

El retorno a la universidad durante la pandemia: Perspectivas en una escuela pública de obstetricia

Jennifer Rojas-Vega, Diayan Castro-Gomez, Valery Damacén-Oblitas, Jessica Rojas-Silva, Victor Moquillaza

DOI: 10.1590/SciELOPreprints.1035

Este preprint fue presentado bajo las siguientes condiciones:

- The authors declare that they are aware that they are solely responsible for the content of the preprint and that the deposit in SciELO Preprints does not mean any commitment on the part of SciELO, except its preservation and dissemination.
- The authors declare that the research that originated the manuscript followed good ethical practices and that the necessary approvals from research ethics committees are described in the manuscript, when applicable.
- The authors declare that the necessary Terms of Free and Informed Consent of participants or patients in the research were obtained and are described in the manuscript, when applicable.
- The authors declare that the preparation of the manuscript followed the ethical norms of scientific communication.
- The authors declare that the manuscript was not deposited and/or previously made available on another preprint server.
- The submitting author declares that all authors responsible for preparing the manuscript agree with this deposit.
- The authors declare that in the event that this manuscript has previously been submitted to a journal and being evaluated, they have received the journal's consent to make the deposit on the SciELO Preprints server.
- The submitting author declares that all authors' contributions are included on the manuscript.
- The authors declare that if the manuscript is posted on the SciELO Preprints server, it will be available under a [Creative Commons CC-BY](#) license.
- The deposited manuscript is in PDF format.
- If the manuscript is being reviewed and published by a journal, the authors declare that they have received authorization from the journal to make this deposit.

Fecha de envío: 2020-07-29

EL RETORNO A LA UNIVERSIDAD DURANTE LA PANDEMIA: PERSPECTIVAS EN UNA ESCUELA PÚBLICA DE OBSTETRICIA

THE RETURN TO THE UNIVERSITY DURING THE PANDEMIC: PERSPECTIVES WITHIN A
PUBLIC SCHOOL OF MIDWIFERY

Jennifer Rojas-Vega ¹, Diayan Castro-Gómez ¹, Válerly Damacén Oblitas ², Jessica Rojas-Silva ¹, Victor Moquillaza-Alcántara ³

1. Asociación Nacional de Estudiantes de Obstetricia del Perú. Lima, Perú.
2. Centro Federado de Obstetricia, Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima, Perú.
3. Facultad de Salud Pública y Administración, Universidad Peruana Cayetano Heredia. Lima, Perú.

ORCID

Jennifer Rojas-Vega: <https://orcid.org/0000-0002-3205-1633>

Diayan Castro-Gómez: <https://orcid.org/0000-0003-4054-3061>

Válerly Damacén-Oblitas: <https://orcid.org/0000-0002-8835-7543>

Jessica Rojas-Silva: <https://orcid.org/0000-0002-0718-7272>

Victor Moquillaza-Alcántara: <https://orcid.org/0000-0002-0362-907X>

Financiamiento: Autofinanciado.

Conflictos de interés: Los autores declaran no presentar conflictos de interés.

Contribuciones: JRV, DCG, VDO Y JRS participaron en la conceptualización, metodología, investigación, administración del proyecto, redacción, revisión y aprobación de la versión final. VMA participó en la asesoría metodológica, análisis formal, curaduría de datos, supervisión, redacción, revisión y aprobación de la versión final.

Correspondencia:

Victor Hugo Moquillaza Alcántara

Teléfono: (+051) 982 065 404

Correo electrónico: victor.moquillaza@upch.pe

EL RETORNO A LA UNIVERSIDAD DURANTE LA PANDEMIA: PERSPECTIVAS DENTRO DE UNA ESCUELA DE OBSTETRICIA PÚBLICA

Introducción: La pandemia por coronavirus ha restringido diversas actividades, entre ellas las desarrolladas por las universidades, siendo necesario conocer las condiciones del estudiante para evaluar su reinserción. **Objetivo:** Determinar la perspectiva del estudiante de obstetricia respecto al retorno de las actividades universitarias teóricas y prácticas en un contexto de pandemia. **Métodos:** Estudio analítico transversal donde participaron 115 estudiantes de obstetricia, entre segundo y quinto año, de una universidad pública en Lima. Se evaluó la proporción de estudiantes que están de acuerdo con el retorno a las actividades teóricas y prácticas, los recursos con los que cuentan y su situación familiar. Las asociaciones ajustadas fueron evaluadas mediante Regresión de Poisson. **Resultados:** Un 58,26% [IC95%: 48,93-67,03%] está de acuerdo con el retorno a las actividades teóricas virtuales y un 6,09% [IC95%: 2,89-12,34%] a las prácticas hospitalarias. Solo un 66,09% cuenta con internet, dispositivo móvil y un ambiente de estudio en su hogar. Quienes no estuvieron de acuerdo con el retorno a la práctica hospitalaria se caracterizaron por presentar un antecedente personal patológico ($p < 0.001$) y convivir con 2 o más personas mayores de 65 años ($p < 0.001$). Los principales antecedentes clínicos de los familiares mayores de 65 años fueron hipertensión arterial (36,89%), diabetes (19,04%) y obesidad (15,47%). **Conclusiones:** Es escasa la proporción de estudiantes a favor del retorno a los hospitales, motivados principalmente por presentar antecedentes patológicos personales previos y convivir con familiares mayores de 65 años. Cerca de la mitad de los participantes cuentan con recursos que permiten su aprendizaje remoto.

Palabras clave: COVID-19, Obstetra, Educación profesional, Pandemias, Práctica profesional (*Fuente: DeCS, BIREME*)

THE RETURN TO THE UNIVERSITY DURING THE PANDEMIC: PERSPECTIVES WITHIN A PUBLIC SCHOOL OF MIDWIFERY

Introduction: The coronavirus pandemic has restricted various activities, including those carried out by universities, making it necessary to know the student's conditions to evaluate their reintegration. **Objective:** To determine the perspective of the midwifery students regarding the return of theoretical and practical university activities in a pandemic context. **Methods:** Cross-sectional analytical study involving 115 midwifery students, between second and fifth year, from a public university in Lima. The proportion of students who agree with the return to theoretical and practical activities, the resources they have, and their family situation were evaluated. Adjusted associations were evaluated using Poisson regression. **Results:** 58.26% [95%CI: 48.93-67.03%] agree with the return to virtual theoretical activities and 6.09% [95%CI: 2.89-12.34%] to the hospital practices. Only 66.09% have internet, mobile device, and a study environment at home. Those who did not agree with the return to hospital practice were characterized by presenting a personal pathological history ($p < 0.001$) and living with 2 or more people over 65 years of age ($p < 0.001$). The main clinical history of relatives over 65 years of age were high blood pressure (36.89%), diabetes (19.04%) and obesity (15.47%). **Conclusions:** The proportion of students in favour of returning to hospitals is low, mainly motivated by presenting previous personal pathological history and living with relatives over 65 years of age. About half of the participants have resources that allow their remote learning.

Key words: COVID-19, Midwives, Professional education, Pandemics, Professional practice (*Source: MeSH, NLM*)

INTRODUCCIÓN

La enfermedad por coronavirus (COVID-19) es originada por el virus SARS-CoV-2, el cual se caracteriza por una marcada respuesta inflamatoria. Los primeros casos fueron notificados a finales del 2019, sin embargo, por su expansión ha alcanzado la categoría de pandemia (1–3). Una respuesta inmediata de los gobiernos para evitar su rápido contagio fue establecer el distanciamiento social, lo cual involucró el cese de múltiples actividades, entre las cuales se encuentra la educación superior (4).

Sin embargo, la pandemia también ha favorecido la aparición de nuevas alternativas, tales como la educación a distancia (teleconferencias), el uso de redes sociales y la práctica clínica mediante la telemedicina (5–7), lo cual ha supuesto la redistribución de recursos en las universidades y reevaluar los métodos de enseñanza, aunque su implementación se viene generando sobre la marcha con escasa evidencia al respecto (8). Por otro lado, la práctica asistencial es la más afectada, puesto que se vienen postergando múltiples rotaciones o suspendiendo hasta el próximo año (9–11).

La escasa evidencia es aún más crítica al abordarse la situación del estudiante de obstetricia, donde la salud mental y el nivel de conocimientos son los tópicos más afectados (12). No se han hallado estudios sobre la percepción del estudiante de obstetricia respecto al retorno a las actividades universitarias, de tener esta información se podrían formular políticas educativas que consideren las limitaciones o barreras que se puedan presentar. Por lo cual el objetivo del estudio es determinar la perspectiva del estudiante de obstetricia respecto al retorno de las actividades universitarias teóricas y prácticas en un contexto de pandemia.

MÉTODOS

[He eliminado los subtítulos que había anteriormente, porque noté que sus publicaciones no tienen subtítulos]

Se realizó un estudio de enfoque cuantitativo, observacional de tipo analítico transversal, donde el universo estuvo conformado por estudiantes de obstetricia de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos (UNMSM), la cual es una institución pública. La Escuela Profesional de Obstetricia de la universidad mencionada es la primera institución formativa en obstetricia de Latinoamérica, ubicada en la capital del Perú (13).

La población estuvo conformada por los estudiantes de obstetricia, quienes fueron enrolados durante el mes de abril del 2020. Se consideraron como criterios de selección a quienes fuesen mayores de edad, estén matriculados al momento del estudio y se encuentren entre el segundo al quinto año académico, puesto que este grupo ya ha transitado por al menos un año en actividades universitarias.

El enrolamiento de participantes fue de tipo censal, donde se invitó a los 429 estudiantes matriculados, de los cuales existieron 209 que no respondieron el cuestionario y 105 que, habiéndolo respondido, no brindaron su consentimiento informado para ser parte del estudio, con lo cual solo un 26,8% (n=115) llegó a ser enrolado.

La variable “Actividades universitarias” fue dimensionada en el retorno a las actividades teóricas virtuales y a las prácticas hospitalarias, donde la posible predisposición del alumno pudiese ser “Estoy de acuerdo” o “No estoy de acuerdo” con el retorno a dichas actividades. Por otro lado, también se evaluaron los “recursos” con los que cuentan los estudiantes para poder reintegrarse a un sistema de educación remota, donde se consideraron como dimensiones: Presentar acceso a internet, dispositivo móvil y un ambiente para el estudio en el hogar. Finalmente, se evaluaron “características generales” como el lugar de residencia, su estado de salud, antecedentes patológicos personales, el número de personas con las que convive y cuántas de ellas son mayores de 65 años, incluyendo los antecedentes patológicos de sus familiares.

El estudio contempló el uso de un consentimiento informado inmerso en la primera página del cuestionario virtual, donde no se utilizaron aquellos registros de quienes marcaron la opción de no brindar su consentimiento. Así mismo, se obvió todo registro de la identidad de los participantes.

La técnica utilizada fue la de encuesta, la cual fue difundida en un formato digital a fin de cumplir las restricciones de distanciamiento social que eviten el contagio del COVID-19. El instrumento de investigación fue desarrollado por los autores, el cual fue validado por docentes de la Sección de Investigación de la Escuela Profesional de Obstetricia y por Obstetras Investigadores del Colegio de Obstetras del Perú, con quienes se discutieron los contenidos mediante documentos y reuniones virtuales. Una vez concluido, este fue adaptado a un formato online mediante *Google Forms*.

Se invitó al estudio a los estudiantes de obstetricia por vía telefónica, donde se les especificó que se requería conocer su perspectiva respecto al retorno de las actividades universitarias. A continuación, aquellos que estuvieron de acuerdo, fueron informados que solo los registros de quienes brinden su consentimiento informado en el cuestionario serían incluidos al estudio.

Mediante la herramienta *Google Forms* se exportó los registros en formato Excel, donde se evaluó inicialmente la calidad de los datos (ausencia de inconsistencias). Luego de ello, este fue exportado al software STATA versión 14. Los datos descriptivos fueron reportados mediante frecuencias y porcentajes, generando adicionalmente intervalos de confianza al 95% en las variables principales. Las figuras fueron generadas mediante el programa *Microsoft Word*.

Las asociaciones fueron evaluadas mediante un análisis crudo bivariado, donde se utilizó la prueba Chi Cuadrado de Pearson. A continuación, el análisis ajustado fue evaluado mediante la prueba de Regresión de Poisson. Se consideró como asociación estadísticamente significativa a todo aquel valor de p menor a 0,05.

RESULTADOS

El estudio contó con la participación de 115 estudiantes de obstetricia de una universidad pública peruana, de los cuales el 97,39% reside en Lima. Se halló que el 58,26% [IC95%: 48,93-67,03%] refieren estar de acuerdo con el inicio de las clases teóricas virtuales, mientras que el 6,09% [IC95%: 2,89-12,34%] está de acuerdo con el retorno de las prácticas hospitalarias. Asimismo, el 94,78% reportó encontrarse bien de salud, mientras que los antecedentes más prevalentes fueron el asma (6,96%) y alguna enfermedad mental (3,48%). Finalmente, el 48,7% vive con al menos una persona mayor de 65 años en su hogar. (**Tabla 1**)

En la **Figura 1** se buscó identificar cuántos de los estudiantes cuentan con los recursos necesarios para el retorno de las actividades académicas en un contexto de COVID-19. Se observó que sólo 107 presentaron un dispositivo electrónico (93,04%), de ellos el 91,59% (98/107) presentaron acceso a internet y, finalmente, 76 de los 98 presentaban además un ambiente adecuado para el estudio en su hogar (77,55%). Finalmente, solo un 66,09% contaba con los 3 recursos referidos.

Se encontró que, dentro de quienes están de acuerdo con el retorno de las clases teóricas virtuales, un 94,03% presentaba acceso a internet y un 17,91% presentaba más de 2 personas mayores de 65 años en su hogar, aunque ninguna característica alcanzó la significancia estadística. Por otro lado, el encontrarse bien de salud ($p<0,001$), vivir con más de 3 personas ($<0,001$) y contar con un dispositivo móvil que permita acceder a internet ($p<0,001$) fueron características de quienes estuvieron de acuerdo con el retorno de las prácticas hospitalarias; mientras que el no estar de acuerdo está más presente en quienes residen en Lima ($p=0,039$), presentan un antecedente patológico ($p<0,001$) y conviven con dos o más personas mayores de 65 años ($p<0,001$). (**Tabla 2 y 3**)

En la **Tabla 4** se muestran los antecedentes clínicos de los familiares con quienes conviven los estudiantes de obstetricia. Entre quienes tienen menos de 65 años, los antecedentes más recurrentes fueron la hipertensión arterial (31,67%), obesidad (26,67%) y diabetes (20,04%); mientras que aquellos que presentan más de 65 años presentaron, principalmente, hipertensión arterial (36,89%), diabetes (19,04%) y obesidad (15,47%).

DISCUSIÓN

Se identificó que solo cerca de la mitad de los participantes están dispuestos a retornar sus estudios mediante clases teóricas virtuales, posiblemente por las limitaciones que presenta la educación remota, como necesidad de dispositivos tecnológicos o conectividad a internet en adecuadas condiciones, la escasa retroalimentación durante clases asincrónicas, la inexperiencia de algunos docentes para adaptarse a entornos virtuales, entre otros (14,15). Además, se halló que muy pocos estudiantes están dispuestos a retornar a la práctica hospitalaria, debido al riesgo que ello implica. Resultado similar fue reportado por internos de medicina peruanos, donde el 78% estuvo de acuerdo en retirarse de sus sedes hospitalarias debido a la pandemia (16).

Por otro lado, se halló que solo cerca de la mitad de los estudiantes presentaban los elementos necesarios para poder incorporarse a una educación remota (ambiente, equipo e internet), lo cual refleja la desventaja que podría presentar un grupo de la población para adaptarse al cambio tecnológico (17). Esta problemática ha sido afrontada de diversas formas, por su parte, el Reino Unido abrió las bibliotecas bajo ciertas restricciones de seguridad, generando así espacios óptimos para el aprendizaje (18), mientras que en Singapur se gestionó la distribución de computadoras portátiles para los estudiantes (19).

Gran parte de los participantes que no estuvieron de acuerdo con retornar a sus prácticas hospitalarias vivían con dos o más personas mayores de 65 años y contaban con al menos un antecedente patológico, lo cual ratifica la preocupación constante del estudiante puesto que podría verse afectados y a la vez ser responsables del contagio en su entorno familiar (20,21). Algo parecido se ha observado en el país de México, donde incluso se propuso que quienes no presenten factores de riesgo puedan ser reubicados en instituciones médicas, lo cual no ha sido aceptado por parte de la población debido a que los estudiantes perciben que no existen garantías de seguridad personal, así como tampoco existe la certeza de que los ubiquen en servicios con bajo riesgo de contagio (22,23).

Finalmente, al evaluar las características de los familiares, se halló que cerca de la mitad convive con al menos un familiar mayor a 65 años; lo cual, según diversos autores, es un factor de riesgo para el desarrollo sintomatología grave o mortalidad por COVID-19 (24-27). El estudio reveló que esta población vulnerable presentaba comorbilidades como hipertensión, diabetes y obesidad, complicaciones que favorecen la infección severa por

COVID-19 (28-31). Lo cual sugiere considerar la protección adecuada del estudiante para evitar múltiples focos de infección en cada uno de sus hogares.

Es preciso que la interpretación de los resultados se circunscriban a ciertas limitaciones del estudio. Debido a la cuarentena, la recolección de datos se realizó de forma virtual, con lo cual puede haber una subestimación de estudiantes sin recursos de conexión remota, que por esta condición no hayan podido participar. Por otro lado, el presente estudio es el primero que reporta la percepción del estudiante de obstetricia en el entorno latinoamericano, además de incluir en su análisis los recursos con los que esta población cuenta y su entorno familiar como factores que podrían influir en su decisión de optar por el retorno a las actividades universitarias.

Por último, concluimos que es escasa la proporción de estudiantes a favor del retorno a los hospitales, motivados principalmente por presentar antecedentes patológicos personales previos y convivir con familiares mayores de 65 años. Cerca de la mitad de los participantes cuentan con recursos que permitan su aprendizaje remoto.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Accinelli RA, Xu CMZ, Wang J-DJ, Yachachin-Chávez JM, Cáceres-Pizarro JA, Tafur-Bances KB, et al. COVID-19: La pandemia por el nuevo virus SARS-CoV-2. *Rev Peru Med Exp Salud Pública*. 21 de abril de 2020;37(2):302-11. DOI: <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2020.372.5411>
2. Patel RH. Clinical Outcomes and Prognosis of Patients with HIV and SARS-CoV-2 Co-infection. *J Med Virol*. 15 de junio de 2020. DOI: <https://doi.org/10.1002/jmv.26177>
3. Sarvepalli D. Coronavirus Disease 2019: A Comprehensive Review of Etiology, Pathogenesis, Diagnosis, and Ongoing Clinical Trials. *Cureus*. 12 de mayo de 2020;12(5):e8076. DOI: <https://doi.org/10.7759/cureus.8076>
4. Tabari P, Amini M, Moghadami M, Moosavi M. International Public Health Responses to COVID-19 Outbreak: A Rapid Review. *Iran J Med Sci*. 1 de mayo de 2020;45(3):157-69. DOI: <https://dx.doi.org/10.30476%2Fijms.2020.85810.1537>
5. Sklar DP. COVID-19: Lessons From the Disaster That Can Improve Health Professions Education. *Acad Med J Assoc Am Med Coll*. 15 de junio de 2020. DOI: <https://dx.doi.org/10.1097%2FACM.00000000000003547>
6. Kinder F, Harvey A. Covid-19: the medical students responding to the pandemic. *BMJ*. 15 de 2020;369:m2160. DOI: <https://dx.doi.org/10.1136/bmj.m2160>
7. 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. *Vivo Athens Greece*. junio de 2020;34(3 Suppl):1603-11. DOI: <https://doi.org/10.21873/invivo.11950>
8. Raymond-Hayling O. What lies in the year ahead for medical education? A medical student's perspective during the COVID-19 pandemic. *Med Educ Online*. 1 de enero de 2020;25(1):1781749. DOI: <https://doi.org/10.1080/10872981.2020.1781749>
9. Roskvist R, Eggleton K, Goodyear-Smith F. Provision of e-learning programmes to replace undergraduate medical students' clinical general practice attachments during COVID-19 stand-down. *Educ Prim Care Off Publ Assoc Course Organ Natl Assoc GP Tutors World Organ Fam Dr*. 29 de mayo de 2020;1-8. DOI: <https://doi.org/10.1080/14739879.2020.1772123>

10. Guadix SW, Winston GM, Chae JK, Haghdel A, Chen J, Younus I, et al. Medical Student Concerns Relating to Neurosurgery Education During COVID-19. *World Neurosurg.* 16 de mayo de 2020. DOI: <https://dx.doi.org/10.1016%2Fj.wneu.2020.05.090>
11. Chang WJ, Jiang YD, Xu JM. Experience of teaching and training for medical students at gastrointestinal surgery department under COVID-19 epidemic situation. *Zhonghua Wei Chang Wai Ke Za Zhi Chin J Gastrointest Surg.* 25 de junio de 2020;23(6):616-8. DOI: <https://doi.org/10.3760/cma.j.cn.441530-20200603-00334>
12. Sögüt S, Dolu İ, Cangöl E. The relationship between COVID-19 knowledge levels and anxiety states of midwifery students during the outbreak: A cross-sectional web-based survey. *Perspect Psychiatr Care.* 14 de junio de 2020. DOI: <https://doi.org/10.1111/ppc.12555>
13. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Descripción de la Escuela Profesional de Obstetricia [Internet]. Escuela Profesional de Obstetricia. 2020 [citado 15 de junio de 2020]. Disponible en: <https://medicina.unmsm.edu.pe/index.php/en/descripcion-de-la-escuelavv>
14. Gallo N. Acerca de los estudiantes que transitan nuestras aulas en tiempos de pandemia. [Internet] Universidad Nacional de Río Cuarto. 2020 [citado el 16 de julio de 2020]. Disponible en: <https://www.evelia.unrc.edu.ar/evelia/portal/files/articulosAulasExtendidas/Acercad elosestudiantesquetransitannuestrasaulasentiemposdepandemia.pdf>
15. Herrera-Añazco P, Toro-Huamanchumo C. Educación médica durante la pandemia de COVID-19: iniciativas mundiales para el pregrado, internado y residentado médico. *Acta Médica Peruana.* 2020; 37(2): 169-75. DOI: <https://doi.org/10.35663/amp.2020.372.999>
16. Albitres-Flores L, Pisfil-Farroñay Y, Guillen-Macedo K, Niño-García R, Alarcón-Ruiz CA. Percepción de los internos de medicina sobre el internado durante la pandemia por COVID-19 en Perú. *Scielo Preprint.* 2020. DOI: <https://doi.org/10.1590/SciELOPreprints.301>
17. McMaster D, Veremu M, Santucci C. COVID-19: Opportunities for professional development and disruptive innovation. *The clinical teacher.* 2020; 17(1): 238-240. DOI: <https://doi.org/10.1111/tct.13175>

18. Luyben A, Fleming V, Vermeulen J. Midwifery education in COVID-19- time: Challenges and opportunities. *Midwifery*. 2020; 89(1). DOI: <https://doi.org/10.1016/j.midw.2020.102776>
19. Lim M. Educating despite the Covid-19 outbreak: lessons from Singapore. [Internet] Reino Unido: Times Higher Education. 2020 [citado el 16 de julio de 2020]. Disponible en: <https://www.timeshighereducation.com/blog/educating-despite-covid-19-outbreak-lessons-singapore#>
20. Wang C, et al. Immediate psychological responses and associated factors during the initial stage of the 2019 Coronavirus Disease (COVID-19) epidemic among the general population in China. *Int J Environ Res Public Health*. 2020; 17(5): 1729. DOI: <https://doi.org/10.3390/ijerph17051729>
21. Li Y, et al. Psychological distress among health professional students during the COVID-19 outbreak. *Psychol Med*. May 2020: 1-3. DOI: <https://doi.org/10.1017/s0033291720001555>
22. Gobierno de México. Médicos e internos de pregrado y pasantes de enfermería, sin factores de riesgo, podrán reincorporándose voluntariamente a unidades médicas. [Internet] Ciudad de México: Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado. 2020 [citado el 17 de julio de 2020]. Disponible en: <https://www.gob.mx/issste/prensa/medicos-internos-de-pregrado-y-pasantes-de-enfermeria-sin-factores-de-riesgo-podran-reincorporarse-voluntariamente-a-unidades-medicas-issste?idiom=es>
23. Arista L. Entre miedo y amenazas médicos internos regresan a hospitales. [Internet] Ciudad de México: Expansión política. 2020 [citado el 17 de julio de 2020]. Disponible en: <https://politica.expansion.mx/mexico/2020/05/14/entre-miedo-y-amenazas-medicos-internos-regresan-a-hospitales>
24. Zhou F, et al. Clinical course and risk factors for mortality of adult inpatients with COVID-19 in Wuhan, China: a retrospective cohort study. *Lancet*. 2020; 395(10229): 1054-1062. DOI: [https://doi.org/10.1016/s0140-6736\(20\)30566-3](https://doi.org/10.1016/s0140-6736(20)30566-3)
25. Acosta G, et al. Caracterización de pacientes con COVID-19 grave atendidos en un hospital de referencia nacional del Perú. *Rev Peru Med Exp Salud Pública*. 2020; 37(2): 253-8. DOI: <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2020.372.5437>
26. Escobar G, Matta J, Ayala R, Amado J. Características clinicoepidemiológicas de pacientes fallecidos por COVID-19 em um hospital nacional de Lima, Perú. *Revista*

de la Facultad de Medicina Humana. 2020; 20(2). DOI:

<http://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v20i2.2940>

27. Mejía F, et al. Características clínicas y factores asociados a mortalidade em pacientes adultos hospitalizados por COVID-19 em um hospital público de Lima, Perú. Scielo Preprint. 2020. DOI: <https://doi.org/10.1590/SciELOPreprints.858>
28. Fang L, Karakiulakis G, Roth M. Are patients with hypertension and diabetes mellitus at increased risk for COVID-19 infection? Lancet Respir Med. 2020; 8(4): e21. DOI: [https://dx.doi.org/10.1016%2FS2213-2600\(20\)30116-8](https://dx.doi.org/10.1016%2FS2213-2600(20)30116-8)
29. Li B, et al. Prevalence and impact of cardiovascular metabolic diseases on COVID-19 in China. 2020; 109(5): 531-538. DOI: <https://doi.org/10.1007/s00392-020-01626-9>
30. Schiffrin EL, Flack JM, Ito S, Muntner P, Webb RC. Hypertension and COVID-19. Am J Hypertens. 2020; 33(5): 373-374. DOI: <https://doi.org/10.1093/ajh/hpaa057>
31. Li X, et al. Risk factors for severity and mortality in adult COVID-19 inpatients in Wuhan. J Allergy Clin Immunol. 2020; 146(1): 110-118. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.jaci.2020.04.006>

Tabla 1. Características de los estudiantes de obstetricia de una universidad pública de Lima, 2020

	n	%
Reside en Lima		
Si	112	97,39
No	3	2,61
Está de acuerdo con el retorno de las clases teóricas virtuales		
Si	67	58.26
No	48	41.74
Está de acuerdo con el retorno de las prácticas hospitalarias		
Si	7	6.09
No	108	93.91
Actualmente se encuentra bien de salud		
Si	109	94,78
No		
<i>Ansiedad y depresión</i>	2	1,74
<i>Asma</i>	1	0,87
<i>Migraña</i>	1	0,87
<i>Resfriado</i>	2	1,74
Antecedente de asma		
Si	8	6,96
No	107	93,04
Antecedente de enfermedad mental		
Si	4	3,48
No	111	96,52
Antecedente de hipertensión arterial		
Si	1	0,87
No	114	99,13
Antecedente de Obesidad		
Si	3	2,61
No	112	97,39
Número de personas con las que convive en el hogar		

Menos de dos personas	6	5,22
Tres a cinco personas	70	60,87
Más de cinco personas	39	33,91
Número de personas mayores de 65 años con las que convive		
Una persona	40	34,78
Dos personas	15	13,04
Más de dos personas	1	0,87
Ninguna	59	51,30
Total	115	100

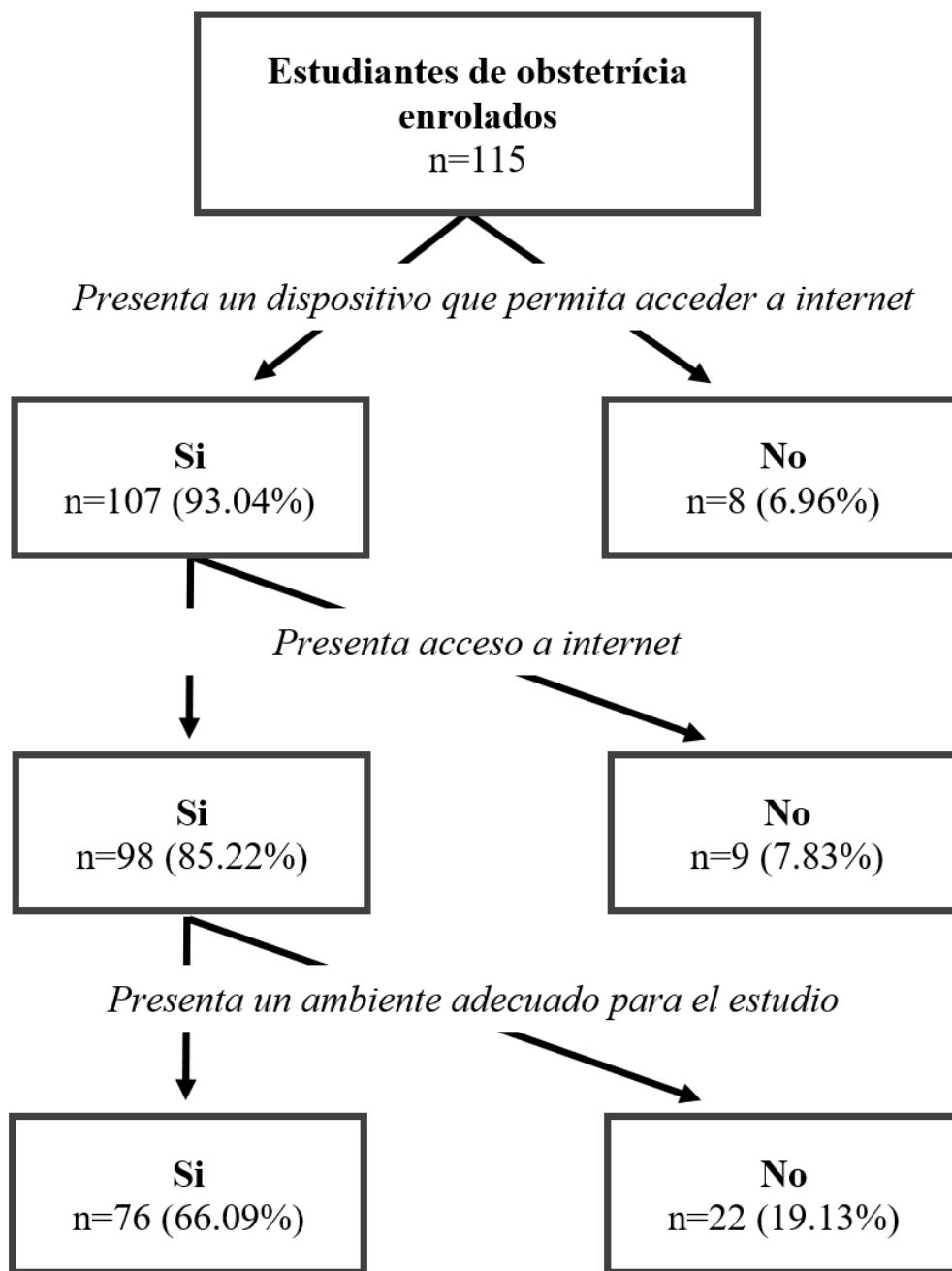


Figura 1. Recursos disponibles en los estudiantes de obstetricia de una universidad pública, 2020

Tabla 2. Características asociadas al retorno de las clases teóricas virtuales en tiempos de COVID-19

	Retorno de las clases teóricas virtuales				p †	p ††
	De acuerdo		Desacuerdo			
	n	%	n	%		
Reside en Lima						
Si	66	98,51	46	95,83	0,489	0,462
No	1	1,49	2	4,17		
Actualmente se encuentra bien de salud						
Si	65	97,07	44	91,67	0,320	0,358
No	2	2,99	4	8,33		
Antecedente de patológico						
Si	9	13,49	10	20,83	0,343	0,636
No	58	86,57	38	79,17		
Número de personas con las que convive en el hogar						
Menos de dos personas	3	4,48	3	6,25	<i>Ref.</i>	
Tres a cinco personas	42	62,69	28	58,33	0,665	0,602
Más de cinco personas	22	32,84	17	35,42	0,781	0,889
Número de personas mayores de 65 años con las que convive						
Ninguna	33	49,25	26	54,17	<i>Ref.</i>	
Una persona	22	32,84	18	37,50	0,927	0,936
Dos o más personas	12	17,91	4	8,33	0,114	0,174
Cuenta con dispositivo móvil que permite acceder a internet						
Si	62	92,54	45	93,75	0,792	0,375
No	5	7,46	3	6,25		
Cuenta con acceso a internet						
Si	63	94,03	40	83,33	0,146	0,121
No	4	5,97	8	16,67		
Cuenta con ambiente de estudio						
Si	55	82,09	35	72,92	0,284	0,342
No	12	17,91	13	27,08		
Total	67	100	48	100		

† Análisis crudo: Evaluado mediante la prueba Chi Cuadrado de Pearson

†† Análisis ajustado: Evaluado mediante la prueba Regresión de Poisson

Tabla 3. Características asociadas al retorno de las prácticas hospitalarias en tiempos de COVID-19

	Retorno de las prácticas hospitalarias				p †	p ††
	De acuerdo		Desacuerdo			
	n	%	n	%		
Reside en Lima						
Si	6	85,71	106	98,15	0,045	0,039
No	1	14,29	2	1,85		
Actualmente se encuentra bien de salud						
Si	7	100	102	94,44	0,522	<0,001
No	0	0,00	6	5,56		
Antecedente de patológico						
Si	0	0,00	19	17,59	0,225	<0,001
No	7	100	89	82,41		
Número de personas con las que convive en el hogar						
Menos de dos personas	0	0,00	6	5,56	<i>Ref.</i>	
Tres a cinco personas	4	57,14	66	61,11	0,579	<0,001
Más de cinco personas	3	42,86	36	33,33	0,469	<0,001
Número de personas mayores de 65 años con las que convive						
Ninguna	4	57,14	55	50,93	<i>Ref.</i>	
Una persona	3	42,86	37	34,26	0,891	0,948
Dos o más personas	0	0,00	16	14,81	0,469	<0,001
Cuenta con dispositivo móvil que permite acceder a internet						
Si	7	100	100	92,59	0,455	<0,001
No	0	0,00	8	7,41		
Cuenta con acceso a internet						
Si	6	85,71	97	89,81	0,731	0,770
No	1	14,29	11	10,19		
Cuenta con ambiente de estudio						
Si	6	85,71	84	77,78	0,630	0,674
No	1	14,29	24	22,22		
Total	7	100	108	100		

† Análisis crudo: Evaluado mediante la prueba Chi Cuadrado de Pearson

†† Análisis ajustado: Evaluado mediante la prueba Regresión de Poisson

Tabla 4. Antecedentes clínicos de los familiares con quienes conviven los estudiantes de obstetricia de una universidad pública, 2020

	n	%
Antecedentes clínicos de familiares con menos de 65 años (n=60)		
Alteraciones con la tiroides	1	1,67
Anemia	1	1,67
Artritis	1	1,67
Asma	1	1,67
Bronquiectasia	1	1,67
Cáncer	1	1,67
Diabetes	12	20,04
Enfermedad mental	4	6,67
Gastritis	1	1,67
Hipertensión arterial	19	31,67
Hipertiroidismo	1	1,67
Obesidad	16	26,67
Osteoporosis	1	1,67
Antecedentes clínicos de familiares con 65 años o más (n=84)		
Artritis	1	1,19
Asma	4	4,76
Bronquiectasia	1	1,19
Cáncer	1	1,19
Cataratas	1	1,19
Cardiopatía	1	1,19
Depresión	3	3,57
Diabetes	16	19,04
Fibrosis pulmonar	1	1,19
Gastritis	2	2,38
Hipertensión arterial	31	36,89
Obesidad	13	15,47
Osteoporosis	3	3,57
Síndrome de Parkinson	2	2,38
Trombocitopenia	1	1,19
Hipotiroidismo	3	3,57

Puede haber personas que presenten más de un antecedente a la vez
Antecedentes autoreportados