


ANÁLISIS DEL PERFIL DE INGRESO EN ESTUDIANTES DE OBSTETRICIA DE UNA UNIVERSIDAD PÚBLICA PERUANA

ANALYSIS OF THE ADMISSION PROFILE OF OBSTETRICS STUDENTS AT A PERUVIAN PUBLIC UNIVERSITY

Melany Melissa Coloma Jo ^{1,a}, Yuly Raquel Santos Rosales ^{1,b,c,d},
Mayra Ivett Condori Guillen ^{1,a}, Miriam Yoana Correa Lopez ^{1,b,e}

Filiación:

¹ Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina, Escuela Profesional de Obstetricia, Lima, Perú

^a Estudiante de Obstetricia

^b Obstetra

^c Especialista en Obstetricia de Alto Riesgo

^d Doctorado en Ciencias de la Educación

^e Magíster en Salud Pública

Cómo citar el artículo: Coloma-Jo MM, Santos-Rosales YR, Condori-Guillen MI, Correa-Lopez MY. Análisis del perfil de ingreso en estudiantes de Obstetricia de una universidad pública peruana. Revista Internacional de Salud Materno Fetal. 2025; 10(1): o8-o16. DOI: 10.47784/rismf.2025.10.1.358

Financiamiento: Autofinanciada

Conflictos de interés: Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses

Correspondencia:

Melany Melissa Coloma Jo
Correo electrónico:
mcoloma77@gmail.com

Recibido: 08-01-2025

Revisión: 15-02-2025

Aprobado: 01-03-2025

Anticipada: 11-03-2025

Publicado: 11-03-2025



RESUMEN

Objetivo: Determinar el perfil de ingreso de los estudiantes de Obstetricia de una universidad pública peruana. **Material y métodos:** Estudio descriptivo transversal en 226 estudiantes de obstetricia ingresantes 2018-2022 seleccionados por muestreo estratificado. Se indagaron variables demográficas, socioculturales, económicas, académicas y psicológicas; se aplicó un cuestionario previamente validado (V Aiken 0,93), a través de un formulario de Google Form. Se realizó un análisis descriptivo de los datos en el software SPSS versión 26. **Resultados:** El 85% y el 88,9% nació y culminó la secundaria en la ciudad de Lima respectivamente, los padres (46,9%) tuvieron secundaria y las madres educación superior (45,1%). El 54,4% proviene de familia nuclear simple y 50,9% estudió en colegios privados. El 8,4% tiene ingreso económico familiar menor a un sueldo mínimo y 23,9% estudia y trabaja. La mayoría es tercio superior (70,4%), edad de ingreso 18 años (29,2%), 40,3% domina inglés. El 72,1% no tuvo como primera opción estudiar Obstetricia y 48,2% proyecta trabajo asistencial. El 42,9% experimentó violencia, principalmente psicológica (35,4%). **Conclusiones:** El perfil demográfico, sociocultural, económico, académico y psicológico al ingreso de los estudiantes de Obstetricia tienen características relevantes que deben ser tomados en cuenta por las universidades, al inicio y durante la formación académica.

Palabras clave: Universidades, Estudiantes del Área de la Salud, Obstetricia (Fuente: DeCS, BIREME)

ABSTRACT

Objective: To determine the profile at admission of Obstetrics students from a Peruvian public university. **Material and methods:** Cross-sectional descriptive study in 226 incoming obstetrics students 2018-2022 selected by stratified sampling. Demographic, sociocultural, economic, academic and psychological variables were investigated; A previously validated questionnaire (Aiken V 0.93) was applied through a Google Form. A descriptive analysis of the data was performed in SPSS version 26 software. **Results:** The majority were born (85,0%) and completed secondary education (88,9%) in Lima, fathers (46,9%) had secondary education and mothers had higher education (45,1%). 54,4% came from a simple nuclear family and 50,9% studied in private schools. 8,4% have a family income below a minimum wage and 23,9% study and work. The majority is in the upper third (70,4%), 18 years of age (29,2%), and 40,3% are fluent in English. 72,1% did not have as their first option to study obstetrics and 48,2% plan care work. 42,9% experienced violence, mainly psychological (35,4%). **Conclusions:** The demographic, sociocultural, economic, academic and psychological profile upon entry of Obstetrics students have relevant characteristics that must be considered by universities, at the beginning and during academic training.

Key words: Universities, Health Occupations Students, Obstetrics (Fuente: MeSH, NLM)

INTRODUCCIÓN

En el mundo, la formación universitaria de obstetras, matronas, parteras o midwives es de 4 a 5 años; en el Perú, la primera Maternidad de Latinoamérica se fundó en 1826, (1) y los egresados se desempeñan en áreas preventivas, asistenciales, educativas, investigativas y de gestión en salud sexual y reproductiva. La Universidad Nacional Mayor de San Marcos (UNMSM) es la más antigua en Latinoamérica formando obstetras con bases científico-humanísticas, respetando las diferencias y promoviendo la preservación del medio ambiente. (2) Anualmente, ofrece 103 vacantes para una demanda de postulación aproximada de 674. (3)

El perfil al ingreso, considerado como características del estudiante al incorporarse a la formación universitaria, resulta fundamental dado que el contexto familiar, sociocultural, económico y la formación previa al ingreso a pregrado pueden repercutir en su desempeño académico, generando repitencia o abandono y, por tanto, la no conclusión de su proyecto de vida, tal es así que el exceso de trabajo y la falta de tiempo para cumplir las expectativas académicas provocan altos niveles de ansiedad, depresión y estrés. (4) Cassaretto et al., (5) señalan que los universitarios peruanos enfrentan niveles medios a altos de estrés, reflejados en malestares físicos y mentales (somnolencia, problemas de concentración, cambios en los hábitos alimenticios).

Los universitarios con éxito académico suelen elegir su carrera como primera opción, dedicarse exclusivamente al estudio, tener un alto promedio de ingreso, ser solteros y depender económicamente de sus padres. (4,6,7,8) Sin embargo, los factores limitantes incluyen bajo nivel socioeconómico, poco apoyo parental, cursar estudios a tiempo parcial que suele estar vinculado con un puesto de trabajo y tener un rendimiento académico previo bajo. (9,10,11) En Perú, en un estudio sobre asociación entre la función familiar y el rendimiento académico en 294 estudiantes de Obstetricia, solo 39,7% tuvo familias funcionales, 44,4% disfunción familiar moderada y un 15,9% severa; asimismo, 50% de los estudiantes con malas calificaciones tenían disfunción familiar severa. (12)

Al planificar el programa educativo, es crucial considerar las necesidades de los estudiantes y elaborar programas de soporte psicológico, social y de acompañamiento individualizado; (13,14) para el logro de las competencias de los egresados, como lo establece la Ley Universitaria 30220. (15) Por tanto, es necesario modificar las formas tradicionales de enseñanza que respondan las necesidades del estudiante a fin de mejorar su calidad de formación. Según la Encuesta Nacional de Hogares (16) 2023, más del 70% de los peruanos mayores de 24 años acceden a la educación secundaria y solo 32% ingresa a la educación superior. Asimismo, la tasa de deserción universitaria disminuyó 7 puntos, de 55,60% a 48,6%, entre los años 2020 y 2021, según el Informe Nacional de Juventudes 2021, (17) sin embargo, cabe resaltar que estas son cifras prepandemia.

Existe poca evidencia científica a nivel internacional, así como en el Perú, que describen el perfil al ingreso a las carreras de ciencias de la salud, lo cual evidencia la poca relevancia brindada hacia la demanda social universitaria, por lo que esta investigación busca aportar en la planificación curricular universitaria. El objetivo del estudio es determinar el perfil de ingreso de los estudiantes de Obstetricia de una universidad pública peruana.

MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio observacional, descriptivo y transversal, con una población de 400 estudiantes de Obstetricia de la UNMSM ingresantes del 2018 a 2022, la muestra comprendió 226 estudiantes por muestreo probabilístico estratificado, 15,4% (34) del 2018, 17,2% (39) del 2019, 17,6% (41) del 2020, 26,9% (60) del 2021 y 22,9% (52) del 2022. Se incluyó a estudiantes matriculados que participaron voluntariamente, y se excluyeron aquellos que respondieron de forma incompleta el cuestionario.

La variable perfil al ingreso de los estudiantes de Obstetricia fue definida como una descripción de las características, conocimientos previos, habilidades, destrezas, actitudes, recursos personales entre otros, que debe presentar el estudiante al momento de ingresar a la universidad. Entre sus dimensiones se consideraron los perfiles demográfico, sociocultural, económico, académico y psicológico.

Los datos se recolectaron mediante un cuestionario de Google Forms construido con preguntas semiabiertas y cerradas elaborado por el equipo de investigación, aplicado entre noviembre y diciembre de 2022 previo consentimiento informado. El instrumento fue previamente validado por 5 expertos obteniendo un coeficiente de V Aiken 0,93. Se realizó una prueba piloto que permitió evaluar la comprensión de las preguntas por los participantes, de las cuales se modificaron algunas para su mejora. Los datos recolectados se ingresaron al programa Microsoft Excel, se codificaron y exportaron al software estadístico SPSS (versión 26). Se realizó el análisis descriptivo con cálculo de frecuencias absolutas y relativas cuyos resultados se expresaron en tablas de distribución y de frecuencias para su posterior discusión.

Este estudio tuvo en cuenta la Declaración de Helsinki, los principios bioéticos de investigación en humanos, aplicó consentimiento informado, mantuvo el anonimato de los participantes y tuvo aprobación del Comité Institucional de Ética la Facultad de Medicina de la UNMSM (Acta N°0136-2022).

RESULTADOS

En primer lugar, de acuerdo con el perfil demográfico del total de la muestra (226 estudiantes de Obstetricia), 94,7% (214) fueron mujeres. En relación con la edad, la mayoría de las participantes 49,1% (111) tenía entre 21 a 23 años. Así mismo, 11,1% (25) estudió otra carrera previa al ingreso a Obstetricia y 88,9% culminaron sus estudios de secundaria en Lima (**Tabla 1**).

Respecto al perfil sociocultural, el nivel educativo del padre fue primaria 6,2%, mientras que de la madre 2,6% fue iletrada/inicial y primaria en un 10,2%. El tipo de familia más frecuente fue nuclear simple con 54,4%, la relación familiar es estable 63,3%, la ocupación del padre y madre más frecuente fue independiente en un 48,2% y 46,5% respectivamente. El 50,9% proceden de colegios privados 50,9% (**Tabla 2**).

En cuanto al perfil económico, los estudiantes de Obstetricia al ingreso a la carrera, el 8,4% tuvieron un ingreso económico familiar menor a un sueldo mínimo (S/1025), 23,9% estudia y trabaja (**Tabla 3**).

En el perfil académico, 70,4% fue tercio superior y cerca de la mitad ingresó en el primer intento (48,7%). Además, no conocían las áreas de desempeño profesional (52,2%) y se proyectó laborar en el campo asistencial (48,2%). Por otro lado, la edad promedio al ingreso de la universidad, fue de 18 años (29,2%). El 49% domina otro idioma además del castellano, siendo más frecuente el inglés (40,3%). El método de estudio previo al ingreso en la mayoría fue el subrayado (35,8%). La primera opción de estudio no fue Obstetricia (72,1%). Algunos manifestaron haber elegido estudiar Obstetricia por la posibilidad de un buen ingreso económico 8,4%. Medicina Humana fue la primera opción de estudio más frecuente en 53,5% (**Tabla 4**).

Respecto al perfil psicológico, antes del ingreso la mayoría de los participantes reportó que estuvo estresado (38,5%), ansioso (35,4%) y deprimido (33,2%) a veces. Cerca de la mitad padeció violencia (42,9%) (**Tabla 5**).

Tabla 1. Perfil demográfico al ingreso de los estudiantes de Obstetricia

Dimensión demográfica	n	%
Departamento de nacimiento		
Lima	192	85,0
Otros departamentos	32	14,1
Argentina/Venezuela	2	0,9
Número de hermanos		
Hijo único	28	12,4
1	82	36,3
2 a más	116	51,3
Lugar donde culminó secundaria		
Lima	201	88,9
Otros departamentos	25	11,1
Venezuela	1	0,4

Tabla 2. Perfil sociocultural al ingreso de los estudiantes de Obstetricia

Dimensión sociocultural	n	%
Tipo de familia		
Nuclear simple	123	54,4
Nuclear numerosa	15	6,6
Reconstruida	11	4,9
Monoparental	29	12,8
Extensa	36	16,0
No parental	10	4,4
Corresidentes/ <i>Roommates</i>	2	0,9
Relación familiar		
Familia rígida	21	9,3
Familia sobreprotectora	31	13,7
Familia centrada en los hijos	13	5,8
Familia permisiva	6	2,7
Familia inestable	12	5,3
Familia estable	143	63,3
Ocupación principal del padre		
Independiente	109	48,2
Dependiente	96	42,5
No trabaja /no sabe	6	2,6
Colegio		
Público	111	49,1
Privado	115	50,9

DISCUSIÓN

Conocer el perfil de los estudiantes de Obstetricia al ingreso a la universidad permite orientar el proceso de enseñanza-aprendizaje según los perfiles e implementar mejoras en la formación académica; potenciando las habilidades, actitudes y valores del estudiante. (18)

Respecto al perfil demográfico, la mayoría son mujeres, en parte podría deberse a la naturaleza de la profesión, así como al campo de desenvolvimiento, en estudios previos se consideraron como población a diferentes profesionales de la salud (9,10,12,19) reportando en la mayoría estudiantes mujeres entre 68 a 97%.

Tabla 3. Perfil económico al ingreso de los estudiantes de Obstetricia

Dimensión económica	n	%
Ingreso familiar mensual		
Menos de 1 sueldo mínimo	19	8,4
Sueldo mínimo (S/1025)	74	32,7
2 sueldos mínimos	83	36,7
3 o más sueldos mínimos	50	22,2
Ocupación		
Estudia y trabaja	54	23,9
Solo estudia	172	76,1
Servicios básicos		
Luz eléctrica	223	98,7
Agua potable	221	97,8
Desagüe	206	91,2
Internet	204	90,3
Telefonía	110	48,7
Cable	119	52,7

Tabla 4. Perfil académico al ingreso de los estudiantes de Obstetricia

Dimensión académica	n	%
Tercio superior		
Sí	159	70,4
No	22	9,7
No sé	45	19,9
Conocimiento sobre áreas de desempeño del obstetra		
Sí	108	47,8
No	118	52,2
Proyección de desempeño		
Asistencial	109	48,2
Preventivo promocional	30	13,3
Docencia	10	4,4
Gestión	8	3,5
Investigación	9	4,0
No lo tenía pensado	60	26,5

Esto refuerza lo señalado por el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), que indica que las mujeres constituyen 71% de la fuerza laboral mundial en el sector salud. (20) En Holanda, el género masculino fue considerado factor de riesgo para no culminar el primer año de carrera. (21)

Muchos de estos resultados coinciden con investigaciones realizadas en Latinoamérica, como México (18) donde 71% de su población fueron mujeres, 94% solteros y la mayoría pertenecía al mismo lugar de residencia.

Tabla 5. Perfil psicológico al ingreso de los estudiantes de Obstetricia

Dimensión psicológica	n	%
Frecuencia de estrés		
Nunca	9	4,0
Casi nunca	31	13,7
A veces	87	38,5
Casi siempre	73	32,3
Siempre	26	11,5
Frecuencia de ansiedad		
Nunca	13	5,7
Casi nunca	41	18,1
A veces	80	35,4
Casi siempre	65	28,8
Siempre	24	11,9
Frecuencia de depresión		
Nunca	52	23,0
Casi nunca	58	25,7
A veces	75	33,2
Casi siempre	27	11,9
Siempre	14	6,2
Violencia		
Sí	97	42,9
No	129	57,1
Tipo de violencia		
Psicológica	80	35,4
Física	25	11,1
Sexual	32	14,2
Económica/negligencia/patrimonial	39	17,3

Entre estudiantes peruanos de la UNMSM se reportó que más del 90% fueron mujeres y 63,5% jóvenes entre 20 a 23 años, similar a los resultados del estudio;(12) estas características son importantes para conocer perfiles que posiblemente se relacionan con otras condiciones durante la formación profesional, como el rendimiento académico, deserción universitaria y competencias profesionales. En la dimensión sociocultural, el estudio evidencia que los tipos de familia más frecuentes son la nuclear simple, extensa y monoparental; predominantemente familias estables, seguidas de sobreprotectoras. Resultados similares fueron encontrados por Gaete et al., (22) con familias biparentales y monoparentales predominantes.

Un estudio (12) sobre la asociación entre la función familiar y rendimiento académico reportó que 29,5% tuvo una buena función familiar, similar al resultado del presente estudio; además, se halló asociación con el rendimiento académico, lo cual permitió asociar con otras variables para guiar y orientar el proceso de enseñanza-aprendizaje hacia un resultado académico óptimo. En cuanto a la procedencia de instituciones públicas y privadas, a pesar de que podría asumirse que los estudiantes de universidades públicas provienen de colegios públicos, se observan cambios a lo largo del tiempo. Contrariamente, González et al.(6) reportaron en la Universidad Nacional Autónoma de México que los ingresantes provienen en su mayoría de instituciones educativas públicas comparado con universidades privadas; y que estas a su vez se relacionaban con un rendimiento académico óptimo en aquellos que pertenecían a instituciones públicas; resultado similar se encontró en Ecuador en un estudio sobre perfiles de estudiantes de enfermería, donde 76,8% provienen de universidades públicas. (10)

Respecto a la dimensión económica, el ingreso familiar de los estudiantes oscila entre uno a dos sueldos mínimos en su mayoría, la mayoría solo se dedica a estudiar, y aproximadamente la cuarta parte estudia y trabaja. Según Kehm et al., (23) a mayor ingreso familiar, la posibilidad de deserción es más baja en comparación de aquellos con economía precaria; asimismo, el recibir asistencia financiera por la universidad disminuye dicho riesgo. Esto podría aplicar para las universidades

públicas donde la educación es gratuita, además de existir las residencias gratuitas, alimentación y fondos de financiamiento; las cuales según los resultados de los estudios en mención serían un factor favorable para permanecer en la universidad.

Un ingreso familiar estable de entre dos a más sueldos mínimos en el hogar, brinda cierta estabilidad al estudiante y favorece el desempeño académico; en ese sentido es responsabilidad social de las instituciones brindar apoyo a los estudiantes más desfavorecidos. Por tanto, el perfil económico y sociocultural afectan el rendimiento académico y la permanencia universitaria según la mayoría de los estudios. 19,23)

En el perfil académico, resulta relevante que la mitad no tuvo como primera opción estudiar Obstetricia, resultado similar fue encontrado en un estudio en Perú donde 57,5% manifestó que Obstetricia no había sido su primera elección,(7) al respecto señalar que en el ámbito de la salud existen ciertas jerarquías a nivel académico, reflejado en un puntaje mínimo establecido para el ingreso a cada carrera profesional, siendo Medicina el de mayor puntaje, donde el postulante que está interesado en una profesión de salud suele inclinarse por esta última entendiendo que a cuanto mayor puntaje mejor es la profesión.

Por otro lado, el estudio encontró que la mayoría no tenía conocimiento sobre las áreas de desempeño de Obstetricia, donde un estudiante elige una profesión basada en la jerarquía o reconocimiento en el ámbito profesional; por lo que no conocen mucho de la profesión a la que postulan. Resultados similares en otro estudio, (24) señalan que gran parte de los estudiantes no tienen bien definida su proyección profesional futura, ello se refleja en falta de compromiso con su aprendizaje y falta de identidad durante su formación. Según Toapanta et al., (10) 18% de ingresantes desconoce la profesión a la cual ingresó, contribuyendo a la deserción, debido a que la percepción inicial cambia y deciden abandonar la profesión elegida. Ello conlleva a reflexionar sobre la relevancia de promover y difundir la importancia de la carrera de Obstetricia.

En relación con el perfil psicológico, la mayoría de los estudiantes presentaron estrés y ansiedad, lo cual llama la atención el estado de salud mental con la que inician su formación, con las probabilidades

de continuar o empeorar. Cerca de la mitad de los estudiantes enfrentó situaciones de violencia en el hogar, grupos con estas características reportan durante la formación universitaria mayor probabilidad de desertar, dificultad para manejar la ansiedad, administrar el tiempo y concentrarse. (19)

Al respecto Perales et al., (13) encontraron un 8,5% de frecuencia de intentos suicidas durante toda la vida de estudiantes universitarios, 48% asociado a problemas con sus padres o el fallecimiento de alguno de ellos, 17,8% vinculado con su salud o apariencia física, 16,5% relacionado con los estudios, y 12% a conflicto o separación de pareja. Al respecto es importante considerar la relación que puede existir entre la violencia en el hogar o con la pareja como factor de riesgo para tener intentos suicidas, tal como reporta Sindeev et al.,(25) la disfunción familiar en universitarios estuvo asociado en mayor medida con la ideación suicida, seguido por indicios de depresión, comportamientos autodestructivos como alcoholismo y el riesgo de violencia, razón por la cual la violencia debe ser considerada una característica importante en el ámbito académico tanto como prevención como para derivar de manera oportuna.

Perales et al., (13) reportaron a la depresión en un 8,5%; angustia 3,2%. Asimismo, en otro estudio, (4) 9% presentó un alto nivel de ansiedad, 29% bajo y 62% medio. Además, los estudiantes con alto nivel de ansiedad presentan un rendimiento académico deficiente (22%). Al respecto es importante reconocer que los estudiantes ingresan a la universidad con antecedentes de problemas de salud mental. El estudio realizado por Gaete et al., (22,26) encontró un 60% de casos con trastorno adaptativo y 10% con trastornos depresivo, somatomorfo, de ansiedad y de personalidad, también señala que el consumo de sustancias, las conductas violentas y la ideación suicida representaron 4,4% del total de la población universitaria. En ese sentido es fundamental que la academia cuente como aliados estratégicos a otras instituciones para promover la detección y derivación oportuna.

Entre las limitaciones del estudio se declara el sesgo de memoria por el tiempo transcurrido desde

el ingreso a la universidad; sin embargo, el tipo de muestreo y la incorporación de estudiantes de varios años otorga un patrón y genera representatividad.

CONCLUSIÓN

En conclusión, el perfil demográfico de los estudiantes de Obstetricia al ingreso está constituido en su mayoría por adultos jóvenes y solteros. El perfil sociocultural al ingreso indica que poco más de la mitad de los estudiantes provienen de familias de tipo nuclear simple y estables, y provienen de colegios privados y públicos en similar porcentaje. El perfil económico refleja una minoría de estudiantes que tienen ingresos económicos mínimos y se encuentran trabajando y estudiando a la vez. El perfil académico evidencia desconocimiento sobre la carrera de Obstetricia y las áreas de desempeño. El perfil psicológico muestra una salud mental afectada por un entorno que favorece el estrés, la ansiedad, la depresión y la violencia; es decir, una parte considerable de la comunidad estudiantil inicia su vida universitaria con antecedentes de problemas de salud mental que ponen en riesgo su estancia y desarrollo académico. Por último, estudios evidencian la necesidad de abordar de manera integral la enseñanza en la educación superior, garantizando que los estudiantes reciban la ayuda necesaria para reducir el riesgo de deserción y mejorar su calidad de vida universitaria.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Quiroz L. De la comadrona a la obstetriz: Nacimiento y apogeo de la profesión de partera titulada en el Perú del siglo XIX. *Dynamis* 2012;32(2):415-437. DOI: 10.4321/S0211-95362012000200007
2. Escuela Profesional de Obstetricia. Perfil profesional. Lima - Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2024 [acceso 16/01/2024]. Disponible en: <https://medicina.unmsm.edu.pe/categoria/escuela-profesional-de-obstetricia/subcategoria/escuela-profesional-de-obstetricia-perfil-profesional/>
3. Unidad de Estadística e Informática. Oficina General de Planificación. Compendio Estadístico 2020: Demanda Universitaria. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2020 [acceso: 09/07/2023]. Disponible en: <https://ogpl.unmsm.edu.pe/DemandaUniversitaria>
4. Montalvo Prieto A, Blanco Blanco K, Cantillo Martínez N, et al. Estrés académico en los estudiantes del área de la salud en una universidad pública, cartagena-colombia. *Rev Cienc Biomed*

- 2020;6(2):309–18. DOI: <https://doi.org/10.32997/rcb-2015-2959>
5. Cassaretto M, Vilela P, Gamarra L. Estrés académico en universitarios peruanos: importancia de las conductas de salud, características sociodemográficas y académicas. *Liber. 2021*; 27(2), e482. DOI: <http://dx.doi.org/10.24265/liberabit.2021.v27n2.07>
6. González Velázquez ML, Crespo Knopfler S, Moreno Velázquez E, et al. Evolución del perfil de ingreso en alumnos de enfermería entre grupos generacionales 2007 a 2016. *Enfermería Docente 2020* [acceso:27/09/2023];(112):42-8. Disponible en: <http://ciberindex.com/c/ed/11242ed>
7. Luna Cuba MJ, Salazar Briceño M. Percepción y actitud de los estudiantes sobre su permanencia en la escuela profesional de obstetricia, universidad privada Antenor Orrego, 2018. [Tesis de pregrado]. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego; 2018 [acceso: 27/09/2023]. Disponible en: <http://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/4356>
8. Rojas Muñoz AA. Factores que afectan el ingreso a la educación superior de los egresados de la i.e. Silvania. *Rev. Paca. 2020* [acceso: 23/11/2023];(10):51-64. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8686857>
9. Torres-Zapata ÁE, Acuña-Lara JP, Acevedo-Olvera GE, et al. Caracterización del perfil de ingreso a la universidad. Consideraciones para la toma de decisiones. *RIDE. Rev. Iberoam. Investig. Desarro. Educ. 2019*; 9(18):539-556. DOI: 10.23913/ride.v9i18.435
10. Toapanta Pinta PC, Fonseca Dávila LM, Ruano Fonseca LG, et al. Perfil De Los Estudiantes Que Ingresan A La Carrera De Obstetricia-Universidad Central Del Ecuador. *Rev Magazine Cienc. 2019* [acceso: 12/07/2023];4(4):127-36. Disponible en: <https://revistas.utb.edu.ec/index.php/magazine/article/view/711>
11. Constante-Amores A, Florenciano Martínez E, Navarro Asencio E, et al. Factores asociados al abandono universitario. *Educ. XX1. 2021*; 24(1):17-44. DOI: 10.5944/educXX1.26889
12. Munares García O, Zagaceta Guevara Z, Solís Rojas M. Función familiar y rendimiento académico en estudiantes de obstetricia de una universidad pública de Perú. *Matronas Prof. 2017* [acceso: 19/10/2023];18(1):e1–9. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/ibc-161712>
13. Perales A, Izaguirre M, Sánchez E, et al. Salud mental en estudiantes de pregrado de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. *An. Fac. Med. (Perú) 2019*;80(4):443-50. DOI: <https://doi.org/10.15381/anales.v80i4.17142>
14. Rossini S, Bulfone G, Vellone E, et al. Nursing students' satisfaction with the curriculum: An integrative review. *J Prof Nurs. 2021*;37(3):648-661. DOI: 10.1016/j.profnurs.2021.02.003
15. Congreso de la República del Perú. Ley Universitaria. Ley N.º 30220. (9 de julio de 2014) [acceso: 09/07/2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minedu/normas-legales/118482-30220>
16. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú: Indicadores de Educación según Departamentos, 2013 - 2023. [Internet]. Lima: INEI; 2024 [acceso: 19/12/2024]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1976/libro.pdf
17. Ministerio de Educación del Perú. Informe Nacional de Juventudes 2021: reactivación económica y brechas pendientes. Lima: Minedu; 2022 [acceso: 19/12/2024]. Disponible en: <https://juventud.gob.pe/wp-content/uploads/2022/12/Informe-Nacional-de-Juventudes-2021-Reactivacion-economica-y-brechas-pendientes.pdf>
18. Bernal Becerril ML, Sotomayor Sánchez SM. Perfil de ingreso de alumnos de la generación 2017 a la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia. En: Ochoa Estrada MC, Gallegos Alvarado M, Antuna Canales AB. *Enfermería. Marcando el rumbo de la salud*. Durango: Universidad Juárez del Estado de Durango; 2019 [acceso: 12/07/2023]. p. 52-63. Disponible en: <https://play.google.com/books/reader?id=8qfJDwAAQBAJ&pg=GBS.PA51&hl=es>
19. Micin Carvallo S, Carreño Mendoza B, Urzúa Martínez S. Perfil de ingreso de estudiantes en carreras del área de la salud. *Educ. med. Super. 2017* [acceso: 12/07/2023];31(3):155-67. Disponible en: <http://www.ems.sld.cu/index.php/ems/article/view/983/551>
20. Florián León ID, De la Hoz Moncaleano MC, Lara MA. Mujeres Trabajadoras en el Sector de la Salud en Colombia. Colombia: United Nations Development Programme; 2022 [acceso: 27/09/2024]. Disponible en: https://www.undp.org/sites/g/files/zskgke326/files/2022-12/Documento_Trabajo_Mujeres_trabajadoras_sector_salud_Colombia_Dic2.pdf
21. Stegers-Jager KM, Themmen A., Cohen-Schotanus J, et al. Predicting performance: relative importance of students' background and past performance. *Med Educ. 2015*;49 (9):933–945. DOI: 10.1111/medu.12779
22. Gaete V, Sáenz F, De La Fabián R, et al. Equidad en educación superior: experiencia de un programa especial de ingreso a carreras de la salud. *Rev. Chil. Salud Pública. 2007* [acceso: 27/09/2023];11(2):74-82. Disponible en: <https://lajtp.uchile.cl/index.php/RCSP/article/view/8200/7943>
23. Kehm BM, Larsen MR, Sommersel HB. Student dropout from universities in Europe: A review of empirical literature. *Hung Educ Res J. 2019*;9(2):147-164. DOI: 10.1556/063.9.2019.1.18
24. Álvarez Pérez PR, López Aguilar D. Perfil de ingreso y problemas de adaptación del alumnado universitario según la perspectiva del profesorado. *REOP 2019* [acceso: 27/09/2024];30(3):46-63. Disponible en:

<https://revistas.uned.es/index.php/reop/article/view/26272>

25. Sindeev A, Arispe Alburquerque CM, Villegas Escarate JN. Factores asociados al riesgo e intento suicida en estudiantes de medicina de una universidad privada de Lima. Rev Med Hered 2019;30(4):232-241. DOI: <http://dx.doi.org/10.20453/rmh.v30i4.3658>
26. Contreras J, Sandoval H, González L. Relación entre Perfil de Ingreso y Rendimiento Académico Línea Curricular Morfofunción. Carrera de Odontología, Universidad de La Frontera – Chile. Int. J. Odontostomat. 2020; 14(3):417-423. Disponible: <https://www.scielo.cl/pdf/ijodontos/v14n3/0718-381X-ijodontos-14-03-417.pdf>

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos a la Escuela de Obstetricia por otorgar las facilidades en el desarrollo de la investigación y a las obstetras en formación Noelia Cortez, Noelia Cuno, Isabel Cristobal y a la Obsta. Kiara Fiestas por su apoyo en la formulación de la investigación.

Contribuciones:

MMCJ: a,b,c,d,e,f

YRSR: a,b,c,d,e,f

MICG: a,b,e,f

MYCL: c,d,e,f

a. Concepción y diseño del trabajo.

b. Recolección / obtención de resultados.

c. Análisis e interpretación de datos.

d. Redacción del manuscrito.

e. Asesoría metodológica.

f. Aprobación de su versión final.