

CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS Y CONDICIONES DE TRABAJO DE LOS INTERNOS DE MEDICINA, SERVICIO SOCIAL DE SALUD RURAL OBLIGATORIO, 2022.

DEMOGRAPHIC CHARACTERISTICS AND WORKING CONDITIONS OF MEDICAL INTERNS IN MANDATORY RURAL HEALTH SERVICE, 2022

Barrantes-Costas Juan C.¹, Ticona-Blanco Ariel², Alanes-Fernández Angela M. C.³, Mita-Kille Silvia E.⁴, Alba-Flores Michael Y.⁵, Philco-Lima Patricia⁶

1 Magíster en Salud Pública mención Epidemiología, Coordinador docente del Servicio Social de Salud Rural Obligatorio (S.S.S.R.O.)

2 Médico Cirujano, Docente Asistencial del S.S.S.R.O.

3 Magíster en Salud Pública mención Epidemiología, Jefe del Departamento Facultativo de Salud Pública.

4 Magíster en Salud Pública mención Epidemiología, Docente de Salud Pública y Tecnología Médica.

5 Magíster en Epidemiología Clínica, Docente Investigadora - Instituto de Investigación en Salud y Desarrollo IINSAD.

Lugar donde se realizó la investigación: Departamento Facultativo de Salud Pública, Facultad de Medicina, Enfermería, Nutrición y Tecnología Médica, Universidad Mayor de San Andrés.

Autor para correspondencia: Dr. Juan Carlos Barrantes Costas, Facultad de Medicina, UMSA, Av. Saavedra N° 2246 Zona Miraflores, La Paz - Bolivia, juancarlosbarrantescostas@gmail.com

DOI: <https://doi.org/10.53287/bnkp7317ov52e>

RECIBIDO: 10/09/2023

ACEPTADO: 20/02/2024

RESUMEN

INTRODUCCIÓN: En 6to año de la Carrera de Medicina se realiza la rotación rural por 3 meses. El objetivo del presente estudio fue determinar las características demográficas de los estudiantes y de las condiciones de trabajo durante su rotación rural.

MATERIAL Y MÉTODOS: Estudio cuantitativo, observacional, descriptivo de corte transversal. Se utilizó un cuestionario electrónico de 42 preguntas de selección múltiple y preguntas abiertas.

RESULTADOS: De 253 estudiantes, 63,64% son mujeres y 36,36% varones. El 93,68% son solteros. El 92,49 % no tiene hijos. El 97,23 % es de la Universidad Mayor de San Andrés y el 2,77% de otras universidades. El promedio de edad fue de 26 años. El 39,13 % rotó en un centro ambulatorio. El 33 % estuvo previo al internado, 6 años en la carrera. Entre las condiciones de habitabilidad 7 de cada 10 no cuentan con apoyo para alimentación, 3 de cada 10 no cuentan con acceso a agua potable, 2 de cada 10 no cuenta con alcantarillado y 5 de cada 10 no tiene acceso a internet. De cada 10 estudiantes, 4 perciben algún tipo de maltrato, siendo los más frecuentes el verbal y psicológico. Percibieron acoso sexual 5 de cada 100 estudiantes.

CONCLUSIONES: El 30 % de los estudiantes no tiene acceso a agua potable y/o alcantarillado, el 70 % no tiene apoyo en la alimentación, el 50 % no tiene acceso a internet. El 40 % percibió algún tipo de violencia y el 5% percibió acoso sexual.

PALABRAS CLAVES: Médico interno, servicios básicos, rotación rural, habitabilidad, violencia.

ABSTRACT

INTRODUCTION: *The students of sixth year of Medical Career, must carry out a rural rotation for 3 months. The objective of this study was to determine the demographic characteristics and working conditions during their rural rotation.*

MATERIALS AND METHODS: *The study method was quantitative, observational, descriptive and cross-sectional. We used an digital questionnaire with 42 multiple-choice and open-ended questions.*

RESULTS: *Information was obtained from 253 students, with 63.64% being female and 36.36% male. 93.68% of the participants were single. Additionally, 92.49% did not have children. Most students (97.23%) were from the Universidad Mayor de San Andrés, while the rest (2.77%) were from other universities. The average age was 26 years. During the rotation, 39.13% worked in an outpatient center. Furthermore, 33% had prior experience before their internship, having spent 6 years in the program. Regarding living conditions, 7 out of 10 lacked supports for food, 3 out of 10 lacked access to clean water, 2 out of 10 had no sewage system, and 5 out of 10 lacked internet access. Among the students, 4 out of 10 perceived some form of mistreatment, with verbal and psychological abuse being the most common. Additionally, 5 out of 100 students reported experiencing sexual harassment.*

CONCLUSIONS: *30% of the students lacked access to clean water and/or sewage systems, 70% lacked support for food, and 50% had no internet access. Moreover, 40% perceived some form of violence, and 5% reported experiencing sexual harassment.*

KEYWORDS: *Medicine intern, basic services, rural rotation, habitability, violence.*

INTRODUCCIÓN

El internado rotatorio es el último año de formación en la Carrera de Medicina de la UMSA^{1,2}, en el cual el Servicio Social de Salud Rural Obligatorio (S.S.S.R.O.) es un rote donde se aplica nociones de la Salud Pública^{3,4}, además es un requisito para la obtención del título en provisión nacional^{5,6}.

Los estudiantes al final de su formación en la carrera de medicina, realizan el internado rotatorio, donde fortalecen conocimientos, juicio clínico y habilidades psicomotrices para el ejercicio profesional, supervisado por profesionales docentes titulares y asistenciales. El enfoque es integral, biopsicosocial y actualizado, incentivando la investigación, la interacción social, el desarrollo de estrategias de comunicación médico-paciente, contribuyendo al perfil del futuro profesional de la salud y al desarrollo de nuevas estrategias de salud⁵. Por lo anterior, es imperioso para el sistema de salud, e instituciones educativas universitarias velar por el cumplimiento del S.S.S.R.O. para ser corresponsables con los retos de la sociedad actual^{7,8}.

Las condiciones básicas de calidad de la educación superior son un conjunto de estándares mínimos con los que la universidad debe contar^{9,10}; estos

constituyen un mecanismo de protección a los estudiantes, sus familias y a la sociedad en su conjunto, siendo también importante la edad de la población estudiantil, el sexo e incluso el centro donde vaya a realizar su internado rotatorio^{11,12}. La edad y los estilos de aprendizaje llegan a influir en el rendimiento a diferencia del nivel intelectual o el rendimiento académico previo a través del promedio obtenido^{13,14}. Además, los servicios básicos en los Servicios de salud, son fundamentales para desarrollar el internado¹⁵.

En el 2007, Palle E., en su trabajo "Maltrato y/o violencia: fenómeno de estudio en centros de enseñanza asistenciales - Internado Rotatorio de Medicina gestión 2005 - 2006", identificó la presencia de maltrato durante el desarrollo del internado¹⁶. Existen malos tratos a los estudiantes recibidos en la educación médica por docentes, residentes y enfermeras^{17,18}.

El objetivo del presente estudio fue determinar las características demográficas de los estudiantes y de las condiciones de trabajo durante su rotación rural.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se trata de un estudio observacional, descriptivo de corte transversal.

Se aplicó un cuestionario electrónico de 42 preguntas de selección múltiple y preguntas abiertas.

Población y muestra

La población fue todo estudiante de 6to año que realice su rotación rural, en el año 2022 se tuvieron 492 registrados. La muestra se calculó aplicando la fórmula para estimación de proporciones para poblaciones finitas, en la calculadora en línea openepi. Se calculó con un universo de 492 internos, frecuencia esperada de 50%, margen de error de 5% y un nivel de confianza de 95%, dando una muestra de 216 internos.

Análisis estadístico

Se construyó una base de datos en Excel, el análisis descriptivo se realizó con el programa SPSS versión 27.

Aspectos éticos

Este estudio respeta los principios éticos y bioéticos de autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia. Que incluyen el anonimato, la confidencialidad y la ausencia de daño a los participantes. Los resultados obtenidos son prácticos.

RESULTADOS

Se obtuvo información de 253 estudiantes de internado rotatorio de la Carrera de Medicina,

63,64 % mujeres y 36,36 % varones. El 93,68 % de estado civil soltero, el 3,95 % casado y 2,37 % en unión libre. El 92,49 % no tiene hijos, el 5,93 % tiene 1 hijo, el 0,40 % tiene 2 hijos y el 1,19% tiene 3 hijos.

El 97,23 % es de la Universidad Mayor de San Andrés y el 2,77 % de otras universidades. La mayoría (44 %) realizó su rotación rural en el cuarto rote (Cuadro N° 1).

Cuadro N° 1. Porcentaje de estudiantes según el número de rote del Servicio Social Rural Obligatorio 2022

Rote SSRO	F.A.	F.R.
1	59	23.32
2	21	8.3
3	62	24.51
4	111	43.87
Total	253	100

Fuente: Elaboración propia en base a cuestionario virtual

Pese a ser una rotación rural, el 2,37 % la realizó en un lugar urbano, el 3,95 % en un lugar periurbano y el 93,68 % en el área rural. Los Municipios a los que fueron con más frecuencia fueron 6 % Pucarani, 5,9 % Viacha, 4,35 % Luribay y 4,35 % Achacachi entre otros. La mayoría refiere que toma su transporte para llegar al centro de salud designado, desde la ciudad de El Alto.

El promedio de edad fue de 26 ± 3 años (Cuadro N° 2).

Cuadro N° 2. Descripción de edad, costo de pasaje y tiempo de llegada hasta lugar de rotación Servicio Social Rural Obligatorio 2022

Variable	n	Promedio	Std. Dev.	Min	Max	IC 95% Lím. Inf.	IC 95% Lím. Sup.
Edad (años)	253	26.05	2.81	22	41	25.70	26.40
Costo pasaje de ida (Bs)	250	32.89	36.17	3	250	28.38	37.39
Tiempo llegada (Horas)	250	3.86	2.97	0.2	19	3.49	4.23

Fuente: Elaboración propia en base a cuestionario virtual

La red de salud donde con mayor frecuencia rotaron los estudiantes que respondieron el

cuestionario fue la red 5 (Cuadro N° 3).

Cuadro N° 3. Distribución porcentual de los estudiantes según Red de Salud rotación Servicio Social Rural Obligatorio 2022

Red de Salud	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
1	6	2.38
2	13	5.16
3	26	10.32
4	32	12.7
5	34	13.49
6	28	11.11
7	16	6.35
8	25	9.92
9	12	4.76
11	7	2.78
12	15	5.95
13	13	5.16
14	20	7.94
15	5	1.98
Total	252	100

Fuente: Elaboración propia en base a cuestionario virtual

El tipo de establecimiento de salud donde rotaron con mayor frecuencia los estudiantes que respondieron fue el centro de salud ambulatorio (Cuadro N° 4).

Cuadro N° 4. Distribución porcentual de los estudiantes según tipo de establecimiento de salud, rotación Servicio Social Rural Obligatorio 2022

Tipo de establecimiento de salud	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
Centro de Salud Ambulatorio	99	39.13
Centro de Salud con Internación	94	37.15
Hospital de Segundo Nivel	25	9.88
Centro de Salud Integral	17	6.72
Posta	12	4.74
Hospital de Tercer Nivel	5	1.98
Punto de vacunación	1	0.4
Total	253	100

Fuente: Elaboración propia en base a cuestionario virtual

El 33 % de los estudiantes estuvo 6 años previos al internado rotatorio en la Carrera de Medicina (Cuadro N° 5).

Cuadro N° 5. Distribución porcentual de los años en la Carrera de Medicina previos al Servicio Social Rural Obligatorio 2022

Años en la Carrera de Medicina	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
5	69	27.49
6	83	33.07
7	46	18.33
8	22	8.76
9	13	5.18
10	6	2.39
12	8	3.19
13	2	0.8
17	2	0.8
Total	251	100

Fuente: Elaboración propia en base a cuestionario virtual

El 7,51 % cuenta con otro ingreso económico a parte de la beca de internado, el 92,49 % no cuenta con otro ingreso.

Entre las condiciones de trabajo los internos expresan que el 9,49% no cuenta con una habitación otorgada por el municipio sino que la alquila por cuenta propia, el 69,57% no cuenta con apoyo para su alimentación, el 28,46% no tiene acceso a agua potable, el 23,7 % no cuenta con alcantarillado, el 2,37% no cuenta con acceso a electricidad, el 46,64% no cuenta con acceso continuo a una red de internet, el 95,98% tiene acceso a internet por cuenta propia, sólo el 4,02% tiene acceso a internet de la institución.

En relación al ámbito psicosocial el 43,48 % de los internos refiere haber sufrido algún tipo de maltrato, el tipo de maltrato percibido fue verbal con 62,62 %, psicológico con 33,64 %, robo 1,87 %, discriminación 0,93 % y físico 0,93 %. De los 110 estudiantes que reportaron haber percibido algún tipo de maltrato, 80 casos, es decir del 73% de los maltratados, la persona que ejerció el maltrato fue en 51,25 % el personal médico, incluyendo a médicos del Año de Servicio Social rural Obligatorio (ASSO), el 41,25 % personal de enfermería y 6 % otros como odontólogo y coordinadores. En relación al personal administrativo, de 26 casos (24 % del total de maltratados) la persona que ejerció el maltrato fue en el 19% conductores, mensajeros y contadores. En relación a los miembros de la comunidad, de 86 casos (78 % del total de

maltratados) la persona que ejerció el maltrato fue en el 20% familiares de pacientes y 10% representantes municipales de salud. De 98 casos (89 % del total de maltratados) el 76% no denunció el maltrato y el 24% sí denunció. De 37 casos (34 % del total de maltratados) el 54% denunció a una autoridad del establecimiento de salud, el 24 % a alguna persona de SEDES y el 22 % al personal de la Facultad de Medicina. De 81 casos (74 % del total de maltratados) el 83% no tuvo solución.

Del total de casos el 5,14 % refiere haber sufrido acoso sexual y el 0,4 % violencia sexual, de 18 casos el 50 % por personal médico, 28 % comunarios, 17 % personal de enfermería y 5 % conductor.

Durante su rotación rural el 12,5 % de los estudiantes tuvo que replegarse por la pandemia de COVID-19, el tiempo del mismo fue en promedio de 39.79 ± 9.42 días, mínimo 15 y máximo 45 días. De 31 casos el 87,1 % se replegó al área urbana y el 12,9 % al área periurbana. Durante el repliegue, los internos trabajaron en área urbana apoyando en la vacunación contra COVID-19, la aplicación de pruebas diagnósticas, en actividades educativas y en el área de epidemiología o en el Sistema nacional de información en salud (SNIS).

DISCUSIÓN

En el 2020 Franco W., en su trabajo “Algunos Factores Sociodemográficos Asociados al Rendimiento Académico en los Internos de Medicina en los Hospitales Nivel III de la Región Sur” indica que el 38% son mujeres¹¹, en otro estudio realizado por Vilchez, características y factores asociados al maltrato percibido en internos de medicina en Perú¹⁹ se identificó que 52,6% fue masculino; muy diferente a la presente investigación, en la que el 63.64% son del sexo femenino, esto indica el cambio que se ha dado en los últimos años, donde cada vez hay más mujeres en una carrera y profesión que tradicionalmente ha sido ejercida por varones.

Aproximadamente el 6 de cada 100 estudiantes son casados o tienen concubinos y 7 de cada 100 tienen entre 1 a 3 hijos. Es decir que menos del 10% tienen otras responsabilidades o posiblemente mayor carga emocional por tener familia.

Casi la mitad de los participantes fueron del 4to rote, es decir de los últimos 3 meses del año, es decir que ya tienen un poco más de experiencia que los internos de los otros rotes.

Pese a ser una rotación rural, 6% hizo su rotación en área periurbana o urbana, esto se debe a que por la pandemia muchos tuvieron que ser replegados.

El promedio de edad corresponde a lo esperado, sin embargo, en menor frecuencia, hay personas de hasta 41 años, suelen ser estudiantes que retoman la carrera luego de varios años.

En relación al gasto económico de trasladarse a su lugar de rotación, se considera alto el promedio de 33 Bs, llegando en algún caso hasta 250 Bs.; esto es importante cuando 9 de cada 10 estudiantes no cuenta con ningún otro ingreso económico, siendo aún solventados por sus familias.

Llama la atención que 9,49 % de los estudiantes no tiene una habitación asignada por el municipio, por lo que los estudiantes deben alquilar una habitación. El 69,57 % no tiene apoyo para su alimentación, por lo que debe hacerlo por cuenta propia. El 28,46 % no tiene acceso a agua potable y el 23,72 % no cuenta con alcantarillado, estos últimos servicios fundamentales, los estudiantes deben exponerse a consumir agua no segura de pozos, o comprarse agua embotellada, asimismo eliminar sus excretas en condiciones no sanitarias o en pozos ciegos, esta situación va acorde a la situación de las comunidades y establecimientos de salud en el área rural, donde estos servicios básicos están ausentes. Prácticamente los internos asisten en establecimientos donde el 76% son Centros de Salud Ambulatorio o Centros de Salud con Internación, ambos establecimientos de primer nivel de atención que suelen estar ubicados en comunidades alejadas y en algunos casos inaccesibles, por eso la carencia de servicios básicos.

El 2,37 % no cuenta con acceso a electricidad, el 46,64 % no cuenta con acceso continuo a una red de internet, el 95,98 % tiene acceso a internet por cuenta propia, sólo el 4,02 % tiene acceso a internet de la institución, esta situación también refleja la situación de las comunidades y establecimientos de salud en el área rural.

Los responsables municipales o de los centros de salud, en una proporción importante, no brindan a los internos acceso a servicios básicos, tampoco alimentación, ni internet, lo que indica que tanto el interno como su familia erogan gastos para cubrir estas necesidades.

Sobre los años de permanencia en la carrera antes de su internado se tiene que el 27.49% realizó la carrera de forma continua en 5 años sin haberse rezagado ningún año, el 33% lo hizo en 6 años, siendo este tiempo el de mayor permanencia, es decir que tuvieron un año de rezago desde su ingreso. El 18.33% tardó 7 años, es decir con 2 años de rezago. Con porcentajes bajos se tiene estudiantes que estuvieron entre 8 a 17 años previos cursando la carrera, esto dado generalmente por dejar la carrera y retomar luego de varios años.

En el 2007 Palle E., en su trabajo Maltrato y/o violencia: fenómeno de estudio en centros de enseñanza asistenciales - Internado Rotatorio de Medicina gestión 2005 – 2006, identificó la presencia de maltrato durante el desarrollo del internado. Como agentes maltratantes las enfermeras en un 66,4 %, médicos de planta 61,6 %, docentes asistenciales 48 %, residentes 45,6 %, auxiliares de enfermería 43,2 %, pacientes 36 % y familiares 30,4 %¹⁶. Resultados similares al presente estudio donde 4 de cada 10 estudiantes refiere haber percibido algún tipo de maltrato, siendo los más frecuentes verbal y psicológico, tal como describió en 2021 Vilchez¹⁹.

Sobre las personas que ejercen el maltrato coinciden con Palle, es decir médicos, enfermeras, odontólogos, además de conductores, mensajeros y contadores. De los que percibieron maltrato 8 de cada 10 no denunciaron esto, de los que sí lo hicieron denunciaron esto ante la autoridad del establecimiento, resultando que de 8 de cada 10 casos no tuvieron solución. Llama la atención que 5 de cada 100 estudiantes percibió acoso sexual y 0.4 de cada 100 violencia sexual, es importante generar y hacer conocer un flujo de procedimientos, en caso de tener este tipo de denuncias.

La limitación que se tuvo en la investigación fue la forma de recopilar la información que fue a través de un formulario electrónico, pese a ser de

esta manera se tuvo buena respuesta entre los estudiantes.

CONCLUSIONES

- De 253 estudiantes de internado rotatorio de la Carrera de Medicina, 63,64 % fueron mujeres y 36,36 % varones.
- El 93,68 % de estado civil soltero.
- El 97,23 % es de la Universidad Mayor de San Andrés y el 2,77 % de otras universidades.
- El promedio de edad fue de 26±3 años, edad mínima de 22 y máxima de 41 años.
- El costo del pasaje de ida a su lugar de rotación varía de 3 Bs a 250 Bs, con un promedio de 33 Bs.
- El tiempo de llegada a su lugar de rotación varía de 0,2 a 19 horas con un promedio de 4 horas.
- La red de salud donde con mayor frecuencia rotaron los estudiantes que respondieron el cuestionario fue la red 5.
- El tipo de establecimiento de salud donde rotaron con mayor frecuencia los estudiantes que respondieron fue el Centro de Salud Ambulatorio con 39,13 % y Centro de Salud con Internación con 37,15 %.
- El 33 % de los estudiantes estuvo 6 años previos al internado rotatorio en la Carrera de Medicina.
- El 7,51 % cuenta con otro ingreso económico a parte de la beca de internado, el 92,49 % no cuenta con otro ingreso.
- El 9,49 % no cuenta con una habitación otorgada por el municipio.
- El 69,57 % no cuenta con apoyo para su alimentación.
- El 28,46 % no tiene acceso a agua potable.
- El 23,72 % no cuenta con alcantarillado.
- El 2,37 % no cuenta con acceso a electricidad.
- El 46,64 % no cuenta con acceso continuo a una red de internet, el 95,98 % tiene acceso a internet por cuenta propia, sólo el 4,02 % tiene acceso a internet de la institución.

- El 43,48 % de los internos refiere haber sufrido algún tipo de maltrato, el tipo de maltrato percibido fue verbal con 62,62 %, psicológico con 33,64 %, robo 1,87 %, discriminación 0,93 % y físico 0,93 %.
- De los 110 estudiantes que reportaron haber percibido algún tipo de maltrato, 80 casos, es decir del 73% de los maltratados, la persona que ejerció el maltrato fue en 51,25 % el personal médico, incluyendo a médicos del Año de Servicio Social rural Obligatorio ASSO, el 41,25 % personal de enfermería y 6 % otros como odontólogo y coordinadores. De 26 casos (24 % del total de maltratados) la persona que ejerció el maltrato fue en el 19% conductores, mensajeros y contadores.
- De 86 casos (78 % del total de maltratados) la persona que ejerció el maltrato fue en el 20% familiares de pacientes y 10% representantes municipales de salud.
- De 98 casos (89 % del total de maltratados) el 76% no denunció el maltrato y el 24% sí denunció.
- De 37 casos (34 % del total de maltratados) el 54% denunció a una autoridad del establecimiento de salud, el 24 % a alguna persona de SEDES y el 22 % al personal de la Facultad de Medicina. De 81 casos (74 % del total de maltratados) el 83% no tuvo solución.
- Del total de casos el 5,14 % refiere haber sufrido acoso sexual y el 0,4 % violencia sexual, de 18 casos el 50 % por personal médico, 28 % comunarios, 17 % personal de enfermería y 5 % conductor.
- Durante su rotación rural el 12,5 % de los estudiantes tuvo que replegarse por la pandemia de COVID-19.

REFERENCIAS

1. *Comité ejecutivo de la Universidad Boliviana, Reglamento General de Tipos y Modalidades de Graduación.* http://www.ceub.edu.bo/academica/documentos/normas/12_Reglamento_tipos_y_mod_de_grad.pdf
2. *Comité Ejecutivo de la Universidad Boliviana. Reglamento General de tipos y Modalidades de Graduación, disponible en:* <https://transparencia.umsa.bo/documents/1811251/1811998/5+REGLAMENTO+DE+TIPOS+Y+MODALIDADES+DE+GRADUACION.pdf/e959340f-87f2-ef65-e2df-f52ef89a2a53>
3. *Reglamentó internado rotatorio, Universidad Mayor de San Andrés,* <http://medicina.fment.umsa.bo/documents/10204/214489/1+Reglamento+Internado+Rotatorio.pdf/8db94150-3f49-45ad-a5ee-4cfd407c2b62>
4. *Bolivia, Ministerio de Salud. Sistema Universitario Boliviano, Norma Boliviana de Integración Docente Asistencial e Investigación, 2da. ed. La Paz, producciones Graficas Tamara, 2019* https://www.minsalud.gob.bo/images/Descarga/aigi2020/Norma_IDAI_actualizacion_2019_web.pdf
5. *Reglamento De Servicio Social De Salud Rural Obligatorio (SSSRO),* <https://www.sedeslapaz.gob.bo/sites/default/files/SSSRO%202021%20%281%29.pdf>
6. *Constitución Política del Estado Plurinacional de Bolivia.* <https://bolivia.justia.com/nacionales/nueva-constitucion-politica-del-estado>
7. *Mendez Pilco, Hector Javier, Factores Externos y el Rendimiento Académico, en Estudiantes del Internado Rotativo de Medicina del Hospital General de Latacunga, 2021 [tesis maestría], Lima – Perú; Programa Académico de Maestría en Docencia Universitaria, Universidad Cesar Vallejo, 2021.*
8. *Universidad Mayor de San Andrés, internado rotatorio, publicación periódica en línea, extraído el 30 de mayo del 2022, disponible en:* <http://medicina.fment.umsa.bo/internado-rotatorio#:~:text=Promover%20y%20estimular%20la%20investigaci%C3%B3n,con%20un%20enfoque%20cl%C3%ADnico%20epidemiol%C3%B3gico.>
9. *Aguado Munguia Evelyn Graciela, Ramos Mendoza Daniela Milagros. Factores sociodemográficos y estilos de vida en estudiantes de la Escuela de Enfermería Padre Luis Tezza – 2013, [tesis licenciatura], Lima – Perú, Escuela de Enfermería de Padre Luis Tezza, 2013.*

10. Garbanzo Vargas Guiselle María. Factores asociados al rendimiento académico en estudiantes universitarios, una reflexión desde la calidad de la educación superior pública, Universidad de Costa Rica San Pedro, Montes de Oca, Costa Rica, vol. 31, núm. 1, 2007, pp. 43-63.
11. Franco Miranda Wuilbert Javier. Algunos Factores Sociodemográficos Asociados al Rendimiento Académico en los Internos de Medicina en los Hospitales Nivel III de la Región Sur [tesis maestría], Arequipa – Perú, Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa, 2020.
12. Universidad Mayor de San Andrés, internado rotatorio, publicación periódica en línea, extraído el 30 de mayo del 2022, disponible en: <http://medicina.fment.umsa.bo/internado-rotatorio#:~:text=Promover%20y%20estimular%20la%20investigaci%C3%B3n,con%20un%20enfoque%20cl%C3%ADnico%20epidemiol%C3%B3gico>.
13. Calero Mielles Albán Obando. El rendimiento académico: aproximación necesaria a un problema pedagógico actual. *Revista Conrado*, 13(58), 213-220. Ecuador, 2017. Extraído de: <https://conrado.ucf.edu.cu/index.php/conrado/article/view/498/532>
14. Padierna-Luna JL, Oseguera-Rodríguez J, Gudiño-Hernández N. Factores socioacadémicos, estilo de aprendizaje, nivel intelectual y su relación con el rendimiento académico previo de médicos internos de pregrado, *EDUC MED* 2009; 12 (2): 91-102 disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/edu/v12n2/original1.pdf>
15. OMS. Casi 2.000 millones de personas dependen de centros de atención de la salud que carecen de servicios básicos de agua, según la OMS y UNICEF, *Publicación periódica en línea*, [citado el 31 de mayo del 2022], disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/14-12-2020-almost-2-billion-people-depend-on-health-care-facilities-without-basic-water-services-who-unicef#:~:text=El%20agua%2C%20el%20saneamiento%20y,la%20prestaci%C3%B3n%20de%20estos%20servicios>.
16. Mariscal Valle Efraín, Navia Molina Omar, Paniagua Jorge, Maltrato y/o violencia: fenómeno de estudio en centros de enseñanza asistenciales: *Internado Rotatorio de Medicina gestión 2005 - 2006. Cuad. - Hosp. Clín. [Internet]*. 2007 [citado 2022 Mayo 18]; 52(1): 46-54. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1652-67762007000100007&lng=es.
17. Rance S. *Trato humano y educación médica: Investigación acción con estudiantes y docentes de la carrera de medicina*, UMSA. La Paz Bolivia: Viceministerio de Asuntos de Género, Generacionales y Familia; 1999. p. 1-2.
18. KidsHealth / para Adolescentes, maltrato: lo que debes saber, *publicación periódica en línea*, [citado el 31 de mayo del 2022], disponible en: <https://kidshealth.org/es/teens/abuse.html>
19. Vilchez Cornejo J S, Viera-Morón R D, Taminche-Canayo R C, Carrasco-Farfán C A, Romani L, Mendoza-Flores C R, Larico-Calla G, Álvarez-Soto S P, Lizana-Medrano M, Flores-Naquiche E, Saenz JJ, Arroyo-Hernández H. Características y factores asociados al maltrato percibido en internos de medicina en Perú. *Acta médica peruana*, 38(1); 2021: 17-26. <https://doi.org/10.35663/amp.2021.381.1848>