3	2	5	4	3	3	1	3	5	3	4
27	4	3	2	3	4	4	2	2	5	5	3	4	5	5	4
28	3	3	2	2	4	4	3	1	5	3	5	5	5	4	4
29	3	3	3	2	4	4	3	3	4	3	3	3	3	3	3
30	1	1	1	1	4	4	5	2	4	3	3	3	4	4	2
31	3	1	3	2	1	2	1	1	5	3	1	5	5	5	5
32	4	3	3	4	5	5	3	5	1	2	2	2	2	5	4
33	4	4	3	4	4	4	4	1	4	3	3	3	4	4	3
34	4	4	4	5	3	3	5	3	4	3	4	3	3	4	4

Estadísticas de fiabilidad		
Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
0.664	0.659	15

Anexo 6

Consentimiento informado

ENCUESTA

Esta encuesta es parte un estudio que busca conocer la percepción sobre calidad educativa en médicos residentes durante la pandemia del SARS -CoV- 2. Esta encuesta es voluntaria y anónima.

El tiempo estimado no es mayor de 5 minutos.

Muchas gracias por tu colaboración.

 yannett.reano.r@upch.pe (no compartidos) [Cambiar de cuenta](#)



***Obligatorio**

Desea participar en el estudio *

Sí

No