



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
SECCIÓN DE PREGRADO

**SITUACIÓN ACTUAL DEL MÉDICO EGRESADO DE TRES
UNIVERSIDADES PERUANAS, 2006 - 2011**

PRESENTADA POR
CARLOS JESÚS TORO HUAMANCHUMO

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE MÉDICO CIRUJANO

CHICLAYO – PERÚ

2017



Reconocimiento - No comercial
CC BY-NC

El autor permite entremezclar, ajustar y construir a partir de esta obra con fines no comerciales, y aunque en las nuevas creaciones deban reconocerse la autoría y no puedan ser utilizadas de manera comercial, no tienen que estar bajo una licencia con los mismos términos.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/>



USMP
UNIVERSIDAD DE
SAN MARTÍN DE PORRES

**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
SECCIÓN DE PREGRADO**

**SITUACIÓN ACTUAL DEL MÉDICO EGRESADO DE TRES
UNIVERSIDADES PERUANAS, 2006-2011**

**TESIS
PARA OPTAR EL TÍTULO DE MÉDICO CIRUJANO**

PRESENTADA POR

CARLOS JESÚS TORO HUAMANCHUMO

CHICLAYO – PERÚ

2017

CARACTERÍSTICAS LABORALES Y ACADÉMICAS DEL MÉDICO EGRESADO DE TRES UNIVERSIDADES PERUANAS, 2006 – 2011

Carlos J. Toro-Huamanchumo¹, Jessica Meza-Liviapoma², Antonio J. Aspajo³, Joel S. Roque-Roque⁴, Paola Novoa-Sandoval⁵

¹ Facultad de Medicina Humana, Universidad de San Martín de Porres, Chiclayo, Perú

² Facultad de Medicina Humana, Universidad Nacional de Piura. Piura, Perú

³ Facultad de Medicina Humana, Universidad Nacional de la Amazonía Peruana. Iquitos, Perú.

⁴ Facultad de Medicina Humana, Universidad San Antonio Abad del Cusco. Cusco, Perú.

⁵ Facultad de Enfermería, Universidad Señor de Sipán, Chiclayo, Perú



JURADO DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

ASESORES

MD, MSc CRISTIAN DÍAZ VÉLEZ

MD, MSc JORGE OSADA LIY

PRESIDENTE DEL JURADO

DR. HÉCTOR JAMPIEER SÁNCHEZ CASTILLO

DOCENTE DE LA UNIVERSIDAD DE SAN MARTIN DE PORRES, CHICLAYO

MIEMBROS DEL JURADO

DR. JORGE LUIS FERNÁNDEZ MOGOLLÓN

HOSPITAL NACIONAL ALMANZOR AGUINAGA ASENJO, CHICLAYO

DOCENTE DE LA UNIVERSIDAD DE SAN MARTIN DE PORRES, CHICLAYO

DR. JORGE LUIS SOSA FLORES

HOSPITAL NACIONAL ALMANZOR AGUINAGA ASENJO, CHICLAYO

DOCENTE DE LA UNIVERSIDAD DE SAN MARTIN DE PORRES, CHICLAYO

DEDICATORIA



A mi madre, Medalit

Por su apoyo constante en cada una de mis decisiones. Por su motivación día a día. Por enseñarme a ser una persona de bien. Porque sin ella nada de esto sería posible.

A mi padre, Carlos

Que me ilumina y guía desde el cielo.

A mi querida Sociedad Científica Veritas

Porque en ella descubrí la pasión por la investigación. Mi casa. Mi familia.

A mis familiares y amigos

Por sus consejos, motivación y soporte en los momentos buenos y malos.



AGRADECIMIENTOS

A Dios, por alumbrar mi camino y darme la fortaleza diaria necesaria.

A Marco Gutiérrez, por ser un apoyo incondicional para mí y mi madre.

Al Dr. Cristian Díaz y al Dr. Jorge Osada, por su apoyo como asesores en la realización de esta investigación.

A cada uno de mis compañeros, miembros del equipo de investigación para este trabajo: Jessica Meza, Antonio Aspajo, Joel Roque y Paola Novoa.

ÍNDICE

	Páginas
Portada	i
Título	II
Jurado	III
Dedicatoria	IV
Agradecimiento	V
ÍNDICE	VI
RESUMEN	VII
ABSTRACT	IX
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MATERIALES Y METODOS	3
III. RESULTADOS	8
IV. DISCUSIÓN	10
V. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	14
ANEXOS	20

RESUMEN

Objetivos: Describir la situación actual del médico egresado de tres universidades peruanas durante los años 2006-2011.

Métodos: Se realizó un estudio descriptivo transversal en médicos egresados de la Universidad Nacional de Piura, Universidad Nacional de la Amazonía Peruana y la Universidad Nacional San Antonio Abad del Cusco. Se aplicó una encuesta virtual para recolectar información relacionada a las características laborales y académicas. Además se midió la satisfacción laboral actual usando la escala Overall Job Satisfaction validada al español. Se empleó un muestreo aleatorio estratificado, seleccionando así a los participantes de cada universidad

Resultados: Se encuestó un total de 150 médicos, la mediana de edad fue 32 [RIQ=26-41]. El 100% de los participantes había realizado al menos un estudio de grado académico y el 70%, alguna especialidad. El 96,7% consiguió su primer empleo en un tiempo menor a un año, el 62% lo hizo a través de contactos personales y el 10% ha ejercido o ejerce actualmente en el extranjero. La mediana de empleos previos y actuales fue de 2 [RIQ=1-6] y 3 [RIQ=0-10], respectivamente. El sueldo actual oscilaba principalmente entre \$1000 a \$3000. La mediana del puntaje total de satisfacción laboral fue 84 (RIQ= 58-95).

Conclusión: La mayor parte de egresados reside actualmente en el Perú y todos tienen al menos un estudio de postgrado, lo cual está relacionado a una sociedad cada vez más competitiva. El sueldo actual sugiere una situación económica relativamente estable. La labor fue predominantemente asistencial y muy poco relacionada con la investigación, lo cual evidencia la escasa promoción científica en el país. En general los egresados se sienten satisfechos con su situación laboral actual, lo cual puede repercutir positivamente en la calidad y eficiencia de los servicios de salud.

Palabras clave: Recursos humanos en salud; Educación Médica; Satisfacción en el Trabajo; Perú (DeCS – BIREME)

ABSTRACT

Objective: This study aims to describe the current status of the medical graduates from three Peruvian universities during the years 2006-2011.

Methods: We conducted a cross-sectional study in medical graduates of the Universidad Nacional de Piura, Universidad Nacional de la Amazonía Peruana and the Universidad Nacional San Antonio Abad del Cusco. A virtual survey was applied to gather information related to the labor and academic characteristics, as well as the current job satisfaction using the Overall Job Satisfaction scale. We applied a stratified random sampling, selecting the participants from each university.

Results: We surveyed 150 medical graduates, the median age was 32 [IQR= 26-41]. The 100% of the participants had performed at least one postgraduate study and 70% a medical specialty. The 96.7% of the graduates got their first job in less than a year, 62.0% had contacts that helped them to get the job and 10% have been or are currently working abroad. The current and previous job median was 2 [IQR= 1-6] and 3 [IQR=0-10], respectively. The current salary ranged mainly from \$1000 to \$3000 and the overall job satisfaction score (median) was 84 (IQR = 58-95).

Conclusion: The majority of graduates surveyed currently live in Peru and had performed at least one postgraduate study, which is related to an increasingly competitive society. Current salaries suggest a relatively stable economic condition. The type of work was predominantly health-care related and scarcely related to research, which shows a low scientific promotion in the country. In general graduates are satisfied about their current job status, which can have a positive impact on the quality and efficiency of health services.

Key Words: Health Manpower; Medical, Education; Job Satisfaction; Peru (MeSH-NLM)

I. INTRODUCCION

Los recursos humanos representan una pieza fundamental de los servicios de salud (1) y constituyendo una prioridad de investigación a nivel nacional y mundial (2,3). En el Perú, el número de egresados de medicina ha ido en aumento durante los últimos años. Consecuentemente, se ha generado una sobreoferta de médicos en el país (4), aunada a la proliferación de facultades de medicina en Latinoamérica (5,6) . A esto se le suma también la problemática existente en la calidad de formación en las universidades, que repercute en la calidad profesional del egresado de sus aulas (7).

Un estudio realizado por Carrasco-Cortéz V et al (2008) reportó que para el 2003 hubo un promedio de 2183 médicos egresados, significando una seria preocupación por la sobreoferta de profesionales con perfiles de formación no homogéneos. Los análisis institucionales que abordan los aspectos en la formación de recursos humanos en salud confirman que existe una oferta desregulada de profesionales médicos, desconectada de los objetivos y necesidades de salud pública del país (4).

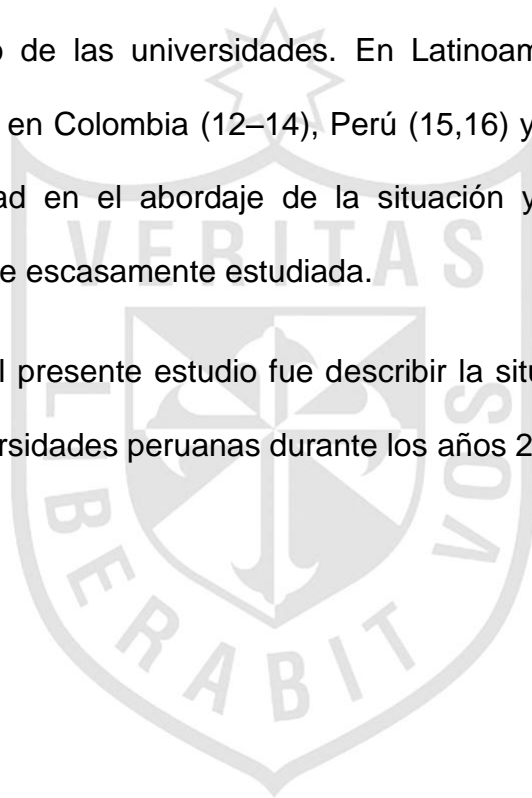
A nivel nacional, existen diferencias entre las universidades de provincia y las de Lima, así como diferencias entre regiones. Estas incluyen aspectos relacionados con la oferta-demanda, remuneraciones, incentivos y oportunidades de desenvolvimiento académico-profesional (1,4).

Una de las principales dificultades en este aspecto es que dentro de los criterios para la acreditación universitaria, solo se incluye la evaluación a la institución y no al egresado (4,7). Dentro de los criterios de calidad de una universidad debería incluirse

también la evaluación del producto, pues una sólida formación académica, científica y humanística en el pregrado repercute positivamente en la etapa profesional (8–10). Esto incluye el abordaje de la satisfacción laboral del egresado, pues es un importante predictor de la eficiencia y calidad de los sistemas de la salud (11).

Por lo mencionado anteriormente, análisis situacionales laborales y profesionales de los egresados deben ser parte fundamental del proceso de autoevaluación y mejoramiento continuo de las universidades. En Latinoamérica, se han realizado estudios de egresados en Colombia (12–14), Perú (15,16) y Chile (17). No obstante, debido a la variabilidad en el abordaje de la situación y satisfacción laboral, la realidad aún permanece escasamente estudiada.

Por ello, el objetivo del presente estudio fue describir la situación actual del médico egresado de tres universidades peruanas durante los años 2006-2011.



II. MATERIALES Y METODOS

Diseño de estudio

Se realizó un estudio descriptivo transversal durante los meses de junio a diciembre de 2016.

Población y muestra

La población estuvo constituida por los médicos egresados de la Universidad Nacional de Piura (UNP), Universidad Nacional San Antonio Abad del Cusco (UNSAAC) y Universidad Nacional de la Amazonía Peruana (UNAP), durante los años 2006-2011 (n=634). El criterio para la selección de las tres universidades fue que cada una se encuentra en una zona geográfica diferente (costa, sierra y selva). Se consideró esos años porque para la fecha ya tendrían de cinco a diez años de egresado, tiempo pertinente para desenvolverse en los distintos campos de su carrera (académico, científico, laboral, profesional y económico). Además, es un tiempo considerable para que el médico evalúe si ha alcanzado sus metas o está en un buen camino para lograrlo.

El tamaño de la muestra se determinó utilizando la calculadora estadística Epidat v3.1, considerando un nivel de confianza de 95%, precisión del 5% y manejando una proporción esperada de una buena satisfacción laboral del 78,8%, de acuerdo a un estudio realizado previamente (15), obteniendo una muestra de 183 egresados. Posteriormente se realizó un muestreo aleatorio estratificado de acuerdo al listado general, resultando 71 egresados de la UNP, 45 de la UNAP y 67 de la UNSAAC.

Se incluyó a aquellos egresados que empezaron sus estudios de carrera desde el primer ciclo y los concluyeron en alguna de las tres universidades consideradas. No se consideró a aquellos estudiantes que hicieron traslado de universidad y/o convalidación de cursos. Las encuestas virtuales llenadas de manera incorrecta o incompleta fueron descartadas.

Procedimientos y variables

La información se recolectó simultáneamente en los egresados de las diferentes promociones, para lo cual se conformó un equipo integrado por estudiantes pertenecientes a las sociedades científicas de alguna de las facultades incluidas en el estudio. El investigador principal realizó una capacitación virtual y presencial a cada uno de los integrantes del equipo. Dicha capacitación incluyó dos dimensiones: Conceptos relacionados al tema de estudio y procedimientos para el correcto llenado de las encuesta. Se realizaron reuniones virtuales cada quince días para evaluar el avance del estudio.

Se solicitó a las Sociedades Científicas de Estudiantes de Medicina (SOCEM) de cada Universidad, las listas de los integrantes de cada promoción y su información de contacto, incluyendo direcciones electrónicas y teléfonos del total de egresados, la cual fue obtenida de las Direcciones Académicas de cada facultad. Al participante seleccionado para el estudio se le realizó una encuesta virtual. En aquellos casos que no se contara información de contacto brindada por la Facultad, se utilizó el método de bola de nieve, solicitándole a algún egresado la información de contacto

del participante previamente seleccionado por muestreo aleatorio para nuestro estudio.

A cada participante del estudio se le envió un correo electrónico con un link para acceder a una encuesta virtual. En los casos donde no se obtuvo una primera respuesta se envió un segundo mail en 10 días y si aún no se logró el contacto, se envió un tercer mail 10 días después. Si posterior a esto no se obtuvo respuesta, se realizó una llamada telefónica (cuando se contaba con esta información de contacto) para confirmar los correos electrónicos del participante y se realizó la encuesta por teléfono con aquellos que accedieron a participar del estudio. Si aún no se lograba el contacto, se consideró que el participante no pudo ser localizado y no se incluyó en el estudio. En los casos de falta de contacto o de rechazo se tomó al participante que se encontraba inmediatamente después en el orden de lista, realizando el mismo procedimiento mencionado anteriormente

Para recolectar la información empleamos encuestas vía web utilizando el software (Survey Gizmo, *Profesional Plans*). Para evaluar las características laborales del egresado usamos una encuesta validada previamente por Guevara Y et al (2016) en una población de médicos egresados de una Universidad peruana, con un alfa de Cronbach de 0,895 (16). Para evaluar la satisfacción laboral usamos la Escala General de Satisfacción (Overall Job Satisfaction) de Warr, Cook y Wall (1979) (18), en su versión en español validada por Pérez J y Fidalgo M (1995), con un alfa de Cronbach de 0,88 (19) (Anexo 2). Esta escala refleja la experiencia de los trabajadores de un empleo remunerado, a través de la operacionalización del constructo de la satisfacción laboral. Además, recoge la respuesta afectiva al

contenido del propio trabajo. Está formada por dos sub escalas, que suman en total 15 ítems:

Subescala de factores intrínsecos: comprende aspectos relativos al contenido de la tarea, al reconocimiento obtenido por el trabajo, responsabilidad, promoción, entre otros. Está conformada por siete ítems (números 2, 4, 6, 8, 10, 12 y 14).

Subescala de factores extrínsecos: aborda aspectos relativos a la organización del trabajo como el horario, las condiciones físicas del trabajo, la remuneración, entre otros. Está conformada por ocho ítems (números 1, 3, 5, 7, 9, 11, 13 y 15).

Esta escala permite la obtención de tres puntuaciones, correspondientes a Satisfacción general, satisfacción extrínseca y satisfacción intrínseca. Es aditiva, la puntuación total se obtiene de la suma de los posicionamientos del encuestado en cada uno de los 15 ítems, asignándose un valor de “1” a “Muy insatisfecho” y correlativamente hasta asignar un valor de “7” a “Muy satisfecho”. La puntuación total oscila entre 15 a 105. Una mayor puntuación refleja una mayor satisfacción general (19).

Finalmente, agregamos a la encuesta preguntas dirigidas a conocer los datos sociodemográficos y los antecedentes académicos del médico egresado.

Análisis estadístico

Con los datos obtenidos a partir de la encuesta vía web se creó una base de datos en Microsoft Excel con doble digitación. Los datos de las encuestas telefónicas fueron ingresados en una hoja de cálculo con la misma estructura y mismo método,

se juntaron las dos partes y se consolidó la base de datos final. Posterior al control de calidad, se ingresó la base al paquete estadístico STATA v13.0 para su análisis. Se realizó un análisis descriptivo usando frecuencias y medidas de tendencia central con intervalos de confianza al 95%. Para el uso de pruebas paramétricas o no paramétricas, se verificó con el test de Shapiro Wilk la presencia o ausencia de normalidad, respectivamente. Se consideró a los valores $p < 0,05$ como estadísticamente significativos

Aspectos éticos

El estudio fue aprobado por el Comité de Ética del Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo. Todas las personas incluidas aceptaron participar voluntariamente en el estudio. Se hizo uso de una hoja informativa previo al llenado de la encuesta virtual. La confidencialidad de su identidad se garantizó a través del uso de códigos individuales para el procedimiento de recolección y análisis de datos.

III. RESULTADOS

Características generales de la población

Se encuestó un total de 150 médicos egresados, 71 de la Universidad Nacional de Piura (UNP), 30 de la Universidad Nacional de la Amazonía Peruana (UNAP) y 49 de la Universidad Nacional San Antonio Abad del Cusco (UNSAAC). No se pudo obtener la muestra por afijación proporcional deseada para las dos últimas debido a la falta de información de contacto de más del 50% de los egresados.

La mediana de edad del total de participantes fue de 32 [RIQ=26-41]. La tabla 1 muestra las características sociodemográficas según universidad de procedencia.

Antecedentes académicos

La vocación fue el principal motivo para estudiar la carrera de medicina. Los egresados de la UNSAAC realizaron con mayor frecuencia actividades de atención primaria en salud durante el pregrado ($p < 0,05$) y casi la mitad de egresados de la UNAP se encontraban satisfechos con la malla curricular de su facultad ($p < 0,05$), aunque más del 50% de egresados en general se sentían insatisfechos. A nivel de postgrado encontramos que el 100% de los participantes había realizado al menos un estudio de grado académico (diplomado, maestría, doctorado o fellowship) y el 70%, algún estudio de especialización. Además, el 46,7% de los egresados de la UNAP pertenecía a una sociedad científica o académica en la actualidad ($p < 0,01$) y el 35,2% de la UNP había realizado estudios de maestría ($p < 0,05$) (Tabla 2).

Encontramos también diferencias significativas entre los años de egreso respecto al tercio en el cual terminó la carrera ($p < 0,05$), actividad de atención primaria en salud

(APS) en pregrado ($p < 0,001$), pertenecer a una sociedad científico-académica actual ($p < 0,001$), tener algún estudio de especialización ($p < 0,01$) y haber realizado algún estudio de postgrado en el extranjero ($p < 0,01$).

Trayectoria profesional, primer empleo y empleo actual

El 96,7% de los egresados consiguió su primer empleo en un tiempo menor a un año, el 62% lo hizo a través de contactos personales y el 10% ha ejercido o ejerce actualmente en el extranjero. La mediana de empleos previos al actual fue de 3 [RIQ=0-10], la de empleos actuales fue 2 [RIQ=1-6] y cuatro egresados tenían un empleo no relacionado a ciencias de la salud.

El 80,7% del total de egresados tiene un sueldo actual que oscila entre 1000 a 3000 dólares y el 90,7% labora en el Perú. Además el 90% y 76% tiene un trabajo en el área urbana y el sector público, respectivamente. El tipo de labor fue predominantemente asistencial (91,3%). La tabla 3 muestra el resto de características del primer empleo y el empleo actual.

Satisfacción laboral

La mediana del puntaje total de satisfacción fue 84 (RIQ= 58-95), siendo significativamente mayor en los egresados de la UNP ($p < 0,001$). El nivel de satisfacción respecto a la posibilidad de utilizar las propias capacidades profesionales fue el más alto ($p < 0,05$), seguido de la estabilidad en el empleo ($p < 0,001$). Los puntajes de satisfacción más bajos se reportaron en el salario y el modo en el que se gestiona la organización (Tabla 4).

IV. DISCUSIÓN

Son pocas las investigaciones que abordan la situación laboral de los médicos egresados de universidades en Latinoamérica. En nuestro estudio encontramos que el sexo masculino fue el más frecuente y el rango de edad fue similar al de otros estudios realizados en Perú (15,16) y Colombia (14). Por otra parte, la mayoría de egresados encuestados fue de los últimos años, lo cual puede deberse a la mayor facilidad de contacto a través de las redes sociales y otros medios de comunicación virtual con mayor uso en los últimos años (20).

Los egresados reportaron que la vocación fue el principal motivo para estudiar la carrera de medicina, resultado similar al obtenido por Guevara Y et al (16). Es importante profundizar en este aspecto a nivel de pregrado y postgrado, pues se ha relacionado con variables como la elección de la carrera (21), deserción estudiantil (22,23) y satisfacción profesional y laboral (21,24). Los egresados de la UNSAAC realizaron con mayor frecuencia actividades de atención primaria en salud (APS) durante su pregrado, lo cual puede deberse a la cercanía a las comunidades rurales y a la promoción de la APS en esta universidad. Estos resultados difieren de lo reportado en un estudio realizado en Chile, el cual evidencia un bajo interés por este tipo de actividades en pregrado (25). En el Perú existen estudios que evidencian una población estudiantil que considera importante la formación en APS, pero con poco interés en desenvolverse profesionalmente en áreas relacionadas o laborar en el interior del país o en zonas rurales (26–28).

Encontramos que la mayoría de egresados se encontraban insatisfechos con la malla curricular de su universidad de origen, resultados que difieren de los encontrados por Park et al (2011) (29) y Castro S (2014) (13). Es necesario que las universidades evaluadas en el presente estudio analicen su plan curricular y hagan las innovaciones necesarias para mejorar la calidad de enseñanza. Actualmente existen diversas estrategias que no solo comprometen a los docentes, sino que incluyen la participación estudiantil para la mejora continua de su currícula universitaria (8,30,31).

Todos los egresados encuestados habían realizado al menos un estudio de postgrado académico, principalmente diplomado y/o maestría, y más del 50% había realizado alguna especialidad médica. Resultados similares fueron encontrados en estudios previos en Perú (15,16) y Chile (17), pero difieren de los reportados por Castro S (2014), quien encontró que más del 50% de egresados de una Universidad de Colombia no había realizado ningún estudio de postgrado (13).

En nuestro estudio encontramos que la mayoría de egresados consiguió su primer empleo (sin contar el SERUMS) en un tiempo menor a un año, principalmente a través de contactos personales. Además, el 81% de los participantes tenía un sueldo mensual actual que oscilaba entre 1000 a 3000 dólares. Estos resultados relacionados al primer empleo y al sueldo actual concuerdan con los reportados en estudios de Perú (16) y Chile (17).

La mayoría de egresados tenía más de un trabajo, laborando en el sector público y privado a la vez. Estudios en Colombia (13), Perú (15) y Chile (32) encontraron una

realidad similar, teniendo como causa principal la falta de satisfacción económica. Evidenciamos también una baja proyección laboral en el área rural, lo cual estaría íntimamente relacionado con las causas descritas líneas arriba (26–28). Por otra parte, encontramos que la mayoría tenía un labor de tipo asistencial, similar a lo encontrado en estudios realizados en países de América (13,15–17,32,33) y Asia (34). La otra cara de la moneda se vio en el aspecto científico, pues solo el 10% realizaba también actividades de investigación. Esto puede deberse a la escasa promoción científica de las sociedades médicas a nivel nacional (35).

En nuestro estudio se evidenció un panorama positivo respecto a la satisfacción laboral de los egresados, resultados que concuerdan con lo encontrado en estudios en Perú (15,16) y Colombia (14) Esto puede deberse a factores como un buen ambiente de trabajo con condiciones favorables, incentivos y reconocimientos y un clima organizacional agradable (11,36). El abordaje de estos aspectos no debe dejarse de lado pues se ha visto que una buena satisfacción laboral se relaciona directamente con una mayor calidad y eficiencia de los sistemas de salud (11).

El presente estudio presentó ciertas limitaciones. Entre ellas está la dificultad de contacto con los egresados de promociones más antiguas, lo que puede haber generado un factor de error en los resultados presentados. Es por ello que futuras investigaciones planteen estrategias para una mayor inclusión de sujetos en este tipo de estudios, valiéndose probablemente de medios virtuales cada vez más desarrollados.

En conclusión, la mayor parte de egresados encuestados vive actualmente en el Perú y ha realizado al menos un estudio de postgrado, lo cual está relacionado a una sociedad cada vez más competitiva. Los salarios actuales sugieren una situación económica relativamente estable. El tipo de labor fue predominantemente asistencial y escasamente relacionado con la investigación, lo que evidencia una baja promoción científica en el país. En general, los egresados reportaron sentirse en general satisfechos respecto a su situación laboral actual, lo cual puede tener un impacto positivo en la calidad y eficiencia de los servicios de salud.

Es necesario que las universidades evalúen la implementación de intervenciones educativas, buscando fomentar relaciones interinstitucionales y crear un campo laboral cada vez mejor y más amplio para los médicos egresados de sus aulas. Además, estos análisis situacionales laborales deben ser parte fundamental del proceso de autoevaluación y mejoramiento continuo de las universidades.

VI. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Pardo K, Andia M, Rodriguez A, Pérez W, Moscoso B. Remuneraciones, beneficios e incentivos laborales percibidos por trabajadores del sector salud en el Perú: análisis comparativo entre el Ministerio de Salud y la Seguridad Social, 2009. Rev Peru Med Exp Salud Publica. 2011;28(2):342-51.
2. Instituto Nacional de Salud. Oficina General de Investigación y Transferencia Tecnológica. Prioridades Nacionales de Investigación en Salud 2015 – 2021. Perú, 2015.
3. Reveiz L, Chapman E, Flórez P, E C, Torres R. Priorities for health policy and systems research focused on human resources in health. Rev Panam Salud Pública. 2013;34(5):295-303.
4. Carrasco Cortez V, Lozano Salazar E, Velásquez Pancca E. Análisis actual y prospectivo de la oferta y demanda de médicos en el Perú 2005-2011. Acta Med Peruana. 2008;25(1):22-9.
5. Mayta-Tristán P, Cuentas M, Núñez-Vergara M. Responsabilidad de las instituciones ante la proliferación de escuelas de medicina en el Perú. Acta Med Peruana. 2016;33(3):178.
6. Goic G A. Proliferación de escuelas de medicina en Latinoamérica: causas y consecuencias. Rev Med Chile. 2002;130(8):917-24.

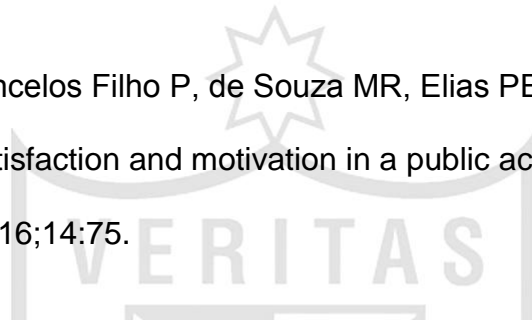
7. Jiménez MM, Mantilla E, Huayanay-Espinoza CA, Gil K, García H, Miranda JJ. Mercado de formación y disponibilidad de profesionales de ciencias de la salud en el Perú. *Rev Peru Med Exp Salud Pública*. 2015;32(1):41-50
8. Watmough SD, O'Sullivan H, Taylor DC. Graduates from a reformed undergraduate medical curriculum based on Tomorrow's Doctors evaluate the effectiveness of their curriculum 6 years after graduation through interviews. *BMC Med Educ*. 2010;10(1):65.
9. Tamblyn R, Abrahamowicz M, Dauphinee D, Girard N, Bartlett G, Grand'Maison P, et al. Effect of a community oriented problem based learning curriculum on quality of primary care delivered by graduates: historical cohort comparison study. *BMJ*. 2005;331(7523):1002.
10. Koh GC-H, Khoo HE, Wong ML, Koh D. The effects of problem-based learning during medical school on physician competency: a systematic review. *CMAJ*. 2008;178(1):34-41.
11. Tran BX, Minh HV, Hinh ND. Factors associated with job satisfaction among commune health workers: implications for human resource policies. *Glob Health Action*. 2013;6.
12. Galvis JCM, Botero EO, Vásquez NSM, Rojas APA. Caracterización de egresados de la Universidad CES en las cohortes 2003, 2005, 2007 y momento «0». *CES Psicol*. 2010;3(1):50-63.

13. Castro-Molinares SP. Estudio de egresados de medicina de la Universidad Cooperativa de Colombia, sede Santa Marta. *Curare*. 2014;1(1):35-42.
14. Sendoya-Alvarez SY. Nivel de satisfacción de la médica egresada de la Universidad del Valle, Cali. *Colomb Médica*. 2000;31(3):118-21.
15. Huamán M, Kamimura K, Medina J, Bustíos C, Miní E, Benito M, et al. Características laborales del médico joven egresado de la Facultad de Medicina San Fernando. *An Fac Med*. 2007;68(1):19-28.
16. Guevara-Cotrino Y, Saucedo-Chinchay JL, Díaz-Vélez C, Soto-Cáceres V. Perfil y situación laboral del médico joven egresado de una facultad de medicina de Lambayeque, 2013. *Acta Méd Peruana*. 2016;33(2):111-8.
17. Vargas P, López N, Urrutia L, Acevedo J, Sandoval D, Cortés B. Actividad laboral de médicos egresados de la Universidad de Chile generaciones 2007 a 2010: análisis según sede y año de egreso. *Rev Méd Chile*. 2015;143(10):1286-94.
18. Warr P, Cook J, Wall T. Scales for the measurement of some work attitudes and aspects of psychological well-being. *J Occup Psychol*. 1979;52(2):129-48.
19. Pérez-Bilbao J, Fidalgo M. Satisfacción laboral: escala general de satisfacción. Barcelona: Centro Nacional de Condiciones de Trabajo; 1995.
20. Dekker R, Engbersen G. How social media transform migrant networks and facilitate migration. *Glob Netw*. 2014;14(4):401-18.

21. Heikkilä TJ, Hyppölä H, Vänskä J, Aine T, Halila H, Kujala S, et al. Factors important in the choice of a medical career: a Finnish national study. *BMC Med Educ.* 2015;15:169.
22. Quevedo Freites G, Hernández M, María L, Leyva Delgado L, García F, María B. Factores relacionados con la deserción escolar al Programa Nacional de Formación del Médico Integral Comunitario. *Educ Med Super.* 2009;23(1):0-0.
23. Fernández-Chinguel JE, Díaz-Vélez C. Factores asociados a la deserción en estudiantes de Medicina en una universidad peruana. *Educ Med Super.* 2016;30(1):0-0.
24. Bouwkamp-Memmer JC, Whiston SC, Hartung PJ. Work values and job satisfaction of family physicians. *J Vocat Behav.* 2013;82(3):248-55.
25. Parada-Lezcano M, S R, Inés M, Moraga Cortés F. Perceptions of faculty members and students about undergraduate training in primary health care. *Rev Med Chile.* 2016;144(8):1059-66.
26. Tarqui-Mamani CB, Rojas S, A H, 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.* 2015;76(1):57-62.
27. Ramírez M. Expectativas profesionales de internos de medicina y su inclinación por la atención primaria de salud. *An Fac Med.* 2008;69(3):176-81.

28. Mayta-Tristán P, Mejia CR, Riega-Lopez P, Rojas-Mezarina L, Posso M, Mezones-Holguín E. Proyección de trabajo en el interior del país y factores asociados en médicos recién colegiados de Lima, Perú 2010. *Rev Peru Med Exp Salud Publica*. 2011;28(2):186-93.
29. Park J, Ahn YJ. The Satisfaction of the Freshman of Graduate Medical Students to the New Medical Curriculum: One Medical School, The Satisfaction of the Freshman of Graduate Medical Students to the New Medical Curriculum: One Medical School. *Korean J Med Educ*. 2011;23(2):95-101.
30. Furnedged DS, Iwata K, Gill D. Peer-assisted learning – Beyond teaching: How can medical students contribute to the undergraduate curriculum? *Med Teach*. 2014;36(9):812-7.
31. Jelsing EJ, Lachman N, O'Neil AE, Pawlina W. Can a flexible medical curriculum promote student learning and satisfaction? *Ann Acad Med Singapore*. 2007;36(9):713-8.
32. Acuña J, Schiattino I, Horwitz N, Bascuñán ML, Jiménez JP. Características del empleo y bienestar subjetivo en médicos de la Región Metropolitana. *Rev Med Chile*. 2013;141(2):187-93.
33. Hart LG, Skillman SM, Fordyce M, Thompson M, Hagopian A, Konrad TR. International Medical Graduate Physicians In The United States: Changes Since 1981. *Health Aff (Millwood)*. 2007;26(4):1159-69.

34. Akl EA, El-Asmar K, Khater-Menassa B, Maroun N, Adib S. Characteristics of physicians practising in Lebanon: a survey. *East Mediterr Health J.* 2012;18(7):712-7.
35. Toro-Huamanchumo CJ, Arce-Villalobos LR, Fernández-Chinguel JE, Díaz-Vélez C. Sociedades médicas del Perú: ¿están cumpliendo su rol en la promoción de la investigación? *Salud Publica Mex.* 2016;58(1):5-6.
36. de Oliveira Vasconcelos Filho P, de Souza MR, Elias PEM, D'Ávila Viana AL. Physicians' job satisfaction and motivation in a public academic hospital. *Hum Resour Health.* 2016;14:75.



ANEXOS

Anexo 1: Tablas de resultados

Tabla 1: Características sociodemográficas de los médicos egresados de acuerdo a la Universidad de procedencia

Característica	Universidad de Procedencia			p
	UNP n (%)	UNAP n (%)	UNSAAC n (%)	
Edad*	32 [26-39]	32 [29-38]	31 [27-41]	0,589**
Sexo				
Masculino	50 (70,4)	18 (60,0)	30 (61,2)	0,460†
Femenino	21 (29,6)	12 (40,0)	19 (38,8)	
Estado civil				
Soltero	43 (60,6)	25 (83,3)	20 (40,8)	0,001‡
Casado	27 (38,0)	5 (16,7)	29 (59,2)	
Divorciado	1 (1,4)	0 (0)	0 (0)	
Lugar de nacimiento				
Lima (Capital)	4 (5,6)	8 (26,7)	2 (4,1)	0,004‡
Provincia	67 (94,4)	22 (73,3)	47 (95,9)	
Lugar de residencia				
Perú	64 (90,1)	28 (93,3)	44 (89,8)	0,874‡
Extranjero	7 (9,9)	2 (6,7)	5 (10,2)	
Año de egreso				
2006	14 (19,7)	2 (6,7)	1 (2,0)	0,005‡
2007	11 (15,5)	1 (3,3)	2 (4,1)	
2008	9 (12,7)	3 (10,0)	2 (4,1)	
2009	6 (8,5)	5 (16,7)	12 (24,5)	
2010	15 (21,1)	7 (23,3)	15 (30,6)	
2011	16 (22,5)	12 (40,0)	17 (34,7)	

* Mediana y rango intercuartílico [RIQ]

** Prueba de Kruskal Wallis

† Prueba de Chi 2

‡ Prueba de Fisher

Los valores $p < 0,05$ se muestra en **negrita**.

Tabla 2: Antecedentes académicos de pre y postgrado de los médicos egresados según Universidad de procedencia

Variable	Universidad de Procedencia			p
	UNP n (%)	UNAP n (%)	UNSAAC n (%)	
Pregrado				
Principal motivo para estudiar la carrera				
Vocación	56 (78,9)	21 (70,0)	39 (79,6)	0,481*
Expectativas laborales	15 (21,1)	9 (30,0)	9 (18,4)	
Expectativas económicas	0 (0)	0 (0)	1 (2,0)	
Tercio en el que terminó la carrera				
Primero	40 (56,3)	16 (53,3)	23 (46,9)	0,595**
Segundo	19 (26,8)	9 (30,0)	20 (40,8)	
Tercero	12 (16,9)	5 (16,7)	6 (12,2)	
Realizó alguna actividad de APS				
Sí	54 (76,1)	20 (66,7)	44 (89,8)	0,039**
No	17 (23,9)	10 (33,3)	5 (10,2)	
Satisfacción con la malla curricular				
Satisfecho	20 (28,2)	14 (46,7)	10 (20,4)	0,043**
Insatisfecho	51 (71,8)	16 (53,3)	39 (79,6)	
Postgrado				
Sociedad científico-académica actual				
Sí	27 (38,0)	14 (46,7)	8 (16,3)	0,008**
No	44 (62,0)	16 (53,3)	41 (83,7)	
Estudios de grado académico				
Diplomado	50 (70,42)	19 (63,3)	27(55,1)	0,228**
Maestría	25 (35,2)	5 (16,7)	8 (16,3)	0,031**
Doctorado	9 (12,7)	1 (3,3)	2 (4,1)	0,134*
Fellowship	6 (8,45)	3 (10,0)	3 (6,1)	0,812*
Estudios de especialización				
Especialidad	50 (70,4)	23 (76,7)	32 (65,3)	0,561**
Subespecialidad	16 (22,5)	3 (10,0)	5 (10,2)	0,117**
Estudios en el extranjero				
Sí	21 (29,6)	8 (26,7)	8 (16,3)	0,244**
No	50 (70,42)	22 (73,3)	41 (83,7)	

APS=Atención Primaria en Salud

* Prueba de Fisher, ** Prueba de Chi2

Los valores p<0,05 se muestra en negrita.

Tabla 3: Características del primer empleo y el empleo actual de los médicos egresados según Universidad de procedencia

Variable	Universidad de Procedencia					
	UNP		UNAP		UNSAAC	
	Primer empleo‡ n (%)	Empleo actual n (%)	Primer empleo‡ n (%)	Empleo actual n (%)	Primer empleo‡ n (%)	Empleo actual n (%)
Sueldo*						
< \$1000	31 (46,3)	0 (0)	13 (48,1)	0 (0)	26 (56,5)	2 (4,3)
\$1001 – 2000	36 (53,7)	27 (40,3)	14 (51,9)	11 (40,7)	20 (43,5)	24 (52,2)
\$2001 – 3000	0 (0)	18 (26,9)	0 (0)	14 (51,9)	0 (0)	19 (41,3)
\$3001 – 4000	0 (0)	7 (10,5)	0 (0)	1 (3,7)	0 (0)	1 (2,2)
\$4001 – 5000	0 (0)	14 (20,9)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)
> \$5000	0 (0)	1 (1,5)	0 (0)	1 (3,7)	0 (0)	0 (0)
País						
Perú	70 (98,6)	64 (90,1)	30 (100)	29 (96,7)	49 (100)	43 (87,8)
Extranjero	1 (1,4)	7 (9,9)	0 (0,0)	1 (3,3)	0 (0)	6 (12,2)
Área**						
Rural	17 (23,9)	3 (4,2)	3 (10,0)	1 (3,3)	20 (40,8)	17 (34,7)
Urbano	54 (76,1)	70 (98,6)	27 (90,0)	29 (96,7)	29 (59,2)	36 (50,7)
Sector**						
Público	46 (64,8)	53 (74,6)	15 (50,0)	21 (70)	31 (63,3)	40 (81,6)
Privado	25 (35,2)	18 (25,4)	15 (50,0)	9 (30)	18 (36,7)	9 (18,4)
Tipo de trabajo**						
Asistencial	71 (100)	63 (88,7)	27 (90,0)	26 (86,7)	46 (93,9)	48 (98,0)
Administrativo	12 (16,9)	16 (22,5)	18 (60)	8 (26,7)	14 (28,6)	27 (55,1)
Investigación	6 (8,5)	11 (15,5)	5 (16,7)	1 (3,3)	12 (24,5)	3 (6,1)
Docencia	3 (4,2)	15 (21,1)	4 (13,3)	6 (20,0)	12 (24,5)	16 (32,7)

‡ Sin considerar el Servicio Rural y Urbano Marginal de Salud (SERUMS)

*Tiene datos faltantes pues algunos médicos no respondieron esta pregunta

**Algunos cuadros superan el 100% debido a que algunos médicos tienen más de un empleo actual

Tabla 4: Estadística descriptiva de los 15 ítems y el puntaje total de la Escala de Satisfacción Laboral, según Universidad de procedencia

Enunciado de Satisfacción Laboral (ESG)	Universidad de Procedencia		
	UNP Mediana (RIQ)	UNAP Mediana (RIQ)	UNSAAC Mediana (RIQ)
Condiciones del lugar de trabajo (espacio, higiene, ambiente)	6 (4-6)	6 (2-7)	6 (2-6)
Autonomía para elegir el propio modo de trabajo	6 (4-7)	6 (4-7)	6 (4-6)
Compañeros de trabajo	6 (2-7)	6 (4-7)	6 (4-7)
Reconocimiento general por el trabajo (de usuarios, compañeros, mando)	6 (4-7)	6 (4-7)	6 (4-7)
Supervisor inmediato	6 (4-7)	6 (3-7)	6 (3-6)
Importancia de la tarea y responsabilidad asignada	6 (3-6)	6 (4-7)	6 (4-7)
Salario adecuado	6 (2-7)	6 (2-6)	6 (2-6)
Posibilidad de utilizar las propias capacidades profesionales	6 (4-7)	6 (2-7)	6 (2-6)
La relación general entre trabajadores y supervisores	6 (4-7)	6 (3-7)	6 (3-6)
Posibilidades de progreso y promoción	6 (4-7)	6 (2-7)	6 (2-6)
El modo en que se gestiona el centro como organización	6 (4-6)	6 (2-6)	6 (2-6)
Atención a las sugerencias realizadas	6 (4-7)	6 (2-7)	6 (2-7)
Horario de trabajo	6 (2-7)	6 (2-6)	6 (2-6)
Variedad de tareas que se realizan en el trabajo	6 (3-7)	6 (3-6)	6 (3-6)
Estabilidad en el empleo	6 (4-7)	6 (2-7)	6 (2-6)
<i>Puntaje total (Satisfacción general)*</i>	89 (60-95)	81 (58-94)	80 (58-85)

ESG=Escala de Satisfacción Laboral, Warr-Cook-Wall (1979) y Pérez-Fidalgo (1995)

*p<0,001 con Prueba Kruskal Wallis

ANEXO 2: Hoja informativa

“Situación actual del médico egresado de tres universidades peruanas, 2006-2011”

Estimado Dr/Dra, lo/la invitamos a participar en una investigación que se está realizando con la finalidad de caracterizar la situación actual del médico peruano egresado entre los años 2006-2011.

Su participación es voluntaria. Si usted acepta participar, se le realizará una encuesta virtual o vía telefónica si así lo desee. Las preguntas están dirigidas a su condición actual como médico egresado.

Beneficios:

A pesar de que no se beneficiará directamente con el estudio, posteriormente usted y la comunidad médica sí lo harán. Se le informará de manera personal y confidencial los resultados que se obtengan de la encuesta realizada.

Los resultados del estudio nos darán información sobre la situación actual del médico peruano. De esta manera, se podrán implementar intervenciones por parte de las facultades de medicina, dirigidas a fomentar relaciones interinstitucionales y crear un campo laboral cada vez mejor para los médicos egresados de sus aulas.

Costos e incentivos:

Usted no deberá pagar nada por participar en este estudio. Del mismo modo, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole, únicamente la satisfacción de colaborar con el conocimiento de la situación actual del médico peruano.

Riesgos e incomodidades

No existen riesgos contra su salud física, mental ni emocional por participar en el estudio. No se le realizará ningún procedimiento. Ninguna persona ajena al estudio podrá acceder a la información recogida por la encuesta electrónica, ni los correos electrónicos serán abiertos por terceros. La información se almacenará directamente en una base de datos virtual y solo los investigadores tendrán la clave de acceso. La información de contacto (correos electrónicos y teléfonos) obtenida, será almacenada como parte de la base de datos, pero será eliminada una vez concluido el estudio.

Procedimientos:

Para contactarlo se ha pedido información de contacto a su respectiva Facultad de Medicina y/o a otros miembros de su promoción.

Si decide participar en el estudio, usted deberá completar la encuesta ya sea contestando la entrevista directa, por teléfono o vía e-mail, para que nos responda preguntas acerca de su condición de egresado y una (01) pregunta sobre información de contacto de otros miembros de su promoción. Una vez que se concluya el cuestionario, acaba su participación en el estudio, la misma que le tomará un máximo de 10 minutos.

Confidencialidad:

Le podremos garantizar que la información que usted brinde será absolutamente confidencial. Ninguna persona, excepto los investigadores, manejará la información obtenida. La encuesta no es anónima, sin

embargo serán codificadas de tal manera que para los resultados, el análisis de datos y la publicación del artículo no figurarán nombres ni apellidos.

Usted puede hacer todas las preguntas que desee antes de decidir si desea participar o no, nosotros responderemos gustosamente. Si una vez que usted haya aceptado participar, luego se desanima o ya no desea continuar, puede hacerlo sin ninguna preocupación, igual le brindaremos la información respecto a la situación del médico en el Perú (haciéndole llegar una copia de los resultados obtenidos una vez se haya mandado a una revista científica para su publicación).

Contacto:

Cualquier duda respecto a esta investigación puede consultar con el investigador principal: Carlos Toro Huamanchumo, en la Calle El Muelle Ltes. 5, 6 y 7 – Dpto. 104, Urbanización Las Delicias, Chiclayo – Perú; o al teléfono (0051) 944942888.

Si usted considera que sus derechos como persona están siendo vulnerados al participar en este estudio, puede comunicarse con el Presidente del Comité Institucional de Ética del Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo, al teléfono (074) 237776.

Cordialmente,



Carlos J. Toro Huamanchumo
DNI: 47845853



Anexo 3: Escala de Satisfacción General

(Wall, Cook y War, 1976). Versión en español por Pérez J y Fidalgo M (1995)

1	2	3	4	5	6	7
Muy insatisfecho	Insatisfecho	Poco insatisfecho	Neutro	Poco satisfecho	Satisfecho	Muy Satisfecho

La presente escala es para conocer el grado de satisfacción laboral que tiene el egresado respecto a su empleo actual.

Según la tabla anterior, señale en la columna derecha, su **grado de satisfacción** con los siguientes aspectos.

Si alguno no se corresponde exactamente, por favor asócielo con la condición más semejante de su puesto.

1. Condiciones del lugar de trabajo (espacio, higiene, ambiente)	
2. Autonomía para elegir el propio modo de trabajo	
3. Compañeros de trabajo	
4. Reconocimiento general por el trabajo (de usuarios, compañeros, mando)	
5. Supervisor inmediato.	
6. Importancia de la tarea y responsabilidad asignada	
7. Salario adecuado.	
8. Posibilidad de utilizar las propias capacidades profesionales	
9. La relación general entre trabajadores y supervisores.	
10. Posibilidades de progreso o promoción	
11. El modo en que se gestiona el centro como organización.	
12. Atención a las sugerencias realizadas	
13. Horario de trabajo	
14. Variedad de tareas que se realizan en el trabajo	
15. Estabilidad en el empleo	

Anexo 4: Encuesta: Situación actual del médico egresado

Código: _____

Responder las preguntas escribiendo en los espacios en blanco, o marcando con un aspa (x) el ítem que Ud. considere en el cuadro correspondiente.

Nombres: _____ Apellidos: _____
Género: Femenino Masculino Edad: _____ Año de egreso: _____
Edad: _____ Teléfono de contacto: _____
E-mail: 1. _____ 2. _____

1. DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

1.1 Características personales

- a) Estado civil: Soltero () Casado () Viudo () Divorciado () Conviviente ()
b) País de nacimiento: _____
c) Lugar de nacimiento: Lima () Provincia ()
d) Universidad de procedencia: UNSAAC () UNAP () UNP ()
e) Lugar de residencia: Perú () Extranjero ()

2. ANTECEDENTES ACADÉMICOS

2.1 Desempeño estudiantil universitario

2.1.1 Académico

a) Motivaciones personales para seleccionar la carrera (la más importante):

Vocación () Mayores expectativas laborales () Mayores expectativas económicas () No poder estudiar lo que realmente quería () Otros: _____

b) ¿En qué tercio (1/3) académico culminó la carrera?: Primero () Segundo () Tercero ()

2.1.2. Científico

a) ¿Fue miembro de alguna sociedad científica de estudiantes de medicina en su etapa de pregrado?: Sí () No ()

b) ¿Tuvo publicaciones científicas en revistas indizadas durante su etapa de pregrado? Sí () No (). Indicar el número de publicaciones: _____

2.1.3. Proyección Social

a) ¿Realizó campañas de proyección social durante el pregrado?: Sí () No ()

2.2. Nivel de satisfacción

a) Indique su nivel de satisfacción con la malla curricular de su facultad:

Muy insatisfecho () Insatisfecho () Satisfecho () Muy satisfecho ()

3. SITUACIÓN ACADÉMICA ACTUAL

3.1 Estudios de postgrado relacionados a CIENCIAS DE LA SALUD

a) Tipo de estudio (si lo considera, marcar más de uno):

a.1) Grado académico:

Fellowship () Doctorado () Maestría () Diplomado () Otros ():

a.2) Grado de especialización

Residentado: Sí () NO ().

Subespecialización: Sí () NO ().

b) ¿Ha realizado algún estudio de postgrado (de los mencionados anteriormente) en el extranjero? Sí () No ()

3.2 Estudios de postgrado NO relacionados a CIENCIAS DE LA SALUD

a) Tipo de estudio (si lo considera, marcar más de uno):

a.1) Grado académico:

Fellowship () Doctorado () Maestría () Diplomado () Cursos de especialización () Otros (): _____

4. SITUACIÓN CIENTÍFICA ACTUAL

a) ¿Pertenece actualmente a alguna sociedad científico-académica (médica o no médica)? Sí () No (). Indicar el nombre de las sociedades: _____

b) ¿Tiene publicaciones científicas en revistas indizadas? (No considerar aquellas que realizó durante el pregrado, si las tuviese): Sí () No (). Indicar el número de publicaciones: _____

5. ANTECEDENTE Y SITUACIÓN LABORAL ACTUAL

5.1 El Primer Empleo

Especificaciones:

- Considerar como primer empleo, el primer trabajo remunerado posterior al SERUMS. Si realizó SERUMS no remunerado, considere a su primer trabajo con sueldo (no incluir al internado).

a) Tiempo transcurrido para la obtención del primer empleo (precisar meses o años): _____

b) Medio por el que obtuvo el primer empleo: Contactos personales () Examen de selección () Iniciativa propia () Avisos en prensa () Empleador se puso en contacto () Consultorio propio () Otros () _____

c) Salario aproximado mensual del primer empleo: S/. _____ (nuevos soles). Si desee no conteste.

d) Ubicación del empleo actual (Departamento/ Provincia en el caso del Perú y Ciudad/Estado/ País en caso del extranjero): _____

e) Área del primer centro de trabajo (Rural / Urbano): _____

f) Sector del primer empleo:

Público () Privado () ONG ()

g) Tipo de actividad realizada en su primer empleo (si lo considera marcar más de un ítem):

Asistencial () Administrativo () Investigación () Docencia () No relacionada a la salud () Otros () : _____

5.2. Trayectoria profesional

a) Número de empleos anteriores al actual (es): _____

b) Ejercicio de la profesión médica fuera del país: No () Sí () :

5.3 Situación laboral actual

5.3.1 Empleo Actual

a) Número de empleo (s) actual (es): _____

b) Salario aproximado mensual del primer empleo: S/. _____ (nuevos soles). Si desee no conteste.

c) Ubicación del empleo actual (Perú/Extranjero): _____

d) Área del empleo actual (si lo considera, marcar más de un ítem):

Rural () Urbano ()

e) Sector laboral (si lo considera, marcar más de un ítem):

Público () Privado () ONG ()

f) Tipo de actividad realizada (si lo considera, marcar más de un ítem):

Asistencial () Administrativo () / Investigación () Docencia () No relacionada a la salud () Otros () : _____