

COVID-19 Global Rheumatology Alliance Rheumatology Trainee Survey

Acerca de esta encuesta

La pandemia de COVID-19 (Novel coronavirus) ha incrementado las demandas a los sistemas de salud y han resultado en cambios en la fuerza de trabajo. Queremos entender como los residentes de reumatología a nivel mundial han sido afectados por estos cambios y evaluar el impacto del COVID-19 en la formación en reumatología globalmente.

¿Cómo funciona esta encuesta?

Esta es una encuesta puntual que consiste en un número de secciones que se enfocarán en distintos aspectos de tu entrenamiento en reumatología durante la pandemia del COVID-19.

¿Quién es elegible para participar?

Todos los médicos que están haciendo reumatología como parte de su descripción de trabajo, que no hayan completado su entrenamiento en reumatología o que lo hayan completado durante el 2020 están invitados a completar este cuestionario

¿Quién está llevando el estudio?

El estudio es patrocinado por una colaboración internacional, COVID-19 Global Rheumatology Alliance, que incluye un grupo grande de académicos, clínicos y pacientes trabajando juntos. El estudio ha sido desarrollado por médicos, incluyendo residentes en reumatología, con aportes de representantes de pacientes para entender mejor como la formación en reumatología ha sido afectada durante la pandemia.

El ensayo ha sido conducido y manejado por doctores e investigadores de Temple University Hospital, Philadelphia (Investigador principal Arundathi Jayatilleke, MD) y University College London, United Kingdom (Principal Investigator Dr Pedro Machado).

La aprobación ética completa fue otorgada por los siguientes comités de ética: Institutional Review Board en el Temple University Hospital (protocol 27279), National Research Ethics Committee for COVID-19, Ireland (application number 20-NREC-COV-073), y University College London Research Ethics Committee (UCL ethics approval ID 18859/001).

Información internacional (no Reino Unido/No Comunidad Económica Europea) será alojada en la base de datos REDCap en Temple University Hospital.

Los datos de Reino Unido/Comunidad Económica Europea serán alojados en la base de datos REDCap en la University College London. Cualquier duda adicional respecto a este proyecto deberá ser enviada a:

Investigador Principal de Reino Unido

Dr. Pedro Machado

p.machado@ucl.ac.uk

University College London Research Ethics Committee

ethics@ucl.ac.uk

Equipo de Protección de Datos University College London

APRENDA MÁS ACERCA DEL CUESTIONARIO

¿Por qué debería participar en esta encuesta?

Actualmente no sabemos cuántos residentes o doctores en formación han sido afectados por COVID-19. Nosotros queremos entender, en particular, como la formación en reumatología ha sido afectada, especialmente dado que algunos residentes pueden haber sido redistribuidos a los servicios de medicina interna y/o general durante este periodo. Nosotros esperamos que sus experiencias en como el COVID-19 ha afectado su entrenamiento en reumatología nos ayude a entender como los residentes en reumatología han sido afectados. Nosotros esperamos que esta información pueda ayudar a las instituciones e individuos involucrados en proveer entrenamiento en reumatología a programar la formación en reumatología en base a ello y abordar cualquier problema en la capacitación que haya surgido debido al COVID-19.

¿Qué pasará con la información que yo otorgue?

Sus datos anónimos, así como el de los otros participantes, será analizada conjuntamente para mejorar nuestro entendimiento de cómo el COVID-19 ha afectado a los residentes en reumatología. Los participantes individuales nunca serán identificados. Nosotros no recolectaremos ninguna información individual que permita que sean identificados. Nosotros planeamos presentar los resultados de nuestro estudio en conferencias médicas y científicas, así como publicar nuestras conclusiones en varias revistas médicas. Adicionalmente, nosotros presentaremos nuestros análisis interinos en el website rheum-covid.org

¿Cómo se protegerá mi privacidad?

Todas sus respuestas serán anónimas, es decir que los investigadores no sabrán quienes son ustedes. Nosotros no recolectaremos ninguna información que permita que sean identificados. Sus datos serán recolectados en una base de datos segura accesible solo por el personal del estudio.

¿Cuánto tiempo necesitaré dedicar a este estudio?

El estudio tomará entre 8 y 15 minutos para ser completado, dependiendo de sus respuestas.

¿Qué clase de preguntas serán realizadas?

Nosotros preguntaremos preguntas generales respecto a su entrenamiento en reumatología pre-COVID-19 y su experiencia en la formación en reumatología durante el COVID-19. Nosotros también preguntaremos acerca de como su bienestar ha sido afectada durante el COVID-19. Luego nosotros preguntaremos sobre su experiencia en la formación en persona, telemedicina, investigación y sus experiencias en el programa de entrenamiento durante la pandemia del COVID-19. Además, habrá un espacio para texto libre para cualquier comentario adicional que deseen hacer respecto a sus experiencias durante la pandemia las cuales no han sido cubiertas por este cuestionario. No está obligado a dar ningún comentario en este espacio, y le pedimos que no ponga ninguna información que permita ser identificado.

¿Tengo que responder este cuestionario?

No está bajo una obligación de responder el cuestionario.

¿Habrá algún riesgo para mi privacidad?

Nosotros le pedimos que no incluya ninguna información en el espacio de texto libre que permita que sea identificado.

Nosotros no recolectaremos ninguna información personal como parte del cuestionario (como nombres, edad, género, etnia, institución, dirección electrónica, dirección IP, etc.). Los investigadores que dirigen este estudio nunca sabrán su identidad.

Al completar los cuestionarios, se está identificando a si mismo como un residente en reumatología. Si usted decide compartir con otros que ha participado en este estudio, usted estaría compartiendo el hecho de que es residente en reumatología.

¿Estará mi registro profesional en riesgo?

Nosotros no recolectaremos ninguna información personal que pueda permitir que sea identificable por su empleador o cualquier otro cuerpo profesional.

¿Mi información será vendida alguna vez a otras personas?

Su información nunca será vendida a nadie. La información será usada solo por un grupo de académicos, reumatólogos de comunidad, pacientes y organizaciones de pacientes para entender como los residentes de reumatología han sido afectados por el COVID-19.

Al marcar el link inferior y entrar a la encuesta, usted esta de acuerdo con:

1. Mi edad es 18 años o mayor.
2. Soy un residente en reumatología.
3. Estoy de acuerdo en participar en el estudio.

[Si es del Reino Unido o de la Comunidad Económico Europea, por favor haga clic aquí para hacer la encuesta para residentes de reumatología de COVID-19 GRA](#)

[Si es de Estados Unidos, América Latina o no es de Reino Unido o de la Comunidad Económico Europea, por favor haga click aquí para hacer la encuesta para residentes de reumatología de COVID-19 GRA](#)

Questionario para residentes GRA COVID-19

La pandemia de COVID-19 (Novel coronavirus) ha incrementado la demanda los sistemas de salud y ha resultado en cambios en la fuerza laboral. Nosotros deseamos entender como los residentes de reumatología a nivel mundial han sido afectados debido a estos cambios y evaluar el impacto del COVID-19 en la formación global en reumatología.

Esta es una encuesta puntual que consiste en un número de secciones que se enfocarán en diferentes aspectos de su formación en reumatología durante la pandemia COVID-19.

La primera sección incluye preguntas generales sobre su formación en reumatología.

País donde realiza su formación

- United States
- United Kingdom
- Afghanistan
- Albania
- Algeria
- Andorra
- Angola
- Antigua and Barbuda
- Argentina
- Armenia
- Australia
- Austria
- Azerbaijan
- Bahamas
- Bahrain
- Bangladesh
- Barbados
- Belarus
- Belgium
- Belize
- Benin
- Bermuda
- Bhutan
- Bolivia
- Bosnia and Herzegovina
- Botswana
- Brazil
- Brunei Darussalam
- Bulgaria
- Burkina Faso
- Burundi
- Cambodia
- Cameroon
- Canada
- Cape Verde
- Central African Republic
- Chad
- Chile
- Colombia
- Comoros
- Cook Islands
- Costa Rica
- Croatia
- Cuba
- Curacao
- Czech Republic
- Cyprus
- Democratic Republic of Congo
- Denmark
- Djibouti
- Dominica
- Dominican Republic
- Ecuador
- Egypt
- El Salvador
- Equatorial Guinea
- Eritrea
- Estonia
- Ethiopia
- Fiji
- Finland
- France
- Gabon
- Gambia
- Georgia
- Germany
- Ghana
- Greece
- Grenada

- Guatemala
- Guinea
- Guinea-Bissau
- Guyana
- Haiti
- Honduras
- Hong Kong
- Hungary
- Iceland
- India
- Indonesia
- Iran
- Iraq
- Israel
- Italy
- Ivory Coast
- Jamaica
- Japan
- Jordan
- Kazakhstan
- Kenya
- Kiribati
- Kosovo
- Kuwait
- Kyrgyzstan
- Laos
- Latvia
- Lebanon
- Lesotho
- Liberia
- Libya
- Liechtenstein
- Lithuania
- Luxembourg
- Macedonia
- Malawi
- Malaysia
- Mali
- Malta
- Mauritania
- Mexico
- Moldova
- Mongolia
- Monaco
- Montenegro
- Montserrat
- Morocco
- Mozambique
- Myanmar
- Namibia
- Nauru
- Nepal
- Netherlands
- New Zealand
- Nicaragua
- Niger
- Nigeria
- North Korea
- Norway
- Oman
- Pakistan
- Palau
- Panama
- Papua New Guinea
- Paraguay
- Peru
- People's Republic of China
- Philippines
- Poland
- Portugal
- Qatar

- Republic of Congo
- Republic of Ireland
- Romania
- Russia
- Rwanda
- Saint Kitts and Nevis
- Saint Lucia
- Saint Vincent and the Grenadines
- Samoa
- San Marino
- Sao Tome and Principe
- Saudi Arabia
- Senegal
- Serbia
- Sierra Leone
- Singapore
- Slovak Republic
- Slovenia
- Solomon Islands
- Somalia
- South Korea
- South Sudan
- Sri Lanka
- Spain
- Sudan
- Suriname
- Swaziland
- Sweden
- Switzerland
- Syria
- Tahiti
- Tajikistan
- Taiwan
- Tanzania
- Thailand
- Timor-Leste
- Togo
- Tonga
- Trinidad and Tobago
- Tunisia
- Turkey
- Turkmenistan
- Tuvalu
- Uganda
- Ukraine
- United Arab Emirates
- Uruguay
- Uzbekistan
- Vanuatu
- Vatican City
- Venezuela
- Vietnam
- Yemen
- Zambia
- Zimbabwe

A que región de Estados Unidos Pertenece?

- Prefiero no responder
- New England: Connecticut, Maine, Massachusetts, New Hampshire, Rhode Island, Vermont
- Mideast: Delaware, District of Columbia, Maryland, New Jersey, New York, Pennsylvania
- Great Lakes: Illinois, Indiana, Michigan, Ohio, Wisconsin
- Plains: Iowa, Kansas, Minnesota, Missouri, Nebraska, North Dakota, South Dakota
- Puerto Rico and Southeast: Alabama, Arkansas, Florida, Georgia, Kentucky, Louisiana, Mississippi, North Carolina, South Carolina, Tennessee, Virginia, West Virginia, Puerto Rico
- Southwest: Arizona, New Mexico, Oklahoma,

Texas Rocky Mountain: Colorado, Idaho,
Montana, Utah, Wyoming

Far West: Alaska, California, Hawaii,
Nevada, Oregon, Washington

¿Su formación es en reumatología de adultos o pediátrica?

- Adultos
- Pediátrica
- Ambos

¿En que año de la residencia se encuentra?

- Actualmente en el año 1
 Actualmente en el año 2
 Actualmente en el año 3
 Actualmente en el año 4
 Actualmente en el año 5
 Actualmente en el año 6
 Actualmente en el año 7 o más
 Completé mi residencia el 2020

Su programa tiene subprogramas o concentraciones (oportunidades para enfocar su formación/investigación en base a sus objetivos de carrera)?

- Sí
 No
 No aplicable

¿Si la respuesta es sí, en que subprograma está?

- Clínica
 Investigación
 Educación
 Otro (por favor, especificar)
 No estoy en ningún subprograma

Por favor especificar

Por favor, comparta sus planes actuales para su profesión (marque todos los que apliquen)

- Investigación en Ciencias Básicas
 Investigación Clínica (incluyendo ensayos clínicos y epidemiología)
 Práctica clínica – ámbito académico
 Práctica clínica– ámbito no académico/privado/comunitario
 Industria
 Agencias regulatorias
 Otras (por favor especificar)
 Prefiero no responder

Por favor especificar

Su formación en reumatología es tiempo parcial (menos del tiempo completo) o tiempo completo?

- Tiempo parcial
 Tiempo completo

Antes de diciembre 2019, a qué actividades dedicaba la mayor parte su tiempo en una semana normal?

- Cuidado Clínico en Reumatología de
 Cuidado clínico no en reumatología
 Investigación
 Educación
 Liderazgo y administración
 Otras (por favor especificar)

Por favor especificar

Antes de diciembre 2019, cuántas horas en total a la semana trabajabas en reumatología (en promedio)?

- < 20
 20-29
 30-39
 40-49
 50-59
 60-69
 70-79

El siguiente grupo de preguntas tienen que ver con su salud personal. Puede elegir no contestarlas si desea

¿Considera que usted tiene una discapacidad?

- Sí
 No
 Prefiero no contestar

¿Considera que tiene una condición médica que lo pone en un grupo de alto riesgo de una enfermedad severa de COVID-19 (inmunosuprimidos o una o más comorbilidades que lo ponen en un riesgo incrementado)?

- Sí
 No
 Prefiero no contestar

¿Está usted embarazada o estuvo embarazada en algún momento durante la pandemia de COVID-19?

- Sí
 No
 Prefiero no contestar

¿Ha estado en cuarentena como sugerencia de su autoridad de salud/gobierno debido a su categoría de riesgo?

- Sí
 No
 N/A

¿Ha tenido COVID-19?

- Sí, COVID-19 confirmado por PCR
 Sí, COVID-19 confirmado por serología
 Sí, COVID-19 con síntomas, pero el examen fue negativo o no fue realizado
 No

El siguiente grupo de preguntas se refiere a como ha estado su bienestar durante la pandemia COVID-19 (desde febrero 2020). Por favor, califique su grado de acuerdo con los enunciados usando la escala

| | Muy en desacuerdo | En desacuerdo | Neutral | De acuerdo | Muy de acuerdo |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Me siento físicamente seguro en mi ambiente de trabajo durante la pandemia del COVID-19 | <input type="radio"/> |
| Me he sentido apoyado por mi programa de entrenamiento en reumatología durante la pandemia COVID-19 | <input type="radio"/> |
| Los cambios en mi trabajo durante la pandemia COVID-19 han incrementado mis niveles de estrés | <input type="radio"/> |
| Me he sentido "quemado" o con "burn-out" por mi trabajo durante la pandemia de COVID-19 | <input type="radio"/> |
| Me he vuelto más insensible hacia el resto durante la pandemia de COVID-19 | <input type="radio"/> |

Los cambios en mi programa durante la pandemia COVID-19 han impactado Negativamente mi salud física

Por favor seleccione las razones por las que no se siente seguro en su ambiente laboral durante la pandemia COVID-19

- Falta de formación sobre COVID
 Falta de confort en el ambiente clínico
 EPP insuficiente
- Inmunodeprimido u otra condición clínica
 Embarazo
 Otra (por favor especificar)
 N/A o no me he sentido inseguro

Por favor especificar

El siguiente grupo de preguntas es sobre sus experiencias de formación desde febrero 2020

Durante la pandemia COVID-19, ¿recibió algún entrenamiento para el cuidado de pacientes con COVID-19?

- Sí
 No

¿Cuan útil fue este entrenamiento para usted?

- Nada útil Algo útil
 Moderadamente útil Muy útil
 Extremadamente útil

Debido al COVID-19, ¿trabajó o incrementó su trabajo fuera de reumatología (por ejemplo, en hospitalización o en medicina intensiva)?

- Sí
 No

¿En qué campo/servicio? (marque todas las que apliquen)

- Departamento de emergencia
 Medicina interna (pacientes no COVID-19)
 Descarte ambulatorio de COVID-19
 Hospitalización COVID-19
 Unidad de cuidados intensivos/críticos
 Trabajo no clínico (p.e. laboratorio relacionado a COVID)

¿Le pidieron que vea pacientes adultos en este nuevo rol?

- Sí.
 No

¿Qué tan cómodo se sintió atendiendo adultos en su nuevo rol?

- Muy incómodo
 Un poco incómodo
 Neutral
 Un poco cómodo
 Muy cómodo

¿Este cambio fue voluntario o asignado por su programa de formación/escuela?

- Voluntario
 Asignado

¿Tenía la capacidad de elegir no participar en estas tareas relacionadas a COVID?

- Sí
 No

¿Le ofrecieron un pago adicional por este trabajo?

- Sí
 No

¿Su pago fue reducido o demorado en este nuevo rol?

- Sí
 No

¿En promedio, cuantas horas a la semana trabajó en este nuevo rol?

- < 20
 20-29
 30-39
 40-49
 50-59
 60-69
 70-79
 80 o más

¿Por cuantas semanas trabajó en este nuevo rol?

- 1 o menos
 2-3
 4-6
 7-9
 10 o más

¿Ha tenido que trabajar de noche? (fuera del horario 8am a 6pm)

- Sí
 No

¿El tiempo invertido en este rol cuenta como parte de su tiempo de formación en reumatología?

- Sí
 No

¿Se le pidió que continúe con la práctica de reumatología o actividades relacionadas durante el mismo tiempo?

- Sí
 No

Si completó su formación en 2020, ¿su formación fue prolongado más allá de su duración habitual?

- Sí No N/A o no completó la formación el 2020

Si completó su formación en 2020, ¿su oferta de trabajo fue rescindida?

- Sí No N/A o no completó la formación el 2020

¿Cómo ha impactado la pandemia del COVID-19 en su posibilidad de conseguir un trabajo en reumatología?

- Muy negativamente
 Negativamente
 No impactó Positivamente
 Muy positivamente
 N/A o no estoy buscando trabajo

¿Durante la pandemia COVID-19, cual, si acaso alguna, de sus experiencias en formación en reumatología cambiaron sustancialmente? (seleccione todas las que apliquen)

- Manejo ambulatoria
 Manejo Hospitalario/interconsultas
 Ultrasonido
 Procedimiento
 Didáctica y educación en reumatología
 Oportunidades de enseñar a estudiantes de medicina u otros residentes
 La retroalimentación que recibo de mis supervisores/tutores

¿Cómo han afectado los cambios durante la pandemia en su experiencia en formación clínico?

| | Muy negativamente | Ligeramente negativo | No impacto | Ligeramente positivo | Muy positivamente |
|------------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Manejo ambulatorio | <input type="radio"/> |
| Manejo hospitalario/interconsultas | <input type="radio"/> |

| | | | | | |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Ultrasonido | <input type="radio"/> |
| Procedimientos | <input type="radio"/> |
| Didáctica y educación en reumatología | <input type="radio"/> |
| Oportunidades de enseñar a estudiantes de medicina u otros residentes | <input type="radio"/> |
| La retroalimentación que recibo de mis supervisores/tutores | <input type="radio"/> |

¿Siguió viendo pacientes en persona en las consultas ambulatorias? (seleccione todas las que apliquen)

- Sí, en visitas de seguimiento de rutina
 Sí, en visitas urgentes
 Sí, en visitas de pacientes nuevos
 Sí, en visitas de seguimiento al alta
 No, no hacemos consultas presenciales

¿Cómo evalúa los pacientes hospitalizados o de interconsulta? (seleccione todas las que apliquen)

- He visto solo pacientes reumatológicos hospitalizados/por interconsulta en persona
 He visto pacientes reumatológicos hospitalizados/por interconsulta en persona con un médico supervisor
 Los pacientes reumatológicos hospitalizados/por interconsulta son vistos solo un médico supervisor
 Los pacientes reumatológicos hospitalizados/por interconsulta han sido vistos por vía virtual (remota)
 Otra (por favor especificar)
 No he evaluado pacientes reumatológicos hospitalizados o por interconsulta

Por favor especificar

El siguiente grupo de preguntas son con respecto a sus experiencias con la telemedicina, es decir dar atención remotamente usando tecnología de solo audio o audio-video

Antes de la pandemia COVID-19, ¿había usado telemedicina para atender a sus pacientes?

- Sí
 No

¿Con qué tipo de telemedicina ha tenido experiencia?

- Audio solo
 Audio / video

¿Cuál es la supervisión que ha tenido para telemedicina antes de la pandemia COVID-19 (si es que tuvo)? (seleccione todas las que apliquen)

- Observación del supervisor en tiempo real en parte de la visita
 Observación del supervisor en tiempo real en toda la visita
 Discusión verbal con el supervisor después de la visita
 Comunicación escrita con el supervisor después de la visita
 No tuve supervisión

Durante la pandemia COVID-19 ¿usó telemedicina para la atención de sus pacientes?

- Sí
 No

¿Qué tipo de telemedicina usó?

- Audio solo
- Audio / video

Durante la pandemia COVID-19, ¿recibió algún entrenamiento en telemedicina?

- Sí
- No

¿En qué áreas de telemedicina recibió entrenamiento? (seleccione todas las que apliquen)

- Habilidades clínicas
 Uso de tecnologías y plataforma
 Facturación
 Otras (por favor especificar)

Por favor especificar

¿Cuán útil fue este entrenamiento en prepararlo para que implemente telemedicina con sus pacientes?

- Nada útil Poco útil
 Moderadamente útil Muy útil
 Extremadamente útil

¿Continuó teniendo visitas de pacientes nuevos con telemedicina?

- Sí
 No

Por favor califique el impacto del uso de la telemedicina (incluyendo audio solo y audio/visual) en las siguientes áreas

| | Muy negativo | Ligeramente negativo | No impactó | Ligeramente positivo | Muy positivo |
|---------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Calidad de la enseñanza clínica | <input type="radio"/> |
| Nivel de supervisión | <input type="radio"/> |

¿Cuál es la supervisión que ha tenido para telemedicina (si es que tuvo)? (seleccione todas las que apliquen)

- Observación del supervisor en tiempo real en parte de la visita
 Observación del supervisor en tiempo real en toda la visita
 Discusión verbal con el supervisor después de la visita
 Comunicación escrita con el supervisor después de la visita
 No tuve supervisión

Por favor, califique su grado de acuerdo con los enunciados usando la escala propuesta

| | Muy en desacuerdo | En desacuerdo | Neutral | De acuerdo | Muy de acuerdo |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Me siento cómodo usando telemedicina para evaluar pacientes nuevos | <input type="radio"/> |
| Me siento cómodo usando telemedicina para evaluar pacientes que he visto previamente en persona | <input type="radio"/> |
| Me siento cómodo usando telemedicina para hacer cambios relacionados al tratamiento | <input type="radio"/> |

El siguiente grupo de preguntas se refiere con su experiencia en investigación (si es aplicable) durante la pandemia

¿Qué tipo de investigación venía haciendo

Ciencia básica

Investigación clínica (incluyendo ensayos clínicos y epidemiología)

antes de diciembre 2019?

Otros (por favor especificar)

N/A o no investigación formal

Por favor especificar _____

¿Era su investigación parte de un estudio de postgrado (p.e. Doctorado o maestría)?

Sí No

¿Su experiencia en investigación cambió durante la pandemia COVID-19?

Sí No

¿Si fue así, de qué forma? (seleccione todos los que apliquen)

El laboratorio de investigación fue cerrado

El laboratorio de investigación fue usado para investigación o manejo de COVID-19

Los recursos de investigación fueron redirigidos para proyectos de COVID-19

No pude participar en investigación por mis responsabilidades clínicas

No pude aplicar a Grants por mis responsabilidades clínicas

Limitadas oportunidades de reclutar pacientes (p.e. debido al cierre de consulta externa, reticencia de los pacientes a acudir a visitas de estudios de investigación)

Proyectos de investigación

detenidos/pospuestos

Proyectos de investigación cancelados

Cancelación de grants de investigación

Recurso de personal de apoyo limitado (debido al redireccionamiento de la fuerza laboral o permisos)

Redireccionamiento de un Proyecto de investigación propio a investigación relacionada a COVID-19

Otra (por favor especificar)

Por favor especificar _____

Por favor, califique su grado de acuerdo con los enunciados usando la escala propuesta

Muy en desacuerdo

En desacuerdo

Neutral

De acuerdo

Muy de acuerdo

Los cambios relacionados con la pandemia COVID-19 han impactado negativamente mi posibilidad de encontrar oportunidades investigación para el próximo año

Los cambios relacionados con la
pandemia COVID-19 han impactado
negativamente mi posibilidad
continuar mi investigación pre-
COVID-19



Durante la pandemia COVID-19, he tenido más oportunidades de realizar investigación que previamente

He tenido más dificultad en mantener mis objetivos de investigación durante la pandemia COVID-19

El grupo final de preguntas son referidas a sus experiencias generales durante la pandemia.

| | Muy en desacuerdo | En desacuerdo | Neutral | De acuerdo | Muy de acuerdo |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Durante la pandemia COVID-19, me he sentido conforme con mi decisión de seguir reumatología <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Mi crecimiento como residente de reumatología ha sido impactado negativamente por la pandemia COVID-19 <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Me siento cómodo con el nivel de supervisión que he tenido en mi formación en reumatología durante la pandemia <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Siento que mis habilidades son adecuadas por mi nivel de formación en reumatología <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Me siento conforme con la respuesta de la comunidad reumatológica a la pandemia COVID-19 <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Por favor, agregue cualquier comentario que desearía hacer sobre su experiencia en la formación en reumatología durante la pandemia COVID-19 _____