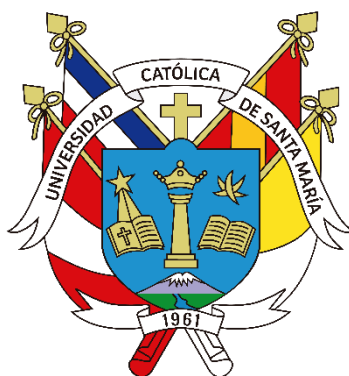


Universidad Católica de Santa María
Facultad de Medicina Humana
Escuela Profesional de Medicina Humana



**EXPECTATIVA PROFESIONAL EN ESTUDIANTES DE MEDICINA
HUMANA SOBRE TRABAJAR EN ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD,
AREQUIPA 2023**

Tesis presentada por el Bachiller:

Villanueva Zúñiga, Luis Máximo

para optar el Título Profesional de:

Médico Cirujano

Asesor:

**Dr. Farfán Delgado, Miguel
Fernando**

Arequipa- Perú

2023

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

MEDICINA HUMANA

TITULACIÓN CON TESIS

DICTAMEN APROBACIÓN DE BORRADOR

Arequipa, 24 de Agosto del 2023

Dictamen: 010140-C-EPMH-2023

Visto el borrador del expediente 010140, presentado por:

2013110461 - VILLANUEVA ZUÑIGA LUIS MAXIMO

Titulado:

**EXPECTATIVA PROFESIONAL EN ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA SOBRE
TRABAJAR EN ATENCION PRIMARIA DE SALUD, AREQUIPA 2023**

Nuestro dictamen es:

APROBADO

**29617494 - LLERENA CONCHA YOLANDA ANGELICA
DICTAMINADOR**



**29319958 - NUÑEZ BERNAL CESAR AUGUSTO
DICTAMINADOR**



**29646714 - PAJA CALLO WOODWARD
DICTAMINADOR**



EXPECTATIVA PROFESIONAL EN ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA SOBRE TRABAJAR EN ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD, AREQUIPA 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD

12%

INDICE DE SIMILITUD

15%

FUENTES DE INTERNET

6%

PUBLICACIONES

12%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Católica de Santa María Trabajo del estudiante	7%
2	tesis.ucsm.edu.pe Fuente de Internet	1%
3	repositorio.unsa.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	es.scribd.com Fuente de Internet	1%
5	rpmesp.ins.gob.pe Fuente de Internet	1%
6	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
7	vbook.pub Fuente de Internet	1%

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Apagado

DEDICATORIA

A mis padres, por su enorme esfuerzo durante todos estos años para poder apoyarme en lograr esta meta y por su inconmensurable paciencia en todo este camino soportando mis aciertos y errores, ayudando a sacar una lección de cada experiencia vivida, no me alcanzara la vida para poder devolver todo lo que me han brindado.

A mis “pequeñas” amigas Betty, Karla y Nancy por ser esa luz de alegría a lo largo de esta trayectoria, por siempre tener fe en mí, no saben lo valioso que es saber que alguien cree en ti cuando ni tú mismo logras hacerlo.



AGRADECIMIENTOS

A mi mamá Nancy por su amor incondicional, por ser mi soporte, por ser ejemplo de profesionalismo, por enseñarme que no hay nada imposible, que las cosas se consiguen con esfuerzo, por mantenerse firme impulsándome a ser cada día mejor, estaré en deuda toda mi vida.

A mi papá Máximo por su apoyo y confianza, por enseñarme a trabajar para que las cosas se logren, por no perder la fe; a mi hermana Rubí por su apoyo y ocurrencias, espero rescates siempre lo mejor de mí; a Tobías por su compañía y sacarme una sonrisa cada día.

A mi facultad de Medicina Humana de la Universidad Católica de Santa María, por permitirme recorrer el camino para lograr mi sueño, a la SOCIMEP por darme herramientas para mi desarrollo profesional, a mi asesor y jurados de esta tesis por su disposición y tiempo para poder realizar este trabajo.

EPIGRAFE

“Can a man change the stars? – Yes, if he believes enough a man can do anything.”

--A Knight's tale--



RESUMEN

La Atención Primaria de Salud es un enfoque de atención integral que busca el mayor nivel de salud y bienestar posible para las personas que abarca desde una promoción de la salud, prevención, tratamiento, rehabilitación y reinserción de las personas post enfermedad a su vida cotidiana, este enfoque se trabaja de manera multidisciplinaria y multisectorial convirtiéndose en una política pública asumida por diferentes países desde la conferencia de Alma-Ata, una parte importante para lograr los objetivos son la formación de recursos humanos en salud con un enfoque en Atención Primaria de Salud, se busca que desde una formación de pregrado estén inmersos en este concepto para lograr una capacitación plena durante su formación y un desarrollo profesional sin limitaciones.

La presente investigación tuvo por objetivo realizar una evaluación diagnóstica sobre la expectativa profesional de los estudiantes de medicina humana en su formación de pregrado sobre trabajar en un futuro en un enfoque de Atención Primaria de Salud, preguntando su expectativa profesional, conocimiento sobre Atención Primaria de Salud y percepción sobre el trabajo en un primer nivel de atención de nuestro sistema de salud. Es una investigación observacional de tipo descriptiva transversal con una muestra de 354 estudiantes de medicina de todos los años que cumplieron los criterios de selección. Los datos obtenidos fueron organizados en tablas y gráficos de frecuencia, con un análisis mediante el programa SPSS Statistics.

Dentro de los resultados se obtuvo los factores sociodemográficos, en su mayoría la edad estuvo comprendida entre los 17 a 22 años (67.5%), en cuanto a género la distribución se inclinó al género femenino (60.2%). Dentro de la expectativa profesional los estudiantes de medicina humana tienen una inclinación notable para realizar la especialidad médica (92.1%) cursando estudios en el extranjero (60.7%), posteriormente en su mayoría laborar en hospitales (61%). En cuanto a APS, un gran porcentaje de los estudiantes (67.8%) demostraron tener un buen conocimiento sobre APS adquirido en su mayoría durante su formación de pregrado, considerándola muy importante para el sistema de salud, pero solo un bajo porcentaje (30.2%) tiene la intención de dedicarse a trabajar en APS. La percepción sobre el primer nivel de atención de los estudiantes de medicina humana fue indiferente en casi la mitad de los estudiantes (49.2%), en polos opuestos la percepción positiva (22%) y negativa (28.8%) nos demuestran que no hay una adecuada percepción sobre el trabajo en el primer nivel de atención.

Podemos concluir que la expectativa profesional de los estudiantes de medicina humana comprende realizar la especialidad médica, de preferencia con estudios en el extranjero y laborar en un hospital dejando de lado el trabajo en Atención Primaria de Salud, considerándolo muy importante; sin embargo, sin intención de trabajar en esta por tener una percepción indiferente de laborar en APS.

Palabras claves: Atención Primaria de Salud, Práctica Profesional, Educación Médica

ABSTRACT

Primary Health Care is a comprehensive care approach that seeks the highest possible level of health and wellbeing for people, ranging from health promotion, prevention, treatment, rehabilitation, and reintegration of people after illness to their daily lives. This approach works in a multidisciplinary and multisectoral manner and has become a public policy adopted by different countries since the Alma-Ata conference. An important part to achieve the objectives is the training of human resources in health with a focus on Primary Health Care, it is sought that from an undergraduate training they are immersed in this concept to achieve a full training during their training and a professional development without limitations.

The objective of this research was to carry out a diagnostic evaluation of the professional expectations of human medicine students in their undergraduate training about working in a Primary Health Care approach in the future, asking about their professional expectations, knowledge about Primary Health Care and perception about working in a first level of care in our health system. It is cross-sectional descriptive observational research with a sample of 354 medical students of all years who met the selection criteria. The data obtained were organized in tables and frequency graphs, with an analysis using the SPSS Statistics program.

Among the results, the sociodemographic factors were obtained, most of them were between 17 and 22 years of age (67.5%), and as for gender, the distribution was inclined to the female gender (60.2%). In terms of professional expectations, human medicine students have a notable inclination to pursue a medical specialty (92.1%) by studying abroad (60.7%), and later, most of them work in hospitals (61%). Regarding PHC, a large percentage of students (67.8%) showed a good knowledge of PHC acquired mostly during their undergraduate training, considering it very important for the health system, but only a low percentage (30.2%) intend to work in PHC. The perception about the first level of care of human medicine students was indifferent in almost half of the students (49.2%), in opposite poles the positive (22%) and negative (28.8%) perception show us that there is not an adequate perception about the work in the first level of care.

We can conclude that the professional expectation of human medicine students is to perform a medical specialty, preferably with studies abroad and to work in a hospital, leaving aside the work in Primary Health Care, considering it very important; however, with no intention of working in Primary Health Care because they have an indifferent perception of working in PHC.

Key words: Primary Health Care, Professional Practice, Medical Education.

ÍNDICE

DEDICATORIA	3
AGRADECIMIENTOS	4
EPIGRAFE	5
RESUMEN	6
ABSTRACT	7
INTRODUCCIÓN.....	15
CAPITULO I:	18
PLANTEAMIENTO TEORICO	18
1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	18
1.1. Determinación del problema.....	18
1.2. Enunciado del problema.....	18
1.3. Descripción del problema.....	18
1.3.1. Área del conocimiento:	18
1.3.2. Análisis y operacionalización de variables e indicadores.....	19
1.3.3. Interrogantes básicas	23
1.3.4. Tipo de investigación.....	23
1.3.5. Nivel de investigación.....	23
1.4. Justificación	23
1.4.1. Justificación Científica	23
1.4.2. Justificación Humana.....	23
1.4.3. Justificación Social	24
1.4.4. Justificación Contemporánea	24
1.4.5. Factibilidad	24
1.4.6. Interés Personal.....	24
2. OBJETIVOS.....	25
2.1. Objetivo General	25
2.2. Objetivos Específicos	25
3. MARCO TEORICO	25
3.1. Atención Primaria de Salud	25
3.1.1. Declaración de Alma-Ata	26

3.1.2.	Alma-Ata a los 25 años	27
3.1.3.	Atención Primaria de Salud en 40 años	28
3.1.4.	Pilares de la Atención Primaria de Salud	29
3.1.5.	Situación de Atención Primaria de Salud en Perú.....	29
3.2.	Sistema de Salud en Perú	30
3.2.1.	Sectores del sistema de salud.....	31
3.2.2.	Niveles de atención en salud	31
3.3.	Expectativa profesional	32
3.3.1.	Especialidad médica	32
3.3.2.	Lugar de ejercicio profesional	33
3.3.3.	Actividad de ejercicio profesional	33
3.4.	Educación médica	33
3.4.1.	Formación en pregrado	33
3.4.2.	Educación en Atención Primaria de Salud	34
3.5.	Percepción sobre Atención Primaria de Salud	34
3.5.1.	Conocimiento en Atención Primaria de Salud	34
3.5.2.	Relevancia de Atención Primaria de Salud	35
3.6.	Percepción sobre Primer Nivel de Atención	35
3.6.1.	Médico que labora en primer nivel de atención.....	35
3.6.2.	Trabajo asistencial en primer nivel de atención	35
3.6.3.	Consecuencias económicas de trabajar en primer nivel de atención	36
3.7.	Instrumento para evaluar expectativa profesional de estudiantes de medicina humana y su inclinación por la atención primaria de salud	36
3.8.	Escala de medición sobre el trabajo en primer nivel de atención en estudiantes de medicina de Latinoamérica	36
3.9.	Revisión de antecedentes investigativos	37
3.9.1.	A nivel local	37
3.9.2.	A nivel nacional	38
3.9.3.	A nivel internacional.....	39
4.	HIPOTESIS	41
	CAPITULO II:	43
	PLANTEAMIENTO OPERACIONAL	43
1.	TÉCNICAS, INSTRUMENTOS Y MATERIALES DE VERIFICACIÓN	43
1.1.	Técnicas	43

1.2. Instrumentos	43
1.3. Materiales de verificación	43
2. CAMPO DE VERIFICACIÓN.....	43
2.1. Ámbito.....	44
2.1.1. Ubicación espacial	44
2.1.2. Ubicación temporal	44
2.2. Unidades de estudio	44
2.2.1. Población.....	44
2.2.2. Criterios de selección	44
2.2.3. Tamaño de la muestra.....	44
2.2.4. Muestreo.....	44
3. ESTRATEGIA DE RECOLECCIÓN DE DATOS	44
3.1. Organización.....	45
3.2. Recursos	45
3.2.1. Humanos	45
3.2.2. Materiales	45
3.2.3. Financieros	45
CAPITULO III:.....	47
RESULTADOS.....	47
CAPITULO IV	79
DISCUSION.....	79
CAPITULO V:.....	85
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	85
1. CONCLUSIONES.....	85
2. RECOMENDACIONES.....	86
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	87
ANEXOS	91
ANEXO 1: CONSENTIMIENTO INFORMADO	91
ANEXO 2: CUESTIONARIO APLICADO	93
ANEXO 3: APROBACIÓN DE PROYECTO POR COMITÉ DE ETICA	96
ANEXO 4: MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN DE DATOS.....	98

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla N°. 1: Características sociodemográficas de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Católica de Santa María	47
Tabla N°. 2: Área de trabajo preferido luego del SERUMS de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Católica de Santa María	49
Tabla N°. 3: Lugar de ejercicio profesional de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Católica de Santa María	50
Tabla N°. 4: Actividad de ejercicio profesional de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Católica de Santa María	51
Tabla N°. 5: Especialidad de elección de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Católica de Santa María	52
Tabla N°. 6: Motivo de elección de la especialidad de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Católica de Santa María	54
Tabla N°. 7: Lugar de estudios de especialidad de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Católica de Santa María	55
Tabla N°. 8: Primera elección de las especialidades de mayor prestigio para los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Católica de Santa María	56
Tabla N°. 9: Segunda elección de las especialidades de mayor prestigio para los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Católica de Santa María	58
Tabla N°. 10: Tercera elección de las especialidades de mayor prestigio para los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Católica de Santa María.....	60
Tabla N°. 11: Conocimiento de estrategias APS de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Católica de Santa María	62
Tabla N°. 12: Procedencia de la información sobre APS de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Católica de Santa María	63
Tabla N°. 13: Relevancia de la APS para los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Católica de Santa María	64
Tabla N°. 14: Intención de dedicarse a la APS de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Católica de Santa María	65
Tabla N°. 15: Expectativas sobre trabajar en APS de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Católica de Santa María	66
Tabla N°. 16: Percepción sobre considerar que el prestigio ante la sociedad de un médico que trabaja en primer nivel de atención es menor que uno que trabaja en hospital	67

Tabla N°. 17: Percepción sobre considerar que el médico que trabaja en primer nivel de atención es porque no tuvo otra opción laboral.....	68
Tabla N°. 18: Percepción sobre considerar que el médico que trabaja en el primer nivel de atención tiene menor preparación académica que el que trabaja en un hospital.....	69
Tabla N°. 19: Percepción sobre considerar que el médico que trabaja en primer nivel de atención tiene menor ingreso económico que uno que trabaja en hospital	70
Tabla N°. 20: Percepción sobre considerar que el médico que trabaja en primer nivel de atención tiene menor estatus dentro del gremio médico que uno que trabaja en hospital	71
Tabla N°. 21: Percepción sobre considerar que si trabaja en un primer nivel de atención en su país no podría satisfacer sus necesidades económicas	72
Tabla N°. 22: Percepción sobre considerar que el trabajar en primer nivel de atención es un periodo de transición entre terminar la carrera y la especialización	73
Tabla N°. 23: Percepción sobre considerar que en el primer nivel de atención se ven casos médicos poco interesantes comparado a la actividad hospitalaria	74
Tabla N°. 24: Percepción sobre considerar que el trabajo en primer nivel de atención es rutinario en comparación con la actividad hospitalaria.....	75
Tabla N°. 25: Percepción sobre considerar que el trabajo en primer nivel de atención es muy limitado en comparación con la actividad hospitalaria	76
Tabla N°. 26: Percepción sobre considerar que la formación académica que ha recibido esta más orientada a un trabajo hospitalario que en primer nivel de atención.....	77

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico N° 1: Características sociodemográficas de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Católica de Santa María	48
Gráfico N° 2: Lugar de trabajo preferido luego del SERUMS de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Católica de Santa María.....	49
Gráfico N° 3: Lugar de ejercicio profesional de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Católica de Santa María	50
Gráfico N° 4: Actividad de ejercicio profesional de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Católica de Santa María	51
Gráfico N° 5: Especialidad de elección de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Católica de Santa María	53
Gráfico N° 6: Motivo de elección de la especialidad de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Católica de Santa María	54
Gráfico N° 7: Lugar de estudios de especialidad de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Católica de Santa María	55
Gráfico N° 8: Primera elección de las especialidades de mayor prestigio para los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Católica de Santa María.....	57
Gráfico N° 9: Segunda elección de las especialidades de mayor prestigio para los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Católica de Santa María.....	59
Gráfico N° 10: Tercera elección de las especialidades de mayor prestigio para los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Católica de Santa María.....	61
Gráfico N° 11: Conocimiento de estrategias APS de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Católica de Santa María	62
Gráfico N° 12: Procedencia de la información sobre APS de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Católica de Santa María	63
Gráfico N° 13: Relevancia de la APS para los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Católica de Santa María	64
Gráfico N° 14: Intención de dedicarse a la APS de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Católica de Santa María	65
Gráfico N° 15: Expectativas sobre trabajar en APS de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Católica de Santa María	66
Gráfico N° 16: Percepción sobre considerar que el prestigio ante la sociedad de un médico que trabaja en primer nivel de atención es menor que uno que trabaja en hospital	67

Gráfico N° 17: Percepción sobre considerar que el médico que trabaja en primer nivel de atención es porque no tuvo otra opción laboral..... 68

Gráfico N° 18: Percepción sobre considerar que el médico que trabaja en el primer nivel de atención tiene menor preparación académica que el que trabaja en un hospital 69

Gráfico N° 19: Percepción sobre considerar que el médico que trabaja en primer nivel de atención tiene menor ingreso económico que uno que trabaja en hospital 70

Gráfico N° 20: Percepción sobre considerar que el médico que trabaja en primer nivel de atención tiene menor estatus dentro del gremio médico que uno que trabaja en hospital 701

Gráfico N° 21: Percepción sobre considerar que si trabaja en un primer nivel de atención en su país no podría satisfacer sus necesidades económicas 702

Gráfico N° 22: Percepción sobre considerar que el trabajar en primer nivel de atención es un periodo de transición entre terminar la carrera y la especialización 703

Gráfico N° 23: Percepción sobre considerar que en el primer nivel de atención se ven casos médicos poco interesantes comparado a la actividad hospitalaria 704

Gráfico N° 24: Percepción sobre considerar que el trabajo en primer nivel de atención es rutinario en comparación con la actividad hospitalaria 705

Gráfico N° 25: Percepción sobre considerar que el trabajo en primer nivel de atención es muy limitado en comparación con la actividad hospitalaria 706

Gráfico N° 26: Percepción sobre considerar que la formación académica que ha recibido esta más orientada a un trabajo hospitalario que en primer nivel de atención 707

INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS) en el año de 1978 decidió organizar una Conferencia Internacional sobre Atención Primaria de Salud que se llevó a cabo en Alma-Ata en Kazajistán, producto de esta conferencia se redactó la “Declaración de Alma-Ata” donde se plasmaba el concepto de Atención Primaria de Salud (1), considerando la necesidad de tomar acciones urgentes por parte de los gobiernos para garantizar la salud de las personas, protegiendo y promoviendo salud bajo los lineamiento de APS como un enfoque para lograr la meta de “salud para todos” (2).

A partir de todo este trabajo en Alma-Ata se estableció como objetivo la famosa premisa “Salud para todos en el año 2000” donde se reforzaba que el único camino para lograr este objetivo era trabajando en Atención Primaria de Salud, reforzando las bases de los sistemas de salud garantizando el cumplimiento de los atributos de APS (3). Este objetivo aún no se ha cumplido pero ha tenido una evolución favorable hacia garantizar que todo individuo tenga una calidad de vida digna que permita su desarrollo pleno, a los 25 años de Alma-Ata se hizo una revisión del avance y se habían logrado reconocer las grandes desigualdades sociales que afectaban la salud de las personas pero el objetivo aún estaba lejano (4); en un trabajo publicado por el Dr. David Tejada de Rivero nos muestra algunas consideraciones a los 35 años de Alma-Ata que a pesar de los años aún hay conceptos erróneos o malas formas de interpretar la APS, pero que a pesar de esto, se sigue trabajando como un pilar fundamental para mejorar la calidad de salud y vida de la población, el objetivo sigue en mira (5). En el año 2018 se cumplieron 40 años de esta declaración que marcó un hito en salud a nivel mundial, la APS ha ido evolucionando con ahora el nuevo objetivo de garantizar “El cuidado integral de la salud por todos y para todos”, esto se debe trabajar como una política pública en salud que comprometa el trabajo de todos los sectores del estado, no solo al sector salud y que debe mantenerse en constante crecimiento y trabajo en conjunto alineado con los objetivos de desarrollo sostenible (6).

Los médicos del futuro se encuentran en continua formación académica durante su etapa de pregrado que se desarrollan en las distintas facultades de medicina de nuestro país y concretan esta formación con el desarrollo de su internado médico en hospitales o clínicas de un segundo o tercer nivel de atención, para luego de estar titulados y colegiados sumarse a trabajar en el Servicio Rural y Urbano Marginal de Salud - SERUMS en establecimientos de primer nivel de atención, lo cual es una etapa retadora porque involucra una nueva realidad en diferentes

ámbitos. Durante la formación de pregrado se enseña muy poco sobre los conceptos de Atención Primaria de Salud y por supuesto mucho menos de estrategias para su aplicación durante nuestra vida profesional como médicos, por lo que una formación baja de recursos humanos asistenciales en salud puede llevar a un desconocimiento y muchas veces un bajo desarrollo de la APS considerando que los establecimientos del primer nivel de atención son la puerta de entrada a nuestro sistema de salud (7). Durante la pandemia por la COVID-19 se manifestaba en diversos medios de comunicación que la forma de vencer la pandemia era reforzando nuestro primer nivel de atención y trabajando en APS, se hicieron algunas modificaciones agregándose durante la etapa de internado rotaciones en el primer nivel de atención lo cual hizo conocer a los estudiantes la realidad un poco antes de salir a trabajar como médicos y por el contexto que vivíamos se logró entender la importancia de la APS.

Las expectativas profesionales de los estudiantes de medicina durante su pregrado están orientados en su gran mayoría en base a sus percepciones de la vida profesional, en base a conocer a profesionales exitosos en diferentes áreas y muy pocas veces hacia un conocimiento de la realidad, esto predispone su camino durante el pregrado orientándolo a crecer académicamente con el fin de obtener las oportunidades que les permitan alcanzar sus metas profesionales, por eso no es raro escuchar durante el pregrado que la meta de muchos estudiantes es llegar a ser el mejor especialista en determinada área del país, muy pocas veces hay una orientación hacia un trabajo distinto ya sea en las áreas de investigación, gestión en salud, docencia universitaria, salud pública o trabajo en comunidad (8).

Es por todo lo expuesto que se decidió trabajar este estudio para poder conocer la percepción de los estudiantes de medicina humana sobre la Atención Primaria de Salud en diferentes ámbitos como su importancia, el reconocimiento de la sociedad, la expectativa económica de trabajar en APS, la percepción que tienen los estudiantes sobre este enfoque y cuál es su expectativa profesional al elegir una especialidad, el lugar de trabajo, su ámbito de desarrollo profesional. Reconocer la asociación entre la percepción de APS y la expectativa profesional de los estudiantes de medicina humana, en base a los resultados obtenidos poder reforzar este tema dentro de la educación médica de nuestro país.



CAPITULO I

PLANTEAMIENTO TEORICO

CAPITULO I:

PLANTEAMIENTO TEORICO

1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Determinación del problema

Conocer las orientaciones y preferencias de los estudiantes de medicina humana para desarrollarse en un campo laboral, determinado por su expectativa profesional relacionándolo con su conocimiento sobre atención primaria de salud e interés para trabajar en un primer nivel de atención en salud.

1.2. Enunciado del problema

¿Cuál es la expectativa profesional de los estudiantes de medicina humana para trabajar en Atención Primaria de Salud?

1.3. Descripción del problema

1.3.1. Área del conocimiento:

- **Área general:** Ciencias de la Salud
- **Área específica:** Medicina Humana
- **Especialidad:** Salud Pública
- **Línea:** Atención Primaria de Salud

1.3.2. Análisis y operacionalización de variables e indicadores

<u>Variable</u>	<u>Dimensiones y/o categorías</u>	<u>Definición operacional</u>	<u>Tipo de variable</u>	<u>Escala de medición</u>	<u>Indicador</u>	<u>Valor final</u>	<u>Fuente de recolección de datos</u>
Factores socio demográficos	Edad	Años cumplidos según fecha de nacimiento.	Cuantitativa	Razón	Años	17 a más	Ficha de recolección de datos
	Género	Conceptualización de identidad sexual y comportamiento auto percibido.	Cualitativa	Nominal	Identidad de género	1=Masculino 2=Femenino 3=Otros 4=Prefiero no decir	
	Año de estudios	Año de la carrera en que se encuentra matriculado.	Cualitativa	Nominal	Año de estudios	1=Primero 2=Segundo 3=Tercero 4=Cuarto 5=Quinto 6=Sexto 7=Internado	
	Centro de ejercicio profesional	Centro o institución de trabajo de elección para su ejercicio profesional.	Cualitativa	Nominal	Centro de trabajo	1=Puesto o centro de salud 2=Hospital 3=Instituto especializado 4=Clínica privada 5=Consultorio particular 6=Otro	

Expectativa profesional	Lugar de ejercicio profesional	Lugar geográfico para ejercer profesionalmente	Cualitativa	Nominal	Lugar de trabajo	1=En la capital del país 2=En alguna provincia del país 3=En el extranjero 4=Todavía no sabe 5=Otro	Cuestionario sobre expectativa laboral de estudiantes de medicina de Ramírez-Huaranga
	Actividad profesional	Actividad médica en la que planea desempeñarse profesionalmente.	Cualitativa	Nominal	Actividad profesional	1=Medicina general 2=Especialidad médica 3=Investigación 4=Docencia 5=Salud pública	
	Especialidad de elección	Especialidad predispuesta de elección para desarrollar a futuro	Cualitativa	Nominal	Especialidad predilecta	Elección libre (Anexo 2)	
	Motivo de elección de especialidad	Motivo para inclinarse en la elección de su especialidad médica	Cualitativa	Nominal	Motivo de elección	1=Especialidad de agrado particular 2=Seguridad económica-laboral 3=Influencia de algún docente con determinada especialidad 4=Influencia de algún familiar con determinada especialidad 5=Especialidad de demanda del país 6=Especialidad de demanda en el extranjero 7=Otro	

	Lugar de estudios de especialización	Lugar geográfico donde ha pensado realizar sus estudios de especialización	Cualitativa	Nominal	Lugar de estudios de especialización	1=Dentro del país 2=En el extranjero 3=Todavía no sabe	
	Prestigio de especialidad	Especialidades médicas que a juicio personal del participante poseen mayor prestigio social y mayor ingreso económico	Cualitativa	Nominal	Prestigio de especialidad	Elección libre (Anexo 2)	
Percepción en Atención Primaria de Salud	Conocimiento sobre APS	Comprende el concepto de Atención Primaria de Salud	Cualitativa	Nominal	Conocimiento en APS	1=Si 2=No	Cuestionario sobre expectativa laboral en relación con la percepción de APS de estudiantes de medicina de Ramírez-Huaranga
	Educación sobre APS	Lugar donde recibió la información o fue instruido sobre Atención Primaria de Salud	Cualitativa	Nominal	Educación en APS	1=Dentro de la actividad curricular de pregrado 2=Dentro de actividades extracurriculares 3=Otra fuente	
	Relevancia sobre APS	Grado de relevancia que le asigna el participante a la Atención Primaria de Salud en la formación y práctica médica de nuestro país.	Cualitativa	Nominal	Relevancia de APS	1=Muy importante 2=Importante 3=Medianamente importante 4=Poco importante 5=No sabe/No opina	
	Dedicación en APS	Luego de culminar los estudios de pregrado, el participante opta por dedicarse a APS	Cualitativa	Nominal	Dedicación en APS	1=Si 2=No 3=No sabe/No opina	

Percepción sobre Primer Nivel de Atención	Médico que trabaja en PNA	Percepciones sobre el médico que trabaja en un primer nivel de atención que abarcan el prestigio del médico ante la sociedad y ante el gremio médico, las opciones laborales que se tuvo, si el trabajo en primer nivel es una etapa transitoria.	Cualitativa	Nominal	Prestigio del médico Opción laboral Preparación académica Estatus en gremio médico Período de transición	1=Totalmente en desacuerdo 2=En desacuerdo 3=Indiferente 4=De acuerdo 5=Totalmente de acuerdo	Escala de percepción sobre el trabajo en el primer nivel de atención en estudiantes de Medicina de Mayta-Tristán
	Trabajo asistencial en PNA	Percepción sobre el trabajo asistencial en un primer nivel de atención respecto a ver casos clínicos interesantes, si el trabajo es rutinario o limitado y si la formación de pregrado estuvo orientada a un trabajo en primer nivel.	Cualitativa	Nominal	Casos médicos interesantes Trabajo rutinario Trabajo limitado Orientación de formación profesional	1=Totalmente en desacuerdo 2=En desacuerdo 3=Indiferente 4=De acuerdo 5=Totalmente de acuerdo	
	Consecuencias económicas de trabajar en PNA	Percepción sobre la economía relativa a un trabajo en primer nivel de atención.	Cualitativa	Nominal	Ingreso económico Satisfacción económica	1=Totalmente en desacuerdo 2=En desacuerdo 3=Indiferente 4=De acuerdo 5=Totalmente de acuerdo	

1.3.3. Interrogantes básicas

1.3.3.1. ¿Cuál es la expectativa profesional de los estudiantes de medicina humana sobre trabajar en Atención Primaria de Salud?

1.3.3.2. ¿Cuáles son las características sociodemográficas básicas de los estudiantes de medicina humana?

1.3.3.3. ¿Cuál es la expectativa profesional de los estudiantes de medicina humana para desarrollarse en un futuro?

1.3.3.4. ¿Cuál es el conocimiento de los estudiantes de medicina humana sobre Atención Primaria de Salud?

1.3.3.5. ¿Cuál es la percepción sobre el trabajo en el primer nivel de atención de los estudiantes de medicina humana?

1.3.4. Tipo de investigación
Observacional

1.3.5. Nivel de investigación
Descriptivo transversal

1.4. Justificación

1.4.1. Justificación Científica

El presente estudio permitirá conocer la percepción sobre la Atención Primaria de Salud, el primer nivel de atención de nuestro sistema de salud y las expectativas profesionales de los estudiantes de Medicina Humana, de esta manera será un nuevo aporte a la literatura científica, describiendo la asociación entre la percepción sobre APS y la expectativa profesional, de esta manera el presente estudio brindará un aporte científico y de conocimiento que podrá ser usado para la toma de decisiones en educación médica de las facultades de Medicina Humana y la enseñanza sobre Atención Primaria de Salud.

1.4.2. Justificación Humana

Este trabajo permitirá conocer la percepción acerca de la Atención Primaria de Salud que tienen los estudiantes de Medicina Humana, llamando a la reflexión a las autoridades correspondientes para mejorar el primer nivel de atención de nuestro sistema de salud, así como la

enseñanza de la Atención Primaria de Salud dentro de las facultades de Medicina Humana de nuestro país para formar de manera integral a los futuros médicos de nuestra sociedad.

1.4.3. Justificación Social

El primer nivel de atención es la puerta de entrada a nuestro sistema de salud, una percepción adecuada del trabajo en este primer nivel de atención garantizara la elección como sede de trabajo de los médicos que se ve reflejado en la expectativa profesional que se tiene desde estudiantes, de esta manera se evitaría el rechazo a trabajar en un primer nivel de atención así como la migración de profesionales al extranjero o la priorización de trabajar en establecimientos de mayor nivel de complejidad, de esta forma el presente trabajo permitirá conocer esta realidad y tomar las decisiones adecuadas para mejorar esta problemática.

1.4.4. Justificación Contemporánea

En el contexto de haber atravesado una pandemia por el COVID-19 donde se hablaba mucho del tema de Atención Primaria de Salud y reforzar el primer nivel de atención como la base de nuestro sistema de salud, encuentro pertinente conocer la percepción actual de los estudiantes de Medicina Humana sobre APS así como conocer su expectativa profesional, para evaluar las enseñanzas que nos dejó esta pandemia y en caso se encuentren resultados desalentadores, llamar a la reflexión y solución de esta problemática.

1.4.5. Factibilidad

El estudio es factible, se requiere de apoyo logístico para encuestar a los estudiantes de Medicina Humana, así como su colaboración para responder el cuestionario, por lo que el estudio es viable.

1.4.6. Interés Personal

Los temas acerca de la Atención Primaria de Salud son muy dejados de lado al momento de realizar investigación, sobre todo la complejidad de investigar en materias como el conocimiento o la percepción de este tema, lo cual me motiva personalmente a realizar este trabajo, demostrar que existe un concepto equivocado o muchas veces subestimado sobre el

primer nivel de atención, considero que todo estudiante de Medicina debe conocer este tema, entender la relevancia y porque la Atención Primaria de Salud es la base para lograr todos los objetivos en cuanto a políticas públicas de salud que un país establece, por estos motivos, el tema del trabajo me motiva como investigador y como persona.

2. OBJETIVOS

2.1. Objetivo General

Identificar la expectativa profesional de los estudiantes de medicina para trabajar en Atención Primaria de Salud.

2.2. Objetivos Específicos

- Conocer las características sociodemográficas de los estudiantes de medicina humana
- Analizar la expectativa profesional de los estudiantes de medicina para su desarrollo profesional a futuro
- Diagnosticar el conocimiento y percepción sobre Atención Primaria de Salud de los estudiantes de medicina humana
- Describir la percepción sobre el primer nivel de atención de los estudiantes de medicina humana

3. MARCO TEORICO

3.1. Atención Primaria de Salud

La Atención Primaria de Salud (APS) según la Organización Mundial de la Salud (OMS) está definida como “un enfoque de la salud que incluye a toda la sociedad y que tiene por objeto garantizar el mayor nivel posible de salud y bienestar y su distribución equitativa mediante la atención centrada en las necesidades de la gente tan pronto como sea posible a lo largo del plazo del proceso continuo que va desde la promoción de la salud y la prevención de enfermedades hasta el tratamiento, la rehabilitación y cuidados paliativos, y tan próximo como sea posible del entorno cotidiano de las personas” (9). Este concepto final está en constante evolución y adaptación según la situación actual y el logro continuo de las metas planteadas.

Es considerada una estrategia para lograr las metas planteadas en salud en los diferentes países del mundo, el concepto ha ido evolucionando y adaptándose a lo largo de los años, la conceptualización de la Atención Primaria de Salud inicio en la Conferencia de Alma-Ata para garantizar una atención integral en salud a todas las personas y cubrir las diferentes necesidades de servicios de salud, se propusieron objetivos para ser alcanzados (5).

La Atención Primaria de Salud es un modelo de salud pública que comprende el trabajo realizado por el personal de salud dentro de un sistema de salud nacional que abarca según su categorización de establecimientos diferentes niveles de atención, se le atribuye mucho más una relación estrecha entre la APS y el primer nivel de atención por darse en este nivel el primer contacto entre las personas y el personal de salud, sin embargo; se trabaja la APS como un modelo de salud pública orientada a la comunidad con un engranaje entre los diferentes niveles de atención, priorizando el trabajo en un primer nivel enfocado a la prevención y promoción de salud (10).

Durante la pandemia que atravesamos por la COVID-19 se demostró la importancia de la APS para una detección y tratamiento oportuno de nuevos casos sin llegar a complicaciones, de igual manera para establecer cercos epidemiológicos, todo este trabajo dirigido desde establecimientos de un primer nivel de atención, se ha generado la falsa idea de tres conceptos separados como Salud Pública, Atención Primaria y Salud Comunitaria; se ha demostrado que se debe realizar un trabajo coordinado con una orientación comunitaria, que no son tres entidades diferentes y estos conceptos se han malformado por lo que se debe reconocer que integran un solo modelo de salud (11).

3.1.1. Declaración de Alma-Ata

En setiembre de 1978 se dio la Conferencia Internacional sobre Atención Primaria de Salud, se firmó la famosa Declaración de Alma-Ata el 12 de setiembre con la participación de 134 países, 67 organismos internacionales y varias organizaciones no gubernamentales bajo la convocatoria y dirección de la OMS con UNICEF, fue un hito que marco la historia de la Salud Pública (2).

Esta declaración es una respuesta urgente a la necesidad de los gobiernos y sistemas de salud del mundo para garantizar la salud de las personas, en esta declaración se firman 10 puntos estratégicos para promover y proteger la salud de las personas (1):

- Salud como estado de completo bienestar físico, mental y social y no solo ausencia de enfermedad
- Es motivo de preocupación para todos los países del mundo la desigualdad en salud
- El desarrollo económico y social es pieza fundamental para lograr un grado óptimo de salud
- Las personas tienen derecho y deber de planificar y participar de las acciones en salud
- Es obligación de los gobiernos cuidar la salud de las personas adoptando las medidas necesarias
- Definir la atención primaria de salud como “la asistencia sanitaria esencial basada en métodos y tecnologías prácticos, científicamente fundados y socialmente aceptables, puesta al alcance de todos los individuos y familias de la comunidad mediante su plena participación y a un costo que la comunidad y el país puedan soportar, en todas y cada una de las etapas de su desarrollo con un espíritu de autorresponsabilidad y autodeterminación” (1).
- Las características de la Atención Primaria de Salud
- Los gobiernos deben elaborar acciones y políticas públicas en salud para garantizar la inclusión de la Atención Primaria de Salud como parte del sistema de salud
- Los países deben colaborar entre sí para el logro de la Atención Primaria de Salud, no deben ser acciones individuales.
- Se fija como meta el cumplimiento de los objetivos para el año 2000 con un adecuado manejo de recursos.

3.1.2. Alma-Ata a los 25 años

En la declaración de Alma-Ata se fijó como objetivo principal “Salud para todos en el año 2000” (1), pero este objetivo fue bastante ambicioso, era un contexto diferente el de 1978 donde se vivía una revolución científica y tecnológica luego de la finalización de la segunda guerra mundial, el mundo entero estaba entrando a la globalización; el compromiso se estableció en llevar la mejor salud para todas las personas.

Se hace un análisis de Alma-Ata a los 25 años, para evaluar el progreso y cumplimiento de los objetivos planteados, el concepto de APS se ha simplificado y en muchos casos distorsionado, se centraba la atención médica en un entorno asistencial reparativo centrado en la enfermedad y no en una prevención de esta, a la vez con muy poca participación en una promoción de la salud. En cuanto a terminología en inglés APS en su versión original es “Primary Health Care”, se hace una evaluación y el término “primary” se ha malinterpretado como primitivo y no como primario en el sentido de importancia, de igual forma el término “care” con atención y en realidad debería ser cuidado, desde este enfoque se ha manejado un mal concepto de APS, motivo por el cual muchas veces se relaciona APS a una atención primitiva básica que solo se da en un primer nivel de atención y establecimientos de salud periféricos (4).

3.1.3. Atención Primaria de Salud en 40 años

Con el transcurso del tiempo llegamos al año 2018 y se cumplen 40 años desde la Declaración de Alma-Ata, los problemas en salud se tratan de manera equitativa para la población con un acceso universal al sistema de salud, pero con muy marcadas limitaciones económicas.

Con todos los años transcurridos, la modernización de los sistemas de salud, la Atención Primaria de Salud sigue siendo simplificada y con el concepto distorsionado. Se debe entender a la APS de manera conceptual como el enfrentamiento de los factores sociales que afectan a la salud, como una nueva forma de cuidado integral de salud que debe ser aplicado a todo el sistema de salud y no solo en un primer nivel de atención, es un

proceso participativo continuo que involucra la participación de muchos actores tanto sociales como políticos, que el trabajo debe ser un trabajo multisectorial a fin de abarcar los problemas desde distintas perspectivas y llegar a una solución integral, una forma de garantizar un estado de salud óptimo (5).

3.1.4. Pilares de la Atención Primaria de Salud

La Atención Primaria de Salud desde su inicio constituyó un ideal, una esperanza para garantizar “salud para todos”, debido al constante cambio y evolución del mundo esta estrategia debe estar en continua renovación, lo que involucra prestar atención a las necesidades de todo el sistema de salud, necesidades estructurales, organizativas, económicas y de recursos humanos. Un sistema de salud basado en un enfoque de APS garantiza la orientación de este sistema en alcanzar el mayor nivel de salud posible (12).

Según Barbara Starfield (3), se logran identificar atributos de la Atención Primaria de Salud que involucran un equilibrio entre las necesidades de servicios, la atención en salud y la tecnología, estos atributos son:

- Accesibilidad o primer contacto: debe buscar ser la puerta de entrada al sistema de salud y a manera de filtro seleccionar el tipo de atención a recibir.
- Cupo y longitudinalidad: debe ser una atención centrada en la persona y a lo largo del tiempo, generar un vínculo de confianza con el sistema de salud.
- Integral: una atención integral no solo evaluando la enfermedad sino a la persona y desde un enfoque orgánico, social y mental.
- Coordinación: garantizar un engranaje entre los diferentes niveles de atención y especialidades.

3.1.5. Situación de Atención Primaria de Salud en Perú

El sistema de salud peruano es un sistema centralizado y fragmentado, casi más de 40 años después de la declaración de Alma-Ata se necesita

consolidar el concepto de Atención Primaria de Salud como una política pública y base de nuestro sistema de salud. Después de la declaración de Alma-Ata nuestro país atravesó una época oscura de terrorismo que debilitó mucho más esta estrategia en su manejo en un primer nivel de atención en comunidades; poco a poco se ha ido unificando y reintegrando este sistema de salud para lograr una atención plena consolidado una cobertura universal de salud (13).

Consolidar la Atención Primaria de Salud requiere la participación de diferentes sectores y actores como políticos, técnicos, gremios y la propia comunidad. Existen dimensiones que se necesitan fortalecer tanto en estructura, procesos y resultados (14).

3.2. Sistema de Salud en Perú

Perú tiene una población actual de 33 millones 726 mil personas al 10 de julio del 2023, con una edad promedio de 33.6 años con una concentración demográfica del 30% en la capital del país, con una densidad poblacional de 26 personas por kilómetro cuadrado (15). Somos un país multilingüe y pluricultural, con varios grupos étnicos, a lo largo de estos años se ha visto una mejora en nuestro sistema de salud logrando aumentar la esperanza de vida a 73 años y disminuyendo las tasas de mortalidad (16). Dentro de las características de nuestro sistema se describen que nos encontramos en transición demográfica, el gasto público en salud es mínimo pero el gasto de bolsillo es alto dirigida a la compra de medicamentos y exámenes auxiliares de diagnóstico, existen brechas de recursos tanto materiales como humanos e infraestructura con una diferencia marcada entre la capital y las regiones, la cobertura de seguros ha aumentado y se ha logrado la cobertura universal de salud, nuestro sistema está fragmentado y no existe una equidad en la atención y prestación de servicios de salud (17). Necesitamos fortalecer aspectos claves dentro de nuestro sistema de salud como:

- Gobernanza y planificación estratégica
- Acceso a medicamentos, vacunas y productos sanitarios
- Recursos humanos en salud
- Financiamiento de la salud

La política de cobertura universal en salud involucrar que todas las personas tengan acceso a nuestro sistema de salud sin ningún tipo de discriminación y que esta atención con todos los procesos que involucran sea optimas y de calidad que garantice un estado de salud pleno (18).

3.2.1. Sectores del sistema de salud

Nuestro sistema de salud está dividido en dos sectores, público y privado, a su vez el sector público tiene un régimen contributivo y otro subsidiado. Los fondos de salud están a cargo del Ministerio de Salud (MINSA), Ministerio de Defensa, Ministerio del Interior y Ministerio de Trabajo a través del Seguro Social (EsSalud). Cada fondo tiene su propio subsistema de salud como el MINSA que cubre a la población en condición de pobreza o sin seguro, a través del Seguro Integral de Salud; la sanidad de las Fuerzas Armadas, la sanidad de la Policía Nacional del Perú y EsSalud que cubre a los trabajadores con salarios y sus familiares. Por la parte privada tenemos las Entidades Prestadoras de Salud (EPS) lucrativas y no lucrativas (16).

3.2.2. Niveles de atención en salud

Con el fin de mejorar la oferta en salud, cubrir las brechas y lograr una articulación de nuestro sistema de salud se ha categorizado los establecimientos de salud en niveles de atención que van desde un establecimiento de primer, segundo y tercer nivel con características y requerimientos determinados según la “Norma Técnica Categorías de Establecimientos del Sector Salud”, se basan en criterios como la capacidad resolutive, estructura, oferta y demanda de atención, necesidades de salud y recursos humanos, establecidos de la siguiente manera en tres niveles (19):

- **Primer Nivel:** este es el nivel de mayor cobertura y primer acceso a nuestro sistema de salud, se atiende al 80% de la población, son centros de salud de baja complejidad con menos especialización y recursos, las actividades principales son de promoción y prevención de salud realizando campañas con la comunidad

buscando un diagnóstico temprano y tratamiento oportuno de las diferentes patologías.

- Segundo Nivel: se atiende al 15% de la población que requiera atención con necesidades intermedias, cuenta con más especialistas en salud, acceso a bancos de sangre, laboratorios, salas quirúrgicas y hospitalización.
- Tercer Nivel: se atiende aproximadamente al 5% de la población con necesidad de una atención en salud de alta complejidad, los servicios que se ofrecen en este nivel son óptimos con los mejores recursos en salud, llegando a ser hospitales de alta complejidad e institutos especializados en patologías complejas.

3.3. Expectativa profesional

Entendemos por expectativa profesional a la meta de cada persona individualmente sobre su trabajo al punto de conseguir una satisfacción personal por conseguir sus objetivos planteados, bajo este concepto en la presente investigación trabajamos con varias alternativas para el futuro profesional de los estudiantes de medicina, tocando temas como la especialidad médica, lugar donde desea trabajar, lugar donde realizaría estudios de especialización y en qué actividad le gustaría desempeñarse durante su vida profesional.

3.3.1. Especialidad médica

La medicina es muy amplia, con un conocimiento variado y siempre en continua actualización, al egresar de una facultad de medicina se obtiene el título de médico-cirujano en nuestro país, lo cual nos permite para estudios de especialización elegir una rama de la medicina tanto en áreas clínicas como quirúrgicas, actualmente contamos con 43 especialidades médicas de elección añadiéndose las subespecialidades (20). Existe una gran brecha en cuanto a recursos humanos con especialidad, una diferencia marcada entre la capital y regiones, las cuatro especialidades consideradas los pilares como medicina, cirugía, gineco-obstetricia y

pediatría son las de mayor demanda y menor oferta de nuestro país, hay una limitación de la población para acceder a especialistas (21).

3.3.2. Lugar de ejercicio profesional

En este concepto tenemos al centro de trabajo donde le gustaría desempeñarse profesionalmente como puesto o centro de salud, hospital, un instituto especializado, una clínica privada o consultorio particular. También incluimos la ubicación geográfica tanto del lugar de estudios de la especialización con el lugar del centro de trabajo con opciones como regiones del país, capital del país o en el extranjero.

3.3.3. Actividad de ejercicio profesional

La actividad de ejercicio profesional se considera el campo de labores o dominio de mayor interés como ejercer medicina general, lograr una especialidad médica, un trabajo dedicado a la docencia en ciencias de la salud, desempeñarse en el ámbito de investigación o formar una carrera en salud pública.

3.4. Educación médica

La educación médica en Perú está a cargo de las facultades de Medicina Humana de 37 programas de medicina de 33 universidades licenciadas por SUNEDU (22), a su vez existe una Asociación Peruana de Facultades de Medicina (ASPEFAM) que busca regular y garantizar una educación médica de calidad, sin embargo cada facultad posee la autonomía propia de sus universidades, cada una con una malla curricular propia y adaptada a sus necesidades.

3.4.1. Formación en pregrado

Durante la formación de pregrado en Perú, se estudia 7 años la carrera de Medicina Humana, dividida en 3 etapas: los tres primeros años de cursos generales y teórico-prácticos de “ciencias básicas”, los siguientes tres años con mayores rotaciones hospitalarias y cursos clínico-quirúrgico denominado “clínicas” y por último el año de “internado hospitalario”. Durante esta formación existe un curso como tal llamado Atención Primaria de Salud que se trabaja en establecimientos de primer nivel.

3.4.2. Educación en Atención Primaria de Salud

La formación en Atención Primaria de Salud es un reto para todas las facultades de medicina, constituye un reto de gran magnitud. La malla curricular debe abordar continua y progresivamente durante los siete años de carrera temas de Atención Primaria de Salud para lograr una concientización y un aprendizaje correcto de estos temas en los estudiantes de medicina, debe basarse en ejes transversales como: formación personal, fundamentos científicos, razonamiento clínico, habilidades clínicas, salud pública y atención primaria de salud (7).

Es necesario un trabajo en conjunto para una formación en atención primaria de salud como formar alianzas estratégicas entre las facultades y el ministerio de salud para una enseñanza teórica práctica de APS, formación de docentes en APS, promover los cuidados de salud del paciente, centrar la educación médica en una atención integral dirigida y enfocada en el paciente. Formar a los estudiantes de medicina para un trabajo con enfoque en la comunidad (23).

3.5. Percepción sobre Atención Primaria de Salud

La percepción se define como la forma en que interpretamos la información que recibimos de manera externa acerca de alguna situación y el significado que le damos sin necesariamente conocer la realidad de la situación. Es decir, adoptamos un significado propio no siempre real pero que lo interpretamos de esta manera. En este sentido nosotros consideramos la percepción sobre Atención Primaria de Salud al concepto autoformado del estudiante de medicina humana durante su formación de pregrado.

3.5.1. Conocimiento en Atención Primaria de Salud

El aprendizaje acerca de Atención Primaria de Salud se ve reflejado en los conocimientos propios del tema, se preguntó si conoce y comprende la estrategia de APS, si su formación fue propia, recibida en pregrado de la universidad o de manera extracurricular, finalizando con una pregunta

abierta para responder el concepto de APS que los estudiantes perciben; se ha enfatizado que la formación en APS es propia de las facultades de medicina durante su formación de pregrado pero la mayoría de formación académica se da en ambientes hospitalarios reduciendo en gran parte el entorno práctico en un ambiente comunitario (24).

3.5.2. Relevancia de Atención Primaria de Salud

La Atención Primaria de Salud es el pilar de un sistema de salud, por lo tanto, debe ser universal, equitativo, eficiente y con un enfoque en la comunidad (25). Es necesario que se entrene a los estudiantes en reconocer la importancia de la APS, educar a un médico general capacitado para atender a la comunidad ejerciendo un liderazgo profesional, clínico y organizativo. Sin embargo, la falta de recursos, precariedad de nuestro sistema de salud y una mala gestión terminan minorizando la importancia de la Atención Primaria de Salud, eso debe cambiar desde la formación de pregrado y darle un direccionamiento eficaz con una visión a futuro para satisfacer las necesidades en salud de nuestro país.

3.6. Percepción sobre Primer Nivel de Atención

3.6.1. Médico que labora en primer nivel de atención

Esta percepción varía de acuerdo con el contexto donde se desarrolla, en algunos países es considerado un médico menos preparado, que no posee las competencias adecuadas o que solo es una etapa temporal hasta lograr la especialización.

3.6.2. Trabajo asistencial en primer nivel de atención

En esta esfera se considera el trabajo en un primer nivel de atención como rutinario, con casos clínicos poco interesantes o repetitivos con muchas limitaciones, posibilidad de diagnóstico limitado, infraestructura pobre e inversión baja.

3.6.3. Consecuencias económicas de trabajar en primer nivel de atención

Los ingresos económicos de los médicos son percibidos como menores en comparación a médicos que laboran en otros niveles de atención.

3.7. Instrumento para evaluar expectativa profesional de estudiantes de medicina humana y su inclinación por la atención primaria de salud

Se utilizó el cuestionario de Ramírez-Huaranga (26), para evaluar la expectativa profesional de los estudiantes de medicina, siendo un estudio observacional transversal aplicado en cinco hospitales de Lima, este es un cuestionario autoadministrado con 12 ítems, siendo 10 preguntas de carácter cerrado con opciones múltiples y 2 preguntas de tipo abierto para evaluar especialidad de elección y conocimiento conceptual sobre Atención Primaria de Salud. Este cuestionario fue diseñado y validado por juicio de expertos, con ocho colaboradores especialistas en salud pública. El instrumento evalúa dentro de sus principales dimensiones (26):

- Especialidades médicas de mayor prestigio
- Expectativas a futuro del ejercicio profesional
- Inclinación por la atención primaria de salud

3.8. Escala de medición sobre el trabajo en primer nivel de atención en estudiantes de medicina de Latinoamérica

Se utilizó el presente instrumento para evaluar la percepción del primer nivel de atención de estudiantes de medicina de Mayta-Tristán (27), realizado en el año 2013, siendo un estudio multicéntrico observacional aplicado en 18 universidades de 8 países de Latinoamérica, se evaluó la adecuación y ajuste de la muestra con un alfa de Cronbach para la consistencia interna, como resultado final se obtiene un instrumento de evaluación compuesto de 11 ítems asignados dentro de tres dimensiones:

- Percepción sobre el médico que labora en primer nivel de atención
- Percepción sobre el trabajo asistencial en primer nivel de atención

- Percepción sobre las consecuencias económicas de laborar en primer nivel de atención.

Al llenar el cuestionario el participante se encuentra con 11 preguntas con respuestas en escala de Likert del 1 a 5 para valores como “Totalmente en desacuerdo”, “En desacuerdo”, “Indiferente”, “De acuerdo” y “Totalmente de acuerdo” respectivamente para poder evaluar la percepción del participante en base a cada premisa, asimismo si se asigna cada valor a la respuesta se puede obtener una puntuación global que va de 11 a 55 puntos, siendo el valor más cercano a 11 como una percepción positiva del primer nivel de atención y una puntuación cercana a 55 puntos como una percepción negativa del primer nivel de atención (27).

3.9. Revisión de antecedentes investigativos

3.9.1. A nivel local

- Autor: Quispe Becerra, Josué Elías

Título: “Percepción acerca de trabajar en Atención Primaria de Salud en internos de medicina de los hospitales públicos de la ciudad de Arequipa-2017” (28).

Resumen: “Este estudio realizado en el año 2017 busco evaluar la percepción acerca de trabajar en Atención Primaria de Salud de los internos de medicina, es un estudio de tipo descriptivo, transversal y prospectivo conformado con una muestra de 100 internos de medicina. Se aplico un cuestionario a manera de encuesta con una ficha de recolección de datos autoadministrado, para el manejo de datos una estadística descriptiva porcentual y prueba de Chi cuadrado para la verificación de la hipótesis, como resultado se obtuvo que el 85% de internos tenía una percepción indiferente, un 56% pertenece al género femenino, 54% de universidades particulares y 97% procedente de zona urbana, 73% no tienen familiares médicos. Se concluye que la procedencia universitaria se relaciona significativamente ($p=0.021$) con la percepción de trabajar en primer nivel de atención, mientras que el

género, lugar de procedencia, tener familiares médicos, no tiene relevancia significativa” (28).

- Autor: Rivera Vargas, Franks

Título: “Factores determinantes y percepciones sobre Atención Primaria de Salud en estudiantes de medicina – Arequipa, 2018” (29).

Resumen: “Es un derecho de las personas el acceso a un sistema de salud con una atención integral y compromiso de los gobiernos garantizar su cumplimiento, este estudio de tipo transversal evaluó a 100 estudiantes de quinto y sexto año de medicina para conocer su percepción sobre la Atención Primaria de Salud, como resultados se obtuvo que solo el 10% estaba dispuesto a trabajar en comunidad, las características sociodemográficas no influyen en la elección de trabajar en APS ($p>0.05$) y el 30% de los estudiantes tuvo una percepción negativa sobre trabajar en APS” (29).

3.9.2. A nivel nacional

- Autor: Inga Berrospi, Fiorella

Título: “Asociación entre las expectativas de trabajo en Atención Primaria en Salud y la intención de migración externa de estudiantes de medicina de la Universidad de San Martín de Porres” (30).

Resumen: “Este estudio tuvo por objetivo determinar la asociación entre la expectativa de trabajar en Atención Primaria de Salud y la intención de migrar a laborar en un país extranjero, estudio de diseño observacional analítico y transversal aplicado a estudiantes de cuarto a séptimo año de medicina, aplicando un instrumento validado realizando un análisis descriptivo univariado, como resultados se obtuvo una edad promedio de 23 años, que el 53.5% planea estudiar su especialidad médica en el extranjero, el 9.1% planea migrar sin retorno al país y solo el 4.2% refiere tener intención de trabajar en Atención Primaria de Salud. Los factores que contribuyen a migrar son: tener pasaporte ($p=0.024$), poseer alguna certificación en inglés ($p=0.027$), tener visa americana o europea y haber realizado alguna rotación clínica durante su etapa de pregrado ($p<0.001$).

Dentro de los factores asociados a la percepción de Atención Primaria en Salud tenemos el concepto de que el trabajo en APS es un periodo de transición ($p=0.046$). Como conclusión se tuvo que no hay una asociación estadística significativa entre la intención de migrar y la expectativa de trabajar en Atención Primaria en Salud y se debe asociar a otro tipo de factores como socioculturales” (30).

- Autor: Autor: Ramírez Huaranga, Marco Aurelio

Título: “Expectativas de los internos de medicina humana de 5 hospitales generales de Lima y Callao acerca de su ejercicio profesional y su inclinación por la Atención Primaria de Salud” (31).

Resumen: “Los recursos humanos en salud es una pieza fundamental para el funcionamiento de un buen sistema de salud, sin embargo, la distribución nacional es inequitativa; el objetivo de este estudio fue conocer la expectativa laboral de los estudiantes de medicina y su inclinación para trabajar en Atención Primaria de Salud, es un estudio descriptivo transversal aplicado en 207 estudiantes de medicina de 5 hospitales de Lima y Callao que cursaban el año de internado médico mediante un cuestionario autoadministrado. Los resultados mostraron un 84.5% de inclinación por realizar la especialidad médica, un 37% por especialidades quirúrgicas y 30% por especialidades clínicas. Un 30% de estudiantes les gustaría realizar sus estudios de especialidad en el extranjero y el 39.7% si se inclinara por trabajar en APS. Conclusión se tiene que el mayor porcentaje busca la especialidad médica y un bajo porcentaje dedicarse a Atención Primaria de Salud sin un claro concepto del trabajo” (31).

3.9.3. A nivel internacional

- Autor: Flores Anaya, Lizeth Mirtha; León Lozada, Cinthia Katherine

Título: “Factores asociados con la intención de trabajo fuera de la capital en estudiantes de Medicina de siete países de Latinoamérica” (32).

Resumen: “Este estudio tuvo el objetivo de evaluar los factores asociados a la intención de trabajar fuera de la capital en estudiantes de medicina

de primer a quinto año de siete países de Latinoamérica, es un estudio multicéntrico transversal, se consideró a universidades que no estuvieran en la capital de cada país, con un cuestionario autoadministrado, se obtuvo una muestra de 2669 estudiantes, 52% de sexo masculino, un promedio de edad de 20 años. Como resultados se tiene que la intención de trabajo fuera de la capital es de 45.9%, a la cabeza Chile con una intención de 79.3% en este país. No existe una asociación con la edad, lugar de nacimiento, grado de instrucción de los padres, año de estudios o tener un familiar médico. Sin embargo, si se encontró asociación con tener padres sin grado de instrucción, padres nacidos en provincia, y tener una expectativa de salario bajo. Se concluyó que por cada dos estudiantes solo uno tiene la intención de trabajar fuera de la capital” (32).

- Autor: Manzano M, Martha Liliana; Novoa Cely, Ana María

Título: “Conocimientos y percepciones de estudiantes de medicina de decimo semestre en Atención Primaria de Salud: una mirada general en dos universidades de Bogotá, 2013” (33).

Resumen: “El presente trabajo tuvo por objetivo evaluar el conocimiento en Atención Primaria de Salud en estudiantes de quinto año de medicina, mediante un cuestionario autoadministrado con base en la matriz de competencias en APS desarrollado por la OPS, dentro de los planes curriculares académicos existen cursos con temas relacionados en APS, pero los estudiantes perciben la información como insuficiente, como resultado se obtuvo un conocimiento alto en énfasis en promoción y prevención de la salud, un conocimiento medio en atención integral e integrada (75%), orientación familiar y comunitaria (45%) y marco legal e institucional (41%); mientras que un conocimiento bajo en acceso y cobertura universal de salud (89%), políticas y programas de equidad (64%), recursos adecuados y sostenibles (62%), acción intersectorial (62%), organización y gestión (57%), primer contacto (55%) y mecanismos activos de participación (53%). La evaluación de desempeño alto en promoción y prevención de la salud nos indica que se

tiene el conocimiento adecuado para poder trabajar con la comunidad”
(33).

4. HIPOTESIS

Dado que, en los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Católica de Santa María, la percepción sobre la Atención Primaria de Salud es negativa, un gran porcentaje desea seguir alguna determinada especialidad luego de culminar sus estudios de pregrado y únicamente un reducido porcentaje presenta alguna inclinación por trabajar en un primer nivel de atención en salud.





CAPITULO II
PLANTEAMIENTO OPERACIONAL

CAPITULO II:

PLANTEAMIENTO OPERACIONAL

1. TÉCNICAS, INSTRUMENTOS Y MATERIALES DE VERIFICACIÓN

1.1. Técnicas

Se elaboro un cuestionario con el esquema de consentimiento informado, instrumento para medir la expectativa profesional y el instrumento para medir la percepción sobre el primer nivel de atención, este cuestionario tuvo su versión física impresa que se administró a los estudiantes de medicina al terminar sus clases de manera presencial en la Universidad Católica de Santa María y su versión digital a través de “Google Forms” compartiendo el enlace entre los alumnos, especialmente internos de medicina humana durante el periodo de abril a junio del 2023.

1.2. Instrumentos

Se aplico una ficha de recolección de datos de 26 ítems (Anexo 2) dividido en 3 secciones para recolectar datos sociodemográficos y aplicar los instrumentos validados:

- Datos sociodemográficos
- Cuestionario sobre expectativa laboral de estudiantes de medicina de Ramírez-Huaranga (26).
- Cuestionario sobre percepción de primer nivel de atención en salud de Mayta-Tristán (27).

1.3. Materiales de verificación

- Ficha de recolección de datos impresa y digital
- Recursos digitales Microsoft Word y Microsoft Excel
- Programa Estadístico SPSS

2. CAMPO DE VERIFICACIÓN

2.1. Ámbito

2.1.1. Ubicación espacial

Universidad Católica de Santa María, Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza y Hospital Goyeneche

2.1.2. Ubicación temporal

Abril a junio del año 2023

2.2. Unidades de estudio

2.2.1. Población

Estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Católica de Santa María de primer a séptimo año matriculados en el semestre impar del año 2023, Arequipa-Perú

2.2.2. Criterios de selección

a) Criterios de inclusión

- Estudiantes de medicina humana de la Universidad Católica de Santa María
- Estudiantes de medicina humana matriculados en el semestre impar 2023
- Aceptar formar parte del estudio mediante la firma del consentimiento informado

b) Criterios de exclusión

- Estudiantes de medicina humana de otras universidades
- Ficha de recolección de datos con borrones o mal llenada

2.2.3. Tamaño de la muestra

En total llenaron la ficha de recolección de datos 356 de los cuales 2 fueron rechazados por no cumplir los criterios de selección, dándonos como resultado final una muestra de 354 participantes del estudio.

2.2.4. Muestreo

Se utilizó un muestro no probabilístico de tipo consecutivo.

3. ESTRATEGIA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.1. Organización

- Se elaboro la ficha de recolección de datos uniendo en el formato el consentimiento informado para participar en el estudio con ambos instrumentos aplicados.
- Se envió el proyecto al comité de ética de la Universidad Católica de Santa María para su revisión y aprobación.
- La ficha de recolección de datos en su versión impresa fue aplicada en las instalaciones de la universidad a los estudiantes al término del dictado de sus clases presenciales.
- La ficha de recolección de datos en su versión digital a través de “Google Forms” se distribuyó el enlace a través de los grupos de comunicación de los diferentes años de los estudiantes de medicina.
- Todas las fichas de recolección llenadas que cumplían los criterios de selección fueron registradas en una matriz de datos codificada para su análisis estadístico.
- Se realizo el análisis estadístico a través del programa SPSS para obtener los resultados representados en figuras y tablas.

3.2. Recursos

3.2.1. Humanos

- Investigador tesista Luis Máximo Villanueva Zúñiga
- Estudiantes de medicina que aceptaron formar parte del estudio

3.2.2. Materiales

- Ficha de recolección de datos impresa y digital
- Computadora
- Microsoft Word
- Microsoft Excel
- Programa estadístico SPSS versión 22

3.2.3. Financieros

Autofinanciado



CAPITULO III **RESULTADOS**

CAPITULO III:**RESULTADOS****“EXPECTATIVA PROFESIONAL EN ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA
SOBRE TRABAJAR EN ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD, AREQUIPA 2023”****1. FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS****Tabla N°. 1:** Características sociodemográficas de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Católica de Santa María

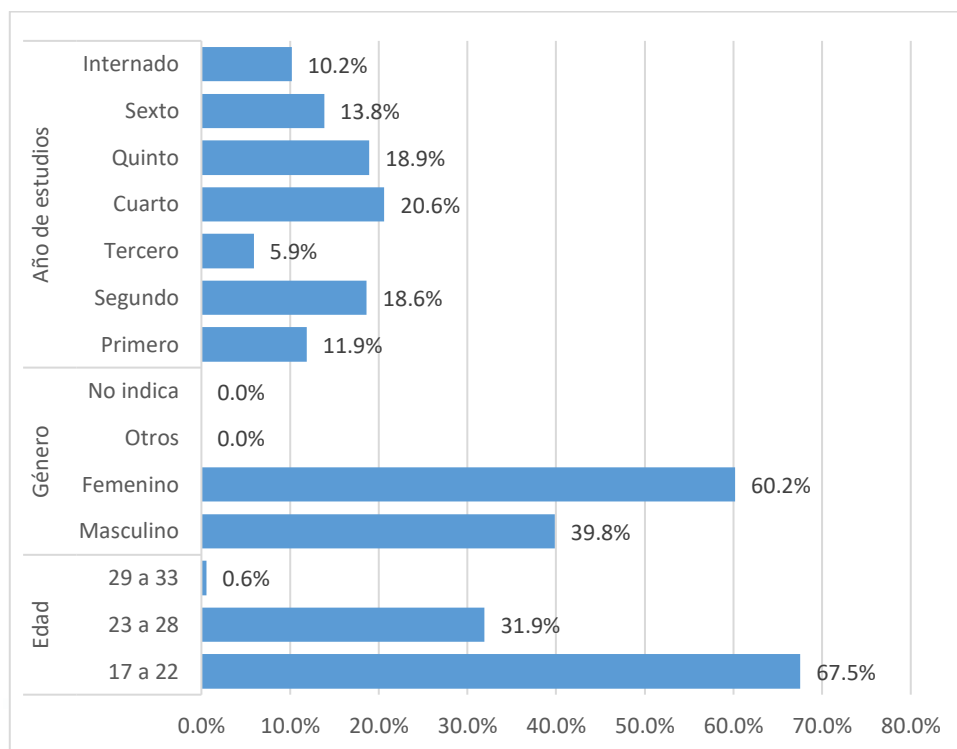
Datos		N°	%
Edad	17 a 22	239	67.5%
	23 a 28	113	31.9%
	29 a 33	2	0.6%
Género	Masculino	141	39.8%
	Femenino	213	60.2%
	Otros	0	0.0%
	Prefiero no decir	0	0.0%
Año de estudios	Primero	42	11.9%
	Segundo	66	18.6%
	Tercero	21	5.9%
	Cuarto	73	20.6%
	Quinto	67	18.9%
	Sexto	49	13.8%
	Internado	36	10.2%
Total		354	100.0%

Fuente: Realización propia

En la tabla 1 se muestran los datos sociodemográficos de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Católica de Santa María. Respecto a la edad, se tiene que el 67.5% tenía entre 17 y 22 años, seguidos del 31.9% con una edad de 23 a 28 años y el 0.6% con una edad de 29 a 33 años. En cuanto al género, el 60.2% se identificó como mujer y el 39.8% como varón. Por último, con relación a los años de estudio, el 20.6% era de cuarto año, seguidos del 18.9% quienes pertenecían a quinto año, el 18.6% de segundo año, el 13.8% de sexto año, el 11.9% de primer año, el 10.2% de internado y el 5.9% de tercer año.

**“EXPECTATIVA PROFESIONAL EN ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA
SOBRE TRABAJAR EN ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD, AREQUIPA 2023”**

Gráfico N° 1: Características sociodemográficas de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Católica de Santa María



Fuente: Realización propia

“EXPECTATIVA PROFESIONAL EN ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA SOBRE TRABAJAR EN ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD, AREQUIPA 2023”

2. EXPECTATIVAS PROFESIONALES

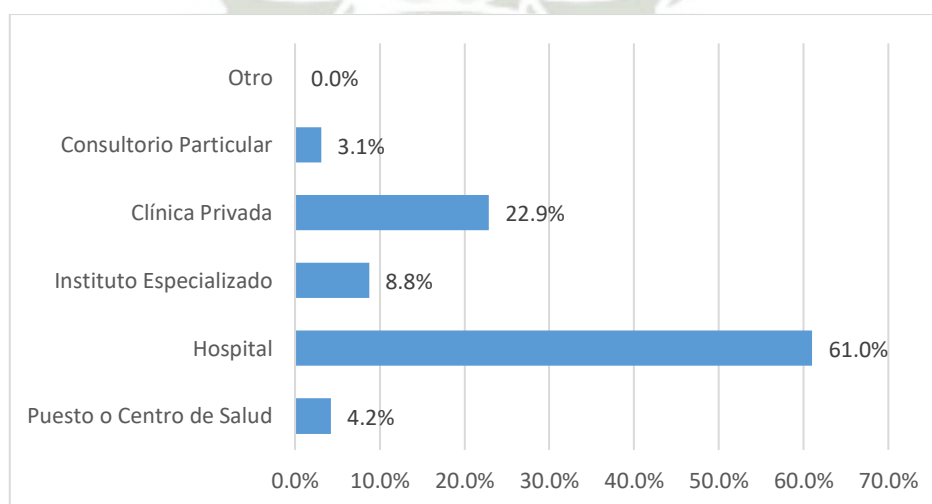
Tabla N°. 2: Área de trabajo preferido luego del SERUMS de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Católica de Santa María

Lugar	N°	%
Puesto o Centro de Salud	15	4.2%
Hospital	216	61.0%
Instituto Especializado	31	8.8%
Clínica Privada	81	22.9%
Consultorio Particular	11	3.1%
Otro	0	0.0%
Total	354	100.0%

Fuente: Realización propia

En la tabla 2 se muestra el Área que elegirían los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Católica de Santa María luego de realizar el SERUMS; en donde, el 61% indicó que sería en un Hospital, el 22.9% en una Clínica Privada, el 8.8% en un Instituto Especializado, el 4.2% en un Puesto o Centro de Salud y el 3.1% en un Consultorio Particular.

Gráfico N° 2: Lugar de trabajo preferido luego del SERUMS de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Católica de Santa María



Fuente: Realización propia

**“EXPECTATIVA PROFESIONAL EN ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA
SOBRE TRABAJAR EN ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD, AREQUIPA 2023”**

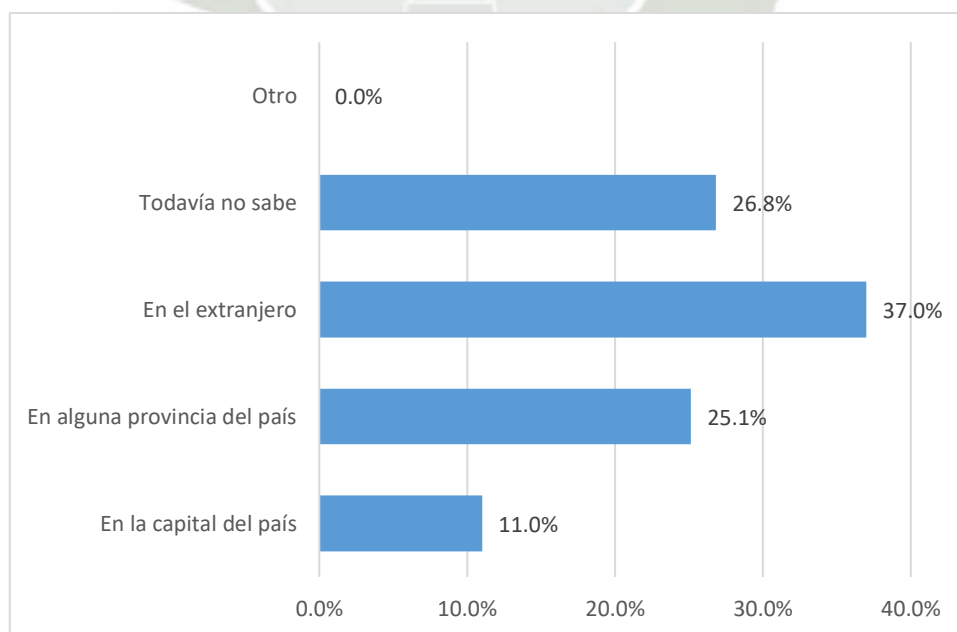
Tabla N°. 3: Lugar de ejercicio profesional de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Católica de Santa María

Lugar	N°	%
En la capital del país	39	11.0%
En alguna provincia del país	89	25.1%
En el extranjero	131	37.0%
Todavía no sabe	95	26.8%
Otro	0	0.0%
Total	354	100.0%

Fuente: Realización propia

En la tabla 3 se muestra el lugar en el que han pensado ejercer los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Católica de Santa María; en donde, el 37% indicó que sería en el extranjero, el 26.8% aún no lo sabe, el 25.1% en alguna provincia del país y el 11% en la capital del país.

Gráfico N° 3: Lugar de ejercicio profesional de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Católica de Santa María



Fuente: Realización propia

**“EXPECTATIVA PROFESIONAL EN ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA
SOBRE TRABAJAR EN ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD, AREQUIPA 2023”**

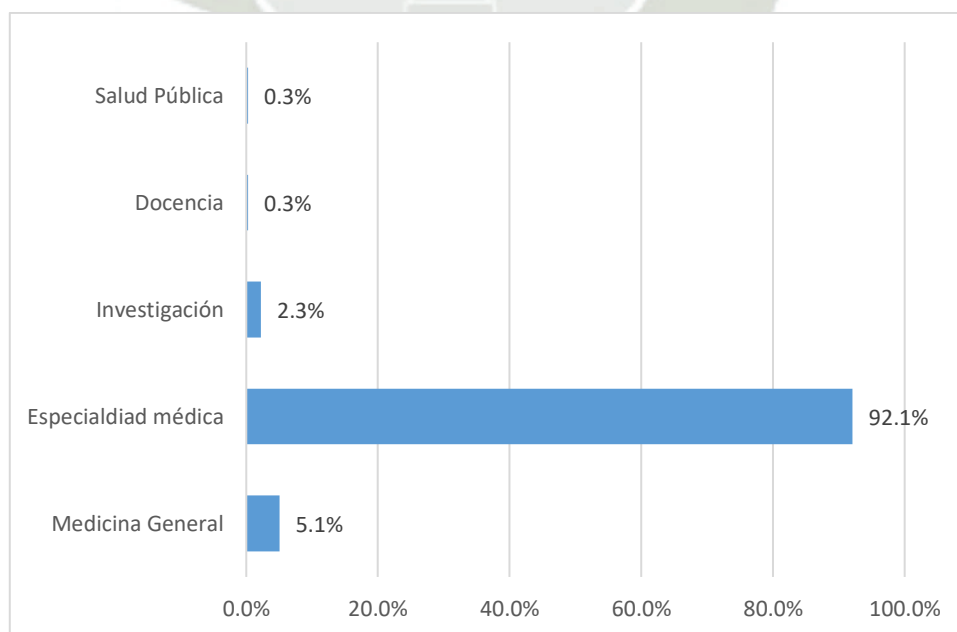
Tabla N°. 4: Actividad de ejercicio profesional de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Católica de Santa María

Actividad	N°	%
Medicina General	18	5.1%
Especialidad médica	326	92.1%
Investigación	8	2.3%
Docencia	1	0.3%
Salud Pública	1	0.3%
Total	354	100.0%

Fuente: Realización propia

En la tabla 4 se muestra la actividad que los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Católica de Santa María desearían seguir dentro de su ejercicio profesional; en donde, el 92.1% indicó que sería una especialidad médica, el 5.1% en medicina general, el 2.3% en investigación, el 0.3% en docencia y el 0.3% salud pública.

Gráfico N° 4: Actividad de ejercicio profesional de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Católica de Santa María



Fuente: Realización propia

**“EXPECTATIVA PROFESIONAL EN ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA
SOBRE TRABAJAR EN ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD, AREQUIPA 2023”**

Tabla N°. 5: Especialidad de elección de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Católica de Santa María

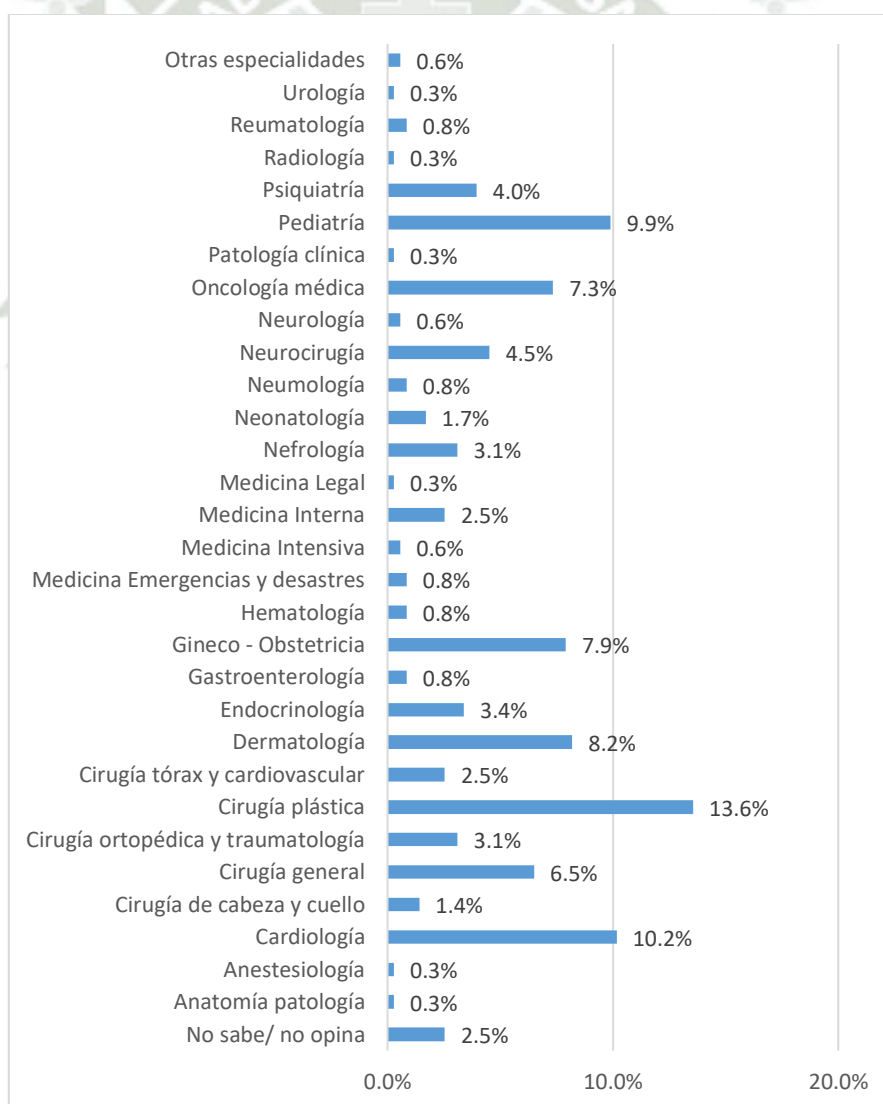
Especialidad	N°	%
Anatomía patología	1	0.3%
Anestesiología	1	0.3%
Cardiología	36	10.2%
Cirugía de cabeza y cuello	5	1.4%
Cirugía general	23	6.5%
Cirugía ortopédica y traumatología	11	3.1%
Cirugía plástica	48	13.6%
Cirugía tórax y cardiovascular	9	2.5%
Dermatología	29	8.2%
Endocrinología	12	3.4%
Gastroenterología	3	0.8%
Gineco - Obstetricia	28	7.9%
Hematología	3	0.8%
Medicina Emergencias y desastres	3	0.8%
Medicina Intensiva	2	0.6%
Medicina Interna	9	2.5%
Medicina Legal	1	0.3%
Nefrología	11	3.1%
Neonatología	6	1.7%
Neumología	3	0.8%
Neurocirugía	16	4.5%
Neurología	2	0.6%
Oncología médica	26	7.3%
Patología clínica	1	0.3%
Pediatría	35	9.9%
Psiquiatría	14	4.0%
Radiología	1	0.3%
Reumatología	3	0.8%
Urología	1	0.3%
Otras especialidades	2	0.6%
No sabe/ no opina	9	2.5%
Total	354	100.0%

Fuente: Realización propia

En la tabla 5 se muestra la especialidad que han pensado realizar los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Católica de Santa María; en donde, el 13.6% consideró Cirugía

plástica, el 1.2% Cardiología, el 9.9% Pediatría, el 8.2% Dermatología, el 7.9% Gineco-Obstetricia, el 7.3% Oncología, el 5.6% Cirugía General, el 4.5% Neurocirugía, el 4% Psiquiatría, el 3.4% Endocrinología, el 3.1% nefrología, el 2.5% aún no lo sabe, el 2.5% Cirugía tórax y Cardiovascular, el 2.5% medicina interna, el 1.7% neonatología, el 1.4% Cirugía de cabeza y cuello, el 0.8% Gastroenterología, el 0.8% Hematología, el 0.8% Medicina, emergencias y desastres, el 0.8% neumología, el 0.8% reumatología, el 0.6% Medicina intensiva, el 0.6% Neurología, el 0.6% Otras especialidades y, Anatomía patología, Anestesiología, Medicina legal, Patología clínica, Radiología y Urología con un 0.3% respectivamente.

Gráfico N° 5: Especialidad de elección de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Católica de Santa María



Fuente: Realización propia

**“EXPECTATIVA PROFESIONAL EN ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA
SOBRE TRABAJAR EN ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD, AREQUIPA 2023”**

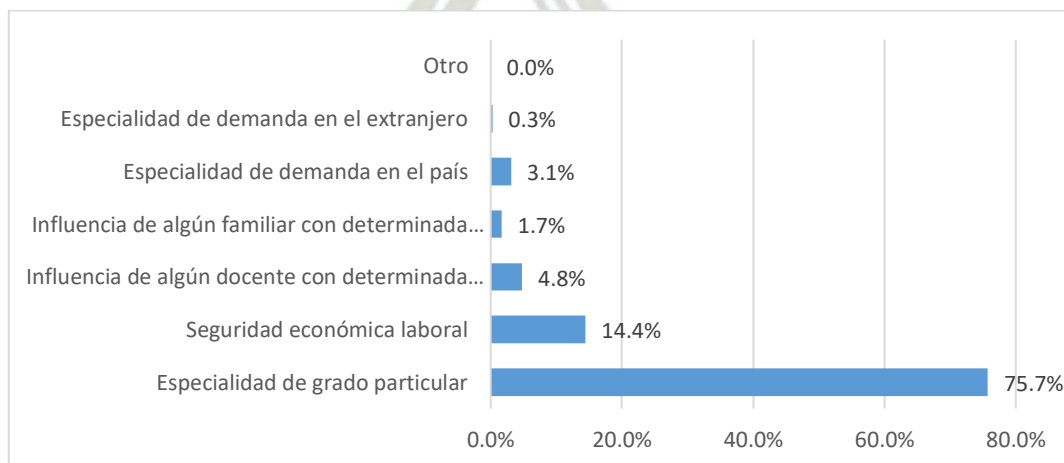
Tabla N°. 6: Motivo de elección de la especialidad de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Católica de Santa María

Motivo	N°	%
Especialidad de grado particular	268	75.7%
Seguridad económica laboral	51	14.4%
Influencia de algún docente con cierta especialidad	17	4.8%
Influencia de algún familiar con cierta especialidad	6	1.7%
Especialidad de demanda en el país	11	3.1%
Especialidad de demanda en el extranjero	1	0.3%
Otro	0	0.0%
Total	354	100.0%

Fuente: Realización propia

En la tabla 6 se muestra el motivo que llevó a los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Católica de Santa María a elegir la anterior especialidad; en donde, el 75.7% señaló que es por ser una especialidad de grado particular, el 14.4% por seguridad económica laboral, el 4.8% por influencia de algún docente con cierta especialidad, el 3.1% por ser una especialidad de demanda en el país, el 1.7% por influencia de algún familiar con cierta especialidad y el 0.3% por ser una especialidad de demanda en el extranjero.

Gráfico N° 6: Motivo de elección de la especialidad de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Católica de Santa María



Fuente: Realización propia

**“EXPECTATIVA PROFESIONAL EN ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA
SOBRE TRABAJAR EN ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD, AREQUIPA 2023”**

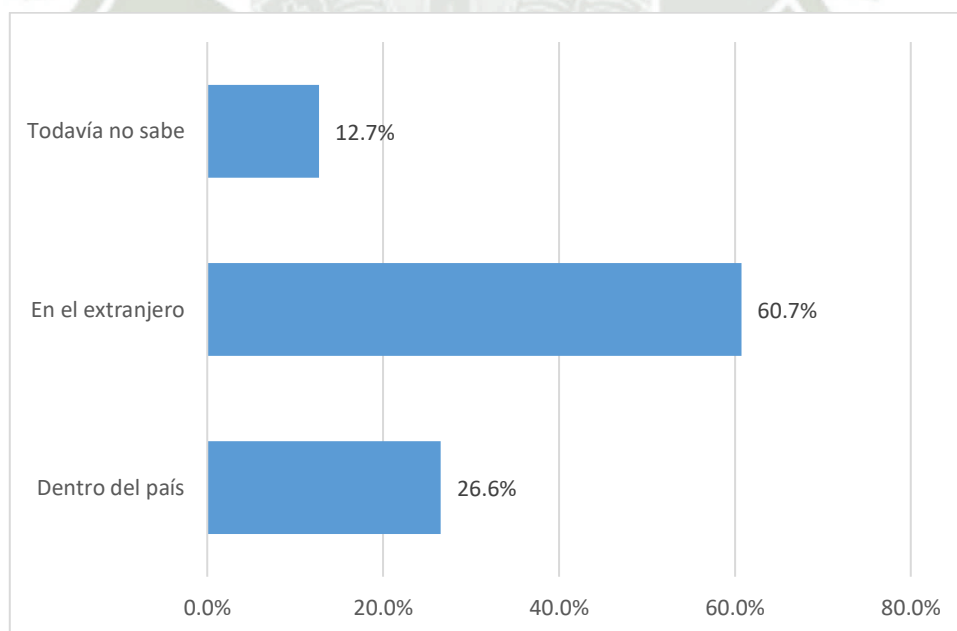
Tabla N°. 7: Lugar de estudios de especialidad de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Católica de Santa María

Lugar	N°	%
Dentro del país	94	26.6%
En el extranjero	215	60.7%
Todavía no sabe	45	12.7%
Total	354	100.0%

Fuente: Realización propia

En la tabla 7 se muestra el lugar en el que los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Católica de Santa María han pensado realizar sus estudios de especialización; en donde, el 60.7% señaló que sería en el extranjero, el 26.6% dentro del país y el 12.7% aún no lo sabe.

Gráfico N° 7: Lugar de estudios de especialidad de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Católica de Santa María



Fuente: Realización propia

**“EXPECTATIVA PROFESIONAL EN ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA
SOBRE TRABAJAR EN ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD, AREQUIPA 2023”**

Tabla N°. 8: Primera elección de las especialidades de mayor prestigio para los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Católica de Santa María

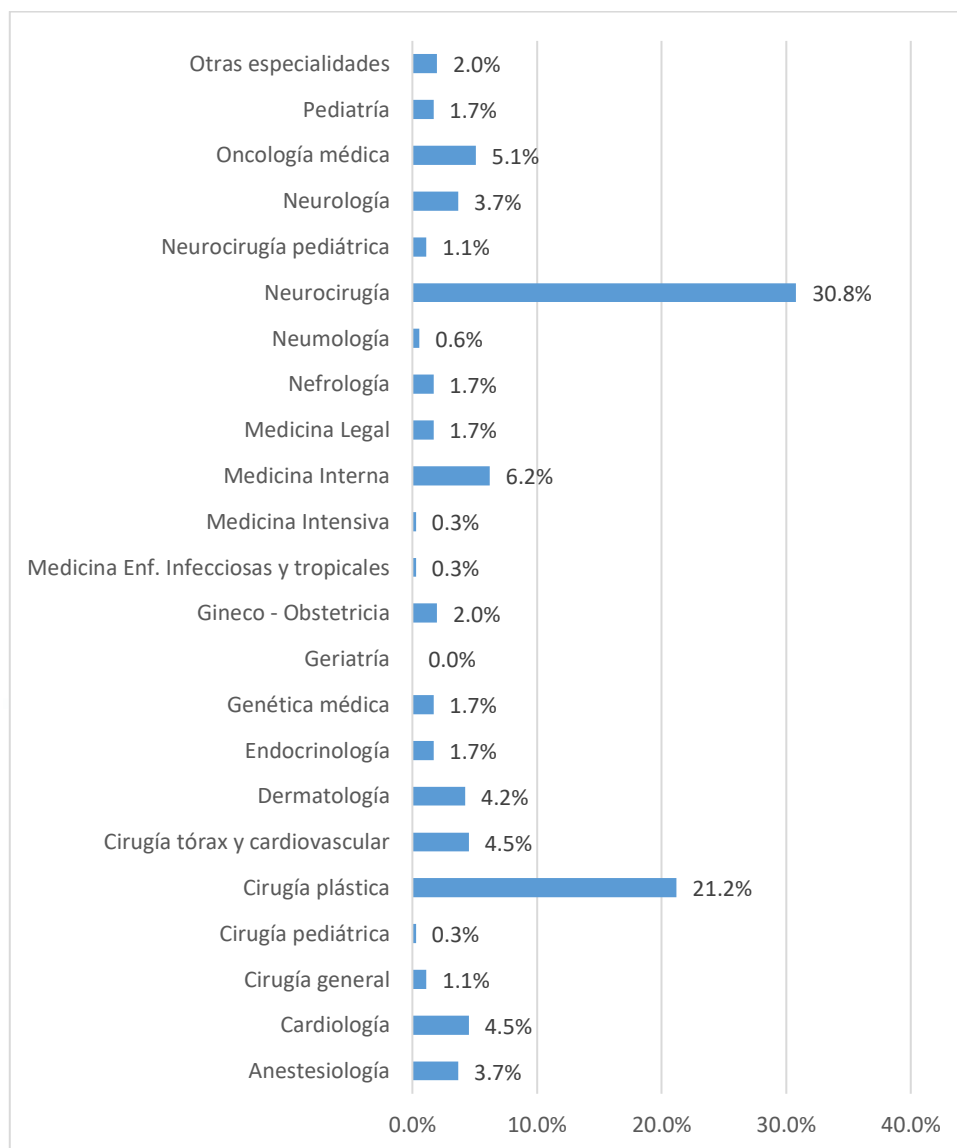
Especialidad	N°	%
Anestesiología	13	3.7%
Cardiología	16	4.5%
Cirugía general	4	1.1%
Cirugía pediátrica	1	0.3%
Cirugía plástica	75	21.2%
Cirugía tórax y cardiovascular	16	4.5%
Dermatología	15	4.2%
Endocrinología	6	1.7%
Genética médica	6	1.7%
Gineco - Obstetricia	7	2.0%
Medicina Enf. Infecciosas y tropicales	1	0.3%
Medicina Intensiva	1	0.3%
Medicina Interna	22	6.2%
Medicina Legal	6	1.7%
Nefrología	6	1.7%
Neumología	2	0.6%
Neurocirugía	109	30.8%
Neurocirugía pediátrica	4	1.1%
Neurología	13	3.7%
Oncología médica	18	5.1%
Pediatría	6	1.7%
Otras especialidades	7	2.0%
Total	354	100.0%

Fuente: Realización propia

En la tabla 8 se muestra la especialidad de primera elección considerada como la de mayor prestigio por los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Católica de Santa María; en donde, 30.8% señaló Neurocirugía, el 21.2% Cirugía plástica, el 6.2% Medicina interna, el 5.1% Oncología médica, el 4.5% Cardiología, el 4.5% Cirugía tórax y cardiovascular, el 4.2% Dermatología, e 3.7% Anestesiología, el 3.7% Neurología, el 2% Gineco-Obstetricia, el 2% Otras especialidades, el 1.7% Genética médica, el 1.7% Medicina legal, el 1.7% Nefrología, el 1.7% Pediatría, el 1.1% Cirugía general, el 1.1% Neurocirugía pediátrica, el 0.6% neumología

y, Cirugía pediátrica, Medicina enfermedades infecciosas y tropicales y Medicina Intensiva con un 0.3% respectivamente.

Gráfico N° 8: Primera elección de las especialidades de mayor prestigio para los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Católica de Santa María



Fuente: Realización propia

**“EXPECTATIVA PROFESIONAL EN ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA
SOBRE TRABAJAR EN ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD, AREQUIPA 2023”**

Tabla N°. 9: Segunda elección de las especialidades de mayor prestigio para los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Católica de Santa María

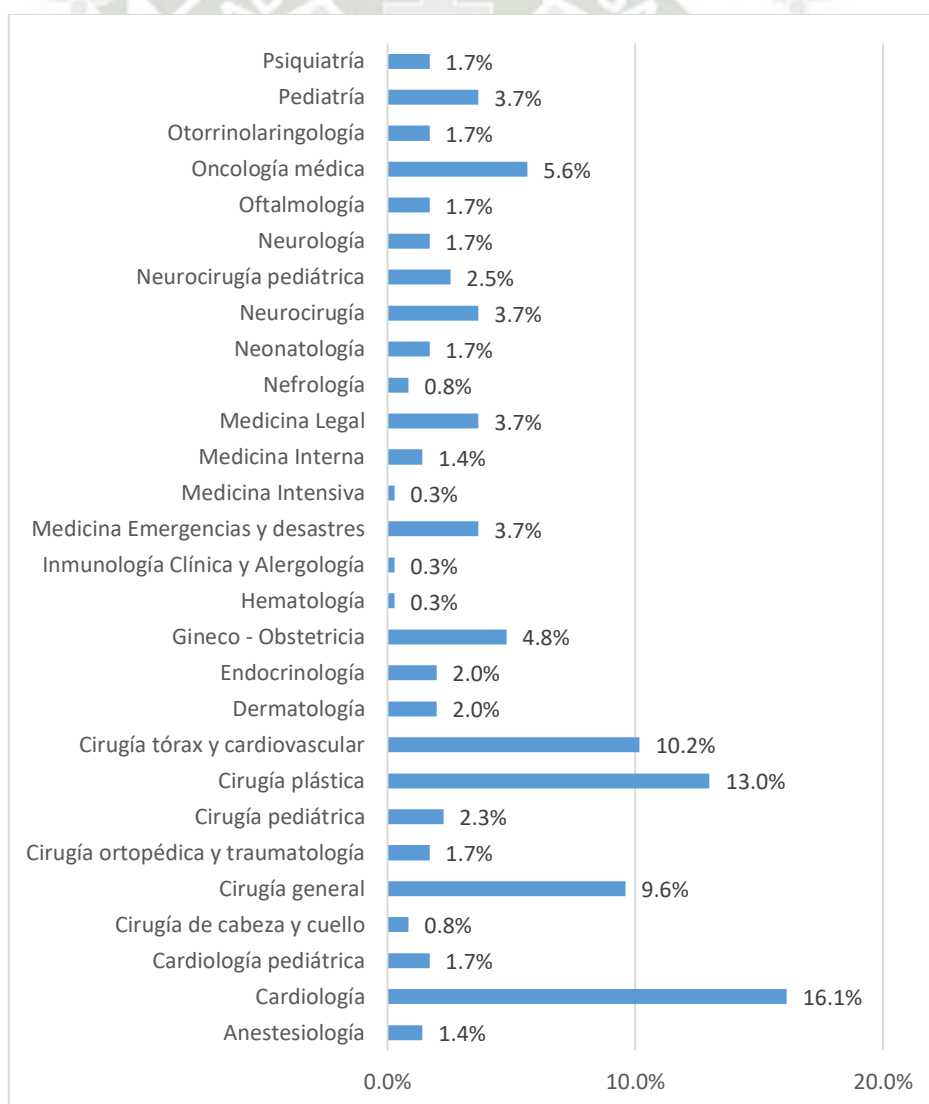
Especialidad	N°	%
Anestesiología	5	1.4%
Cardiología	57	16.1%
Cardiología pediátrica	6	1.7%
Cirugía de cabeza y cuello	3	0.8%
Cirugía general	34	9.6%
Cirugía ortopédica y traumatología	6	1.7%
Cirugía pediátrica	8	2.3%
Cirugía plástica	46	13.0%
Cirugía tórax y cardiovascular	36	10.2%
Dermatología	7	2.0%
Endocrinología	7	2.0%
Gineco - Obstetricia	17	4.8%
Hematología	1	0.3%
Inmunología Clínica y Alergología	1	0.3%
Medicina Emergencias y desastres	13	3.7%
Medicina Intensiva	1	0.3%
Medicina Interna	5	1.4%
Medicina Legal	13	3.7%
Nefrología	3	0.8%
Neonatología	6	1.7%
Neurocirugía	13	3.7%
Neurocirugía pediátrica	9	2.5%
Neurología	6	1.7%
Oftalmología	6	1.7%
Oncología médica	20	5.6%
Otorrinolaringología	6	1.7%
Pediatría	13	3.7%
Psiquiatría	6	1.7%
Total	354	100.0%

Fuente: Realización propia

En la tabla 9 se muestra la especialidad de segunda elección considerada como la de mayor prestigio por los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Católica de Santa María;

en donde, el 16.1% señaló Cardiología, el 13% Cirugía plástica, el 10.2% Cirugía tórax y cardiovascular, el 9.6% Cirugía general, el 5.6% Oncología Médica, el 4.8% Gineco-Obstetricia, el 3.7% Medicina emergencias y desastres, el 3.7% Medicina legal, el 3.7% Neurocirugía, el 3.7% Pediatría, el 2.5% Neurocirugía pediátrica, el 2.3% Cirugía Pediátrica, el 2% Dermatología, el 2% Endocrinología, el 1.7% Cardiología pediátrica, el 1.7% Cirugía ortopédica y traumatología, el 1.7% Neonatología, el 1.7% Neurología, el 1.7% Oftalmología, el 1.7% Otorrinolaringología, el 1.7% Psiquiatría, el 1.4% Anestesiología, el 0.8% Cirugía de cabeza y cuello, el 0.8% Nefrología y, Hematología, Inmunología Clínica y Alergología y Medicina Intensiva con un 0.3% respectivamente.

Gráfico N° 9: Segunda elección de las especialidades de mayor prestigio para los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Católica de Santa María



Fuente: Realización propia

**“EXPECTATIVA PROFESIONAL EN ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA
SOBRE TRABAJAR EN ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD, AREQUIPA 2023”**

Tabla N°. 10: Tercera elección de las especialidades de mayor prestigio para los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Católica de Santa María

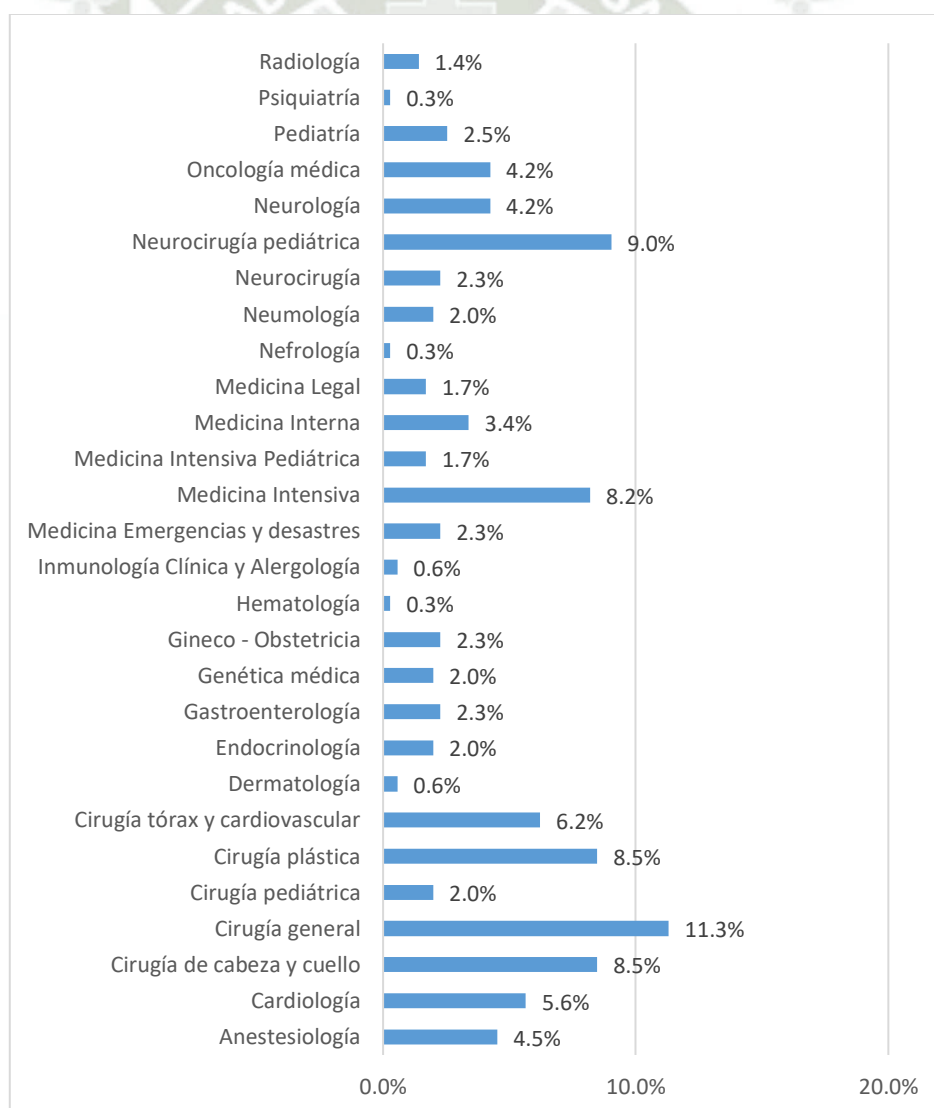
Especialidad	N°	%
Anestesiología	16	4.5%
Cardiología	20	5.6%
Cirugía de cabeza y cuello	30	8.5%
Cirugía general	40	11.3%
Cirugía pediátrica	7	2.0%
Cirugía plástica	30	8.5%
Cirugía tórax y cardiovascular	22	6.2%
Dermatología	2	0.6%
Endocrinología	7	2.0%
Gastroenterología	8	2.3%
Genética médica	7	2.0%
Gineco - Obstetricia	8	2.3%
Hematología	1	0.3%
Inmunología Clínica y Alergología	2	0.6%
Medicina Emergencias y desastres	8	2.3%
Medicina Intensiva	29	8.2%
Medicina Intensiva Pediátrica	6	1.7%
Medicina Interna	12	3.4%
Medicina Legal	6	1.7%
Nefrología	1	0.3%
Neumología	7	2.0%
Neurocirugía	8	2.3%
Neurocirugía pediátrica	32	9.0%
Neurología	15	4.2%
Oncología médica	15	4.2%
Pediatría	9	2.5%
Psiquiatría	1	0.3%
Radiología	5	1.4%
Total	354	100.0%

Fuente: Realización propia

En la tabla 10 se muestra la especialidad de tercera elección considerada como la de mayor prestigio por los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Católica de Santa María;

en donde, el 11.3% señaló Cirugía general, el 9% Neurocirugía pediátrica, el 8.5% Cirugía de cabeza y cuello, el 8.5% Cirugía plástica, el 8.2% Medicina intensiva, el 6.2% Cirugía tórax y cardiovascular, el 5.6% Cardiología, el 4.5% Anestesiología el 4.2% Neurología, el 4.2% Oncología médica, el 3.4% Medicina interna, el 2.5% Pediatría, el 2.3% Gastroenterología, el 2.3% Gineco-Obstetricia, el 2.3% Medicina emergencias y desastres, el 2.3% Neurocirugía, el 2% Cirugía pediátrica, el 2% endocrinología, el 2% Genética médica, el 2% Neumología, el 1.7% Medicina intensiva pediátrica, el 1.7% Medicina legal, el 1.4% Radiología, el 0.6% Dermatología, el 0.6% Inmunología clínica y alergología y, Hematología, Nefrología y Psiquiatría con un 0.3% respectivamente.

Gráfico N° 10: Tercera elección de las especialidades de mayor prestigio para los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Católica de Santa María



Fuente: Realización propia

**“EXPECTATIVA PROFESIONAL EN ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA
SOBRE TRABAJAR EN ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD, AREQUIPA 2023”**

3. PERCEPCION SOBRE ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD

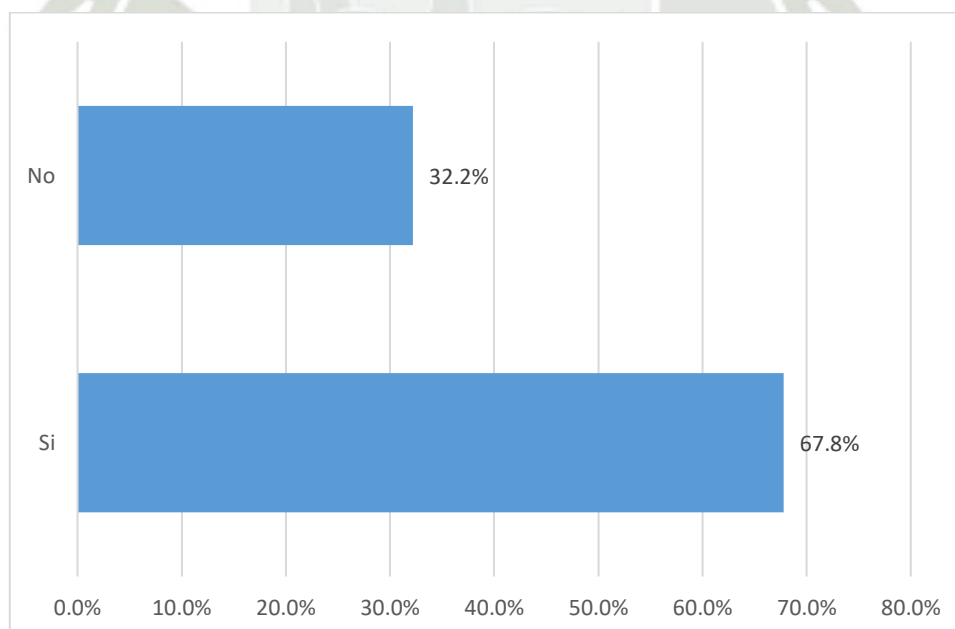
Tabla N°. 11: Conocimiento de estrategias APS de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Católica de Santa María

Conoce	N°	%
Si	240	67.8%
No	114	32.2%
Total	354	100.0%

Fuente: Realización propia

En la tabla 11 se muestra el conocimiento sobre las estrategias de APS de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Católica de Santa María; en donde, el 67.8% señaló que sí, mientras que el 32.2% no.

Gráfico N° 11: Conocimiento de estrategias APS de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Católica de Santa María



Fuente: Realización propia

**“EXPECTATIVA PROFESIONAL EN ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA
SOBRE TRABAJAR EN ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD, AREQUIPA 2023”**

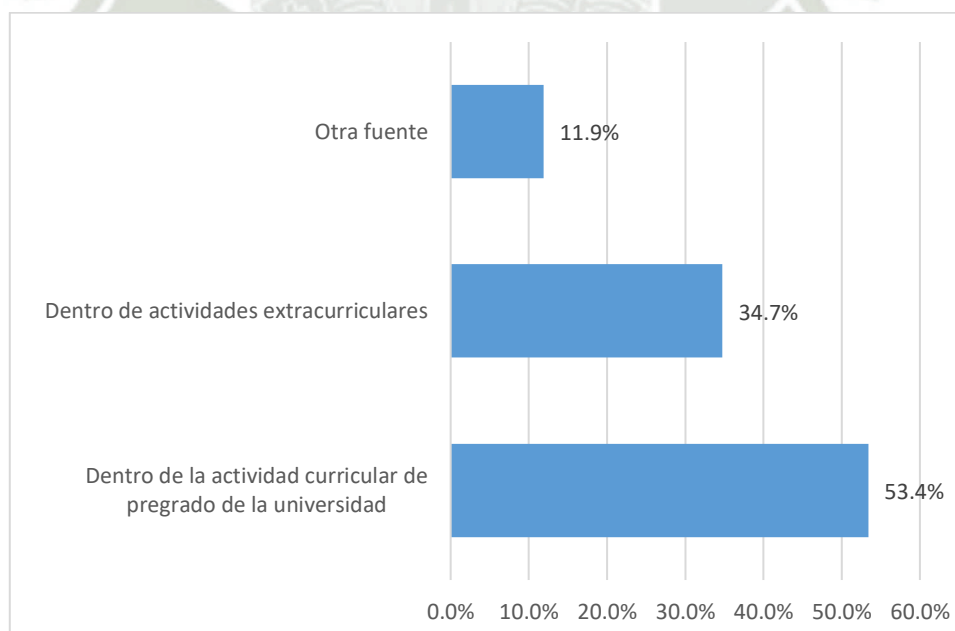
Tabla N°. 12: Procedencia de la información sobre APS de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Católica de Santa María

Procedencia	N°	%
Dentro de la actividad curricular de pregrado de la universidad	189	53.4%
Dentro de actividades extracurriculares	123	34.7%
Otra fuente	42	11.9%
Total	354	100.0%

Fuente: Realización propia

En la tabla 12 se muestra la procedencia de información sobre APS de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Católica de Santa María; en donde, el 53.4% señaló que fue informado dentro de la actividad curricular de pregrado, el 34.7% dentro de actividades extracurriculares y el 11.9% de otras fuentes.

Gráfico N° 12: Procedencia de la información sobre APS de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Católica de Santa María



Fuente: Realización propia

**“EXPECTATIVA PROFESIONAL EN ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA
SOBRE TRABAJAR EN ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD, AREQUIPA 2023”**

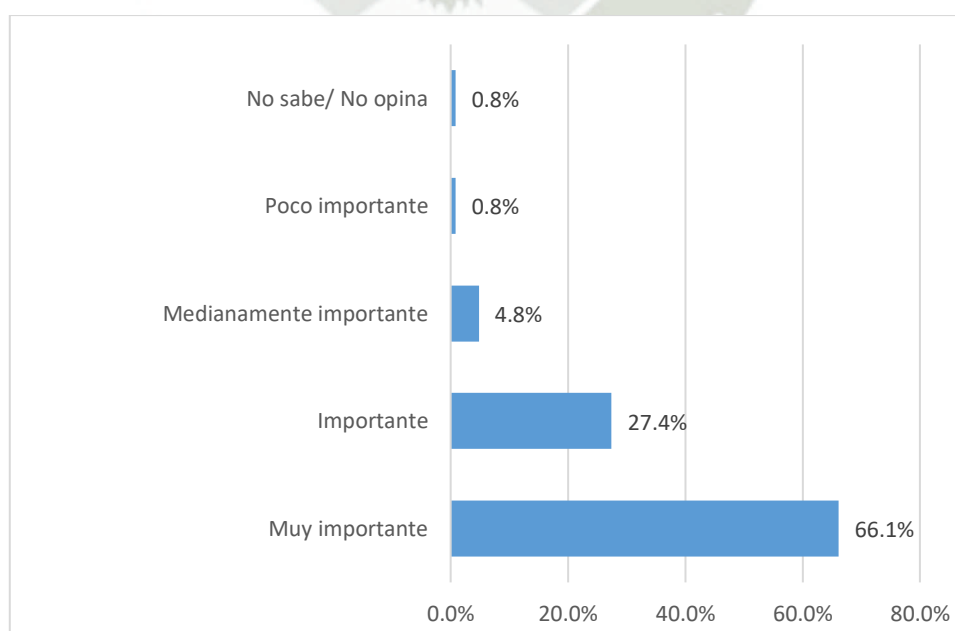
Tabla N°. 13: Relevancia de la APS para los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Católica de Santa María

Relevancia	N°	%
Muy importante	234	66.1%
Importante	97	27.4%
Medianamente importante	17	4.8%
Poco importante	3	0.8%
No sabe/ No opina	3	0.8%
Total	354	100.0%

Fuente: Realización propia

En la tabla 13 se muestra el grado de relevancia de la APS que los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Católica de Santa María consideran que se da en la formación y práctica médica en nuestro país; en donde, el 66.1% señaló que es muy importante, el 27.4% importante, el 4.8% medianamente importante, el 0.8% poco importante y el 0.8% no sabe/ no opina.

Gráfico N° 13: Relevancia de la APS para los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Católica de Santa María



Fuente: Realización propia

**“EXPECTATIVA PROFESIONAL EN ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA
SOBRE TRABAJAR EN ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD, AREQUIPA 2023”**

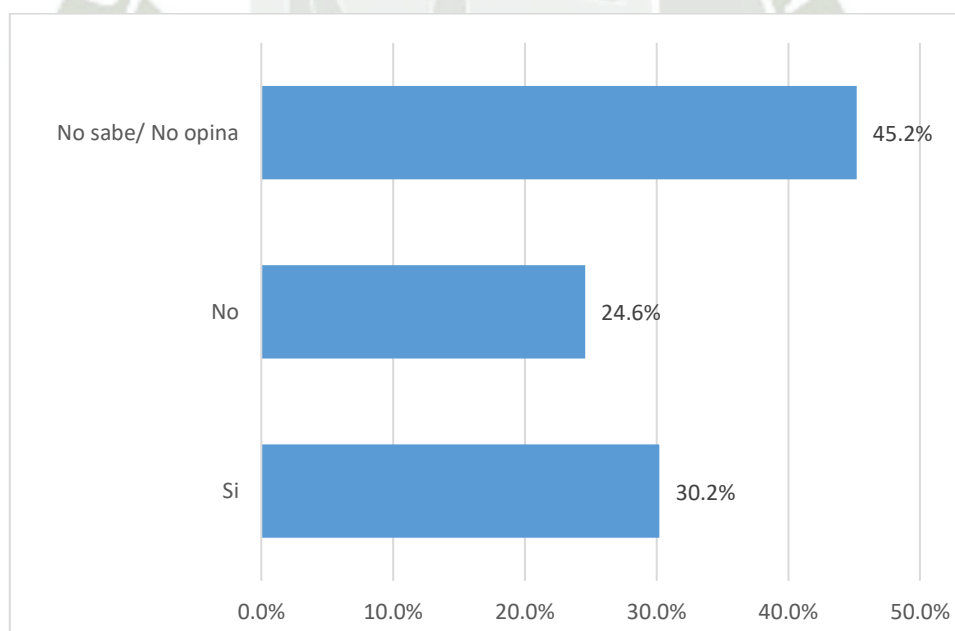
Tabla N°. 14: Intención de dedicarse a la APS de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Católica de Santa María

Intención	N°	%
Si	107	30.2%
No	87	24.6%
No sabe/ No opina	160	45.2%
Total	354	100.0%

Fuente: Realización propia

En la tabla 14 se muestra la intención de dedicarse a la APS de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Católica de Santa María; en donde, el 45.2% no sabe/ no opina, el 30.2% señaló que sí se dedicaría a la APS y el 24.6% no.

Gráfico N° 14: Intención de dedicarse a la APS de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Católica de Santa María



Fuente: Realización propia

**“EXPECTATIVA PROFESIONAL EN ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA
SOBRE TRABAJAR EN ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD, AREQUIPA 2023”**

4. PERCEPCION SOBRE PRIMER NIVEL ATENCIÓN EN SALUD

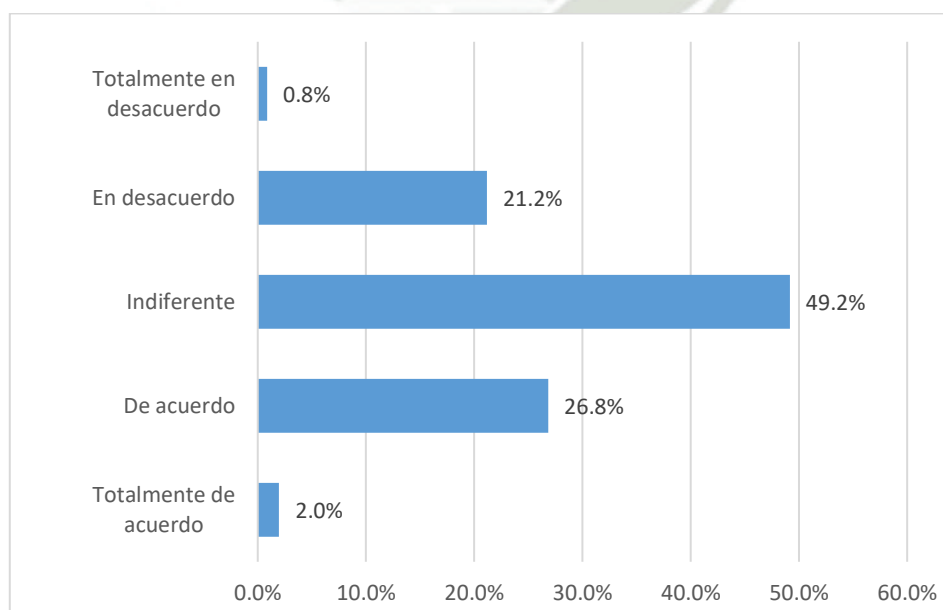
Tabla N°. 15: Expectativas sobre trabajar en APS de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Católica de Santa María

Intención	N°	%
Totalmente de acuerdo	7	2.0%
De acuerdo	95	26.8%
Indiferente	174	49.2%
En desacuerdo	75	21.2%
Totalmente en desacuerdo	3	0.8%
Total	354	100.0%

Fuente: Realización propia

En la tabla 15 se muestra las expectativas de trabajar en APS de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Católica de Santa María; en donde, el 49.2% se encuentra indiferente, el 26.8% de acuerdo, el 21.2% en desacuerdo, el 2% totalmente de acuerdo y el 0.8% totalmente en desacuerdo.

Gráfico N° 15: Expectativas sobre trabajar en APS de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Católica de Santa María



Fuente: Realización propia

**“EXPECTATIVA PROFESIONAL EN ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA
SOBRE TRABAJAR EN ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD, AREQUIPA 2023”**

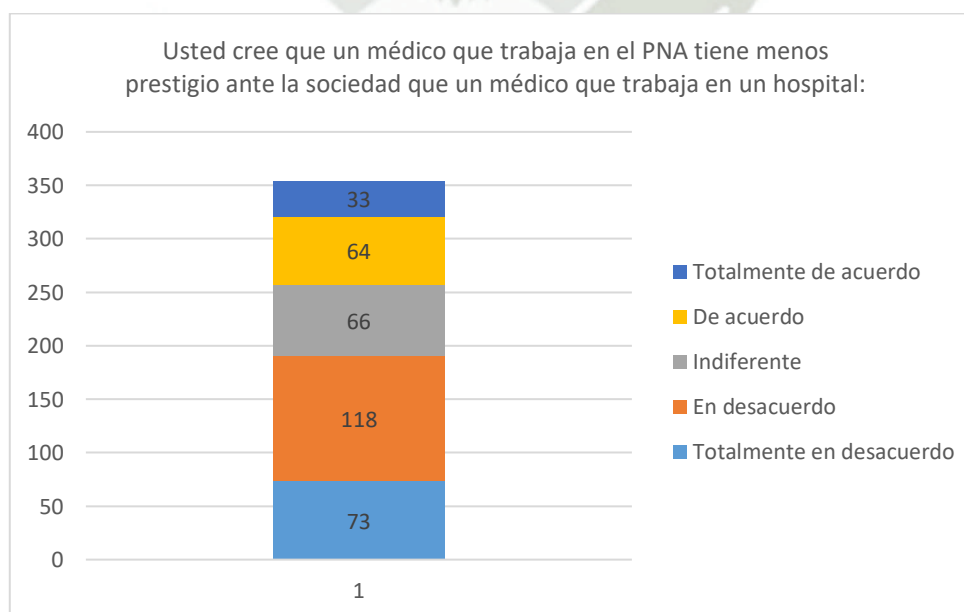
Tabla N°. 16: Percepción sobre considerar que el prestigio ante la sociedad de un médico que trabaja en primer nivel de atención es menor que uno que trabaja en hospital

Percepción	N°	%
Totalmente de acuerdo	33	9.3%
De acuerdo	64	18.1%
Indiferente	66	18.6%
En desacuerdo	118	33.3%
Totalmente en desacuerdo	73	20.6%
Total	354	100.0%

Fuente: Realización propia

En la tabla 16 se muestra la percepción de que un médico que trabaja en PNA tiene menor prestigio ante la sociedad que un médico que trabaja en hospital de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Católica de Santa María; en donde, el 18.6% se encuentra indiferente, el 18.1% de acuerdo, el 33.3% en desacuerdo, el 9.3% totalmente de acuerdo y el 20.6% totalmente en desacuerdo.

Gráfico N° 16: Percepción sobre considerar que el prestigio ante la sociedad de un médico que trabaja en primer nivel de atención es menor que uno que trabaja en hospital



Fuente: Realización propia

**“EXPECTATIVA PROFESIONAL EN ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA
SOBRE TRABAJAR EN ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD, AREQUIPA 2023”**

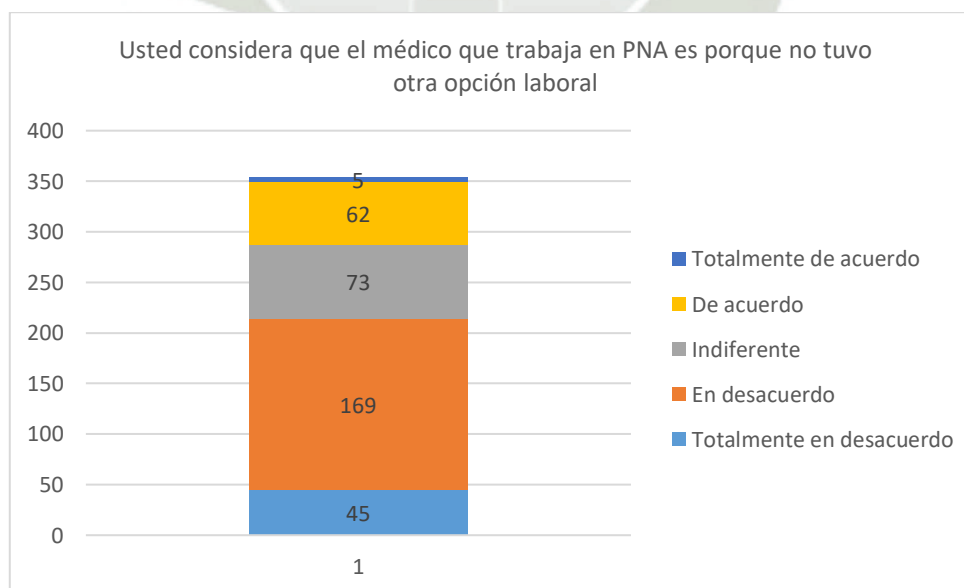
Tabla N°. 17: Percepción sobre considerar que el médico que trabaja en primer nivel de atención es porque no tuvo otra opción laboral

Percepción	N°	%
Totalmente de acuerdo	5	1.4%
De acuerdo	62	17.5%
Indiferente	73	20.6%
En desacuerdo	169	47.7%
Totalmente en desacuerdo	45	12.7%
Total	354	100.0%

Fuente: Realización propia

En la tabla 17 se muestra la percepción que el médico que trabaja en primer nivel de atención es porque no tuvo otra opción laboral de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Católica de Santa María; en donde, el 20.6% se encuentra indiferente, el 17.5% de acuerdo, el 47.7% en desacuerdo, el 1.4% totalmente de acuerdo y el 12.7% totalmente en desacuerdo.

Gráfico N° 17: Percepción sobre considerar que el médico que trabaja en primer nivel de atención es porque no tuvo otra opción laboral



Fuente: Realización propia

**“EXPECTATIVA PROFESIONAL EN ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA
SOBRE TRABAJAR EN ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD, AREQUIPA 2023”**

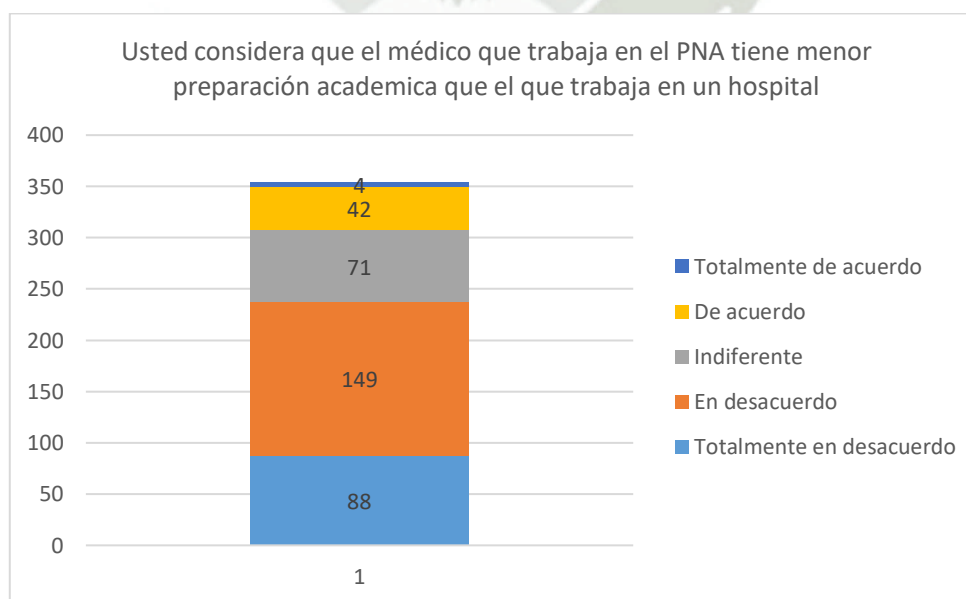
Tabla N°. 18: Percepción sobre considerar que el médico que trabaja en el primer nivel de atención tiene menor preparación académica que el que trabaja en un hospital

Percepción	N°	%
Totalmente de acuerdo	4	1.1%
De acuerdo	42	11.9%
Indiferente	71	20.1%
En desacuerdo	149	42.1%
Totalmente en desacuerdo	88	24.9%
Total	354	100.0%

Fuente: Realización propia

En la tabla 18 se muestra la percepción que el médico que trabaja en el primer nivel de atención tiene menor preparación académica que el que trabaja en un hospital de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Católica de Santa María; en donde, el 20.1% se encuentra indiferente, el 11.9% de acuerdo, el 42.1% en desacuerdo, el 1.1% totalmente de acuerdo y el 24.9% totalmente en desacuerdo.

Gráfico N° 18: Percepción sobre considerar que el médico que trabaja en el primer nivel de atención tiene menor preparación académica que el que trabaja en un hospital



Fuente: Realización propia

**“EXPECTATIVA PROFESIONAL EN ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA
SOBRE TRABAJAR EN ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD, AREQUIPA 2023”**

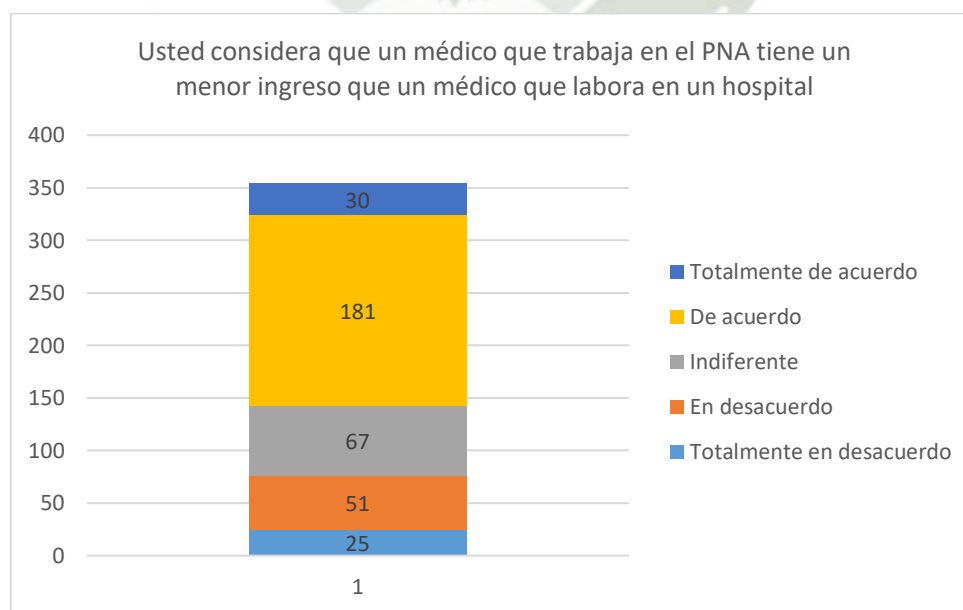
Tabla N°. 19: Percepción sobre considerar que el médico que trabaja en primer nivel de atención tiene menor ingreso económico que uno que trabaja en hospital

Percepción	N°	%
Totalmente de acuerdo	30	8.5%
De acuerdo	181	51.1%
Indiferente	67	18.9%
En desacuerdo	51	14.4%
Totalmente en desacuerdo	25	7.1%
Total	354	100.0%

Fuente: Realización propia

En la tabla 19 se muestra la percepción de que el médico que trabaja en primer nivel de atención tiene menor ingreso económico que uno que trabaja en hospital de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Católica de Santa María; en donde, el 18.9% se encuentra indiferente, el 51.1% de acuerdo, el 14.4% en desacuerdo, el 8.5% totalmente de acuerdo y el 7.1% totalmente en desacuerdo.

Gráfico N° 19: Percepción sobre considerar que el médico que trabaja en primer nivel de atención tiene menor ingreso económico que uno que trabaja en hospital



Fuente: Realización propia

**“EXPECTATIVA PROFESIONAL EN ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA
SOBRE TRABAJAR EN ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD, AREQUIPA 2023”**

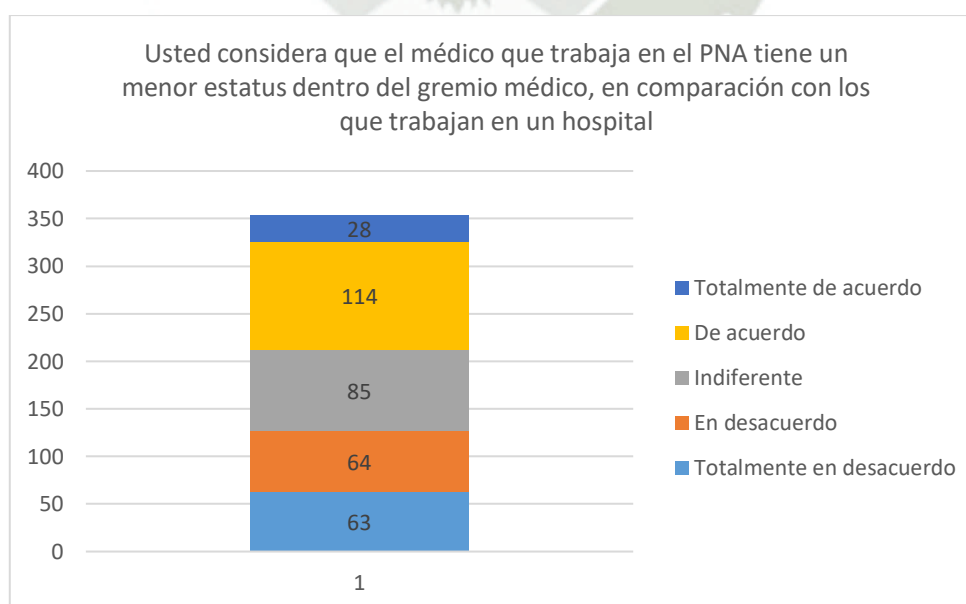
Tabla N°. 20: Percepción sobre considerar que el médico que trabaja en primer nivel de atención tiene menor estatus dentro del gremio médico que uno que trabaja en hospital

Percepción	N°	%
Totalmente de acuerdo	28	7.9%
De acuerdo	114	32.2%
Indiferente	85	24.0%
En desacuerdo	64	18.1%
Totalmente en desacuerdo	63	17.8%
Total	354	100.0%

Fuente: Realización propia

En la tabla 20 se muestra la percepción sobre que el médico que trabaja en primer nivel de atención tiene menor estatus dentro del gremio médico que uno que trabaja en hospital de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Católica de Santa María; en donde, el 24% se encuentra indiferente, el 32.2% de acuerdo, el 18.1% en desacuerdo, el 7.9% totalmente de acuerdo y el 17.8% totalmente en desacuerdo.

Gráfico N° 20: Percepción sobre considerar que el médico que trabaja en primer nivel de atención tiene menor estatus dentro del gremio médico que uno que trabaja en hospital



Fuente: Realización propia

“EXPECTATIVA PROFESIONAL EN ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA SOBRE TRABAJAR EN ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD, AREQUIPA 2023”

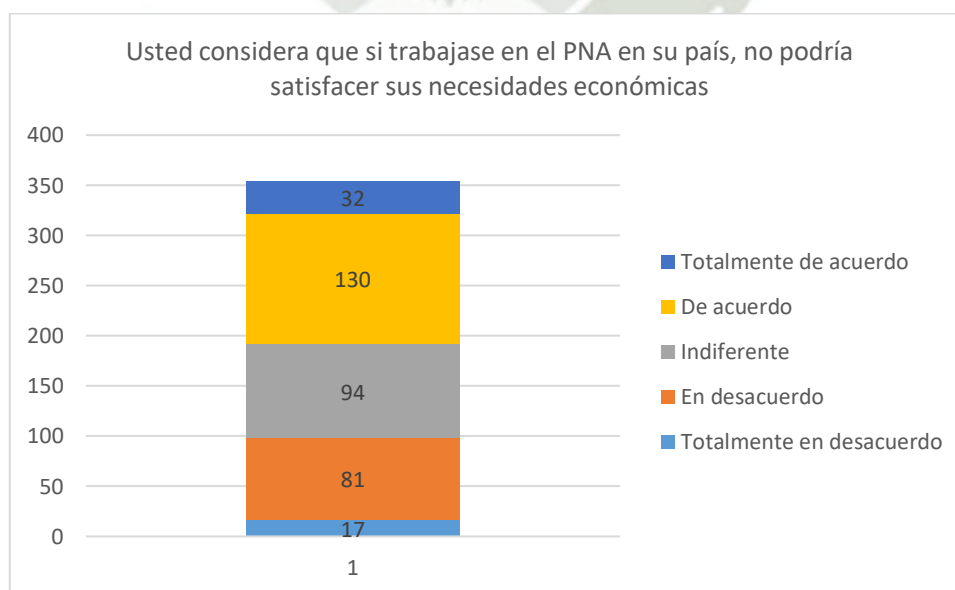
Tabla N°. 21: Percepción sobre considerar que si trabaja en un primer nivel de atención en su país no podría satisfacer sus necesidades económicas

Percepción	N°	%
Totalmente de acuerdo	32	9.0%
De acuerdo	130	36.7%
Indiferente	94	26.6%
En desacuerdo	81	22.9%
Totalmente en desacuerdo	17	4.8%
Total	354	100.0%

Fuente: Realización propia

En la tabla 21 se muestra la percepción sobre considerar que si trabaja en un primer nivel de atención en su país no podría satisfacer sus necesidades económicas de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Católica de Santa María; en donde, el 26.6% se encuentra indiferente, el 36.7% de acuerdo, el 22.9% en desacuerdo, el 9% totalmente de acuerdo y el 4.8% totalmente en desacuerdo.

Gráfico N° 21: Percepción sobre considerar que si trabaja en un primer nivel de atención en su país no podría satisfacer sus necesidades económicas



Fuente: Realización propia

**“EXPECTATIVA PROFESIONAL EN ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA
SOBRE TRABAJAR EN ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD, AREQUIPA 2023”**

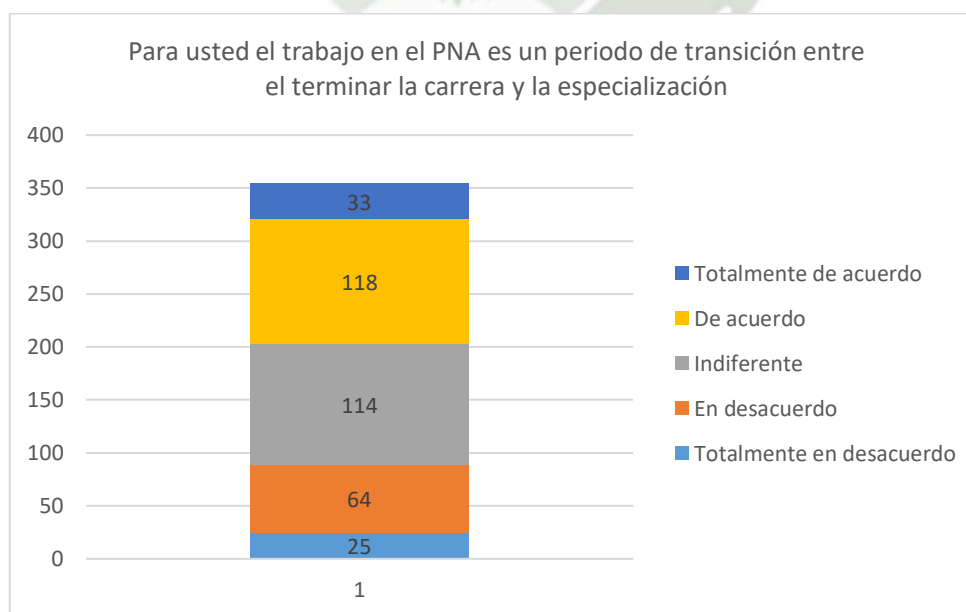
Tabla N°. 22: Percepción sobre considerar que el trabajar en primer nivel de atención es un periodo de transición entre terminar la carrera y la especialización

Percepción	N°	%
Totalmente de acuerdo	33	9.3%
De acuerdo	118	33.3%
Indiferente	114	32.2%
En desacuerdo	64	18.1%
Totalmente en desacuerdo	25	7.1%
Total	354	100.0%

Fuente: Realización propia

En la tabla 22 se muestra la percepción que el trabajar en primer nivel de atención es un periodo de transición entre terminar la carrera y la especialización de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Católica de Santa María; en donde, el 32.2% se encuentra indiferente, el 33.3% de acuerdo, el 18.1% en desacuerdo, el 9.3% totalmente de acuerdo y el 7.1% totalmente en desacuerdo.

Gráfico N° 22: Percepción sobre considerar que el trabajar en primer nivel de atención es un periodo de transición entre terminar la carrera y la especialización



Fuente: Realización propia

**“EXPECTATIVA PROFESIONAL EN ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA
SOBRE TRABAJAR EN ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD, AREQUIPA 2023”**

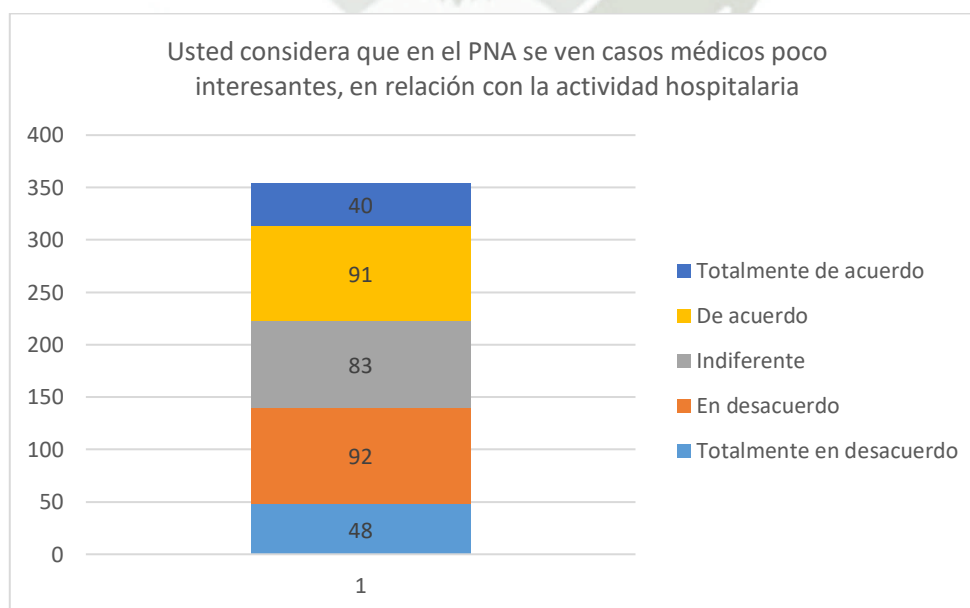
Tabla N°. 23: Percepción sobre considerar que en el primer nivel de atención se ven casos médicos poco interesantes comparado a la actividad hospitalaria

Percepción	N°	%
Totalmente de acuerdo	40	11.3%
De acuerdo	91	25.7%
Indiferente	83	23.4%
En desacuerdo	92	26.0%
Totalmente en desacuerdo	48	13.6%
Total	354	100.0%

Fuente: Realización propia

En la tabla 23 se muestra la percepción que en el primer nivel de atención se ven casos médicos poco interesantes comparado a la actividad hospitalaria de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Católica de Santa María; en donde, el 23.4% se encuentra indiferente, el 25.7% de acuerdo, el 26% en desacuerdo, el 11.3% totalmente de acuerdo y el 13.6% totalmente en desacuerdo.

Gráfico N° 23: Percepción sobre considerar que en el primer nivel de atención se ven casos médicos poco interesantes comparado a la actividad hospitalaria



Fuente: Realización propia

**“EXPECTATIVA PROFESIONAL EN ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA
SOBRE TRABAJAR EN ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD, AREQUIPA 2023”**

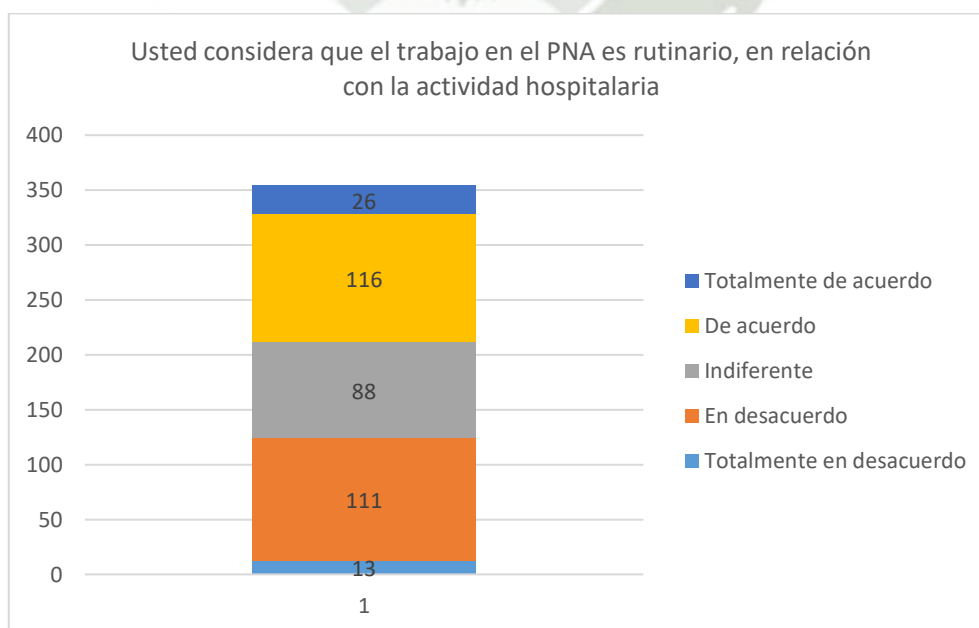
Tabla N°. 24: Percepción sobre considerar que el trabajo en primer nivel de atención es rutinario en comparación con la actividad hospitalaria

Percepción	N°	%
Totalmente de acuerdo	26	7.3%
De acuerdo	116	32.8%
Indiferente	88	24.9%
En desacuerdo	111	31.4%
Totalmente en desacuerdo	13	3.7%
Total	354	100.0%

Fuente: Realización propia

En la tabla 24 se muestra la percepción sobre que el trabajo en primer nivel de atención es rutinario en comparación con la actividad hospitalaria de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Católica de Santa María; en donde, el 24.9% se encuentra indiferente, el 32.8% de acuerdo, el 31.4% en desacuerdo, el 7.3% totalmente de acuerdo y el 3.7% totalmente en desacuerdo.

Gráfico N° 24: Percepción sobre considerar que el trabajo en primer nivel de atención es rutinario en comparación con la actividad hospitalaria



Fuente: Realización propia

**“EXPECTATIVA PROFESIONAL EN ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA
SOBRE TRABAJAR EN ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD, AREQUIPA 2023”**

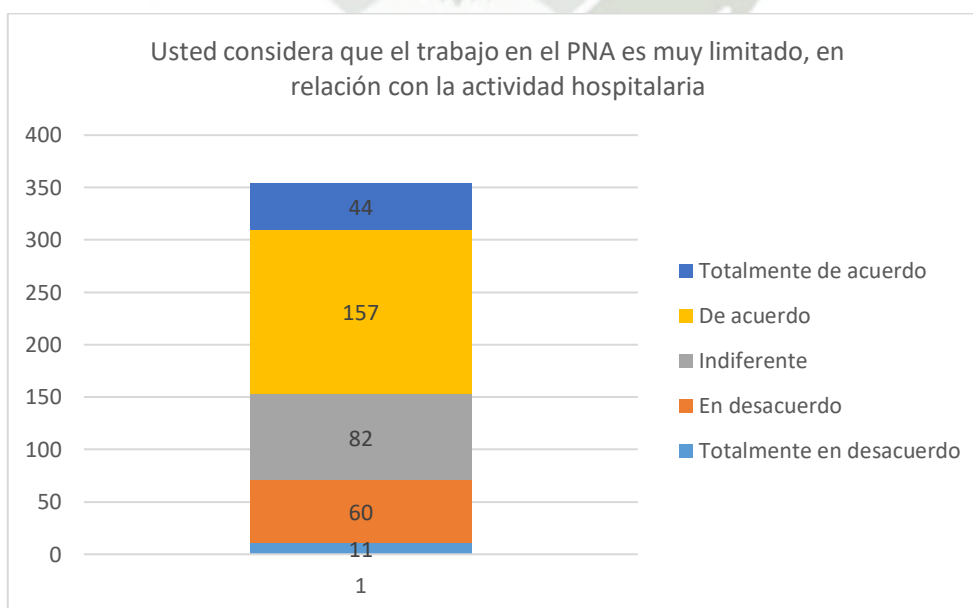
Tabla N°. 25: Percepción sobre considerar que el trabajo en primer nivel de atención es muy limitado en comparación con la actividad hospitalaria

Percepción	N°	%
Totalmente de acuerdo	44	12.4%
De acuerdo	157	44.4%
Indiferente	82	23.2%
En desacuerdo	60	16.9%
Totalmente en desacuerdo	11	3.1%
Total	354	100.0%

Fuente: Realización propia

En la tabla 25 se muestra la percepción que el trabajo en primer nivel de atención es muy limitado en comparación con la actividad hospitalaria de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Católica de Santa María; en donde, el 23.2% se encuentra indiferente, el 44.4% de acuerdo, el 16.9% en desacuerdo, el 12.4% totalmente de acuerdo y el 3.1% totalmente en desacuerdo.

Gráfico N° 25: Percepción sobre considerar que el trabajo en primer nivel de atención es muy limitado en comparación con la actividad hospitalaria



Fuente: Realización propia

**“EXPECTATIVA PROFESIONAL EN ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA
SOBRE TRABAJAR EN ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD, AREQUIPA 2023”**

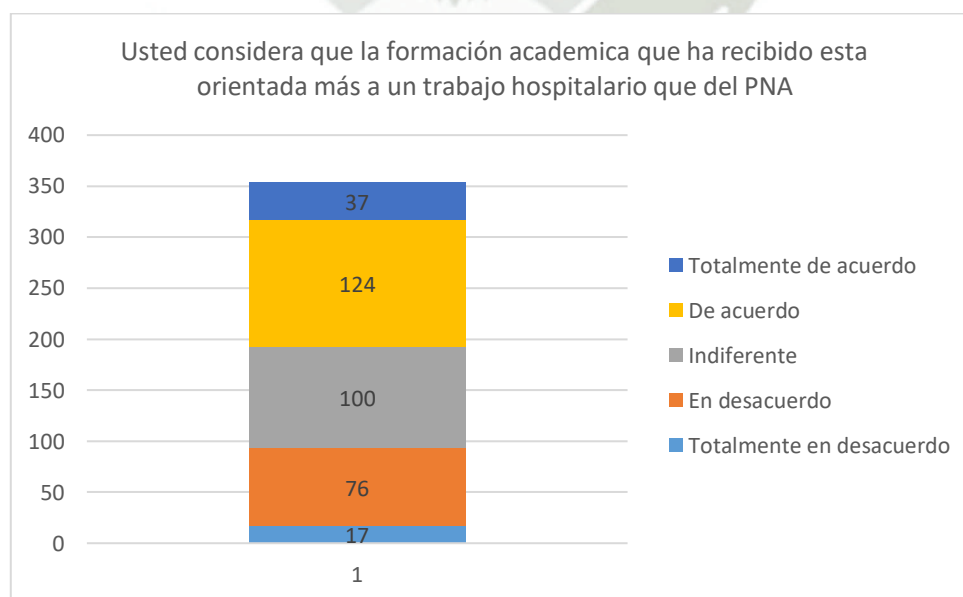
Tabla N°. 26: Percepción sobre considerar que la formación académica que ha recibido esta más orientada a un trabajo hospitalario que en primer nivel de atención

Percepción	N°	%
Totalmente de acuerdo	37	10.5%
De acuerdo	124	35.0%
Indiferente	100	28.2%
En desacuerdo	76	21.5%
Totalmente en desacuerdo	17	4.8%
Total	354	100.0%

Fuente: Realización propia

En la tabla 26 se muestra la percepción que la formación académica que ha recibido esta más orientada a un trabajo hospitalario que en primer nivel de atención de los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Católica de Santa María; en donde, el 28.2% se encuentra indiferente, el 35% de acuerdo, el 21.5% en desacuerdo, el 10.5% totalmente de acuerdo y el 4.8% totalmente en desacuerdo.

Gráfico N° 26: Percepción sobre considerar que la formación académica que ha recibido esta más orientada a un trabajo hospitalario que en primer nivel de atención



Fuente: Realización propia



CAPITULO IV

DISCUSION

CAPITULO IV

DISCUSION

La presente investigación tuvo por objetivo realizar un diagnóstico de la expectativa profesional para laborar en Atención Primaria de Salud de los estudiantes de medicina humana de la Universidad Católica de Santa María de primer a séptimo año, la muestra final fue de 354 estudiantes que respondieron un cuestionario autoadministrado durante los meses de mayo a junio del 2023, es importante resaltar la importancia de conocer su percepción sobre APS, su percepción sobre el trabajo en primer nivel de atención y las expectativas profesionales que tienen desde la formación en pregrado y después de haber atravesado una pandemia por la COVID-19 durante varios años de su formación profesional (34).

Nuestro estudio encontró una preferencia del 61% de los estudiantes de medicina para en un futuro trabajar en un ambiente hospitalario, un 22.9% en una clínica particular y solo un 4.2% tiene intención de trabajar en un centro o puesto de salud, resultado similar al obtenido por Ramírez (26), que encontró en su estudio una inclinación por trabajo en un hospital de 59.9% y 11.1% con interés para trabajar en un puesto o centro de salud, resaltamos que este estudio fue realizado en Lima y un 34.3% mostro inclinación por trabajar en un instituto especializado comparado al 8.8% que obtuvimos en nuestro estudio, atribuimos esta diferencia a la presencia de institutos especializados en la capital y solo contando en nuestra ciudad con el Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas (IREN). En otro estudio realizado por Tarqui-Mamani (35), encontró que un 14.5% tenía intención de trabajar en un puesto o centro de salud mientras que un 65.9% quería trabajar en un hospital, resultados similares a nuestro estudio lo que demuestra una notable inclinación de los estudiantes de medicina para trabajar en hospitales comparado a una baja intención de trabajar en centros o puestos de salud.

Al estudiar el lugar de ejercicio profesional donde preferirían laborar encontramos que un 37% tiene intención de trabajar en el extranjero, un 25.1% intención de trabajar en provincias del país y un 26.8% todavía no sabe el lugar donde le gustaría desempeñarse, aquí analizamos el estudio de Flores y León (32), donde encontró que un 45.9% tiene intención de trabajar fuera de la capital siendo los factores más asociados tener padres nacidos en provincia, tener uno de los padres sin instrucción superior y tener expectativas salariales bajas.

Al momento de consultar sobre la actividad de elección para el ejercicio profesional un 92.1% mostro inclinación por realizar una especialidad médica mientras que solo el 5.1% le gustaría desempeñarse como médico general, resultado similar al obtenido por Torres (36), donde encontró que un 83% de estudiantes mostro interés por ejercer una medicina especializada, Ramírez (26), encontró una inclinación de 84.5% por ser especialista y sucede lo similar con una población de estudiantes de odontología donde Navarro-Mora (37), encontró que un 92% de estudiantes de odontología planean especializarse. En un estudio realizado por Alarcón-Ruiz (38), sobre los motivos y preferencias para la elección de la especialidad médica encontró que los principales motivos son los económicos y el reto académico que supone ser especialista, en nuestro país existe una brecha de especialistas que la detallo Zevallos (21), en su estudio con una oferta laboral de 6074 médicos especialistas para una demanda de 11176 lo que significa una brecha de 45% de la oferta actual, este dato nos muestra la importancia de tener médicos especialistas pero debemos tocar un punto importante acerca de las especialidades requeridas para potencia la Atención Primaria de Salud como son Medicina Familiar y Comunitaria, Medicina Interna y Pediatría que son las más requeridas por la población y sin embargo hay un índice bajo de postulante en relación a las vacantes de las especialidades de Medicina Familiar y Medicina Interna lo que debería reforzarse desde el pregrado dándole la importancia debida a estas especialidades. Dentro de las especialidades con más predilección en nuestro estudio tenemos a Cirugía Plástica (13.6%), Cardiología (10.2%), Pediatría (9.9%), Dermatología (8.2%), Gineco-obstetricia (7.9%) entre otras; comparado a lo encontrado por Boniface (39), en estudiantes de Nigeria con una inclinación Gineco-Obstetricia (22.6%), Cirugía (19.6%) y Pediatría (16%). Nos llama la atención que en nuestro estudio ni un solo estudiante mostro interés por la especialidad de Medicina Familiar y Comunitaria siendo de vital importancia para fortalecer el trabajo en Atención Primaria y para reforzar nuestro sistema de salud, tenemos la necesidad de formar una visión diferente de esta especialidad como en países europeos donde es de mucho interés (38,40).

El conocimiento sobre Atención Primaria de Salud en nuestro estudio fue positivo con un 67.8% afirmando conocer esta estrategia, pero solo un 53.4% reconoció haberla aprendido durante su formación de pregrado en nuestra universidad mientras que un 34.7% afirma haberla aprendido en actividades extracurriculares y un 11.9% de otras fuentes de información. Cuando se les pregunto sobre la relevancia que le asignan a la Atención Primaria de Salud encontramos que un 66.1% la considera muy importante y un 27.4% importante para nuestro sistema de salud, resultados que nos llena de esperanza y mantiene positivos comparado al estudio de Ramírez

(26), donde encontró que un 84.6% poseía un conocimiento inadecuado de APS y de Rosales-Anca (24), que el 54.6% mostro un conocimiento medio sobre APS, en cuanto a la formación en pregrado coincidimos con Santibañez (41), que refiere hay una falta en el currículo para la formación en APS y considera importante mejorar la formación porque ayudaría positivamente en su actividad diaria. Según Giraldo (42), para fortalecer la formación de recursos humanos en Atención Primaria de Salud necesitamos formar y capacitar a los docentes de las facultades medicina humana en APS, de igual forma comprometer a las facultades de medicina para articular los campos de formación académica en la parte clínica con ambientes comunitarios vinculando al estudiante con un enfoque en APS desde los primeros años y a lo largo de su formación de pregrado cambiando de esta forma su visión de la APS.

Cuando analizamos la intención de trabajar en un primer nivel de atención encontramos en nuestro estudio que los estudiantes de medicina humana se encuentran indiferentes en un 49.2%, de acuerdo en un 26.8% y en desacuerdo en un 21.2%, resultado diferente al de Rivera en el año 2018 (29), donde encontró que un 80% de internos de medicina humana se encuentran indiferentes con la intención de trabajar en primer nivel de atención y coincidimos con Tito y su estudio en el 2022 (43), que encontró también en internos de medicina después de la pandemia por COVID-19 solo un 39% se muestra indiferente lo que podríamos interpretar como una toma de conciencia de los estudiantes de medicina respecto a la importancia del trabajo en Atención Primaria, añadimos que el internado médico influye mucho en las decisiones a corto plazo pero no sobre las intenciones a largo plazo como lo describe Parada (44), por lo que debemos tener en cuenta esta situación y fortalecer la importancia de APS desde los primeros años de formación y trabajar en los motivos de elección para un trabajo en primer nivel de atención que son crear experiencias positivas con trabajar en APS, considerarla dentro de nuestro sistema de salud como costo-efectiva y reconocer el rol positivo en la promoción y prevención de la salud (8).

Sobre la percepción de los estudiantes respecto al primer nivel de atención, en la primera dimensión tenemos a la percepción sobre el médico que labora en primer nivel de atención tenemos como resultados que el 53.9% está en desacuerdo que tenga menos prestigio ante la sociedad que un médico que labora en hospital, el 60.4% está en desacuerdo que el médico que labora en PNA es porque no tuvo otra opción laboral, el 67% está en desacuerdo con la premisa que el médico de PNA tiene menos preparación académica que un médico que labora en hospital; sin embargo, el 40.1% considera que el médico que labora en PNA tiene menos estatus

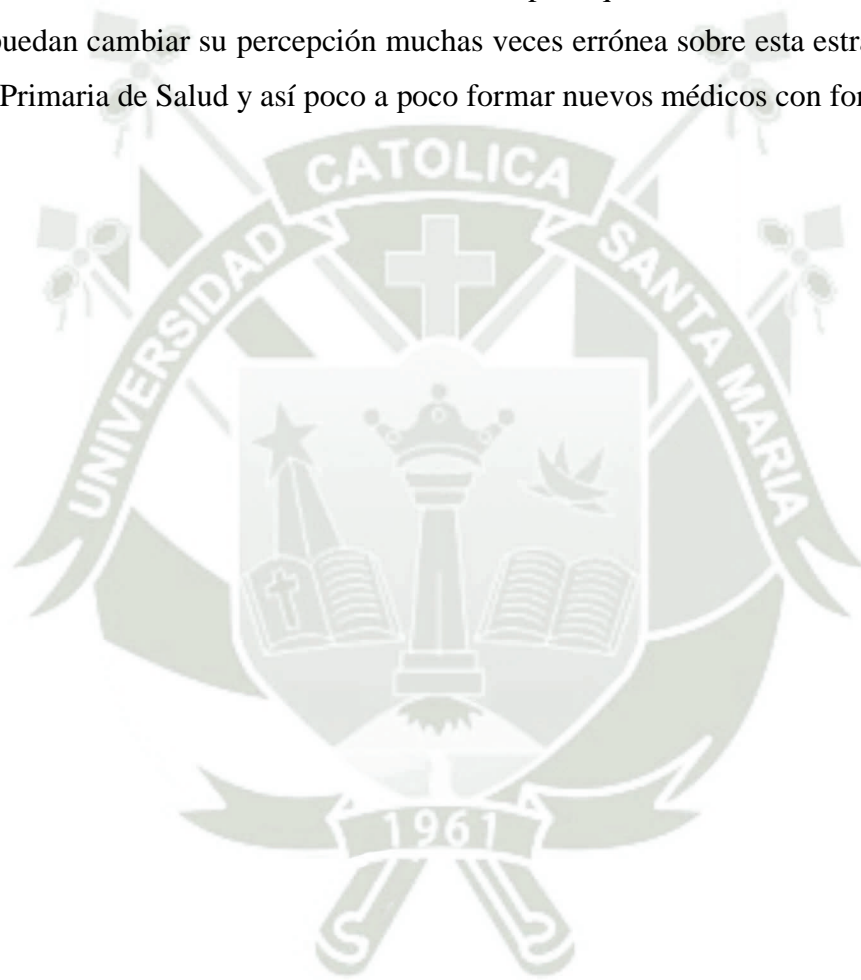
en el gremio médico que uno que trabaja en hospital y el 42.6% considera que trabajar en PNA es un periodo de transición hasta lograr la especialización. Estos resultados coinciden con Ttito (43), que encontró una percepción positiva de un 45%, caso contrario a lo encontrado por Inga-Berrospi (30), que encontró que un 52.6% considera que tiene menor prestigio ante la sociedad, un 42.5% considera un menor estatus dentro del gremio médico y el 62% piensa que tiene menor preparación académica que un médico de hospital. La percepción sobre el médico de PNA involucra que debe trabajar con personas de bajo recursos y en ambientes de difícil acceso lo que influye en el prestigio recibido (45); los estudiantes consideran que trabajarían en un ambiente donde les permitan aplicar sus conocimientos y destrezas adquiridas para adquirir prestigio ante la sociedad y forjar una carrera profesional por lo que piensan que trabajar en PNA limitaría su desarrollo (46), el médico es importante para la sociedad y su prestigio es símbolo de ser buen médico por lo que debe tener valores éticos, habilidades, conocimientos y buen lugar de desempeño laboral (47). Analizando nuestro contexto podemos encontrar una interpretación a estas respuestas como nuestro sistema de salud no le otorga el valor debido al médico general o de PNA, no se le asigna una remuneración adecuada y al tener tantas falencias nuestro sistema de salud desprestigia al médico que labora en PNA (36).

En la segunda dimensión sobre el trabajo asistencial que se desarrolla en el primer nivel de atención encontramos que el 37% considera que se ven casos médicos poco interesantes mientras que el 39.6% percibe lo contrario; en cuanto a que el trabajo es rutinario el 40.1% es de acuerdo mientras que el 35.1% percibe lo contrario; en cuanto a considerar que el trabajo en PNA es muy limitado tenemos un 66.8% de acuerdo y por último el 45.5% considera que la formación académica de pregrado esta más orientada a un trabajo hospitalario que de primer nivel de atención, resultados similares a los encontrados por Mayta-Tristán (48), en un estudio realizado en nueve países de Latinoamérica donde encontraron que el 45% piensa que la APS es rutinaria, el 61% percibe que es limitada y el 40% que posee casos poco interesantes.

En la tercera dimensión sobre la percepción económica de trabajar en primer nivel de atención tenemos como resultados que el 59.6% percibe que un médico que labora en PNA tiene menor ingreso que un médico que trabaja en hospital y el 45.7% considera que trabajando en un primer nivel de atención no podría satisfacer sus necesidades económicas, resultado similar al de Montenegro (49), que encontró en estudiantes de Lima que un 35.7% considera que la remuneración es insuficiente para cumplir sus expectativas económicas y según Borracci (50), los ingresos esperados van en aumento conforme a los años de ejercicio profesional, iniciando

con remuneraciones bajas a los 5 años y duplicándose a los 10 años por lo que se atribuye que un médico solo trabajaría en PNA al inicio de su carrera y luego buscaría mejores opciones para aumentar su ingreso económico.

La expectativa profesional, el conocimiento sobre Atención Primaria de Salud y la percepción sobre el trabajo en primer nivel de atención está determinado por muchos factores pero debemos reconocer que estos temas se van formando durante la etapa de formación en pregrado, por eso es necesario fortalecer las enseñanzas sobre APS para que los estudiantes tengan una mejor visión y puedan cambiar su percepción muchas veces errónea sobre esta estrategia como es la Atención Primaria de Salud y así poco a poco formar nuevos médicos con fortaleza en APS.





CAPITULO V
CONCLUSIONES Y
RECOMENDACIONES

CAPITULO V:

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

1. CONCLUSIONES

PRIMERA: La expectativa profesional de los estudiantes de medicina humana comprende realizar la especialidad médica, de preferencia con estudios en el extranjero y laborar en un hospital dejando de lado el trabajo en Atención Primaria de Salud, considerándolo muy importante, pero sin intención de trabajar en esta por tener una percepción negativa de laborar en APS.

SEGUNDA: Dentro de los factores sociodemográficos, en su mayoría la edad estuvo comprendida entre los 17 a 22 años con un 67.5%, en cuanto a género la distribución se inclinó al género femenino con un 60.2% y la distribución del año de estudios fue bastante proporcional con rangos mínimos de 5.9% para tercer año y 20.6% para cuarto año.

TERCERA: Los estudiantes de medicina humana tienen una inclinación notable para realizar la especialidad médica (92.1%) cursando estudios en el extranjero (60.7%), posteriormente en su mayoría laborar en hospitales (61%) y la elección de la especialidad es de agrado particular considerando especialidades de ingresos económicos altos como Neurocirugía, Cirugía Plástica y especialidades quirúrgicas.

CUARTA: Un gran porcentaje de los estudiantes (67.8%) demostraron tener un buen conocimiento sobre APS adquirido en su mayoría durante su formación de pregrado, considerándola muy importante para el sistema de salud, pero solo un bajo porcentaje (30.2%) tiene la intención de dedicarse a trabajar en APS.

QUINTA: La percepción sobre el primer nivel de atención de los estudiantes de medicina humana fue indiferente en casi la mitad de los estudiantes (49.2%), en polos opuestos la percepción positiva (22%) y negativa (28.8%) nos demuestran que no hay una adecuada percepción de las dimensiones sobre el médico que trabaja en primer nivel, el trabajo asistencial y la remuneración económica en el primer nivel de atención.

2. RECOMENDACIONES

PRIMERO: Mejorar nuestro sistema de salud fortaleciendo el primer nivel de atención y la estrategia de Atención Primaria en Salud para que los médicos que laboren en un primer nivel de atención tengan las herramientas necesarias para desempeñarse y demostrar sus capacidades, de esta manera cambiando la percepción de las personas acerca del trabajo que realiza un médico en un primer nivel, mejorando de esta forma su prestigio ante la sociedad y el gremio médico.

SEGUNDO: A las facultades de medicina humana de nuestro país, mejorar las mallas curriculares poniendo énfasis en el curso de Atención Primaria de Salud para lograr un desarrollo óptimo del curso, de igual forma incluir durante los demás cursos tanto de formación básica como clínica, ambientes de formación en primer nivel de atención para lograr un contacto temprano y continuo de los estudiantes con el trabajo en Atención Primaria de Salud.

TERCERO: A los estudiantes de medicina involucrarse mucho más con la estrategia de Atención Primaria, encontrar su importancia y darnos cuenta de que forma parte de todo el sistema de salud con un enfoque de atención integral al paciente, buscar su desarrollo profesional en base al servicio que involucra la carrera de medicina y no por temas económicos o de ego, los médicos como recurso humano y líderes son pieza fundamental para lograr todas las metas planteadas por la Atención Primaria.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Declaración de Alma Ata.
2. Rivero T de, A D. La historia de la Conferencia de AlmaAta. Rev Peru Ginecol Obstet. julio de 2018;64(3):361-6.
3. Rosas Prieto AM, Narciso Zarate V, Cuba Fuentes MS. Atributos de la Atención Primaria de Salud (A.P.S): Una visión desde la Medicina Familiar. Acta Médica Peru. enero de 2013;30(1):42-7.
4. Alma-Ata: 25 años después - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. [citado 15 de abril de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/quienes-somos/historia-ops/alma-ata-25-anos-despues>
5. Rivero T de, A D. Lo que es la atención primaria de la salud: algunas consideraciones a casi treinta y cinco años de Alma-Ata. Rev Peru Med Exp Salud Pública. junio de 2013;30:283-7.
6. Tejada de Rivero D, Sánchez T, Ormachea J, Carbone-Campoverde F. Cuarenta años después de Alma Ata: la actualidad de sus conceptos fundamentales. Rev Peru Med Exp Salud Publica. octubre de 2018;35(4):675-7.
7. Champin D, Risco de Domínguez G. Formación del estudiante de medicina en salud pública y atención primaria de la salud, una experiencia en el Perú. Rev Peru Med Exp Salud Publica. abril de 2013;30(2):347-9.
8. Ariel Franco JV, Granero M, Musarella NS, Fernández CA, Weisbrot MV, Arceo MD. Determinantes de la elección del primer nivel de atención en medicina como ámbito de formación y laboral: un estudio cualitativo. Aten Primaria. 1 de febrero de 2022;54(2):102192.
9. Atención primaria de salud [Internet]. [citado 16 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/primary-health-care>
10. Gofin J, Gofin R. Atención primaria orientada a la comunidad: un modelo de salud pública en la atención primaria. Rev Panam Salud Pública. marzo de 2007;21(2-3):177-85.
11. Segura del Pozo J. Salud pública, atención primaria y salud comunitaria: tres ramas del mismo árbol. Gac Sanit. 15 de diciembre de 2021;35:107-8.
12. La Renovación de la Atención Primaria de Salud en las Américas.
13. Llanos Zavalaga LF, Arenas Siles D, Valcarcel B, Huapaya Huertas O, Llanos Zavalaga LF, Arenas Siles D, et al. Historia de la Atención Primaria de Salud en Perú: entendiendo su camino y perspectivas actuales. Rev Medica Hered. octubre de 2020;31(4):266-73.
14. Cuba-Fuentes MS, Romero-Albino Z, Dominguez R, Rojas Mezarina L, Villanueva R. Dimensiones claves para fortalecer la atención primaria en el Perú a cuarenta años de Alma Ata. An Fac Med. octubre de 2018;79(4):346-50.

15. Población peruana alcanzó las 33 millones 726 mil personas en el año 2023 [Internet]. [citado 20 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/inei/noticias/795336-poblacion-peruana-alcanzo-los-33-millones-726-mil-personas-en-el-ano-2023>
16. Alcalde-Rabanal JE, Lazo-González O, Nigenda G. Sistema de salud de Perú. Salud Pública México. enero de 2011;53:s243-54.
17. Cetrángolo O, Bertranou F, Casanova L, Casalí P. EL SISTEMA DE SALUD DEL PERÚ: situación actual y estrategias para orientar la extensión de la cobertura.
18. Perú: Fortalecimiento del sistema de salud para avanzar hacia la salud universal - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. [citado 20 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/peru/peru-fortalecimiento-sistema-salud-para-avanzar-hacia-salud-universal>
19. Categorías de establecimientos del sector salud (NT N° 021-MINSA/DGSP V.01) [Internet]. [citado 20 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/352897-categorias-de-establecimientos-del-sector-salud-nt-n-021-minsa-dgsp-v-01>
20. VCHM-Historia de las especialidades médicas y sanitarias | BVS Minsa [Internet]. [citado 21 de agosto de 2023]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/vchm-historia-de-las-especialidades-medicas-y-sanitarias/>
21. Zevallos L, Pastor R, Moscoso B. Oferta y demanda de médicos especialistas en los establecimientos de salud del Ministerio de Salud: brechas a nivel nacional, por regiones y tipo de especialidad. Rev Peru Med Exp Salud Publica. abril de 2011;28(2):177-85.
22. Licenciamiento programas pregrado medicina [Internet]. SUNEDU. [citado 21 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.sunedu.gob.pe/licenciamiento-programas-medicina-humana/>
23. La Formación en Medicina Orientada hacia la Atención Primaria de Salud.
24. Anca R, E A. Conocimientos y percepciones de los internos de medicina sobre atención primaria de salud con enfoque en salud familiar y comunitaria. An Fac Med. enero de 2018;79(1):98-9.
25. Vázquez Díaz JR. Necesidad de nuevos liderazgos en Atención Primaria y Medicina de Familia en España. Aten Primaria. febrero de 2022;54(2):102282.
26. Ramírez M. Expectativas profesionales de internos de medicina y su inclinación por la atención primaria de salud. An Fac Med. septiembre de 2008;69(3):176-81.
27. Mayta-Tristán P, Mezones-Holguín E, Pereyra-Elías R, Montenegro-Idrogo JJ, Mejía CR, Dulanto-Pizzorni A, et al. Diseño y validación de una escala para medir la percepción sobre el trabajo en el primer nivel de atención en estudiantes de medicina de Latinoamérica. Rev Peru Med Exp Salud Publica. abril de 2013;30(2):190-6.
28. Quispe Becerra JE. Percepción acerca de trabajar en atención primaria de salud en Internos de Medicina de los Hospitales Públicos de la ciudad de Arequipa 2017. Univ Católica

St María - UCSM [Internet]. 4 de abril de 2017 [citado 9 de junio de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/handle/20.500.12920/6124>

29. Rivera Vargas F. Factores Determinantes y Percepciones Sobre Atención Primaria de Salud en Estudiantes de Medicina – Arequipa, 2018. Univ católica St María [Internet]. 30 de octubre de 2018 [citado 9 de junio de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/handle/20.500.12920/8277>

30. Inga Berrospi F. Asociación entre las expectativas de trabajo en atención primaria en salud y la intención de migración externa en estudiantes de medicina de la Universidad de San Martín de Porres. Repos ACADÉMICO USMP [Internet]. 2013 [citado 12 de abril de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/1373>

31. Dottavio DAE, Cardenas DEZ, Varas DTW, Velarde DRL, Ramirez DMS, Farro DMG, et al. Expectativas de los internos de medicina humana de 5 hospitales generales de Lima y Callao acerca de su ejercicio profesional y su inclinación por la atención primaria de salud.

32. Flores Anaya LM, León Lozada CK. Factores asociados con la intención de trabajo fuera de la capital en estudiantes de Medicina de siete países de Latinoamérica. Univ Peru Cienc Apl UPC [Internet]. 18 de marzo de 2015 [citado 26 de mayo de 2023]; Disponible en: <https://repositorioacademico.upc.edu.pe/handle/10757/621835>

33. Manzano M. ML, Novoa Cely AM, Eslava JC. Conocimientos y percepciones de estudiantes de medicina de decimo semestre, en atención primaria de salud: una mirada general en dos universidades de Bogotá, 2013 [Internet]. Pontificia Universidad Javeriana; 2020. Disponible en: <https://repository.javeriana.edu.co/handle/10554/12059>

34. Aquino Canchari CR, Ospina Meza RF, Aquino Canchari CR, Ospina Meza RF. Estudiantes de medicina en tiempos de la COVID-19. Educ Médica Super [Internet]. junio de 2020; 34(2). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S086421412020000200001&lng=es&nrm=iso&tlng=es

35. Tarqui-Mamani CB, Sanabria Rojas HA, Zárate Cárdenas E. Expectativas de laborar en el primer nivel de atención de salud de los estudiantes de una facultad de medicina de Lima, Perú. An Fac Med. enero de 2015;76(1):57-62.

36. Torres Serna C, Ramírez Quiroga MP, Ospina Cruz J, Díaz Giraldo V, Torres Serna C, Ramírez Quiroga MP, et al. Expectativas para el ejercicio profesional de la medicina en estudiantes que inician su carrera universitaria. Investig En Educ Médica. septiembre de 2017;6(23):190-7.

37. Navarro-Mora M, Cartes-Velásquez R. Expectativas de especialización profesional en estudiantes de odontología: Revisión de literatura. Rev Estomatológica Hered. abril de 2015;25(2):158-66.

38. Alarcon-Ruiz CA, Heredia P, Zafra-Tanaka JH, Taype-Rondan Á, Alarcon-Ruiz CA, Heredia P, et al. Motivos para la elección y preferencias de la especialidad médica en médicos generales del Perú. Acta Médica Peru. julio de 2020;37(3):284-303.

39. Eze BI, Okoye OI, Maduka-Okafor FC, Aguwa EN. Factors influencing choice of medical specialty of preresidency medical graduates in southeastern Nigeria. *J Grad Med Educ.* septiembre de 2011;3(3):367-71.
40. Gallo PR. Percepcion y expectativas sobre la especialidad de medicina familiar y comunitaria en los estudiantes de 6to y 7mo año de medicina humana de las universidades del departamento de lambayeque 2018.
41. Santibáñez Margüello M, Alonso Echabe E, Tamayo Medel G, Bolumar Montrull F, Vioque López J. Percepción del personal médico de atención primaria de salud acerca de sus funciones, formación y conocimientos en materia de salud laboral. *Aten Primaria.* 1 de enero de 2008;40(1):7-12.
42. Osorio AG, Álvarez CV. Desafíos en la formación del talento humano para atención primaria de salud en América Latina. 2015;24.
43. Analy TQA, Aldair TQD. Factores asociados a la percepción sobre el primer nivel de atención en internos de medicina, transcurrido el internado médico en el marco de la emergencia sanitaria - Arequipa julio 2021-marzo 2022. *Univ Católica St María [Internet].* 13 de junio de 2022 [citado 24 de agosto de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/handle/20.500.12920/11769>
44. Parada-Lezcano M, Parrao-Achavar F, Gurovich-Herrera J, Palacios-Saldiva J. Percepciones acerca de la formación en atención primaria de estudiantes de medicina: un estudio cualitativo. *Investig En Educ Médica.* 12 de enero de 2022;11(42):30-41.
45. Puertas EB, Orellana RA, Muñoz BE, Jiménez JA, Medina Quiroz IG, Terrón L, et al. Factores que influyen en la elección de una carrera en atención primaria entre los estudiantes de medicina en América Central. *Rev Panam Salud Pública.* 28 de julio de 2020;44:e94.
46. Valadez-Nava S, Heshiki-Nakandakari L, Osornio-Castillo L, Domínguez-Álvarez E, Sánchez-de Tagle Herrera R. Expectativas y sentimientos de los estudiantes de Medicina ante el internado de pregrado. *Investig En Educ Médica.* diciembre de 2014;3(12):193-7.
47. García-Huidobro MD, Núñez V F, Vargas I P, Astudillo M S, Hitschfeld A M, Gennero R R, et al. Expectativas de estudiantes de medicina de pregrado en relación al perfil de médico esperado. *Rev Médica Chile.* agosto de 2006;134(8):947-54.
48. Mayta-Tristán P, Carbajal-Gonzalez D, Mezones-Holguín E, Mejia CR, Pereyra-Elías R, Villafuerte-Gálvez J, et al. Situación actual y perspectivas profesionales de los estudiantes de medicina de nueve países de Latinoamérica, 2008: estudio preliminar.
49. Montenegro Idrogo JJ. Expectativas económico-profesionales en estudiantes de medicina humana de primer y quinto año, Perú 2011. *Univ Nac Mayor San Marcos [Internet].* 2014 [citado 3 de agosto de 2023]; Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/3519>
50. Borracci RA, Pittaluga RD, Manente D, Giorgi MA, Rubio M. Expectativas de los estudiantes de medicina de la Universidad de Buenos Aires sobre su práctica profesional. *Med B Aires.* diciembre de 2009;69(6):607-11.

ANEXOS

ANEXO 1: CONSENTIMIENTO INFORMADO

PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPANTES

Estimado estudiante, le invitamos a participar en el presente estudio. Antes de decidir si desea participar, es importante que entienda por qué se está llevando a cabo este estudio, por lo que le solicitamos lea los siguientes aspectos:

¿Quiénes son los responsables de esta investigación?

La presente investigación tiene como investigador principal a Luis Máximo Villanueva Zúñiga, bachiller en Medicina Humana de la Universidad Católica de Santa María.

¿Por qué se me invita a participar en el estudio?

Le invitamos a participar en el presente estudio, que servirá para conocer la percepción sobre la atención primaria de salud y su asociación con la expectativa profesional en los estudiantes de medicina humana de nuestra facultad. Este estudio corresponde a una investigación que esperamos pueda usted participar ya que se encuentra dentro de la población del estudio.

¿Por qué se lleva a cabo este estudio?

El objetivo principal del estudio es determinar la asociación entre la percepción sobre la atención primaria de salud y la expectativa profesional en los estudiantes de medicina.

¿En qué consiste el estudio?

Se tomarán datos demográficos de su persona y se procederá a la realización de un breve cuestionario.

Beneficios:

Aparte del bienestar de los participantes del estudio no se han previsto otro tipo de beneficio.

Confidencialidad:

La información obtenida de la encuesta a realizar será de carácter estrictamente confidencial y solo tendrá una comunicación interna que no permitirá la identificación del participante.

Este estudio es voluntario, pudiendo no aceptar o retirarse del estudio si usted considera por alguna razón no desee participar, asimismo su participación en el estudio podría ser determinada por el investigador en cuanto considere que por alguna razón su información no sea pertinente.

Los resultados que se obtengan del estudio podrán ser publicados al término de este, los mismos que serán incluidos en los resultados y conclusiones del trabajo en cuanto esté disponible. Con relación al consentimiento informado, afirmo que lo he leído, he realizado algunas preguntas que se me han contestado, por lo que presto libre y voluntariamente mi conformidad para participar, entendiendo de que puedo retirarme si lo deseo sin dar explicaciones.

¿Acepta participar LIBREMENTE en esta evaluación?

- Acepto participar en la evaluación
- No acepto participar en la evaluación



ANEXO 2: CUESTIONARIO APLICADO

INSTRUCCIONES: La presente evaluación es un instrumento de estudio que tiene por objetivo evaluar la “Asociación entre la percepción sobre atención primaria en salud y expectativa profesional en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Católica de Santa María, Arequipa 2023”.

Lo invitamos a responder las preguntas con honestidad y pausadamente, cualquier consulta o duda puede enviar un correo al mail 70579887@ucsm.edu.pe, para lograr nuestro objetivo necesitamos de su valiosa colaboración. Muchas gracias de antemano por su tiempo y disponibilidad.

Edad:

Sexo:

Año de estudios:

BLOQUE A

1.- Si tuviera que elegir el lugar donde realizar su ejercicio profesional después de hacer el SERUMS, si fuera a realizarlo ¿Cuál elegiría?

- a) Puesto o Centro de Salud
- b) Hospital
- c) Instituto Especializado
- d) Clínica Privada
- e) Consultorio Particular
- f) Otro:

2.- ¿Dónde ha pensado realizar su ejercicio profesional?

- a) En la capital del país
- b) En alguna provincia del país
- c) En el extranjero
- d) Todavía no sabe
- e) Otro:

3.- ¿Cuál es la actividad que desearía seguir dentro de su ejercicio profesional?

- a) Medicina General
- b) Especialidad médica
- c) Investigación
- d) Docencia
- e) Salud Pública

4.- ¿Cuál es la especialidad que ha pensado realizar?

5.- Marque la alternativa que mejor identifique el motivo por el que se inclinaría por la especialidad médica que elegiría:

- a) Especialidad de agrado particular
- b) Seguridad económica-laboral
- c) Influencia de algún docente con determinada especialidad
- d) Influencia de algún familiar con determinada especialidad
- e) Especialidad de demanda en el país
- f) Especialidad de demanda en el extranjero
- g) Otro:

6.- ¿Dónde ha pensado realizar sus estudios de especialización?

- a) Dentro del país
- b) En el extranjero

c) Todavía no sabe

7.- De la siguiente lista de especialidades médicas, escoja 3 que a su juicio poseen mayor prestigio social y económico, enumérelas del 1 al 3, siendo 1 la de mayor prestigio para usted:

8.- ¿Conoce que comprende la estrategia de Atención Primaria de la Salud?

- a) Si
- b) No

9.- Diga que usted para la Atención Primaria de la Salud:

10.- ¿Dónde recibió la información sobre la Atención Primaria de la Salud?

- a) Dentro de la actividad curricular de pregrado de la universidad
- b) Dentro de actividades extracurriculares
- c) Otra fuente:

11.- Asigne el grado de relevancia que tiene para usted la Atención Primaria de la Salud en la formación y la práctica médica en nuestro país

- a) Muy importante
- b) Importante
- c) Medianamente importante
- d) Poco importante
- e) No sabe/No opina

12.- Luego de culminar sus estudios de pregrado. ¿Se dedicaría usted a la Atención Primaria de la Salud?

- a) Si
- b) No
- c) No sabe/No opina

BLOQUE B

		Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Indiferente	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
1.	Usted cree que un médico que trabaja en el PNA tiene menos prestigio ante la sociedad que un médico que trabaja en un hospital.					
2.	Usted considera que el médico que trabaja en el PNA es porque no tuvo otra opción laboral.					
3.	Usted considera que el médico que trabaja en el PNA tiene menor					

	preparación académica que el que trabaja en un hospital.					
4.	Usted considera que un médico que trabaja en el PNA tiene un menor ingreso que un médico que labora en un hospital.					
5.	Usted considera que el médico que trabaja en el PNA tiene un menor estatus dentro del gremio médico, en comparación con los que trabajan en un hospital.					
6.	Usted considera que, si trabajase en el PNA en su país, no podría satisfacer sus necesidades económicas.					
7.	Para usted el trabajo en el PNA es un periodo de transición entre el terminar la carrera y la especialización.					
8.	Usted considera que en el PNA se ven casos médicos poco interesantes, en relación con la actividad hospitalaria.					
9.	Usted considera que el trabajo en el PNA es rutinario, en relación con la actividad hospitalaria.					
10.	Usted considera que el trabajo en el PNA es muy limitado, en relación con la actividad hospitalaria.					
11.	Usted considera que la formación académica que ha recibido está orientada más a un trabajo hospitalario que del PNA.					

ANEXO 3: APROBACIÓN DE PROYECTO POR COMITÉ DE ETICA

COMITÉ DE ÉTICA INSTITUCIONAL DE INVESTIGACIÓN UCSM



DICTAMEN COMITÉ DE ETICA DE INVESTIGACION UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARIA

Arequipa, 12 de junio de 2023

Investigador Luis Máximo Villanueva Zúñiga

Presente. -

De mi especial consideración.

Me dirijo a usted para hacerle llegar el resultado de la evaluación de su proyecto de investigación y dictamen del Comité Institucional de Ética de Investigación.

TÍTULO: “PERCEPCION SOBRE ATENCION PRIMARIA DE SALUD Y SU RELACIÓN CON LA EXPECTATIVA PROFESIONAL EN ESTUDIANTES DE MEDICINA HUMANA, AREQUIPA 2023”.

Investigador a cargo de la investigación: Luis Máximo Villanueva Zúñiga.

TIPO Y DISEÑO: De campo, correlacional, descriptivo, observacional y transversal.

OBJETIVO: La investigación tiene como objetivo: Identificar la asociación entre la percepción de Atención Primaria de Salud y la expectativa profesional de estudiantes de Medicina Humana.



PROCEDIMIENTOS: Encuesta.

COMITÉ DE ÉTICA INSTITUCIONAL DE INVESTIGACIÓN UCSM



**DICTAMEN COMITÉ DE ETICA DE INVESTIGACION
UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARIA**

SUJETOS DE ESTUDIO:

302 estudiantes de Medicina Humana de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Católica de Santa María.

RIESGO DEL ESTUDIO:

Mínimo

OBSERVACIONES, SUGERENCIAS:

Debe proteger confidencialidad de la data sensible

DICTAMEN:

DICTAMEN FAVORABLE
086 - 2023



Águeda Muñoz del Carpio Toia
Comité Institucional de Ética de la Investigación UCSM

Cualquier duda comunicarse a: comiteeticainvestigacionucsm@gmail.com

ANEXO 4: MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN DE DATOS

ID	Edad	Género	Año	Bloque A												Bloque B												
				P1	P2	P3	P4 (A)	P5	P6	P7-1	P7-2	P7-3	P8	P10	P11	P12	B1	B2	B3	B4	B5	B6	B7	B8	B9	B10	B11	
1	20	2	4	4	4	2	11	1	2	9	3	36	2	1	5	3	5	3	2	4	2	4	3	4	4	4	4	
2	19	2	3	2	3	2	9	2	2	32	6	10	1	1	1	2	3	4	3	5	1	5	5	1	4	5	2	
3	21	1	5	1	2	2	9	2	2	9	8	26	1	1	1	3	2	4	2	4	2	4	3	3	4	4	4	
4	18	2	2	4	4	2	39	1	2	3	34	33	2	1	2	3	2	2	1	2	2	2	5	2	2	2	2	
5	23	2	6	2	2	2	17	1	1	32	6	32	1	1	1	1	1	2	2	4	3	4	4	3	2	4	2	
6	19	2	2	4	3	2	36	1	2	26	7	33	1	1	2	3	4	4	3	4	1	4	5	4	4	4	4	
7	18	2	1	4	3	2	9	5	2	9	3	8	1	2	1	3	1	1	2	3	1	3	4	2	2	2	3	
8	23	1	5	2	4	2	39	1	2	32	17	17	2	3	1	3	2	2	3	1	4	1	3	1	2	1	1	
9	18	2	1	2	4	2	36	5	1	10	20	33	1	3	1	3	2	3	4	4	1	4	3	4	4	4	3	
10	19	2	2	2	4	2	0	1	1	36	3	3	1	2	2	1	2	2	4	2	2	3	2	4	4	3	4	
11	17	2	1	4	4	2	39	1	3	9	10	10	1	2	1	3	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	
12	28	1	5	5	2	2	40	1	1	24	3	2	1	1	1	3	2	3	2	4	4	4	1	2	2	2	4	
13	20	1	5	4	4	2	17	1	1	9	3	39	2	2	3	1	3	2	2	4	4	3	3	3	4	3	2	
14	19	2	2	2	3	2	3	1	2	9	36	9	2	2	1	1	1	1	2	4	2	2	4	1	2	3	2	
15	18	2	2	4	4	2	17	1	3	32	9	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	2	3	3	3	
16	17	2	2	2	3	2	40	1	2	9	6	36	2	1	1	1	2	2	4	2	1	2	4	2	4	2	4	
17	22	2	5	2	1	2	17	1	1	3	10	24	1	1	3	2	4	2	4	4	3	3	3	5	4	4	5	
18	25	2	5	2	1	2	31	1	1	11	9	5	2	1	2	2	2	2	2	4	2	5	1	2	2	2	1	
19	18	2	2	2	3	2	12	1	2	9	6	39	1	2	1	1	1	2	2	4	3	4	3	1	2	4	2	
20	25	2	7	5	1	2	11	1	2	9	6	5	1	1	2	2	4	4	4	5	1	5	4	5	5	5	5	
21	25	2	7	4	3	2	9	1	2	17	2	9	1	2	1	3	2	3	3	4	4	2	5	4	4	4	4	
22	28	1	7	2	2	2	7	3	1	32	3	34	1	1	1	2	4	3	5	4	2	5	3	4	5	5	5	
23	21	2	3	2	3	2	30	1	2	32	39	2	1	1	1	2	2	4	2	4	2	4	5	5	4	2	4	4
24	20	2	4	2	1	2	9	1	1	11	29	3	1	1	3	2	1	1	2	4	2	1	4	3	2	4	3	
25	19	2	2	2	1	2	39	1	2	32	9	33	1	2	1	1	1	3	2	4	2	4	4	4	4	5	4	
26	24	1	6	2	1	2	3	1	1	3	3	32	1	1	2	3	3	2	3	4	3	2	3	4	3	4	4	
27	24	2	6	3	4	2	42	5	2	32	35	9	1	2	1	1	5	4	2	1	3	4	2	1	5	5	2	
28	20	2	4	4	4	2	40	1	1	11	3	5	1	2	2	3	3	2	3	3	3	3	3	4	3	3	3	
29	20	2	4	2	3	2	36	1	2	32	36	33	1	1	1	2	3	2	1	4	4	4	4	4	4	4	5	
30	21	2	4	3	4	2	30	1	3	15	10	6	1	1	1	3	2	2	2	4	2	4	4	3	3	4	4	
31	17	2	1	4	4	2	36	1	1	32	7	24	2	1	1	3	3	2	2	4	4	4	3	2	2	4	3	
32	21	2	4	2	3	2	18	1	2	32	9	5	2	1	1	3	4	4	2	5	5	5	4	5	5	5	4	
33	21	1	6	2	2	2	36	1	2	10	9	36	1	1	2	3	2	4	2	4	3	4	3	4	4	4	2	
34	21	2	5	2	2	1	26	3	1	32	3	10	1	1	1	1	1	1	4	1	2	2	3	2	2	3	2	
35	23	1	7	4	2	3	45	1	1	9	3	36	1	2	1	1	5	1	1	4	3	4	4	2	2	3	5	
36	17	2	1	2	4	2	10	1	2	12	10	26	2	1	1	3	1	1	2	2	5	4	4	3	3	3	3	
37	33	2	4	2	2	2	11	1	1	31	6	6	1	1	1	1	1	1	2	4	2	3	3	5	4	2	4	
38	21	2	4	2	4	2	26	5	2	32	10	9	1	2	1	3	4	2	1	4	1	4	1	3	3	4	4	
39	27	1	4	2	2	2	10	1	3	32	27	33	1	1	1	1	1	1	3	3	2	1	4	3	3	3	3	
40	23	1	6	2	4	2	40	5	2	9	10	2	1	1	1	1	4	2	3	4	2	3	4	4	3	4	2	
41	21	2	4	2	2	2	5	1	2	10	10	5	2	1	1	3	4	2	2	4	4	4	3	2	2	4	4	
42	21	2	5	2	4	2	17	3	1	32	8	33	1	1	2	3	1	2	2	3	4	2	3	2	3	3	3	
43	20	2	1	4	3	2	0	1	2	32	30	5	1	3	1	2	3	3	1	3	4	3	1	3	3	3	4	
44	26	1	6	3	4	2	32	1	3	10	27	39	1	1	1	3	2	2	2	5	4	4	3	2	2	4	4	
45	24	2	7	1	3	2	39	1	2	15	3	19	1	1	2	3	2	2	2	2	4	2	5	3	3	3	3	
46	19	1	4	2	4	2	36	3	2	32	9	10	2	1	1	3	2	2	2	4	4	4	4	2	4	3	3	
47	21	2	4	2	2	2	9	1	2	36	36	40	2	1	1	3	5	4	2	5	3	5	2	5	3	5	5	
48	20	1	2	3	3	3	32	1	2	9	29	5	1	2	1	2	3	2	1	2	2	3	2	3	2	2	3	
49	17	2	1	2	1	2	11	1	2	9	9	6	1	3	1	3	4	3	1	3	4	2	4	3	2	2	4	
50	25	2	7	2	4	2	12	5	2	9	39	3	1	1	1	5	2	1	3	2	3	4	5	4	4	4	4	
51	19	1	2	1	2	1	12	1	1	2	5	33	2	2	2	2	1	2	2	1	4	2	2	2	1	1	2	4
52	25	2	5	2	3	2	9	1	2	36	3	6	1	1	1	2	3	3	2	3	1	3	4	3	3	3	3	
53	21	2	4	2	3	2	36	1	2	9	20	2	1	1	2	2	2	2	5	4	4	4	4	4	4	4	4	
54	20	1	3	2	3	2	29	3	2	32	6	6	1	2	1	1	2	2	3	4	1	3	2	4	2	4	3	
55	21	1	4	1	4	2	11	1	3	3	33	6	2	1	1	3	4	2	2	4	3	4	1	4	2	1	1	
56	25	1	6	2	4	2	9	1	2	32	3	9	2	1	4	2	5	3	2	4	1	4	3	5	4	4	3	
57	18	2	2	4	3	2	3	1	2	26	24	34	1	2	1	3	1	2	2	3	5	3	4	2	3	4	2	
58	20	2	4	3	2	2	1	1	3	32	3	6	2	2	1	3	4	2	1	4	4	4	1	4	4	4	4	
59	20	1	4	2	4	2	39	1	2	8	39	25	1	1	1	2	1	1	1	3	2	4	2	2	2	4	4	
60	22	2	4	2	3	2	6	1	2	32	9	33	1	1	2	3	3	4	1	3	3	3	3	2	3	4	4	
61	21	2	4	2	3	2	3	1	2	34	34	31	1	1	2	3	1	1	3	4	4	4	2	2	3	4	5	
62	21	1	4	4	3	2	10	3	2	26	9	5	1	1	1	2	1	1	2	3	2	2	4	4	4	4	5	
63	21	2	4	2	4	2	11	1	2	32	17	10	1	2	1	1	1	3	3	3	4	1	4	2	3	2	4	
64	20	1	4	3	3	2	0	1	2	9	3	24	2	1	1	3	2	2	2	5	1	5	2	3	3	4	4	
65	21	2	4	2	3	2	3	4	2	36	3	9	2	2	1	3	4	2	4	4	1	3	4	3	2	3	4	
66	22	2	4	2	3	2	9	1	2	9	3	24	1	1	2	2	4	4	1	4	5	4	4	4	4	4	4	
67	23	2	4	2	2	2	30	1	2	11	26	26	2	1	2	1	4	2	2	4	2	3	5	2				

ID	Edad	Género	Año	Bloque A												Bloque B											
				P1	P2	P3	P4 (A)	P5	P6	P7-1	P7-2	P7-3	P8	P10	P11	P12	B1	B2	B3	B4	B5	B6	B7	B8	B9	B10	B11
71	20	1	4	2	1	2	29	1	2	9	27	32	2	1	2	3	1	1	2	5	4	4	3	5	4	4	4
72	20	1	4	2	4	1	18	1	2	9	34	32	1	1	1	1	3	2	2	5	4	3	3	5	5	4	3
73	21	1	4	3	3	2	3	1	2	3	10	6	1	1	1	3	2	3	3	4	4	5	4	1	2	2	3
74	19	1	4	5	2	2	41	4	2	26	10	6	2	2	1	2	1	4	2	2	4	2	4	5	5	3	4
75	20	2	4	4	2	2	40	1	1	32	9	20	2	2	1	1	3	3	1	3	2	3	2	3	3	3	3
76	21	2	4	2	2	2	38	1	1	34	27	13	1	1	1	1	3	2	4	4	1	4	2	4	4	4	4
77	19	1	4	2	3	2	11	1	1	31	27	6	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	2
78	20	2	4	1	3	1	0	1	2	9	9	2	1	3	2	3	1	1	2	2	1	1	4	1	1	1	1
79	19	2	4	2	3	2	20	1	1	34	36	5	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	2	3	1	1	1
80	20	2	4	3	3	5	0	2	2	32	9	24	2	1	2	1	2	2	1	2	4	2	4	1	2	1	2
81	20	2	4	2	3	2	6	1	3	29	20	33	2	2	2	3	2	2	2	3	1	2	2	3	2	2	4
82	20	2	4	2	4	2	6	2	2	32	6	9	1	1	2	3	4	2	4	4	2	4	4	4	4	2	2
83	21	2	4	2	3	2	26	2	2	32	9	8	1	1	2	3	3	2	4	4	1	4	4	4	4	2	2
84	21	1	4	2	3	2	10	2	2	34	36	15	2	2	2	2	3	4	3	5	1	4	2	4	4	3	
85	21	1	4	4	3	2	3	1	2	26	33	27	1	1	1	3	3	2	3	2	3	2	3	4	4	4	4
86	20	1	4	2	3	2	34	1	2	32	39	10	1	1	1	1	2	2	1	3	1	2	4	1	2	2	2
87	23	2	4	1	1	2	9	1	2	3	9	5	2	3	1	3	1	2	1	4	4	1	4	3	2	5	4
88	22	2	4	2	3	2	0	1	2	32	35	20	1	1	1	3	3	2	1	4	1	3	4	1	2	1	2
89	20	2	4	2	1	3	0	1	2	33	33	24	1	2	2	1	2	3	2	3	2	4	5	4	4	3	3
90	22	2	4	1	2	2	17	1	2	26	30	33	2	3	1	3	1	2	1	3	4	2	4	3	2	5	4
91	20	2	4	2	3	2	9	1	2	32	8	6	1	2	1	3	4	3	3	4	4	4	3	3	4	4	4
92	20	2	4	1	1	2	11	1	2	34	32	3	1	2	2	3	1	2	2	4	4	5	4	4	4	4	4
93	21	1	4	2	3	2	3	1	2	11	8	24	2	1	2	2	2	2	2	4	2	3	4	4	3	5	3
94	22	1	4	2	4	2	0	1	3	9	9	6	2	2	4	3	2	2	2	4	3	3	4	4	3	5	4
95	21	1	5	2	2	2	29	1	3	32	3	8	2	1	1	2	4	2	4	4	4	3	3	4	4	4	3
96	21	1	5	2	3	2	3	6	2	9	9	34	1	1	2	3	4	4	3	4	1	4	4	5	4	4	5
97	20	1	5	2	1	3	7	2	3	32	11	12	2	1	2	3	4	4	3	4	3	4	1	3	4	4	4
98	20	1	5	3	1	2	39	4	2	32	27	9	1	1	1	3	3	4	3	5	1	4	2	3	4	3	5
99	21	1	4	2	3	2	7	1	2	34	3	33	1	2	1	3	1	1	2	3	4	4	4	2	4	2	4
100	21	2	4	2	3	2	29	1	2	36	3	10	1	1	1	3	4	2	3	3	4	2	2	4	4	4	3
101	21	2	4	2	3	2	40	1	2	9	20	34	2	1	2	3	4	4	3	4	2	5	5	3	3	4	4
102	23	2	4	2	3	2	17	1	2	9	3	33	2	2	2	3	4	3	2	3	3	3	4	4	4	3	4
103	22	2	4	2	1	2	11	1	2	32	30	24	1	1	2	1	1	2	2	4	2	3	3	4	4	4	4
104	20	2	4	2	4	2	0	1	3	32	6	9	2	2	1	3	2	2	1	4	5	2	2	4	4	4	3
105	24	1	4	4	3	2	39	1	2	9	36	10	1	3	1	3	3	3	2	3	4	3	4	2	3	2	3
106	20	2	4	4	4	2	9	1	2	9	10	26	2	1	5	3	5	3	1	4	2	4	4	4	4	4	4
107	19	1	1	4	3	2	36	1	2	36	37	6	2	3	1	3	2	1	2	3	2	3	4	2	1	2	3
108	17	2	1	2	4	2	36	2	2	9	32	41	2	2	1	3	3	3	2	3	1	5	4	3	4	4	3
109	18	2	1	4	4	2	39	1	3	32	3	10	1	3	1	3	3	1	1	1	5	2	4	2	3	3	3
110	18	2	1	4	4	2	11	1	1	11	10	26	2	2	1	3	3	2	4	4	3	4	3	1	2	4	3
111	17	2	1	2	4	2	10	2	2	32	36	36	2	2	1	3	1	2	2	2	2	4	2	3	2	3	3
112	19	1	1	4	3	2	39	1	2	9	40	3	1	3	1	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3
113	17	2	1	2	1	2	11	1	2	26	37	36	2	3	1	3	5	3	2	3	5	2	3	2	2	2	4
114	18	2	1	2	3	2	9	5	3	9	3	2	2	2	1	3	2	1	4	3	4	3	3	2	2	2	3
115	19	2	1	4	4	2	39	5	3	26	10	2	1	3	1	3	1	3	1	4	4	4	2	3	5	4	3
116	18	2	1	2	4	2	39	1	3	29	20	5	1	2	1	3	2	1	2	1	4	2	3	2	3	3	3
117	17	2	1	2	1	2	36	1	2	2	36	6	2	3	1	3	3	2	2	3	2	3	2	2	2	4	3
118	17	1	1	4	4	2	39	4	3	45	3	6	2	3	1	3	2	1	2	2	4	4	3	2	3	3	3
119	18	2	1	2	3	2	9	1	3	9	20	25	2	2	1	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	4
120	17	2	1	2	1	2	3	2	3	32	6	26	1	1	1	2	5	3	1	3	1	2	2	3	2	2	4
121	18	2	1	4	3	2	34	5	3	12	36	9	2	2	1	2	2	1	1	3	2	3	2	2	2	3	2
122	18	2	1	4	4	2	3	1	2	33	10	10	2	3	1	3	2	3	1	4	3	5	4	5	5	4	3
123	17	2	1	2	4	2	24	2	1	15	3	9	1	3	1	3	2	2	4	2	5	1	3	2	1	3	3
124	17	2	1	2	2	2	36	2	1	39	40	9	2	3	1	3	3	2	1	4	4	4	3	2	2	4	2
125	19	2	1	4	4	2	39	1	2	9	30	26	1	3	1	3	2	1	2	2	4	4	4	2	3	3	3
126	20	2	1	2	3	2	3	1	2	32	32	6	2	3	1	2	3	3	2	4	4	3	3	3	3	2	4
127	19	2	1	2	1	2	11	1	2	32	2	6	1	3	1	3	4	3	3	3	4	2	3	2	2	2	3
128	18	1	1	4	3	2	9	1	3	9	35	3	1	2	1	3	1	2	1	3	3	3	3	3	2	2	3
129	18	1	1	2	4	2	6	1	3	17	3	33	2	1	1	3	2	3	1	4	4	4	4	5	4	5	3
130	17	1	1	4	4	2	9	1	2	10	3	39	1	2	1	3	1	2	2	2	3	2	3	2	3	3	3
131	19	2	1	4	1	2	36	1	2	12	8	2	2	1	1	2	3	2	3	4	4	4	4	2	2	4	3
132	17	2	1	2	4	2	11	1	1	32	34	9	1	2	1	3	2	2	2	2	5	4	4	3	2	3	3
133	18	2	1	4	3	2	39	1	2	10	39	24	1	3	1	2	3	2	2	3	1	3	3	2	3	3	3
134	17	2	1	2	1	2	11	1	3	34	32	32	2	3	1	2	4	3	2	3	3	2	4	3	2	2	4
135	26	2	7	4	1	2	11	1	2	11	10	6	1	1	2	2	4	4	2	5	1	5	3	5	4	5	5
136	25	1	7	5	3	2	9	1	2	32	37	6	1	2	1	3	2	2	3	4	4	2	4	4	5	4	4
137	26	2	7	2	2	2	7	2	1	32	3	33	1	2	1	2	4	3	1	4	4	5	4	4	5	4	

ID	Edad	Género	Año	Bloque A												Bloque B											
				P1	P2	P3	P4 (A)	P5	P6	P7-1	P7-2	P7-3	P8	P10	P11	P12	B1	B2	B3	B4	B5	B6	B7	B8	B9	B10	B11
141	24	2	7	4	1	2	13	1	2	9	10	18	1	1	1	2	5	5	1	4	1	4	5	5	4	4	4
142	24	2	7	4	1	2	9	1	2	32	6	24	1	1	1	3	2	3	3	4	4	2	5	5	5	4	5
143	25	1	7	2	3	2	7	2	1	9	3	5	1	1	1	3	4	3	4	4	4	5	2	5	5	5	5
144	22	1	7	2	3	2	6	1	2	15	6	12	1	2	2	2	5	1	2	4	4	4	2	2	2	3	5
145	24	2	7	2	3	2	6	1	2	36	3	3	1	2	2	3	2	3	2	3	3	2	1	3	3	3	3
146	25	2	7	4	3	2	29	1	2	17	3	25	1	2	2	1	5	2	4	2	4	3	1	5	4	4	4
147	26	2	7	4	2	2	17	1	2	2	36	6	1	2	2	3	5	4	1	4	3	5	4	5	5	4	4
148	25	2	7	4	3	2	7	1	2	12	27	34	1	2	2	3	2	3	3	4	4	2	3	4	4	5	4
149	25	2	7	2	3	2	7	2	2	9	3	6	1	1	2	4	3	2	5	2	5	2	4	4	5	4	5
150	23	2	7	4	2	2	7	1	1	10	20	6	1	1	1	3	5	1	2	4	4	4	4	2	2	3	5
151	24	2	7	1	2	2	39	1	2	32	39	3	1	1	1	3	2	3	3	3	3	1	2	3	3	3	3
152	27	2	7	2	2	2	43	1	2	9	9	2	1	1	1	1	5	2	3	3	1	3	2	5	4	4	4
153	27	1	7	5	3	2	20	1	2	6	4	17	1	1	1	3	4	5	2	4	4	5	1	5	4	5	4
154	25	1	7	4	3	2	17	1	2	36	9	12	1	1	1	3	2	3	2	5	4	2	5	4	5	4	5
155	24	1	7	4	2	2	11	4	2	2	39	10	1	1	1	1	4	3	2	5	2	5	3	4	5	5	4
156	23	2	7	4	2	2	32	1	2	45	26	31	1	1	1	2	5	1	1	4	3	4	3	2	2	3	5
157	24	2	7	1	2	2	36	1	2	9	10	9	1	1	1	2	3	2	2	2	3	2	3	2	3	3	3
158	25	2	7	2	3	2	6	2	3	29	3	9	1	1	1	1	5	2	3	2	4	3	1	4	4	5	4
159	19	1	2	4	4	2	3	1	1	9	10	19	2	1	2	1	2	3	2	3	4	2	3	3	2	3	2
160	19	1	2	4	1	2	39	1	3	34	36	3	2	3	2	3	4	5	2	4	2	4	3	4	5	4	4
161	19	2	2	2	3	2	29	1	2	36	7	34	1	2	2	2	2	3	2	3	3	5	4	4	4	4	4
162	19	2	2	2	4	2	3	1	2	32	10	6	2	2	1	1	1	2	1	4	1	3	5	1	2	3	2
163	18	2	2	4	4	2	17	1	3	45	8	33	1	1	2	1	1	2	4	2	2	1	4	1	3	3	3
164	18	2	2	2	3	2	36	1	1	39	26	25	1	1	1	3	2	2	3	2	5	2	4	2	4	2	4
165	18	2	2	4	3	1	12	1	3	9	17	33	2	3	1	1	1	2	3	4	5	4	3	1	2	4	2
166	19	2	2	2	3	2	9	1	2	36	9	8	2	2	1	1	3	4	1	4	2	4	1	4	4	5	4
167	22	2	2	4	3	2	32	1	2	32	3	17	1	2	1	2	3	2	1	2	1	4	3	3	2	2	3
168	19	2	2	2	2	2	11	1	2	45	6	24	1	2	2	1	2	3	4	4	2	2	5	1	1	2	4
169	18	2	2	4	3	2	3	1	2	17	40	3	2	2	2	1	1	2	4	3	1	3	2	2	3	4	2
170	18	2	2	3	3	2	39	1	2	11	4	13	1	2	2	3	2	3	2	2	4	3	5	2	2	2	2
171	18	1	2	4	3	1	36	1	2	12	40	9	1	1	1	3	5	5	2	5	1	4	4	4	4	4	4
172	19	1	2	2	3	2	11	1	1	9	30	6	1	2	2	3	2	3	2	2	3	4	1	4	3	4	3
173	19	1	2	2	3	2	3	1	2	26	33	3	2	3	2	1	2	2	2	4	4	3	1	2	3	4	3
174	18	1	2	2	4	2	17	1	2	9	9	32	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	3	2	4	3	4
175	19	2	2	2	1	2	40	1	2	2	6	5	2	1	1	1	2	2	1	2	3	2	5	2	4	2	4
176	18	2	2	2	3	1	39	1	2	27	3	5	1	2	1	1	1	2	2	4	5	4	1	1	2	4	2
177	18	2	2	2	3	2	9	1	2	26	10	24	1	2	1	1	2	3	2	4	3	4	3	5	4	5	4
178	19	1	2	4	3	2	32	1	3	32	9	5	1	2	1	1	3	2	1	2	3	3	2	3	2	2	3
179	19	1	2	2	3	1	13	1	1	45	3	9	2	3	2	1	2	2	2	4	1	2	5	1	1	2	4
180	18	2	2	4	2	2	17	1	3	10	10	15	2	2	1	1	1	2	2	3	5	3	3	2	3	4	2
181	20	1	2	4	4	2	39	1	2	32	2	25	1	2	2	1	2	3	2	3	4	3	4	3	2	3	2
182	19	2	2	4	3	2	36	1	1	33	9	15	1	1	1	2	4	4	3	4	3	5	2	5	5	5	5
183	19	2	2	2	4	2	40	1	1	32	10	9	2	2	1	2	2	3	1	3	2	2	4	4	4	3	4
184	20	1	2	2	3	2	6	1	2	6	3	2	1	3	1	2	1	2	4	4	1	2	4	2	3	3	3
185	18	2	2	4	2	4	17	1	3	9	40	6	1	1	1	2	2	1	2	1	4	1	3	2	3	3	3
186	17	2	2	2	3	2	39	1	2	32	9	33	1	2	1	1	2	2	1	2	4	2	5	2	4	2	4
187	18	2	2	2	3	2	12	1	2	32	2	34	1	2	1	1	1	2	2	4	4	4	4	1	2	4	2
188	19	2	2	2	3	2	11	1	3	11	6	24	2	2	1	1	2	2	3	5	4	4	1	4	4	5	4
189	20	1	2	5	1	3	32	1	3	26	32	39	1	2	1	2	3	2	3	2	1	3	2	4	2	2	3
190	20	1	2	2	2	2	12	1	2	9	32	34	2	2	2	2	2	3	2	4	5	2	4	1	1	2	4
191	18	1	2	2	1	2	3	1	2	9	11	17	1	2	1	3	1	2	2	3	3	3	4	2	3	4	2
192	19	2	2	4	2	2	6	1	3	32	10	32	2	1	2	1	2	2	2	2	1	3	3	2	2	3	2
193	19	2	2	4	3	2	36	1	2	32	11	33	2	1	3	3	4	5	2	4	4	5	3	5	4	4	4
194	19	2	2	2	4	2	9	1	1	2	9	34	1	2	2	1	2	3	1	3	3	4	2	4	5	3	4
195	19	2	2	2	3	2	3	1	2	9	27	6	2	2	1	1	1	2	1	4	4	3	4	1	3	4	2
196	18	2	2	4	4	2	6	1	2	32	3	5	1	2	1	1	1	1	3	2	2	2	3	2	3	3	3
197	19	2	2	2	3	2	40	1	2	39	36	34	1	1	2	1	2	2	1	2	4	2	2	2	4	2	4
198	18	2	2	4	3	2	12	1	2	3	33	31	1	2	1	1	1	2	4	4	4	4	4	1	2	4	2
199	19	2	2	2	4	2	39	1	3	10	37	12	2	3	1	1	3	3	4	3	1	4	2	4	4	5	4
200	19	1	2	2	3	2	24	1	2	32	6	15	1	2	1	2	3	2	1	2	3	3	5	3	2	2	3
201	19	2	2	2	2	2	12	1	1	2	37	39	1	2	2	3	2	2	4	2	2	4	1	1	2	4	2
202	18	2	2	2	4	2	3	1	1	9	27	1	3	3	1	2	3	3	4	3	4	3	3	2	3	4	2
203	21	1	3	2	4	2	9	2	2	6	33	1	1	1	1	2	3	4	1	5	4	4	2	3	4	5	3
204	22	2	3	2	3	2	32	1	2	27	36	17	2	2	1	2	2	4	1	5	2	4	3	3	2	4	5
205	21	1	3	2	3	2	29	3	2	32	32	26	1	2	1	1	2	3	3	4	4	3	4	4	3	5	4
206	20	2	3	2	3	2	11	1	2	26	36	10	1	1	1	1	3	4	2	5	4	4	4	2	4	5	3
207	22	2	3	2	3	2	30	2	2	3	12	6	1	2	1	2	3	4	3	5	4						

ID	Edad	Género	Año	Bloque A												Bloque B												
				P1	P2	P3	P4 (A)	P5	P6	P7-1	P7-2	P7-3	P8	P10	P11	P12	B1	B2	B3	B4	B5	B6	B7	B8	B9	B10	B11	
211	20	2	3	2	3	2	36	2	2	32	36	34	1	2	1	2	2	2	2	4	3	3	1	4	2	4	4	
212	19	2	3	2	3	2	9	2	2	9	35	27	1	1	1	2	4	4	1	5	1	5	3	2	4	5	3	
213	22	2	3	2	3	2	3	1	2	45	3	5	1	2	1	2	2	4	2	4	4	4	5	5	4	2	4	4
214	21	1	3	2	3	2	32	1	2	9	39	5	1	2	1	2	2	2	5	5	1	3	4	3	2	4	3	
215	19	2	3	2	3	2	9	2	2	36	7	36	1	1	1	2	3	4	2	5	4	4	3	1	4	5	3	
216	21	2	3	2	3	2	6	1	2	32	32	6	1	2	1	1	3	4	1	4	3	5	3	3	3	5	5	
217	23	2	3	2	3	2	39	1	2	36	35	17	1	1	1	1	4	4	1	4	1	3	4	4	2	4	3	
218	22	1	5	2	2	2	17	1	2	6	36	33	2	3	1	3	3	4	1	4	3	4	1	3	4	4	4	
219	23	1	5	2	3	2	5	1	2	9	10	41	1	3	1	3	1	2	3	1	1	2	4	2	1	2	2	
220	22	1	5	5	3	2	39	1	2	9	6	6	2	3	1	1	2	3	4	4	3	4	2	2	2	2	4	
221	20	1	5	4	2	3	17	3	1	32	6	24	2	1	2	1	3	2	1	4	5	3	3	3	4	3	2	
222	22	2	5	2	2	2	26	1	1	27	17	24	1	1	3	1	4	2	3	4	5	3	4	5	4	4	5	
223	24	1	5	4	1	2	10	1	1	9	8	12	1	1	2	1	2	2	3	3	1	3	4	1	2	2	1	
224	23	1	5	2	2	2	6	2	1	39	17	6	1	2	3	2	1	1	2	1	4	2	3	2	1	3	2	
225	21	2	5	2	4	2	6	3	2	11	6	10	1	1	2	3	1	2	5	3	1	2	3	2	3	4	3	
226	23	1	5	2	2	2	9	2	1	32	17	24	2	1	3	3	3	4	2	4	2	3	3	3	4	4	3	
227	21	1	5	2	2	2	9	2	2	11	26	36	2	1	2	1	2	4	2	4	1	4	4	3	4	4	4	
228	23	2	5	2	2	2	11	1	1	3	34	3	1	2	2	1	2	2	3	1	3	2	2	1	2	1	1	
229	24	1	5	2	2	2	40	1	2	32	6	34	1	2	2	3	2	3	3	4	1	4	4	1	2	2	4	
230	20	1	5	2	3	2	17	1	2	9	12	20	1	2	1	1	3	2	3	4	1	3	4	3	4	3	2	
231	22	1	5	2	2	2	17	1	1	3	4	10	1	1	1	2	4	2	2	4	4	4	5	5	4	4	5	
232	25	1	5	2	1	1	3	1	1	10	4	24	2	3	2	3	2	2	1	2	2	2	3	1	2	2	1	
233	21	2	5	4	2	1	6	2	1	32	11	24	1	1	1	1	1	1	3	2	4	2	2	2	2	4	2	
234	21	1	5	2	3	1	11	3	2	26	17	13	1	1	1	1	1	2	2	3	3	2	4	2	3	4	3	
235	23	1	5	4	3	2	9	1	2	34	9	3	1	1	1	1	4	4	2	4	5	3	2	3	3	4	3	
236	21	2	5	4	2	3	29	2	1	39	10	3	1	1	2	3	1	4	2	4	1	4	3	3	4	4	4	
237	23	2	5	2	3	2	39	1	1	32	9	24	1	1	1	3	2	2	2	2	3	1	3	1	2	2	1	
238	22	1	5	5	2	2	11	1	2	3	39	27	2	1	1	1	2	3	1	4	4	4	1	2	2	2	4	
239	22	1	5	2	4	2	6	1	2	34	39	31	2	2	2	2	3	2	2	4	3	3	3	3	4	3	2	
240	22	1	5	2	2	2	6	1	2	10	3	9	2	2	1	2	4	2	3	4	3	3	4	5	4	4	5	
241	25	2	5	2	1	2	13	1	2	11	3	26	2	1	2	1	2	1	2	2	3	2	3	2	2	2	1	
242	23	2	5	2	3	2	29	1	1	32	9	31	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	4	2	2	3	2	
243	21	1	5	2	2	1	17	1	1	29	3	10	1	1	1	1	1	2	3	3	2	2	2	2	3	3	3	
244	23	2	5	2	3	2	9	1	1	32	3	33	2	3	1	3	4	4	2	4	2	3	4	3	3	3	3	
245	22	1	5	2	2	1	9	2	2	26	10	41	1	1	2	2	2	4	3	4	4	4	3	3	4	4	4	
246	23	2	5	2	4	2	39	1	2	32	3	2	1	3	1	3	1	2	1	2	4	3	3	1	2	1	1	
247	21	2	5	2	2	2	11	1	2	32	18	9	1	2	1	3	2	3	2	4	3	4	2	2	2	2	4	
248	22	1	5	2	2	2	9	1	1	32	20	9	2	2	1	3	3	2	4	4	4	3	5	3	4	3	2	
249	22	1	5	4	2	2	7	2	2	32	3	24	1	2	3	3	4	2	2	4	3	3	5	4	4	4	5	
250	24	2	5	2	2	2	10	1	1	9	32	10	1	2	2	3	2	2	2	2	3	2	4	1	2	2	1	
251	21	2	5	2	3	1	20	1	2	26	17	2	1	1	1	2	2	1	2	1	3	2	3	2	2	3	2	
252	23	2	5	1	4	2	9	1	1	26	10	20	2	3	2	3	1	2	1	2	1	3	3	2	5	2	3	3
253	23	2	5	2	3	2	3	2	2	32	9	3	2	1	1	1	3	4	2	4	4	3	4	3	3	3	3	
254	23	2	5	1	2	1	9	2	1	32	9	2	2	1	1	3	2	4	3	4	3	4	3	3	4	4	4	
255	22	2	5	2	2	2	9	3	2	32	10	6	1	1	1	2	2	2	2	1	3	2	1	2	1	2	1	1
256	23	1	5	5	2	1	39	1	1	11	27	12	1	1	1	2	2	3	2	4	4	4	3	2	2	2	4	
257	22	2	5	4	4	2	7	1	1	32	3	2	2	1	3	1	3	2	1	4	1	3	3	3	4	3	2	
258	22	2	5	5	2	2	17	4	1	10	6	10	1	1	2	2	4	2	2	4	4	3	2	5	4	4	5	
259	21	2	5	5	3	2	31	1	1	26	17	20	1	1	2	3	2	1	2	1	1	1	2	1	2	2	1	
260	21	1	5	2	2	2	26	3	2	32	10	24	1	2	2	3	1	2	1	2	4	2	1	3	3	3	2	
261	21	1	5	2	3	2	17	1	2	9	3	6	2	2	2	3	2	2	2	3	1	3	2	4	4	4	3	
262	24	1	5	2	2	2	9	1	2	26	27	33	2	2	3	3	3	4	2	3	2	3	5	3	3	3	3	
263	23	2	6	2	2	2	32	1	1	32	4	6	1	2	1	1	1	2	1	4	4	4	2	3	2	4	2	
264	24	2	6	2	4	2	26	2	1	34	5	34	1	1	1	3	4	2	3	4	2	2	4	4	3	4	4	
265	24	2	6	3	4	2	9	1	1	32	9	10	1	2	1	2	5	4	3	1	2	4	3	1	5	5	2	
266	22	1	6	3	2	2	9	2	1	26	9	32	1	2	1	3	2	4	2	4	3	4	3	4	4	4	2	
267	23	1	6	2	4	2	3	2	2	9	9	24	1	1	1	3	4	2	1	4	3	3	4	3	4	4	2	
268	26	1	6	3	4	2	5	1	2	15	3	6	1	1	1	2	3	2	1	3	4	4	3	2	2	4	4	
269	25	1	6	3	3	2	6	1	2	9	11	9	1	1	2	2	5	3	1	4	3	4	3	5	4	4	3	
270	23	1	6	2	2	2	17	1	2	32	17	24	1	1	1	2	1	2	2	4	4	4	4	3	2	4	2	
271	24	1	6	2	4	2	3	1	2	32	12	25	2	2	1	1	3	2	3	4	3	2	3	4	3	4	4	
272	24	1	6	2	2	2	6	1	1	36	4	9	1	1	1	1	5	4	2	1	4	4	3	1	5	5	2	
273	22	1	6	2	2	2	27	2	1	32	27	6	1	1	2	2	2	4	1	4	5	4	3	4	4	4	2	
274	23	2	6	3	4	2	3	2	1	32	7	33	1	1	1	3	4	2	1	4	5	3	3	4	3	4	2	
275	23	2	6	3	4	2	9	1	1	29	27	13	1	1	1	2	2	2	1	5	2	4	3	2	2	4	4	
276	25	2	6	3	2	2	32	1	2	32	36	5	1	1	4	1	4	3	2	4	1	4	3	5	4	4	3	
277	23	1	6	2	2	2	32	1	3	32	12	26	1	1	2	1	4	2</										

ID	Edad	Género	Año	Bloque A												Bloque B													
				P1	P2	P3	P4 (A)	P5	P6	P7-1	P7-2	P7-3	P8	P10	P11	P12	B1	B2	B3	B4	B5	B6	B7	B8	B9	B10	B11		
281	23	1	6	2	4	2	17	1	2	32	9	9	1	1	2	2	4	2	3	4	3	3	4	4	1	1	2	4	4
282	23	2	6	3	2	2	32	1	3	9	3	33	1	1	1	3	4	2	2	4	4	4	4	1	1	2	4	4	
283	23	1	6	2	1	2	9	3	1	9	20	36	2	1	1	2	5	3	2	4	1	4	1	5	4	4	4	3	
284	23	1	6	2	2	2	17	1	1	32	9	26	1	2	1	1	2	1	4	3	4	4	4	3	2	4	2		
285	24	2	6	2	1	2	3	1	2	3	32	26	1	2	1	3	3	1	4	2	2	4	4	3	4	3	4	4	
286	24	2	6	3	4	2	36	1	2	36	32	3	1	2	2	3	5	4	2	1	1	4	4	1	4	5	2		
287	22	1	6	2	2	2	32	1	2	9	37	36	1	2	1	3	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2		
288	23	2	6	3	2	2	3	1	1	32	34	31	1	1	1	2	4	2	1	4	3	3	4	4	3	4	2		
289	26	1	6	3	4	2	5	1	1	11	36	24	1	1	1	3	4	2	3	4	4	4	3	2	1	4	4		
290	25	2	6	3	4	2	2	1	1	32	12	9	1	1	2	2	5	3	4	4	3	4	2	4	4	4	3		
291	23	1	6	3	2	2	32	2	2	26	20	11	1	2	1	2	1	2	2	4	2	4	2	3	2	4	2		
292	25	2	6	3	2	2	3	1	1	32	6	24	1	1	3	3	4	4	4	4	3	2	4	4	3	4	4		
293	24	2	6	3	4	2	9	2	2	39	8	20	1	1	2	1	4	4	2	1	4	4	5	1	5	4	2		
294	26	1	6	3	4	2	6	1	2	6	10	3	2	1	2	3	2	4	4	4	4	4	3	4	4	4	2		
295	23	1	6	2	4	2	3	1	2	36	32	29	2	1	1	1	4	2	1	4	3	3	3	4	3	4	2		
296	26	1	6	3	4	2	6	1	2	2	3	3	2	1	1	3	2	2	1	5	3	4	4	2	2	4	4		
297	25	1	6	3	4	2	26	1	2	32	26	11	2	1	1	3	3	3	3	4	3	4	2	5	4	4	3		
298	21	1	4	4	4	2	11	1	1	34	10	34	1	1	5	3	5	3	4	4	5	4	3	4	4	4	4		
299	20	2	3	2	3	2	9	2	1	17	30	39	1	1	1	2	3	4	2	5	4	5	1	1	4	5	2		
300	20	2	5	1	2	2	9	2	2	29	35	9	1	1	1	3	2	4	1	4	4	4	4	3	4	4	4		
301	19	1	2	4	4	2	39	1	2	32	5	33	2	1	2	3	2	2	2	2	4	2	4	2	2	2	2		
302	22	2	6	2	2	2	17	1	1	27	19	36	1	1	1	1	1	2	4	4	4	4	3	3	2	4	2		
303	20	1	2	4	3	2	36	1	2	9	12	5	1	1	2	3	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4		
304	18	2	1	4	3	2	9	5	2	12	9	2	1	2	1	3	1	1	2	3	4	3	5	2	2	2	3		
305	21	2	5	2	4	2	39	1	2	27	20	39	2	3	1	3	2	2	1	1	5	1	3	1	2	1	1		
306	19	1	1	2	4	2	36	5	1	9	10	27	1	3	1	3	2	3	2	4	3	4	4	4	4	4	3		
307	21	1	2	2	4	2	3	1	1	32	33	33	1	2	2	1	2	2	2	1	3	3	4	4	3	4	3		
308	18	1	1	4	4	2	39	2	3	32	17	6	1	2	1	3	2	2	3	2	3	2	3	2	3	3	3		
309	23	1	5	2	2	2	40	1	1	32	32	24	1	1	1	3	2	3	3	4	1	4	1	2	2	2	4		
310	22	1	5	2	4	2	17	1	1	9	20	20	2	2	3	1	3	2	4	4	3	3	4	3	4	3	2		
311	19	1	2	2	3	2	3	1	2	32	6	6	2	2	1	1	1	1	2	4	5	2	3	1	2	3	2		
312	18	2	2	4	4	2	17	1	3	26	6	39	1	1	1	1	1	1	4	1	3	1	3	2	3	3	3		
313	18	2	2	2	3	2	40	1	2	32	17	5	2	1	1	1	2	2	4	2	4	2	4	2	4	2	4		
314	23	2	5	2	1	2	17	1	1	2	9	24	1	1	3	2	4	2	4	4	3	3	3	5	4	4	5		
315	22	2	5	2	1	2	31	1	1	9	7	5	2	1	2	2	2	2	3	2	5	2	2	1	2	2	1		
316	18	2	2	2	3	2	12	1	2	2	9	5	1	2	1	1	1	2	4	4	4	4	4	1	2	4	2		
317	25	2	7	2	1	2	11	2	2	15	36	6	1	1	2	2	4	4	3	5	3	5	4	5	5	5	5		
318	25	2	7	2	3	2	9	1	2	34	9	3	1	2	1	3	2	3	3	4	1	2	3	4	4	4	4		
319	24	2	7	2	2	2	7	3	1	9	39	8	1	1	1	2	4	3	1	4	3	5	3	4	5	5	5		
320	21	2	3	2	3	2	30	2	2	9	10	34	1	1	1	2	2	4	2	4	3	5	2	4	5	4	4		
321	22	2	4	2	1	2	9	1	1	10	9	41	2	1	3	2	1	1	1	4	1	1	3	3	2	4	3		
322	19	2	2	2	1	2	39	2	2	9	29	33	1	2	1	1	1	3	2	4	2	4	2	4	4	5	4		
323	23	2	6	2	1	2	3	1	1	2	33	9	1	1	2	2	3	2	1	4	4	2	5	4	3	4	4		
324	24	2	6	2	4	2	42	1	2	26	11	33	1	2	1	1	5	4	3	1	3	4	3	1	5	5	2		
325	21	1	4	4	4	2	40	1	1	32	27	33	1	2	2	3	3	2	2	3	4	3	4	3	3	3	3		
326	20	1	4	2	3	2	36	1	2	32	9	36	1	1	3	2	3	2	3	4	2	4	2	4	4	4	5		
327	20	1	4	3	4	2	30	1	3	3	17	17	2	1	1	3	2	2	4	4	3	4	3	3	3	4	4		
328	17	1	1	4	2	2	36	1	2	32	6	10	2	1	2	3	3	2	1	4	1	4	4	2	2	4	3		
329	22	2	4	4	3	2	18	1	2	32	3	17	2	1	1	3	4	4	3	5	2	5	4	5	5	5	4		
330	24	2	6	2	2	2	36	1	2	27	17	10	1	2	2	3	2	4	4	4	3	4	4	4	4	4	2		
331	21	1	5	2	2	1	26	2	1	9	3	9	1	1	1	1	1	1	3	1	3	2	3	2	2	3	2		
332	23	1	7	4	2	3	45	1	1	11	6	15	2	2	1	1	5	1	1	4	3	4	3	2	2	3	5		
333	17	2	1	4	4	2	10	1	2	45	3	15	2	1	1	3	1	1	2	2	4	4	2	3	3	3	3		
334	32	2	4	2	2	2	11	1	1	36	9	2	1	1	1	1	1	1	2	4	2	3	3	5	4	2	4		
335	23	1	4	2	4	2	26	1	2	32	10	3	1	2	1	3	4	2	1	4	3	4	2	3	3	4	4		
336	23	1	4	2	2	2	10	2	3	36	3	31	1	1	2	1	1	1	3	3	4	1	3	3	3	3	3		
337	23	2	6	2	4	2	39	1	2	21	3	8	1	1	1	1	4	2	2	4	3	3	2	4	3	4	2		
338	21	1	4	2	2	2	5	2	2	9	39	10	2	1	1	3	4	2	4	4	3	4	3	2	2	4	4		
339	22	2	5	4	4	2	17	3	1	9	40	12	1	1	2	3	1	2	4	3	2	2	4	2	3	3	3		
340	19	2	1	4	3	2	3	1	2	32	9	5	1	1	1	2	3	3	4	3	2	3	2	3	3	3	4		
341	26	1	6	3	4	2	32	1	3	32	6	24	1	1	1	3	2	2	2	5	3	4	2	2	2	4	4		
342	24	1	7	4	3	2	39	1	2	3	3	15	1	1	2	1	2	2	3	2	2	2	2	2	3	3	3		
343	19	2	4	2	4	2	36	1	2	10	6	33	1	1	1	2	2	2	3	4	2	4	2	4	2	3	3		
344	21	2	4	2	2	2	9	1	2	32	33	36	1	2	1	3	5	4	1	5	1	5	5	5	5	5	5		
345	20	1	2	2	3	2	32	1	3	10	9	33	1	2	1	2	3	2	2	2	4	3	4	3	2	2	3		
346	17	1	1	2	1	2	11	1	2	33	11	13	1	3	2	3	4	3	1	3	4	2	4	3	2	2	4		
347	25	2	7	2	4	2	12	2	3	9	17	41	1	3	1	1	5	2											