



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

**CARRERA PROFESIONAL DE MEDICINA
HUMANA**

**ASOCIACIÓN ENTRE LA ESPECIALIDAD
MÉDICA Y PRODUCCIÓN CIENTÍFICA EN
PERÚ: ENCUESTA ENSUSALUD**

Tesis para optar el título de:
MÉDICO CIRUJANO

Presentado por:

Ninoska Roxana Córdova Salcedo
Milagros María del Carmen Morales Mendieta

Asesores:

Fernando Miguel Runzer Colmenares
Juan Jhonnell Alarco Urquizo

Lima, Perú
2020

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

Lima, 27 de enero del 2020

Los integrantes del jurado de tesis:

Presidente: Esp. FLORA ELSA ESPINOZA ALTAMIRANO
Integrante: Esp. MELINA LOPEZ SUASNABAR
Integrante: Esp. JIMENA DE NORIEGA MADALENGOITIA

Se reúnen para evaluar la tesis titulada:

**ASOCIACIÓN ENTRE LA ESPECIALIDAD MÉDICA Y PRODUCCIÓN CIENTÍFICA EN PERÚ:
ENCUESTA ENSUSALUD**

Presentada por el bachiller:

- **NINOSKA ROXANA CORDOVA SALCEDO**
- **MILAGROS MARIA DEL CARMEN MORALES MENDIETA**

Para optar el Título Profesional de **Médico Cirujano**.

Asesorado por:

- Esp. FERNANDO MIGUEL RUNZER COLMENARES

Luego de haber evaluado el informe final de tesis y evaluado el desempeño de los estudiantes en la sustentación, concluyeron de manera unánime (✓) por mayoría simple () calificar a:

Integrante 1: NINOSKA ROXANA CORDOVA SALCEDO	Nota (Escrito)	16
Aprobado ()	Aprobado – Muy buena (✓)	Aprobado – Sobresaliente ()
Desaprobado ()		

Integrante 2: MILAGROS MARIA DEL CARMEN MORALES MENDIETA	Nota (Escrito)	16
Aprobado ()	Aprobado – Muy buena (✓)	Aprobado – Sobresaliente ()
Desaprobado ()		

Los miembros del jurado firman en señal de conformidad.



Presidente del Jurado
Esp. FLORA ELSA ESPINOZA ALTAMIRANO



Miembro del jurado
Esp. MELINA LOPEZ SUASNABAR



Miembro del Jurado
Esp. JIMENA DE NORIEGA MADALENGOITIA



Asesor
Esp. FERNANDO MIGUEL RUNZER COLMENARES

Dedicatoria y Agradecimientos

A Dios y nuestras familias por su apoyo.

A nuestros asesores por su valioso tiempo y consejos.

A nuestra alma mater por su respaldo y formación profesional.

ASOCIACIÓN ENTRE LA ESPECIALIDAD MÉDICA Y PRODUCCIÓN CIENTÍFICA EN PERÚ: ENCUESTA ENSUSALUD

RESUMEN

Introducción: En el Perú, la producción científica en el área de medicina es escasa, aunque está en crecimiento.

Objetivos: Determinar la asociación entre la especialidad médica y la tenencia de producción científica de médicos en Perú. Además, determinar los factores que se asocian a la tenencia de producción científica.

Materiales y métodos: Se realizó un análisis de datos secundarios de la Encuesta Nacional de Satisfacción de Usuarios en Salud (ENSUSALUD) 2016. Se consideró a la especialidad médica y a la tenencia de producción científica como las variables principales del estudio. Se incluyeron otras covariables como la edad, sexo, procedencia, estado civil, nivel de inglés, estudios de maestría y doctorado, antigüedad y labor docente. El muestreo de la ENSUSALUD fue probabilístico, bietápico, estratificado e independiente en cada departamento de Perú.

Resultados: Se incluyeron un total de 2216 médicos, de los cuales el 52,1% tenían especialidad médica y el 13,0% tenían producción científica. En el modelo ajustado se encontró asociación entre la tenencia de producción científica y la procedencia (OR: 0,30 IC95%: 0,17-0,53), nivel de inglés intermedio (OR: 9,01 IC 95%: 2,24-36,70), nivel de inglés avanzado (OR: 21,0 IC 95%: 4,74-93,12) y especialidad médica (OR: 2,57, IC 95%: 1.08 – 6.12),

Conclusiones: En el Perú, los médicos con especialidad tienen 2,5 veces la probabilidad de tener producción científica. Además, la procedencia de Lima y los niveles de conocimiento intermedio y avanzado de inglés se asocian fuertemente a la tenencia de producción científica.

Palabras clave: Publicación. Medicina. Especialidad. Subespecialidad. Perú. Producción.

ASSOCIATION BETWEEN THE MEDICAL SPECIALTY AND SCIENTIFIC PRODUCTION IN PERU: ENSUSALUD SURVEY

ABSTRACT

Introduction: In Peru, scientific production in the area of medicine is scarce, although it is growing.

Objectives: To determine the association between the medical specialty and the scientific production of physicians in Peru. In addition, to determine the factors associated with the holding of scientific production.

Materials and methods: An analysis of secondary data from the National Health User Satisfaction Survey (ENSUSALUD) 2016 was conducted. Medical specialty and scientific production holding were considered as the main variables of the study. Other covariates were included such as age, sex, origin, marital status, level of English, master and doctorate studies, seniority and teaching work. The sampling of ENSUSALUD was probabilistic, two-stage, stratified and independent in each department of Peru.

Results: A total of 2216 physicians were included, of which 52.1% had medical specialties and 13.0% had scientific production. In the adjusted model we found an association between scientific production and origin (OR: 0.30 CI95%: 0.17-0.53), intermediate English level (OR: 9.01 CI 95%: 2.24-36.70), advanced English level (OR: 21.0 CI 95%: 4.74-93.12) and medical specialty (OR: 2.57, CI 95%: 1.08 - 6.12),

Conclusions: In Peru, doctors with specialties are 2.5 times more likely to have scientific production. In addition, the origin of Lima and the levels of intermediate and advanced knowledge of English are strongly associated with having scientific production.

Keywords: Publication. Medicine. Specialty. Subspecialty. Peru. Production.

INTRODUCCIÓN

La producción científica latinoamericana, representa menos del 1% a nivel mundial; y de los cuales el Perú aporta el 0,95% de artículos, y de estos el 78% tiene contribución extranjera. En la base de datos LILACS (Literatura Latinoamericana de Información en Ciencias de la Salud), el Perú tan solo tiene una participación del 3,9% ⁽¹⁾.

La baja producción científica peruana puede explicarse por la existencia de una deficiente cultura de publicación. Por ejemplo, de las investigaciones financiadas por el Instituto Nacional de Salud, tan solo el 14% llegaron a ser publicadas ⁽²⁾.

A pesar de que el Perú, es el país que mas a crecido en producción científica en los últimos años, las investigaciones en ciencias de salud han sufrido un descenso constante, pasando de 45% el 2015 a 36% el 2018. Otras áreas del conocimiento como las ciencias sociales y humanidades han incrementado su producción científica ⁽³⁾.

En Perú, existen instituciones que promueven y difunden la investigación médica nacional e internacionalmente, como la Academia Nacional de Medicina y la Academia Nacional de Investigadores Médicos. De esta última, tan solo la mitad de sus miembros han publicado solo una vez en la base de datos SCOPUS ⁽⁴⁾.

Entre las dificultades que los médicos refieren para publicar sus investigaciones destacan la poca valía que ellos mismos le dan a sus trabajos ⁽⁵⁾; además, de la falta de capacitación en investigación, falta de tiempo, estrés laboral y falta de asesores ⁽⁶⁾.

Durante el 2007 al 2010, de los 351 médicos residentes peruanos egresados, el 65,5% (199) culminaron su proyecto de investigación para la titulación como médicos especialistas y tan solo el 23,6% (47) lograron la publicación de su proyecto en una revistas científicas, siendo Medicina Interna la especialidad con mayor número de publicaciones (22,2%) ⁽⁷⁾.

En Perú, la mayoría de los estudios que han evaluado la producción científica se han realizado en médicos residentes o en estudiantes de medicina. En algunas casos se han considerado algunas especialidades como Gastroenterología ⁽⁸⁾. A nuestro conocimiento, este estudio sería de los primeros en analizar la producción científica en especialistas con varios años de antigüedad laboral.

El objetivo del presente estudio es determinar la relación entre la especialidad médica y la tenencia de producción científica de médicos de Perú. Además, determinar los factores que podrían resultar asociados a la tenencia de producción científica.

La hipótesis de esta investigación se centra en demostrar que los médicos peruanos con especialidad tendrían una mayor probabilidad de tener producción científica, que los médicos peruanos sin especialidad.

MATERIALES Y MÉTODOS

Diseño del estudio

Se realizó un estudio transversal de análisis secundario de datos de la Encuesta Nacional de Satisfacción de Usuarios en Salud (ENSUSALUD) 2016.

Fuente de información

ENSUSALUD es una encuesta realizada por el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) ⁽⁹⁾ en convenio con la Superintendencia Nacional de Salud (SUSALUD) ⁽¹⁰⁾. La finalidad de la encuesta determinar la percepción y satisfacción de los usuarios externos e internos de la consulta externa, de la unidad de seguros, de boticas y farmacias, del servicio de emergencia, de los profesionales médicos y de enfermería; y del personal directivo, a fin de disponer de información para el seguimiento, valoración del funcionamiento y desempeño del sistema de salud en Perú. La ENSUSALUD 2016 se realizó entre el 13 de mayo al 25 de junio del 2016.

La ENSUSALUD 2016 tuvo seis cuestionarios: cuestionario 1 dirigido a usuarios de consulta externa, cuestionario 2 dirigido a personal médico y de enfermería, cuestionario 3 dirigido a usuarios de oficina de seguros, cuestionario 4 dirigido a usuarios de farmacias y boticas, cuestionario 5 dirigido a personal de dirección o gestión de los establecimientos de salud y cuestionario 6 dirigido a usuarios del servicio de emergencia.

Para cumplir con el objetivo del presente estudio utilizamos el cuestionario 2 dirigido a personal médico y de enfermería que se encontraban laborando, al menos un año, en los establecimientos de salud seleccionados. Los datos se encuentran disponibles en la página web de la SUSALUD ⁽¹¹⁾.

Muestra y muestreo

La muestra fue determinada en base a los resultados de la ENSUSALUD 2015, donde los profesionales médicos y de enfermería que no se encontraban satisfechos en relación con su trabajo en los establecimientos de salud fue del 36,5%. Se asumió un nivel de confianza del 95%, un error aceptado en la estimación de p (margen de error) entre 2,0 y 5,0 puntos porcentuales.

La muestra total final fue de 5098 profesionales de salud, 2216 (43,5%) médicos y 2282 (56,5%) enfermeros, distribuidos en 183 establecimientos de salud del Ministerio de Salud (Minsa), Seguro Social (EsSalud), Sanidades de las Fuerzas Armadas y Policía Nacional (FF.AA y P.N.P), y establecimientos de salud privados.

El muestreo implementado en el estudio fue probabilístico, bietápico, estratificado e independiente en cada departamento. La unidad primaria de muestreo fueron los establecimientos de salud y la unidad secundaria de

muestreo fueron los usuarios elegibles: profesionales médicos y enfermeros. Los niveles de inferencia de la encuesta fueron nacionales y regionales.

Selección de participantes

Del cuestionario 2 se seleccionaron los datos de los profesionales médicos, excluyendo la información de los profesionales de enfermería, además de aquellos perfiles con datos faltantes o erróneos.

Variabes

Variable dependiente

La «tenencia de producción científica» se consideró cuando los médicos respondían de forma afirmativa a la pregunta 17 del capítulo VII «Perfil académico y científico» ¿Usted ha publicado algún artículo original en una revista indexada a ISI, SCOPUS o MEDLINE? cuyas alternativas de respuesta fueron: si / no.

Variable independiente

Se consideró que el medico tendría una «especialidad médica» cuando respondían de forma afirmativa a la pregunta 13 del capítulo VII «Perfil académico y científico» ¿Tiene alguna especialidad? cuyas alternativas de respuesta fueron: si / no, estoy haciendo la especialidad / no. Las categorías de no, estoy haciendo la especialidad y no, se juntaron en una sola y se asumieron como negativo para especialidad.

Covariables

La «edad» se analizó a través de la pregunta 2 del capítulo V «Datos generales», cuya respuesta fue cuantitativa y en años.

El «sexo» de los participantes se analizó a través de la pregunta 4 del capítulo V «Datos generales», cuyas alternativas de respuesta fueron: hombre / mujer.

El «estado civil» de los participantes se analizó a través de la pregunta 5 del capítulo V «Datos generales» ¿Cuál es su estado civil o conyugal? cuyas alternativas de respuesta fueron: conviviente / casado / viudo / divorciado / separado / soltero. Estas alternativas se agruparon en tres categorías: casado-conviviente, viudo-separado-divorciado y soltero.

La «procedencia» de los participantes se evaluó a través de la pregunta 3 del capítulo V «Datos generales» ¿En qué departamento, provincia y distrito vive usted? cuya respuesta de dio a nivel departamental / provincial / distrital. Se consideró solo el nivel departamental y se agrupó en dos categorías: Lima y provincias.

La «sede institucional» de los participantes se evaluó a través de la pregunta 3 del capítulo II «Identificación del establecimiento de salud» cuyas alternativas de

respuesta fueron: MINSA-GR / EsSalud / FF.AA y P.N.P / Clínicas. Estas alternativas se agruparon en: MINSA, EsSalud y otros.

La «universidad de procedencia» de los participantes se evaluó a través de la pregunta 11 del capítulo VII «Perfil académico y científico» ¿En qué universidad estudió su carrera? cuyas alternativas de respuesta fueron 27, correspondiente a cada una de las universidades consideradas por la encuesta. Estas se agruparon en cinco categorías: pública de Lima, pública de provincia, privada de provincia, privada de Lima y otra, esta última categoría se refiere a universidades del extranjero.

El «nivel de inglés» de los participantes se analizó a través de la pregunta 5 del capítulo V «Datos generales» ¿Cual es su nivel de dominio de otro/s idioma/s? cuyas alternativas de respuesta fueron: sin estudios / básico / intermedio / avanzado.

Los «estudios de maestría y doctorado» de los participantes se analizó a través de la pregunta 15 del capítulo VII «Perfil académico y científico» ¿Respecto a los estudios de postgrado, usted? cuyas alternativas de respuesta fueron: actualmente estudia alguna maestría? / ha concluido el estudio de alguna maestría? / tiene maestría con título? / actualmente estudia algún doctorado? / ha concluido el estudio de algún doctorado? / tiene doctorado con título? Estas alternativas de respuesta se agruparon en no y sí.

La «labor docente» de los participantes se evaluó a través de la pregunta 35 del capítulo IX «Actividad laboral» ¿Realiza labor docente remunerada? cuyas alternativas de respuesta fueron: sí, en una universidad pública / sí, en una universidad privada / sí, en un instituto tecnológico público / sí, en un instituto tecnológico privado / no. Estas alternativas se agruparon en tres categorías: no, solo universidades públicas, solo universidades privadas y en ambas universidades.

La «antigüedad» de los participantes se evaluó a través de la pregunta 12 del capítulo VII «Perfil académico y científico» ¿En qué año obtuvo su título universitario? cuya respuesta fue el año de titulación. En base a este año se construyó una variable cuantitativa (2016 - año de respuesta) y se agrupó en cuatro categorías: 1-10 años, 11-20 años, 21-30 años y 31 a más años.

Análisis de datos

Los datos se analizaron en el programa estadístico STATA versión 14. (Stata Corporation, College Station, Texas, USA). Para el análisis estadístico se construyeron tablas de distribución de frecuencias, porcentajes, porcentajes ponderados según muestreo complejo con sus intervalos de confianza al 95%.

Todos los cálculos se realizaron considerando el muestro complejo de la ENSUSALUD 2016, para esto se utilizó el comando *svy* de STATA. Además, como solo se analizó a la población de médicos se utilizó el comando *subpop*.

Para las variables cuantitativas, se consideró la media y la desviación estándar y se utilizó la prueba de T de student para evaluar las diferencias entre los grupos de médicos con o sin producción científica.

Para las variables cualitativas, se consideró las frecuencias y porcentajes. Se utilizó la prueba de chi cuadrado, para encontrar diferencias entre los grupos de médicos con o sin producción científica.

Para cuantificar la asociación se utilizó regresión logística bivariada, con sus valores de Odds Ratio (OR) y sus respectivos intervalos de confianza al 95%. (IC 95%). En el modelo ajustado se incluyeron todas las variables que resultaron asociadas significativamente ($p < 0,05$) en el modelo crudo, además se decidió incluir a la edad y al sexo por ser variables confusoras reconocidas, según lo describen otros estudios ⁽¹²⁾.

Cálculo de la potencia estadística

Suponiendo un nivel de significación de 5% y una prevalencia del 11% de publicación de un artículo científico según Herrera-Añazco et al. ⁽¹²⁾ en nuestra muestra de 1306 médicos especialistas y una prevalencia de 17% de publicación de un artículo científico según Atamari-Anahui et al. ⁽¹³⁾ en nuestra muestra de 910 médicos no especialistas, se obtuvo un poder de 99,0% con aproximación normal con corrección de continuidad, a través del programa OpenEpi versión 3.01.

Consideraciones éticas

El proyecto del estudio tiene la aprobación del Comité de Ética de la Dirección General de Investigación, Desarrollo e Innovación (DGIDI) de la Universidad Científica del Sur, con el código de registro N° 354-2018-PRE15. El estudio se basó en el análisis de datos secundarios, en el que se utilizaron códigos y no datos personales.

RESULTADOS

El total de profesionales de la salud que incluyó la ENSUSALUD 2016 fue de 5098, de los cuales solo se analizaron a los 2216 médicos disponibles, no se incluyeron a 2882 profesionales de Enfermería. Estos médicos provenían de 185 establecimientos de salud seleccionados de los 24 departamentos del Perú.

Características de la población

El 52,1% (IC 95% 47,1-57,0) (1306) de los médicos manifestaron que tenían especialidad médica y el 13,0% (IC 95% 9,1-18,3) (252) manifestaron que tenían producción científica. El 17,9% de los médicos con especialidad tenían productividad científica, en comparación con el 7,7% de los médicos sin especialidad (Anexo 1).

La edad promedio (media) de los 2216 médicos encuestados fue de 45,8 años. De los cuales, la mayoría fueron varones 70,6%, frente al 29,4% que fueron mujeres. El 65,0% de los médicos fueron casados o convivientes, mientras que

el 29,8% fueron solteros. El 51,6% reside en Lima y el 48,4% reside en provincias. La mayoría de los médicos laboraban en el MINSA (44,6%) y han realizado sus estudios de pregrado en universidades públicas de provincias (34,1%).

Respecto a los conocimientos del idioma inglés, el 41,9% cuentan con un nivel intermedio y 11,0% con nivel avanzado. El 42,0% tienen estudios de posgrado, entre maestría y doctorado. La mayoría de los médicos (79,8%) no ejercía ninguna labor docente, mientras que 20,2% realiza labor docente, ya sea en universidades públicas y/o privadas (Tabla 1).

Características de la medicos, según la tenencia o no de producción científica

Se encontró diferencias significativas en la edad ($p < 0,001$), entre los médicos que tenían o no producción científica (45,2 vs. 48,4 años, respectivamente).

No se halló diferencias entre el sexo, el estado civil, la sede institucional y la antigüedad en años, según la tenencia o no de producción científica ($p > 0,05$).

El 16,8% de las mujeres tenían productividad científica, en comparación con el 11,5% de los varones (Anexo 1).

Se halló diferencias significativas entre la procedencia y la tenencia de producción científica ($p < 0,001$). Entre los médicos que procedían de Lima, el 77,6% tenían producción científica en comparación con el 47,8% que no tenían producción científica.

Se encontró diferencias estadísticamente significativas en la universidad de procedencia, según la tenencia de producción científica ($p = 0,011$). Esta diferencia fue bastante notoria, sobre todo cuando la procedencia era de las universidades privadas de Lima, donde el 40% tenía producción científica en comparación con el 17,1% que no tenían producción científica.

Se encontró diferencias estadísticamente significativas en el nivel de estudios de inglés, según la tenencia de producción científica ($p < 0,001$). Estas diferencias fueron mayores en los niveles intermedio y avanzado de inglés, a favor de los médicos con producción científica.

Se encontró diferencias estadísticamente significativas ($p = 0,034$) entre los médicos con estudios de maestría y doctorado, según la tenencia de producción científica. Entre los médicos con maestría y doctorado el 60,2% tenían producción científica en comparación con el 39,3% que no tenían producción científica.

Se encontró diferencias estadísticamente significativas ($p = 0,012$) en la labor docente, según la tenencia de producción científica. Sobre todo a nivel de los que laboran en universidades privadas, donde el 23,0% tienen producción científica en comparación con el 11,2% que no tienen producción científica.

Se encontró diferencias significativas ($p=0,023$) en los médicos con especialidad médica y la tenencia de producción científica. Entre los médicos con especialidad el 71,7% tienen producción científica en comparación con el 49,1% que no tienen producción científica (Tabla 2).

Factores asociados a la tenencia de producción científica

En el modelo crudo, se encontró asociación estadísticamente significativa entre la tenencia de producción científica y la procedencia (OR: 0,26 IC95%: 0,15-0,47), nivel de inglés básico (OR: 4,95 IC95%: 1,79-13,68), nivel de inglés intermedio (OR: 13,23 IC95%: 4,21-41,53), nivel de inglés avanzado (OR: 31,44 IC95%: 9,77-101,13), estudios de maestría y doctorado (OR: 2,33 IC95%: 1,05-5,20), labor docente en universidades públicas (OR: 2,47 IC95%: 1,15-5,29), labor docente en especialidades privadas (OR: 2,64 IC95%: 1,14-6,13) y la especialidad médica (OR: 2,62 IC95%: 1,11-6,12).

En el modelo ajustado se incluyeron las variables que resultaron asociadas en el modelo crudo, además, se consideró al sexo y la edad por tratarse de variables confusoras reconocidas. En este modelo final, ajustado por todas las posibles variables confusoras se encontró asociación con la procedencia, específicamente, los médicos que procedían de provincias tenían 70% menor probabilidad de tener producción científica que los médicos que procedían de Lima (OR: 0,30 IC95%: 0,17-0,53)

Asimismo, se encontró asociación con el nivel de estudios de inglés, específicamente, los médicos con un nivel de inglés intermedio tenían hasta nueve veces la probabilidad de tener producción científica frente a los médicos que no tienen estudios de inglés (OR: 9,01 IC 95%: 2,24-36,70), y los médicos con un nivel de inglés avanzado tienen hasta 21 veces la probabilidad de tener producción científica frente a los médicos que no tienen estudios de inglés (OR: 21,0 IC 95%: 4,74-93,12).

Finalmente, se demuestra la asociación entre las dos variables principales del estudio, los médicos con especialidad tienen 2,57 veces la probabilidad de tener producción científica (OR: 2,57 , IC 95%: 1,08 – 6,12), en comparación con los médicos sin especialidad, ajustado por edad, sexo, procedencia, nivel de inglés, estudios de maestría y doctorado y labor docente (Tabla 3).

DISCUSIÓN

Los resultados principales del estudio sugieren una baja prevalencia de producción científica en los médicos peruanos, además esta se asocia de forma significativa a la especialidad médica. Asimismo, ciertas variables, como la procedencia y el nivel de inglés resultaron fuertemente asociadas a la tenencia de producción científica.

Solo el 13% de los médicos refirió que tenían productividad científica, es decir que habían publicado en una revista indexada. Esta cifra es similar al 11% reportado por Herrera-Añazco et al. en una muestra de 1062 médicos residentes de Perú ⁽¹²⁾. Aunque Ticse et al. reporta un 23,6% de publicación en médicos residentes, esta cifra corresponde solo a aquellos que habían culminado su

proyecto de investigación. Sin embargo, si se considera al total de residentes de la muestra esta cifra corresponde al 13,4%, cifra similar a nuestros resultados. Estos estudios, aunque no tienen la misma muestra que la presente investigación (médicos residentes vs. médicos en general) nos plantean una buena aproximación para poder comparar los hallazgos del estudio.

Si se evalúa la tenencia de producción científica solo a nivel de los médicos especialistas, se encuentra que solo el 17,9% ha publicado un artículo en una revista indexada, esta cifra es menor al 32,4% descrito por Parra Perez et al. en 179 médicos gastroenterólogos de Lima ⁽⁸⁾. Otra forma de evaluar la producción científica en grupos de médicos especialistas es a través de la publicación de los resúmenes de los congresos médicos. Por ejemplo, de 417 resúmenes presentado en los congresos peruanos de gastroenterología entre 1998 y 2008, solo se publicaron 32 resúmenes lo que representa el 8,2% ⁽¹⁴⁾. En cambio, de 746 resúmenes presentados a los Encuentros Nacionales de Investigación Pediátrica en Argentina se publicaron 217 resúmenes, lo que representa el 41,5% ⁽¹⁵⁾. Además, de 783 resúmenes de congresos de estudiantes de medicina de Latinoamérica solo se publicaron 83 lo que corresponde al 11% ⁽¹⁶⁾. Por lo tanto, se puede afirmar que los porcentajes de publicación en médicos de Perú son similares a los porcentajes de publicación de estudiantes de medicina, y muy inferior a los porcentajes de médicos con especialidad de otros países.

No se encontró asociación entre el sexo y la tenencia de producción científica, aunque diversos estudios mencionan que las mujeres tienen menor participación en la investigación científica ⁽¹⁷⁾, los hallazgos del presente estudio indican que las mujeres tienen un mayor porcentaje de producción científica que los hombres, este resultado también fue descrito por Alarco JJ et al. en una muestra de investigadores peruanos, donde las mujeres tenían un índice *h* similar al de los varones, pese a estar presentes en menor cantidad, tal como ocurre en el presente estudio ⁽¹⁸⁾. Algunos estudios refieren que la calidad de los trabajos científicos de las mujeres es similar o incluso superior al de los hombres ⁽¹⁹⁾ y que las diferencias de género en la investigación científica progresivamente se estarían reduciendo ⁽²⁰⁾.

Se encontró asociación entre el nivel de inglés y la tenencia de producción científica, este hallazgo se debería a que los médicos con un mayor nivel de inglés tendrían un mayor acceso a información científica reciente, debido a que la literatura médica mayormente se publica en Inglés. Además de mayor acceso a eventos académicos internacionales. Asimismo, en el mundo existe una mayor cantidad de revistas científicas en Inglés ⁽²¹⁾.

Se encontró asociación entre la procedencia y la tenencia de producción científica, específicamente, aquellos médicos que laboran en provincias tendrían menores oportunidades para realizar investigación científica, quizás, la falta de motivación académica para desarrollar proyectos de investigación o la falta de apoyo, en promoción de la investigación, de sus sedes institucionales jugarían un rol importante. Diversos estudios corroboran este hallazgo. Pereyra-Elías et al. ⁽²²⁾ reportó el 2014 en un estudio en 32 escuelas de medicina de Perú, cierta asociación entre ser docente de medicina de una universidad de Lima y publicar un artículo científico. Toro-Polo et al. ⁽²³⁾ reportó en 2012 en una revisión de 532

resúmenes presentados a los congresos de estudiantes de medicina una asociación entre ser autor de una universidad de Lima y la publicación del resumen en una revista indizada.

Limitaciones

Por tratarse de un análisis de datos secundario, el presente estudio tiene ciertas limitaciones: primero, la medición de la producción científica por autorreporte, no sería la forma correcta y habitual de medir esta variable, ya que estaría condicionada por sesgos de deseabilidad social o de recuerdo. Segundo, ciertos indicadores bibliográficos como el índice h , número de artículos publicados o número de citas, no se encontraban disponibles en la base, lo que hubiera servido para medir correctamente la producción científica. Tampoco se podía identificar a los médicos y buscar manualmente la producción científica de cada uno de ellos. Tercero, no se pudo analizar según tipo de especialidad, ni por agrupación de ellas (p. ej. clínicas vs quirúrgicas) ya que esta variable no se encontraba disponible en la base de datos. Cuarto, al ser un estudio transversal, no se puede establecer causalidad entre las variables asociadas.

Conclusiones

En el Perú, los médicos que tienen especialidad tienen una mayor probabilidad de tener producción científica, en comparación con aquellos médicos que no tienen especialidad. Además, la procedencia de Lima y los niveles de inglés intermedio y avanzado se asocian fuertemente a la tenencia de producción científica.

Contribuciones de autoría:

NRCS y MMCMM realizaron la redacción del artículo, participación en la recolección y análisis de datos, FMRC y JJAU participaron en el análisis de datos y realizaron la revisión crítica del manuscrito. Todos los autores aprobaron la versión final.

Fuentes de financiamiento: autofinanciado por los investigadores.

Conflictos de interés: ninguno declarado por las autoras.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Huamaní C, Chávez-Solis P, Mayta-Tristán P. Aporte estudiantil en la publicación de artículos científicos en revistas médicas indizadas en SciELO-Perú, 1997 – 2005. *An Fac med.* 2013 Feb 27;69(1):42.
2. Garro G, Mormontoy H, Yagui M. Gestión y financiamiento de las investigaciones por el Instituto Nacional de Salud, Perú 2004-2008. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica.* 2010 Jul;
3. Mayta-Tristán P, Toro-Huamanchumo CJ, Alhuay-Quispe J, Pacheco-Mendoza J. Producción científica y licenciamiento de escuelas de medicina en el Perú. *Rev Peru Med Exp Salud Publica.* 2019 Mar 20;36(1):106.
4. Mayta-Tristán P, Pereyra-Elías R, Mejía CR. Producción científica de los miembros vitalicios de la academia nacional de investigadores médicos. *Rev Peru Med Exp Salud Publica.* 2014 Mar 11;30(4).
5. Alguire PC, Anderson WA, Albrecht RR, Poland GA. Resident research in internal medicine training programs. *Ann Intern Med.* 1996 Feb 1;124(3):321–328.
6. Mitwalli HA, Al Ghamdi KM, Moussa NA. Perceptions, attitudes, and practices towards research among resident physicians in training in Saudi Arabia. *East Mediterr Health J.* 2014 Mar 13;20(2):99–104.
7. Ticse R, Ygredda P, Samalvides F. Publicación de los proyectos de investigación para la titulación como médicos especialistas de una universidad peruana, 2007-2010. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica.* 2014 Apr;
8. Parra Pérez V, Monge Salgado E, Vildósola Gonzales H. Factores relacionados con la producción científica de los médicos gastroenterólogos en Lima-Perú. *Revista de Gastroenterología del Perú.* 2009 Jul;
9. PERÚ Instituto Nacional de Estadística e Informática [Internet]. [cited 2019 Nov 19]. Available from: https://webinei.inei.gob.pe/anda_inei/index.php/catalog/495
10. Superintendencia Nacional de Salud - SUSALUD | Gobierno del Perú [Internet]. [cited 2020 Jan 23]. Available from: <https://www.gob.pe/susalud>
11. Base De Datos - 2016 | SUSALUD [Internet]. [cited 2020 Jan 23]. Available from: <http://portal.susalud.gob.pe/blog/base-de-datos-2016/>
12. Herrera-Añazco P, Ortiz-Saavedra P, Taype-Rondán A, Nieto-Gutiérrez W, Alva-Díaz C, Jumpa-Armas D, et al. Prevalencia y factores asociados a publicar artículos científicos durante la residencia médica en Perú. *FEM.* 2018;21(1):9.
13. Atamari-Anahui N, Sucasaca-Rodríguez C, Marroquin-Santa Cruz JA. Publicación científica de asesores de tesis de pregrado en una escuela de

- medicina de Cusco, Perú. Investigación en Educación Médica. 2016 Oct;5(20):279–280.
14. Pereyra-Elías R, Ng-Sueng LF, Toro-Polo LM, Nizama Vía A, Piscocoya A, Mayta-Tristán P. Baja publicación de los trabajos presentados a los Congresos de la Sociedad de Gastroenterología del Perú 1998-2008. Revista de Gastroenterología del Perú. 2011 Apr;
 15. Canosa D, Ferrero F, Melamud A, Otero PD, Merech RS, Ceriani Cernada JM. Publicación completa de trabajos presentados en el 33° Congreso Argentino de Pediatría y análisis de factores que impidieron su publicación. Arch argent pediatr. 2011;
 16. Valladares-Garrido MJ, Flores-Pérez I, Failoc-Rojas VE, Mariñas-Miranda W, Valladares-Garrido D, Mejia CR. Publicación de trabajos presentados a congresos científicos internacionales de estudiantes de medicina de Latinoamérica, 2011-2014. Educación Médica. 2017 Jul;18(3):167–173.
 17. Larivière V, Vignola-Gagné E, Villeneuve C, Gélinas P, Gingras Y. Sex differences in research funding, productivity and impact: an analysis of Québec university professors. Scientometrics. 2011 Jun;87(3):483–498.
 18. Alarco JJ, Álvarez-Andrade EV, Arroyo-Hernández H. [Gender differences in Peruvian researchers according to Google Scholar, 2015]. Gac Sanit. 2016 Apr;30(2):160.
 19. Symonds MRE, Gemmell NJ, Braisher TL, Gorringer KL, Elgar MA. Gender differences in publication output: towards an unbiased metric of research performance. PLoS One. 2006 Dec 27;1:e127.
 20. Mauleón E, Bordons M. Productivity, impact and publication habits by gender in the area of Materials Science. Scientometrics. 2006 Jan;66(1):199–218.
 21. Franco-Lopez A, Sanz-Valero J, Culebras JM. Publicar en castellano, o en cualquier otro idioma que no sea inglés, negativo para el factor de impacto y citaciones. Journal of Negative and No Positive Results. 2016 Jun 17;
 22. Pereyra-Elías R, Huaccho-Rojas JJ, Taype-Rondan Á, Mejia CR, Mayta-Tristán P. SciELO - Salud Pública - Publicación y factores asociados en docentes universitarios de investigación científica de escuelas de medicina del Perú Publicación y factores asociados en docentes universitarios de investigación científica de escuelas de medicina del Perú. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública. 2014 Sep;
 23. Toro-Polo M, Pereyra-Elías R, Nizama-Vía A, Ng-Sueng LF, Vélez-Segovia E, Galán-Rodas E, et al. Publicación de los trabajos presentados a los congresos científicos de estudiantes de medicina, Perú 2002-2009: características y factores asociados. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública. 2012 Oct.

Tabla 1. Características de la población estudiada (médicos=2216)

Características	n	%	%^a	IC95%^a
Edad, media (DE)	45,8 (0,61)			44,6-47,0
Sexo				
Femenino	543	24,5	29,4	24,7-34,6
Masculino	1673	75,5	70,6	65,4-75,3
Estado civil				
Casado/conviviente	1549	69,9	65,0	59,9-69,8
Viudo/separado/divorciado	129	5,8	5,2	3,7-7,3
Soltero	538	24,3	29,8	25,1-34,9
Procedencia				
Lima	527	23,8	51,6	47,0-56,3
Provincias	1689	76,2	48,4	43,7-53,0
Sede institucional				
MINSA	1015	45,8	44,6	39,8-49,4
EsSalud	1029	46,4	32,9	28,2-38,1
Otros ^b	172	7,8	22,5	18,5-27,1
Universidad de procedencia				
Pública de provincia	1044	47,1	34,1	30,2-38,2
Pública de Lima	507	22,8	28,7	24,4-33,5
Privada de provincia	218	9,8	6,8	5,2-8,8
Privada de Lima	214	9,7	20,1	15,3-25,9
Otra	233	10,5	10,3	7,8-13,5
Nivel de inglés				
Sin estudios	232	10,5	8,7	6,7-11,4
Nivel básico	764	34,5	35,4	30,9-40,2
Nivel intermedio	915	41,3	41,9	37,0-47,0
Nivel avanzado	305	13,7	11,0	11,0-17,7
Estudios de maestría y doctorado				
No	1216	54,9	58,0	53,0-62,9
Sí	1000	45,1	42,0	37,1-47,0
Labor docente				
No	1698	76,6	79,8	76,3-82,9
Solo universidades públicas	187	8,4	5,7	4,6-7,1
Solo universidades privadas	295	13,3	12,7	10,0-16,0
En ambas universidades	36	1,6	1,8	1,1-2,9
Antigüedad (años)^c				
1-10	678	30,6	30,4	26,3-39,9
11-20	676	30,5	31,1	26,3-36,3
21-30	519	23,4	22,3	18,5-26,6
31 a mas	343	15,5	16,2	13,0-19,9
Especialidad médica				
No ^d	910	41,1	47,9	43,0-52,9
Sí	1306	58,9	52,1	47,1-57,0
Publicación científica				

No	1964	88,6	87,0	81,7-90,9
Si	252	11,4	13,0	9,1-18,3

^a Ponderados según muestreo complejo

^b Incluye la sanidad de las Fuerzas Armadas y Policía Nacional, y clínicas privadas

^c Años transcurridos desde la obtención del título de médico hasta la fecha de la encuesta

^d Incluye a los médicos que al momento de la encuesta se encontraban realizando la residencia médica

IC95%: intervalos de confianza al 95%

DE: desviación estándar

MINSA: Ministerio de Salud

EsSalud: Seguro de Salud

Tabla 2. Características de la población estudiada, según la tenencia de producción científica

Características	No tiene producción científica (n=1964)	Si tiene producción científica (n=252)	Valor de "p"
Edad, media (DE)	45,2 (11,4)	48,4 (11,3)	< 0,001
Sexo			0,389
Femenino	499 (28,2)	44 (37,7)	
Masculino	1465 (71,8)	208 (62,3)	
Estado civil			0,523
Casado/ conviviente	1363 (66,0)	186 (58,0)	
Viudo/separado/divorciado	112 (5,3)	17 (4,9)	
Soltero	489 (28,7)	49 (37,1)	
Procedencia			< 0,001
Lima	429 (47,8)	98 (77,6)	
Provincias	1535 (52,2)	154 (22,4)	
Sede institucional			0,941
MINSA	887 (44,8)	128 (43,4)	
EsSalud	924 (33,1)	105 (31,8)	
Otro	153 (22,1)	19 (24,8)	
Universidad de procedencia			0,011
Publica de provincia	945 (35,0)	99 (28,3)	
Pública de Lima	421 (29,2)	86 (25,7)	
Privada de provincia	207 (7,3)	11 (3,3)	
Privada de Lima	176 (17,1)	38 (40,0)	
Otra	215 (11,4)	18 (2,8)	
Nivel de ingles			< 0,001
Sin estudios	226 (9,9)	6 (0,9)	
Nivel básico	697 (38,1)	67 (17,3)	
Nivel intermedio	796 (40,7)	119 (49,4)	
Nivel avanzado	245 (11,2)	60 (32,4)	
Estudios de maestría y doctorado			0,034
No	1128 (60,7)	88 (39,8)	
Si	836 (39,3)	164 (60,2)	
Labor docente			0,012
No	1569 (82,1)	129 (64,1)	
Solo universidades publicas	145 (5,1)	42 (9,9)	
Solo universidades privadas	225 (11,2)	70 (23,0)	
En ambas universidades	25 (1,6)	11 (3,0)	
Antigüedad (años)			0,687
1-10	638 (31,6)	46 (22,4)	
11-20	600 (30,3)	76 (36,0)	
21-30	446 (21,9)	73 (25,1)	
31 a mas	286 (16,2)	57 (16,5)	
Especialidad médica			0,023
No	866 (50,9)	44 (28,3)	
Si	1098 (49,1)	208 (71,7)	

Todos los porcentajes están ponderados según muestreo complejo.
DE: desviación estándar

Tabla 3. Factores asociados a la publicación de un artículo en una revista indizada en médicos de Perú

Característica	Modelo crudo OR (IC 95%)	Modelo ajustado* OR (IC 95%)
Edad, media (DE)	0,99 (0,96 -1,02)	0,98 (0,95-1,01)
Sexo		
Femenino	1	1
Masculino	0,65 (0,24-1,75)	0,76 (0,34-1,68)
Estado civil		
Casado/conviviente	1	
Viudo/separado/divorciado	1,05 (0,44-2,53)	
Soltero	1,47 (0,55-3,96)	
Procedencia		
Lima	1	1
Provincias	0,26 (0,15-0,47)	0,30 (0,17-0,53)
Sede institucional		
MINSA	1	
EsSalud	0,99 (0,34-2,85)	
Otro	1,16 (0,49-2,73)	
Universidad de procedencia		
Publica de provincia	1	
Pública de Lima	1,09 (0,55-2,16)	
Privada de provincia	0,55 (0,20-1,57)	
Privada de Lima	2,88 (0,97-8,54)	
Otra	0,30 (0,12-0,72)	
Nivel de Inglés		
Sin estudios	1	1
Nivel básico	4,95 (1,79-13,68)	4,83 (1,24-18,74)
Nivel intermedio	13,23 (4,21-41,53)	9,01 (2,24-36,70)
Nivel avanzado	31,44 (9,77-101,13)	21,0 (4,74-93,12)
Estudios de maestría y doctorado		
No	1	1
Si	2,33 (1,05-5,20)	2,23 (0,96-5,20)
Labor docente		
No	1	1
Solo universidades públicas	2,47 (1,15-5,29)	1,95 (0,90-4,24)
Solo universidades privadas	2,64 (1,14-6,13)	1,69 (0,75-3,81)
En ambas universidades	2,44 (0,74-8,08)	1,45 (0,33-6,45)
Antigüedad		
1-10	1	
11-20	1,68 (0,53-5,34)	
21-30	1,62 (0,60-4,36)	
31 a mas	1,44 (0,60-3,49)	
Especialidad médica		
No	1	1
Si	2,62 (1,11-6,16)	2,57 (1,08-6,12)

*Ajustado por edad, sexo, procedencia, nivel de inglés, estudios de maestría y doctorado, labor docente y especialidad médica
OR: Odds Ratio, IC 95%: intervalo de confianza al 95%

MATERIAL SUPLEMENTARIO

Anexo 1. Características de la población estudiada, según la tenencia de producción científica. Cálculo de porcentajes a nivel de filas.

Características	No tiene producción científica (n=1964)	Si tiene producción científica (n=252)	Valor de p
Edad, media (DE)	45,2 (11,4)	48,4 (11,3)	< 0,001
Sexo			0,389
Femenino	499 (83,2)	44 (16,8)	
Masculino	1465 (88,5)	208 (11,5)	
Procedencia			< 0,001
Lima	429 (80,5)	98 (19,5)	
Provincias	1535 (93,9)	154 (6,1)	
Estudios de maestría y doctorado			0,034
No	1128 (91,1)	88 (8,9)	
Si	836 (81,4)	164 (18,6)	
Especialidad médica			0,023
No	866 (92,3)	44 (7,7)	
Si	1098 (82,1)	208 (17,9)	

Todos los porcentajes están ponderados según muestreo complejo

ANEXOS

ENCUESTA NACIONAL DE SATISFACCIÓN DE USUARIOS EN SALUD 2016
DECRETO SUPREMO 043-2001-PCM del Secreto Estadístico y Confidencialidad de la Información
 DECRETO LEGISLATIVO N° 604 Ley de Organización de Funciones del INEL

DIRIGIDA A LOS PROFESIONALES MÉDICOS Y DE ENFERMERÍA
Establecimientos de salud MNSA, EsSalud, privados, FF.AA y PNP

ENSUSALUD.02
N° Cuestionario

I. LOCALIZACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD

A. UBICACIÓN GEOGRÁFICA		B. UBICACIÓN MUESTRAL		C. COORDENADAS DEL PUNTO GPS	
1. REGIÓN		5. ÁREA	Urbana....1 Rural....2	Latitud	
2. DEPARTAMENTO		6. ZONA		Longitud	
3. PROVINCIA		7. MANZANA		Altitud	
4. DISTRITO		8. AER N°			

9. Dirección del Establecimiento de Salud: (Seleccione solo un código)

Tipo de vía: Avenida 1 Jirón.....2 Calle.....3 Pasaje 4 Carretera.....5 Prolongación..... 6 Otro.....7

Nombre de Vía	N° de Puerta	Block	Int.	Piso	Mz.	Lote	Km.	Teléfono

Referencia de la Dirección:

II. IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD

1. Nombre oficial del establecimiento de salud

2. Código único IPRESS

3. Institución

MNSA – GR..... 1	ESSALUD..... 2	FF.AA y PNP..... 3	CLÍNICAS..... 4
------------------	----------------	--------------------	-----------------

4. Consultorio:

5. Turno: Mañana.....1 Tarde.....2 Noche.....3

III. ENTREVISTA Y SUPERVISIÓN

VISITA N°	ENCUESTADOR/A						SUPERVISOR/A / COORDINADOR/A			
	Fecha	Hora		Próxima visita		Resultado de la visita (*)	Fecha	Hora		Resultado de la visita (*)
	De	A	De	A			De	A		
1º										
2º										
3º										
4º										
5º										
6º										

RESULTADO FINAL DE LA ENCUESTA	(*) CÓDIGOS DE RESULTADO			
FECHA / /	1. COMPLETO	2. INCOMPLETO <small>(Motivo)</small>	3. RECHAZO ROTUNDO	4. RECHAZO POR FALTA DE TIEMPO
RESULTADO				5. OTRO <small>(Especificar)</small>

Observaciones:	POR OBSERVACIÓN DIRECTA										
	<table style="width: 100%;"> <tr> <th style="width: 50%;">Sexo</th> <th style="width: 50%;">Rango de edades</th> </tr> <tr> <td>Hombre..... 1</td> <td>De 15 a 24 años.....1</td> </tr> <tr> <td>Mujer.....2</td> <td>De 25 a 44 años.....2</td> </tr> <tr> <td></td> <td>De 45 a 64 años.....3</td> </tr> <tr> <td></td> <td>De 65 años a más.....4</td> </tr> </table>	Sexo	Rango de edades	Hombre..... 1	De 15 a 24 años.....1	Mujer.....2	De 25 a 44 años.....2		De 45 a 64 años.....3		De 65 años a más.....4
Sexo	Rango de edades										
Hombre..... 1	De 15 a 24 años.....1										
Mujer.....2	De 25 a 44 años.....2										
	De 45 a 64 años.....3										
	De 65 años a más.....4										

IV. FUNCIONARIOS DE LA ENCUESTA

Cargo	DNI	Nombres y Apellidos
ENCUESTADOR/A		
SUPERVISOR/A LOCAL		
COORDINADOR/A DEPARTAMENTAL		
SUPERVISOR/A NACIONAL		

ENTREVISTA AL PERSONAL MÉDICO Y DE ENFERMERÍA QUE SE ENCUENTRE EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD

PRESENTACIÓN:

Estimado Doctor/a / Enfermero/a, buenos días / tardes / noches, mi nombre es....., y trabajo para el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), órgano rector del Sistema Estadístico Nacional. En esta ocasión, por encargo de la Superintendencia Nacional de Salud, estamos realizando entrevistas a usuarios de los servicios de salud, para medir su percepción y satisfacción respecto a las prestaciones, su actividad y otros aspectos. Agradecería, me permita conversar con usted, para hacerle algunas preguntas al respecto. Todas sus respuestas serán tratadas en forma confidencial.
¿Me permite entrevistarlos/a?

V. DATOS GENERALES

<p>1. ¿CUÁL ES SU PROFESIÓN?</p> <p>Médico..... 1 } Asistente.....1 Residente.....2</p> <p>Enfermero/a.....2</p>	<p>5. ¿CUÁL ES SU ESTADO CIVIL O CONYUGAL?</p> <p>Conviviente..... 1 Casado/a..... 2 Viudo/a..... 3 Divorciado/a..... 4 Separado/a..... 5 Soltero/a..... 6</p>																														
<p>2. ¿CUÁL ES SU FECHA DE NACIMIENTO Y QUÉ EDAD TIENE EN AÑOS CUMPLIDOS?</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 20%; text-align: center;">Día</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20%; text-align: center;">Mes</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20%; text-align: center;">Año</td> <td style="border: 1px solid black; width: 20%; text-align: center;">Edad</td> </tr> </table>	Día	Mes	Año	Edad	<p>6. LA VIVIENDA QUE OCUPAN EN SU HOGAR ES:</p> <p>¿Alquilada?..... 1 ¿Propia, totalmente pagada?..... 2 ¿Propia, por inversión?..... 3 ¿Propia, pagando a plazos?..... 4 ¿Cedida por centro de trabajo?..... 5 ¿Cedida por otro hogar o institución?..... 6 ¿Otro?..... 7 (Especifique)</p>																										
Día	Mes	Año	Edad																												
<p>3. ¿EN QUÉ DEPARTAMENTO, PROVINCIA Y DISTRITO VIVE USTED?</p> <p>Departamento _____ (Especifique)</p> <p>Provincia _____ (Especifique)</p> <p>Distrito _____ (Especifique)</p>	<p>7. ¿CUÁL ES SU NIVEL DE DOMINIO DE OTRO/S IDIOMA/S?</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <thead> <tr> <th>N°</th> <th>Idioma</th> <th>Básico</th> <th>Intermedio</th> <th>Avanzado</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Inglés</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Francés</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>Portugués</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>Otro _____ (Especifique)</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">3</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Ninguno.....</td> <td colspan="3" style="text-align: right;">1</td> </tr> </tbody> </table>	N°	Idioma	Básico	Intermedio	Avanzado	1	Inglés	1	2	3	2	Francés	1	2	3	3	Portugués	1	2	3	4	Otro _____ (Especifique)	1	2	3	Ninguno.....		1		
N°	Idioma	Básico	Intermedio	Avanzado																											
1	Inglés	1	2	3																											
2	Francés	1	2	3																											
3	Portugués	1	2	3																											
4	Otro _____ (Especifique)	1	2	3																											
Ninguno.....		1																													
<p>4. SEXO</p> <p>Hombre..... 1 Mujer..... 2</p>																															

VI. FAMILIA DEL PERSONAL MÉDICO Y/O ENFERMERO/A

<p>8. ACTUALMENTE, ¿USTED VIVE CON SU FAMILIA?</p> <p>Sí, con toda mi familia..... 1 Solo con parte de ella..... 2 No, vivo solo..... 3 No, no tengo familia..... 4 → PASE A 11</p>	<p>9. ¿CUÁNTAS PERSONAS DEPENDEN ECONÓMICAMENTE DE USTED?</p> <p style="text-align: center;">Dígame la respuesta en el recuadro (N° Personas)</p>
<p>10. ACTUALMENTE, ¿USTED HA TENIDO QUE MAJAR Y DEJAR A SU FAMILIA POR EL TRABAJO?</p> <p>Sí..... 1 No..... 2</p>	

OBSERVACIONES

VII. PERFIL ACADÉMICO Y CIENTÍFICO

11. ¿EN QUÉ UNIVERSIDAD ESTUDIÓ SU CARRERA?
(Seleccione solo una alternativa)

- Asociación Universidad Privada San Juan Bautista 1
- Universidad Católica de Santa María 2
- Universidad Cesar Vallejo 3
- Universidad Científica del Sur 4
- Universidad Nacional de Cajamarca 5
- Universidad Nacional de la Amazonia Peruana 6
- Universidad Nacional de Piura 7
- Universidad Nacional de Trujillo 8
- Universidad Nacional del Altiplano 9
- Universidad Nacional del Centro del Perú 10
- Universidad Nacional Federico Villarreal 11
- Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión 12
- Universidad Nacional Mayor de San Marcos 13
- Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo 14
- Universidad Nacional San Agustín 15
- Universidad Nacional San Antonio Abad del Cusco 16
- Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica 17
- Universidad Peruana Cayetano Heredia 18
- Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas 19
- Universidad Peruana Los Andes 20
- Universidad Privada Antenor Orrego 21
- Universidad Privada de Tacna 22
- Universidad Ricardo Palma 23
- Universidad San Martín de Porres 24
- Universidad San Pedro 25
- Universidad pública extranjera 26
- Universidad privada extranjera 27
- Otro 28
(Especifique)

12. ¿EN QUÉ AÑO OBTUVO SU TÍTULO UNIVERSITARIO?

Digite la respuesta en el recuadro
(Año)

13. ¿TIENE ALGUNA ESPECIALIDAD?

- Sí 1
 - No, estoy haciendo la especialidad 2
 - No 3
- ¿Cuál es? _____
(Especifique)

En caso de seleccionar la opción 2 o 3, pase a 15

14. ¿TIENE ALGUNA SUBESPECIALIDAD?

- Sí 1
 - No, estoy haciendo la sub especialidad 2
 - No 3
- ¿Cuál es? _____
(Especifique)

15. RESPECTO A LOS ESTUDIOS DE POSTGRADO, ¿USTED:
(Seleccione una o más alternativas)

- Actualmente estudia alguna maestría? 1
- Ha concluido el estudio de alguna maestría? 2
- Tiene maestría con título? 3
- Actualmente estudia algún doctorado? 4
- Ha concluido el estudio de algún doctorado? 5
- Tiene doctorado con título? 6
- NINGUNO 7

16. ¿SE ENCUENTRA USTED REGISTRADO COMO INVESTIGADOR EN CONCYTEC?

- Sí 1 → ¿Cuál es? { REGINA 1
 - No 2 { DINA 2
- [Seleccione una o más alternativas]

17. ¿USTED HA PUBLICADO ALGÚN ARTÍCULO ORIGINAL EN UNA REVISTA INDEXADA A ISI, SCOPUS O MEDLINE?

- Sí 1
- No 2 → [PASE A 21]

18. ¿CUÁNTOS ARTÍCULOS ORIGINALES HA PUBLICADO EN UNA REVISTA INDEXADA A ISI, SCOPUS O MEDLINE?

Digite la respuesta en el recuadro
(Número de publicaciones)

19. ¿HACE CUÁNTO TIEMPO PUBLICÓ POR ÚLTIMA VEZ UN ARTÍCULO ORIGINAL EN UNA REVISTA INDEXADA A ISI, SCOPUS O MEDLINE?

Digite la respuesta en el recuadro
(Años y meses)

20. ¿EN QUÉ REVISTA INDEXADA A ISI, SCOPUS O MEDLINE, HA PUBLICADO SU ÚLTIMO ARTÍCULO?

Digite la respuesta en el recuadro
(Nombre de la revista)

21. EN LOS ÚLTIMOS 2 AÑOS, ¿USTED HA PRESENTADO ALGÚN TRABAJO DE INVESTIGACIÓN EN UN CONGRESO CIENTÍFICO: (Seleccione una o más alternativas)

- Nacional? 1
- Internacional? 2
- NINGUNO 3

OBSERVACIONES

VIII. MIGRACIÓN Y MOVILIDAD LABORAL

<p>22. ¿USTED TIENE PLANES DE MIGRAR A OTRO LUGAR?</p> <p>Sí 1 No 2 → PASE A 26</p>	<p>27. DESDE QUE USTED EMPEZÓ A TRABAJAR EN ESTE ESTABLECIMIENTO, ¿HA PENSADO EN ALGÚN MOMENTO EN CAMBIAR DE EMPLEO?</p> <p>Sí 1 No 2 NO SABE 3</p>
<p>23. ¿DENTRO DE CUÁNTO TIEMPO MIGRARÍA?</p> <p style="text-align: center;">Digite la respuesta en el recuadro (Años y meses)</p>	<p>28. ¿PIENSA O TIENE PLANIFICADO DEJAR DE TRABAJAR EN ESTE ESTABLECIMIENTO?</p> <p>Sí 1 No 2 NO SABE 3</p>
<p>24. ¿A QUÉ DEPARTAMENTO DEL PERÚ O PAÍS TIENE PLANIFICADO MIGRAR?</p> <p>Departamento 1 (Especifique)</p> <p>País 2 (Especifique)</p> <p>NO LO HA DECIDIDO 3</p>	<p>29. ¿QUÉ INFLUIRÍA MÁS EN USTED PARA CAMBIAR DE TRABAJO? (Mencione las 3 más importantes)</p> <p>Mejora de sueldo 1 Mejora de horario 2 Mejora del trato y clima laboral (entre compañeros, jefes) 3 Mejora del ambiente físico de trabajo 4 Mayor estabilidad laboral 5 Percepción de deshonestidad y corrupción en la gestión de la institución 6 Cambio de actividad 7 Mayores oportunidades de estudios y capacitación 8 Mayores facilidades para su vida familiar 9 Mejores condiciones de seguridad e higiene 10 Otro 11 (Especifique)</p>
<p>25. ¿QUÉ MOTIVO INFLUYE MÁS EN SU DESEO DE MIGRAR? (Seleccione solo una alternativa)</p> <p>Ofrecer nuevas oportunidades a mi familia 1 Por mejora económica 2 Por motivos laborales 3 Por motivos familiares 4 Por motivos de estudio 5 Acceder a nuevas técnicas y tecnologías de tratamiento 6 Por motivos de salud 7 Otro 8 (Especifique)</p>	

IX. ACTIVIDAD LABORAL

<p>30. ¿QUÉ TIPO DE CONTRATO TIENE USTED CON ESTE ESTABLECIMIENTO DE SALUD?</p> <p>Locación de servicios (Honorarios profesionales) 1 Contrato Administrativo de Servicios (CAS) 2 Contrato a plazo fijo (sujeto a modalidad) 3 Nombrado, permanente (D.L. 276) 4 Plazo indeterminado o indefinido (D.S. 728) 5 Otro 6 (Especifique)</p>	<p>33. ¿REALIZA LABOR ASISTENCIAL EN OTRA INSTITUCIÓN? (Seleccione una o más alternativas)</p> <p>Sí, en el MINS 1 Sí, en el sector privado 2 Sí, en EsSalud 3 Sí, en las FF. AA y PNP 4 Sí, en el hospital municipal 5 No 6</p>
<p>31. ¿CUÁNTO TIEMPO VIENE LABORANDO EN ESTE ESTABLECIMIENTO DE SALUD?</p> <p style="text-align: center;">Digite la respuesta en el recuadro (Años) (Meses)</p>	<p>34. ¿REALIZA LABOR NO ASISTENCIAL PÚBLICA O PRIVADA (ADMINISTRATIVA O GERENCIAL) EN OTRA INSTITUCIÓN? (Seleccione una o más alternativas)</p> <p>Sí, en el MINS 1 Sí, en el sector privado 2 Sí, en EsSalud 3 Sí, en las FF. AA y PNP 4 Sí, en el hospital municipal 5 No 6</p>
<p>32. ¿CUÁNTO TIEMPO VIENE TRABAJANDO EN EL SECTOR SALUD, YA SEA PÚBLICO O PRIVADO? (Incluye SERUMS)</p> <p style="text-align: center;">Digite la respuesta en el recuadro (Años) (Meses)</p>	<p>Otro 7 (Especifique)</p>

35. ¿REALIZA LABOR DOCENTE REMUNERADA?
(Seleccione una o más alternativas)

Sí, en una universidad pública.....1
 Sí, en una universidad privada.....2
 Sí, en un instituto tecnológico público.....3
 Sí, en un instituto tecnológico privado.....4
 No.....5 → **PA SE A 37**

36. ¿LA ACTIVIDAD DOCENTE LA REALIZA COMO:
(Seleccione una o más alternativas)

Docente de práctica asistencial? 1
 Docente en teoría? 2
 Otro? 3
 (Especifique)

37. EN PROMEDIO, ¿CUÁNTAS HORAS TRABAJA A LA SEMANA EN TODAS SUS ACTIVIDADES REMUNERADAS?

Digite la respuesta en el recuadro
 (Nº de horas)

38. ¿SU CARGA LABORAL LE DA SUFICIENTE TIEMPO PARA SU VIDA PERSONAL Y FAMILIAR?

MOSTRAR TARJETA Nº 1

Totalmente de acuerdo.....5
 De acuerdo.....4
 Ni en acuerdo / Ni en desacuerdo.....3
 En desacuerdo.....2
 Totalmente en desacuerdo.....1

39. CONSIDERANDO TODAS SUS ACTIVIDADES REMUNERADAS, ¿CUÁL ES SU NIVEL DE INGRESO MENSUAL?

MOSTRAR TARJETA Nº 2

De S/. 750 a S/. 1 500.....1
 De S/. 1 501 a S/. 3 000.....2
 De S/. 3 001 a S/. 5 000.....3
 De S/. 5 001 a S/. 7 500.....4
 De S/. 7 501 a S/. 10 000.....5
 Más de S/. 10 000.....6
 NO RESPONDE.....7

X. SEGURIDAD EN EL TRABAJO

40. ¿USTED TIENE O HA TENIDO ALGUNA ENFERMEDAD QUE HA SIDO PROVOCADA Y/O AGRAVADA POR EL TRABAJO?

Sí.....1
 No.....2

45. ¿HA RECIBIDO ATENCIÓN MÉDICA DEBIDO AL ÚLTIMO ACCIDENTE QUE SUFRIÓ?

Sí.....1 → **PA SE A 47**
 No.....2

41. ¿USTED SABE SI ESTA INSTITUCIÓN LO HA ASEGURADO EN CASO DE ACCIDENTES Y ENFERMEDADES DEL TRABAJO (Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo-SCTR)?

Sí sabe que lo aseguraron.....1
 No sabe que lo aseguraron.....2
 No está asegurado.....3
 NO RESPONDE.....4

46. ¿CUÁL FUE LA PRINCIPAL RAZÓN POR LA QUE NO RECIBIÓ ATENCIÓN MÉDICA?

No lo consideré necesario, no hice nada, utilicé remedios por su cuenta.....1
 No tuvo las facilidades en el trabajo para acudir.....2
 No supo dónde acudir.....3
 No tuvo dinero para pagar la atención o pagar el transporte.....4
 No tuvo tiempo.....5
 Acudió a un lugar de atención pero no fue atendido.....6
 Otra razón.....7
 (Especifique)

42. ¿PADECE USTED ALGUNA ENFERMEDAD CRÓNICA?

Sí.....1
 No.....2

43. RESPECTO AL CONSUMO DEL TABACO, ¿USTED:

Fumó actualmente?.....1
 Dejó de fumar hace 1 año?.....2
 Dejó de fumar hace más de 1 año?.....3
 Nunca ha fumado?.....4
 NO RESPONDE.....5

47. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ¿HA TENIDO LICENCIAS MÉDICAS O REPOSOS POR ACCIDENTES?

Sí.....1
 No.....2
 NO RESPONDE.....3 } **PA SE A 49**

44. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ¿USTED HA TENIDO ALGÚN ACCIDENTE EN SU CENTRO DE TRABAJO, AL IR O AL REGRESAR? (golpe, caída, herida, corte, fractura, quemadura, etc.)

Sí.....1
 No.....2 → **PA SE A 49**

48. ¿CUÁNTOS DÍAS DE LICENCIA HA TENIDO POR LOS ACCIDENTES?

Digite la respuesta en el recuadro
 (Nº de días)

49. RESPECTO A SU TRABAJO EN ESTE ESTABLECIMIENTO DE SALUD Y LOS RIESGOS LABORALES O BIOLÓGICOS, INDIQUE LA FRECUENCIA CON QUE SUCEDE LO SIGUIENTE:

		MOSTRAR TARJETA Nº 3				
		Nunca	Casi Nunca	Ocasional-mente	Casi Siempre	Siempre
1	¿Usted toma medidas de prevención o protección de riesgo laboral?	1	2	3	4	5
2	¿Su institución le informa sobre los riesgos de accidentarse o enfermarse por su trabajo?	1	2	3	4	5
3	¿Su institución lo ha capacitado en la prevención de riesgos laborales o de bioseguridad?	1	2	3	4	5
4	¿Su institución lo provee de medidas o equipos de protección?	1	2	3	4	5
5	¿Exposición a personas con enfermedades muy contagiosas?	1	2	3	4	5
6	¿Exposición o contacto con sustancias que puedan afectar su salud?	1	2	3	4	5

XI. ESTRÉS LABORAL (BURN OUT)

50. SOBRE EL ESTRÉS LABORAL SU OPINIÓN ES MUY VALIOSA Y DE GRAN UTILIDAD PARA MEJORAR EL SECTOR SALUD

Por favor, **seleccione o pulse** la respuesta que crea oportuna sobre la frecuencia con que usted sienta la situación presentada, en los enunciados que se describen a continuación:

Situaciones	Frecuencia							
	Nunca	Pocas veces al año o menos	Una vez al mes o menos	Unas pocas veces al mes	Una vez a la semana	Varias veces a la semana	Todos los días	
1	Me siento emocionalmente agotado por mi trabajo	1	2	3	4	5	6	7
2	Cuando termino mi jornada de trabajo me siento vacío	1	2	3	4	5	6	7
3	Cuando me levanto por la mañana y me enfrento a otra jornada de trabajo me siento fatigado	1	2	3	4	5	6	7
4	Siento que puedo entender fácilmente a los pacientes	1	2	3	4	5	6	7
5	Siento que estoy tratando a algunos pacientes como si fueran objetos impersonales	1	2	3	4	5	6	7
6	Siento que trabajar todo el día con la gente me cansa	1	2	3	4	5	6	7
7	Siento que trato con mucha eficacia los problemas de mis pacientes	1	2	3	4	5	6	7
8	Siento que mi trabajo me está desgastando	1	2	3	4	5	6	7
9	Siento que estoy influyendo positivamente en la vida de otras personas a través de mi trabajo	1	2	3	4	5	6	7
10	Siento que me he hecho más duro con la gente	1	2	3	4	5	6	7
11	Me preocupa que este trabajo me esté endureciendo emocionalmente	1	2	3	4	5	6	7
12	Me siento con mucha energía en mi trabajo	1	2	3	4	5	6	7
13	Me siento frustrado en mi trabajo	1	2	3	4	5	6	7
14	Siento que estoy demasiado tiempo en mi trabajo	1	2	3	4	5	6	7
15	Siento que realmente no me importa lo que les ocurra a mis pacientes	1	2	3	4	5	6	7
16	Siento que trabajar en contacto directo con la gente me cansa	1	2	3	4	5	6	7
17	Siento que puedo crear con facilidad un clima agradable con mis pacientes	1	2	3	4	5	6	7
18	Me siento animado después de haber atendido a mis pacientes	1	2	3	4	5	6	7
19	Creo que consigo muchas cosas valiosas en este trabajo	1	2	3	4	5	6	7
20	Me siento como si estuviera al límite de mis posibilidades	1	2	3	4	5	6	7
21	Siento que en mi trabajo los problemas emocionales son tratados de forma adecuada	1	2	3	4	5	6	7
22	Me parece que los pacientes me culpan de alguno de sus problemas	1	2	3	4	5	6	7

51. DURANTE LAS 2 ÚLTIMAS SEMANAS:

		MOSTRAR TARJETA Nº 4			
		Nunca	Varios días	Más de la mitad de los días	Casi todos los días
1	Ha tenido poco interés o placer en hacer las cosas?	1	2	3	4
2	Se ha sentido desanimado/a, triste, deprimido/a o sin esperanza?	1	2	3	4

52. EN PROMEDIO, ¿CUÁNTAS HORAS AL DÍA DUERME USTED?

Digite la respuesta en el recuadro

(Nº de Horas)

53. CON RELACIÓN A LOS ÚLTIMOS 31 DÍAS ¿USTED:

Nº	ESCALA DE SUEÑO	MOSTRAR TARJETA Nº 5					
		No me ocurre	Me ocurre 1-3 días	Me ocurre 4-7 días	Me ocurre 8-14 días	Me ocurre 15-21 días	Me ocurre 22-31 días
1	Tiene dificultad para quedarse dormido?	1	2	3	4	5	6
2	Tiene dificultad para permanecer dormido?	1	2	3	4	5	6
3	Despierta varias veces por la noche?	1	2	3	4	5	6
4	Al despertarse se siente cansado y agotado después de un sueño normal?	1	2	3	4	5	6

XII. VIOLENCIA

<p>54. ¿ALGUNA VEZ DURANTE SU EJERCICIO PROFESIONAL HA SIDO AGREDIDO/A FÍSICAMENTE EN SU LUGAR DE TRABAJO?</p> <p>Sí 1 → ¿Cuántas veces? { Una vez.....1 De 2 a 4 veces.....2 De 5 a 10 veces.....3 Más de 10 veces.....4</p> <p>No 2 → PASE A 60</p>	<p>60. ¿ALGUNA VEZ DURANTE SU EJERCICIO PROFESIONAL HA SIDO AMENAZADO/A EN SU LUGAR DE TRABAJO?</p> <p>Sí 1 → ¿Cuántas veces? { Una vez.....1 De 2 a 4 veces.....2 De 5 a 10 veces.....3 Más de 10 veces.....4</p> <p>No 2 → PASE A 66</p>
<p>55. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ¿USTED HA SIDO AGREDIDO/A FÍSICAMENTE EN SU LUGAR DE TRABAJO?</p> <p>Sí 1 → ¿Cuántas veces? { Una vez.....1 De 2 a 4 veces.....2 De 5 a 10 veces.....3 Más de 10 veces.....4</p> <p>No 2</p>	<p>61. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ¿USTED HA SIDO AMENAZADO/A EN SU LUGAR DE TRABAJO?</p> <p>Sí 1 → ¿Cuántas veces? { Una vez.....1 De 2 a 4 veces.....2 De 5 a 10 veces.....3 Más de 10 veces.....4</p> <p>No 2</p>
<p>56. ¿HACE QUÉ TIEMPO FUE AGREDIDO/A FÍSICAMENTE POR ÚLTIMA VEZ?</p> <p>Hace menos de 1 mes..... 1 De 1 mes a menos de 1 año..... 2 De 1 año a 5 años..... 3 Hace más de 5 años..... 4</p>	<p>62. ¿HACE QUÉ TIEMPO FUE AMENAZADO/A POR ÚLTIMA VEZ?</p> <p>Hace menos de 1 mes..... 1 De 1 mes a menos de 1 año..... 2 De 1 año a 5 años..... 3 Hace más de 5 años..... 4</p>
<p>57. ¿ESTA ÚLTIMA AGRESIÓN FÍSICA FUE:</p> <p>En este establecimiento?..... 1 En otro establecimiento privado?..... 2 En otro establecimiento público (MINS/EsSalud/FF.AA y PNP)?..... 3</p>	<p>63. ¿ESTA ÚLTIMA AMENAZA FUE:</p> <p>En este establecimiento?..... 1 En otro establecimiento privado?..... 2 En otro establecimiento público (MINS/EsSalud/FF.AA y PNP)?..... 3</p>
<p>58. ¿QUIÉN FUE SU AGRESOR/A?</p> <p>Paciente..... 1 Familiar del paciente..... 2 Cuidador del paciente..... 3 Otro..... 4 → PASE A 60 (Especifique)</p>	<p>64. ¿QUIÉN FUE SU AGRESOR/A?</p> <p>Paciente..... 1 Familiar del paciente..... 2 Cuidador del paciente..... 3 Otro..... 4 → PASE A 66 (Especifique)</p>
<p>59. ¿EL/LA PACIENTE VINCULADO/A CON EL INCIDENTE VIOLENTO SE ENCONTRABA EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD POR:</p> <p>Consulta externa?..... 1 Emergencia?..... 2 Hospitalización en piso?..... 3 Hospitalización en cuidados intermedios?..... 4 Hospitalización en cuidados intensivos?..... 5</p>	<p>65. ¿EL/LA PACIENTE VINCULADO/A CON EL INCIDENTE VIOLENTO SE ENCONTRABA EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD POR:</p> <p>Consulta externa?..... 1 Emergencia?..... 2 Hospitalización en piso?..... 3 Hospitalización en cuidados intermedios?..... 4 Hospitalización en cuidados intensivos?..... 5</p>

<p>66. ¿ALGUNA VEZ DURANTE SU EJERCICIO PROFESIONAL HA SIDO INSULTADO/A EN SU LUGAR DE TRABAJO?</p> <p>Sí..... 1 → ¿Cuántas veces? { Una vez.....1 De 2 a 4 veces.....2 De 5 a 10 veces.....3 Más de 10 veces.....4</p> <p>No..... 2 → PASE A 72</p>	<p>72. ¿ALGUNA VEZ DURANTE SU EJERCICIO PROFESIONAL HA SIDO VÍCTIMA DE ACOSO SEXUAL EN SU LUGAR DE TRABAJO?</p> <p>Sí..... 1 → ¿Cuántas veces? { Una vez.....1 De 2 a 4 veces.....2 De 5 a 10 veces.....3 Más de 10 veces.....4</p> <p>No..... 2 → PASE A 78</p>
<p>67. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ¿USTED HA SIDO INSULTADO/A EN SU LUGAR DE TRABAJO?</p> <p>Sí..... 1 → ¿Cuántas veces? { Una vez.....1 De 2 a 4 veces.....2 De 5 a 10 veces.....3 Más de 10 veces.....4</p> <p>No..... 2</p>	<p>73. EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES, ¿USTED HA SIDO VÍCTIMA DE ACOSO SEXUAL EN SU LUGAR DE TRABAJO?</p> <p>Sí..... 1 → ¿Cuántas veces? { Una vez.....1 De 2 a 4 veces.....2 De 5 a 10 veces.....3 Más de 10 veces.....4</p> <p>No..... 2</p>
<p>68. ¿HACE QUÉ TIEMPO FUE INSULTADO/A POR ÚLTIMA VEZ?</p> <p>Hace menos de 1 mes..... 1 De 1 mes a menos de 1 año..... 2 De 1 año a 5 años..... 3 Hace más de 5 años..... 4</p>	<p>74. ¿HACE QUÉ TIEMPO FUE VÍCTIMA DE ACOSO SEXUAL POR ÚLTIMA VEZ?</p> <p>Hace menos de 1 mes..... 1 De 1 mes a menos de 1 año..... 2 De 1 año a 5 años..... 3 Hace más de 5 años..... 4</p>
<p>69. ¿ESTE ÚLTIMO INSULTO FUE:</p> <p>En este establecimiento?..... 1 En otro establecimiento privado?..... 2 En otro establecimiento público (MINS/EsSalud/FF.AA y PNP)?..... 3</p>	<p>75. ¿ESTE ÚLTIMO ACOSO SEXUAL FUE:</p> <p>En este establecimiento?..... 1 En otro establecimiento privado?..... 2 En otro establecimiento público (MINS/EsSalud/FF.AA y PNP)?..... 3</p>
<p>70. ¿QUIÉN FUE SU AGRESOR/A?</p> <p>Paciente..... 1 Familiar del paciente..... 2 Cuidador del paciente..... 3 Otro..... 4 → PASE A 72 (Especifique)</p>	<p>76. ¿QUIÉN FUE SU AGRESOR/A?</p> <p>Paciente..... 1 Familiar del paciente..... 2 Cuidador del paciente..... 3 Otro..... 4 → PASE A 78 (Especifique)</p>
<p>71. ¿EL/LA PACIENTE VINCULADO/A CON EL INCIDENTE VIOLENTO SE ENCONTRABA EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD POR:</p> <p>Consulta externa?..... 1 Emergencia?..... 2 Hospitalización en piso?..... 3 Hospitalización en cuidados intermedios?..... 4 Hospitalización en cuidados intensivos?..... 5</p>	<p>77. ¿EL/LA PACIENTE VINCULADO/A CON EL INCIDENTE VIOLENTO SE ENCONTRABA EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD POR:</p> <p>Consulta externa?..... 1 Emergencia?..... 2 Hospitalización en piso?..... 3 Hospitalización en cuidados intermedios?..... 4 Hospitalización en cuidados intensivos?..... 5</p>

XIII. SATISFACCIÓN

<p>78. EN RELACIÓN A SU TRABAJO EN GENERAL EN ESTE ESTABLECIMIENTO, ¿CÓMO CALIFICARÍA USTED SU NIVEL DE SATISFACCIÓN?</p> <p>MOSTRAR TARJETA N° 6</p> <p>Muy satisfecho/a..... 5 Satisfecho/a..... 4 Ni satisfecho/a / Ni insatisfecho/a..... 3 Insatisfecho/a..... 2 Muy insatisfecho/a..... 1</p>	<p>79. ¿CÓMO CALIFICARÍA USTED, SU SATISFACCIÓN CON EL EJERCICIO DE LA MEDICINA, COMPARADA CON OTRAS PROFESIONES U OCUPACIONES DE PERSONAS QUE USTED CONOCE?</p> <p>MOSTRAR TARJETA N° 6</p> <p>Muy satisfecho/a..... 5 Satisfecho/a..... 4 Ni satisfecho/a / Ni insatisfecho/a..... 3 Insatisfecho/a..... 2 Muy insatisfecho/a..... 1</p>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

80. ¿CÓMO CALIFICARÍA USTED, SU SATISFACCIÓN CON EL EJERCICIO DE LA MEDICINA, COMPARADA CON SUS PROPIOS DESEOS Y EXPECTATIVAS?

MOSTRAR TARJETA Nº 6

- Muy satisfecho/a 5
- Satisfecho/a 4
- Ni satisfecho/a / Ni insatisfecho/a 3
- Insatisfecho/a 2
- Muy insatisfecho/a 1

81. RESPECTO A SU TRABAJO EN ESTE ESTABLECIMIENTO DE SALUD, ¿CÓMO CALIFICARÍA SU NIVEL DE SATISFACCIÓN EN CUANTO A:

		MOSTRAR TARJETA Nº 6				
		Muy satisfecho/a	Satisfecho/a	Ni satisfecho/a Ni insatisfecho/a	Insatisfecho/a	Muy insatisfecho/a
1	Posibilidades de promoción o ascenso?	5	4	3	2	1
2	Orden de los servicios y organización laboral?	5	4	3	2	1
3	La valoración de su trabajo?	5	4	3	2	1
4	El tipo de labor que realiza?	5	4	3	2	1
5	La carga laboral que realiza?	5	4	3	2	1
6	Posición en su institución y participación en las decisiones de gestión de su servicio?	5	4	3	2	1
7	Honorarios o sueldos recibidos?	5	4	3	2	1
8	Horario o jornada de trabajo?	5	4	3	2	1
9	La relación con sus compañeros de trabajo?	5	4	3	2	1
10	Oportunidades de capacitación/actualización?	5	4	3	2	1
11	La infraestructura e instalaciones de servicios (agua, desagüe, luz, oxígeno, etc.)?	5	4	3	2	1
12	El instrumental y equipamiento para atender a los pacientes?	5	4	3	2	1
13	La relación con sus jefes o superiores?	5	4	3	2	1
14	Las condiciones de higiene y bioseguridad?	5	4	3	2	1
15	El llenado de registro, partes, órdenes o formatos? (Excluye historia clínica)	5	4	3	2	1
16	El respeto y consideración de sus pacientes?	5	4	3	2	1

82. EN RELACIÓN A SU ACTIVIDAD PROFESIONAL EN GENERAL, ¿CÓMO CALIFICARÍA USTED SU NIVEL DE SATISFACCIÓN, RESPECTO A:

		MOSTRAR TARJETA Nº 6				
		Muy satisfecho/a	Satisfecho/a	Ni satisfecho/a Ni insatisfecho/a	Insatisfecho/a	Muy insatisfecho/a
1.	La relación médico paciente durante la consulta?	5	4	3	2	1
2.	Su expectativa en satisfacer las necesidades de sus pacientes?	5	4	3	2	1
3.	Su disponibilidad para realizar ejercicio profesional asistencial en otras instituciones?	5	4	3	2	1
4.	Los logros obtenidos en su carrera?	5	4	3	2	1
5.	Impacto en su vida personal o familiar por la carga laboral asociada a su profesión?	5	4	3	2	1
6.	Los riesgos asociados a su actividad profesional?	5	4	3	2	1

83. EN RELACIÓN AL EQUIPO DE GESTIÓN DE SU ESTABLECIMIENTO, ¿CÓMO CALIFICARÍA USTED SU NIVEL DE SATISFACCIÓN, RESPECTO A:

		MOSTRAR TARJETA Nº 6				
		Muy satisfecho/a	Satisfecho/a	Ni satisfecho/a Ni insatisfecho/a	Insatisfecho/a	Muy insatisfecho/a
1.	Manejo de presupuesto?	5	4	3	2	1
2.	Gestión de medicamentos - farmacias?	5	4	3	2	1
3.	Organización de los servicios?	5	4	3	2	1
4.	Gestión de los recursos humanos?	5	4	3	2	1
5.	Programación de turnos?	5	4	3	2	1
6.	Atención al usuario?	5	4	3	2	1
7.	Prevención de infecciones intrahospitalarias / eventos adversos?	5	4	3	2	1
8.	Capacidad de gestión / trabajo?	5	4	3	2	1

XIV. CALIDAD DEL SERVICIO QUE SE BRINDA

<p>84. DESDE EL AÑO 2014 A LA FECHA, ¿CONSIDERA USTED QUE LA ATENCIÓN DE SALUD EN EL PAÍS:</p> <p>Ha mejorado?..... 1</p> <p>Está igual?..... 2 → PASE A 87</p> <p>Ha empeorado?..... 3 → PASE A 86</p> <p>NO SABE/NO RESPONDE..... 4 → PASE A 87</p>	<p>86. ¿POR QUÉ CREE USTED QUE LA ATENCIÓN DE SALUD HA EMPEORADO? (Seleccione una o más alternativas)</p> <p>Mayor cantidad de trámites administrativos..... 1</p> <p>Menor cobertura de salud que no cubre la consulta..... 2</p> <p>Menor cobertura de salud, no cubre todos los procedimientos ni exámenes auxiliares..... 3</p> <p>Desabastecimiento de medicamentos..... 4</p> <p>Menor presupuesto para las atenciones..... 5</p> <p>Mayor número de reclamos..... 6</p> <p>Los reembolsos demoran..... 7</p> <p>Otro..... 8 (Especifique)</p>
<p>85. ¿POR QUÉ CREE USTED QUE LA ATENCIÓN EN SALUD HA MEJORADO? (Seleccione una o más alternativas)</p> <p>Atenciones más oportunas, menos trámites..... 1</p> <p>Mejor cobertura de salud, cubre todos los diagnósticos..... 2</p> <p>Mejor cobertura de salud, cubre todos los procedimientos y exámenes auxiliares..... 3</p> <p>Mejor cobertura de salud, cubre todos los medicamentos..... 4</p> <p>Mayor presupuesto para las atenciones..... 5</p> <p>Personal más capacitado..... 6</p> <p>Mejores sistemas informáticos..... 7</p> <p>Otro..... 8 (Especifique)</p> <p style="text-align: center;">PASE A 87</p>	<p>87. ¿USTED DIRÍA QUE EL IMPACTO DEL ASEGURAMIENTO EN SALUD SOBRE EL SISTEMA DE SALUD HA SIDO:</p> <p>Muy beneficioso?..... 4</p> <p>Beneficioso?..... 3</p> <p>Poco beneficioso?..... 2</p> <p>Nada beneficioso?..... 1</p> <p>88. ¿QUÉ SEGUROS DE SALUD TIENE USTED? (Seleccione una o más alternativas)</p> <p>Seguro Integral de Salud (SIS)..... 1</p> <p>EsSalud - Seguro Social en Salud (ex-IPSS)..... 2</p> <p>Seguro de la Entidad Prestadora de Salud (EPS)..... 3</p> <p>Seguro de salud de aseguradoras privadas..... 4</p> <p>Seguro de salud de las clínicas..... 5</p> <p>Sanidad de las FF.AA y PNP..... 6</p> <p>Seguro del Colegio Médico del Perú (SEMEFA)..... 7</p> <p>Otro..... 8 (Especifique)</p> <p>NO TENGO NINGÚN SEGURO..... 9</p>

XV. INFORMACIÓN SOBRE PROCEDIMIENTO PARA PRESENTAR UN RECLAMO O QUEJA

<p>90. EN CASO DE OCURRIR PROBLEMAS CON LA ATENCIÓN DE SALUD, ¿QUÉ ENTIDAD/ES CREE USTED QUE PODRÍAN SOLUCIONAR UN RECLAMO? (Seleccione una o más alternativas)</p> <p>Establecimiento de salud..... 1</p> <p>Superintendencia Nacional de Salud..... 2</p> <p>Aseguradoras o IAFAS..... 3</p> <p>Defensoría del asegurado..... 4</p> <p>Defensoría de la salud..... 5</p> <p>Defensoría del pueblo..... 6</p> <p>INDECOPI..... 7</p> <p>Otro..... 8 (Especifique)</p>	<p>92. EN ESTE ESTABLECIMIENTO DE SALUD, ¿CUÁLES SON LAS ÁREAS CON MAYOR RECLAMO? (Seleccione una o más alternativas)</p> <p>Farmacia..... 1</p> <p>Laboratorio..... 2</p> <p>Centro obstétrico..... 3</p> <p>Unidad/oficina de seguros..... 4</p> <p>Emergencia..... 5</p> <p>Sistema de referencia y contrarreferencias..... 6</p> <p>Radiología - imágenes..... 7</p> <p>Consulta externa..... 8</p> <p>Unidad de cuidados intensivos..... 9</p> <p>Ambulancias..... 10</p> <p>Área de atención de reclamos..... 11</p> <p>Admisión/acreditación..... 12</p> <p>Archivo..... 13</p> <p>Caja..... 14</p> <p>Personal de seguridad..... 15</p> <p>Hospitalización..... 16</p> <p>Centro quirúrgico..... 17</p> <p>Otro..... 18 (Especifique)</p>
<p>91. CUANDO OCURRE UN PROBLEMA CON LA ATENCIÓN EN SALUD EN ESTE ESTABLECIMIENTO, ¿EL RECLAMO SE DERIVA A:</p> <p>La dirección general?..... 1</p> <p>Admisión?..... 2</p> <p>La administración?..... 3</p> <p>Otro?..... 4 (Especifique)</p>	



De: Fernando Miguel Runzer Colmenares <frunzer@cientifica.edu.pe>
Date: dom., 16 dic. 2018 a las 16:33
Subject: Re: [DGIDI-UCSUR] Registro de proyecto de investigación – Proyecto de tesis de Ninoska Roxana Córdova - Salcedo
To: Helbert Ruben Borja Garcia <hborja@cientifica.edu.pe>, ninoska.cs@gmail.com <ninoska.cs@gmail.com>

Estimados alumnos:

El presente correo tiene como fin informarle que su proyecto "**Asociación entre la especialidad médica y producción científica en Perú: encuesta ENSUSALUD**", con código "**354-2018-PRE15**", ha sido APROBADO por la Carrera de Medicina Humana.

Atentamente,

Saludos cordiales,

Fernando M. Runzer-Colmenares

Presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación

Coordinador de Investigación

Carrera de Medicina Humana

Facultad de Ciencias de la Salud

frunzer@cientifica.edu.pe

T // (511) 610 6400 anexo 1284

www.cientifica.edu.pe

Panamericana Sur

Km. 19 - Lima 42

**COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA EN
INVESTIGACIÓN**



CONSTANCIA N° 07 -CIEI-CIENTÍFICA-2019

El presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Científica del Sur (CIEI-CIENTÍFICA) da constancia que el proyecto de investigación, cuyos datos se registran a continuación, ha sido **aprobado** por el CIEI-CIENTÍFICA.

Código de registro: **354-2018-PRE15**
 Título: **Asociación entre la especialidad médica y producción científica en Perú: encuesta ENSUSALUD**
 Investigadoras: **Ninoska Roxana Córdova Salcedo
 Milagros María del Carmen Morales Mendieta**

La aprobación del proyecto de investigación implica que el documento presentado a evaluación cumple con los lineamientos de Universidad en materia de investigación y ética, los cuales se sustentan en la normativa internacional vigente.

En tal sentido, esta aprobación carecerá de valor si es que el proyecto de investigación arriba indicado es modificado de cualquier forma. Toda enmienda, añadido, eliminación o eventualidad (eventos adversos, etc.) posterior a la fecha de aprobación debe ser reportado al CIEI-CIENTÍFICA.

La vigencia de la aprobación de este documento es de dieciocho (18) meses (**hasta el 22 de julio del 2020**), periodo en el que puede desarrollarse el proyecto. Cualquier trámite para su renovación deberá ser enviado antes del término de la vigencia de este documento, debiendo suspenderse todo desarrollo hasta que la renovación sea aprobada.

Villa El Salvador, 23 de enero de 2019




Méd. Fernando M. Runzer Colmenares
 Presidente

Comité Institucional de Ética en Investigación

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

Lima, 27 de enero del 2020

Los integrantes del jurado de tesis:

Presidente: Esp. FLORA ELSA ESPINOZA ALTAMIRANO
Integrante: Esp. MELINA LOPEZ SUASNABAR
Integrante: Esp. JIMENA DE NORIEGA MADALENGOITIA

Se reúnen para evaluar la tesis titulada:

**ASOCIACIÓN ENTRE LA ESPECIALIDAD MÉDICA Y PRODUCCIÓN CIENTÍFICA EN PERÚ:
ENCUESTA ENSUSALUD**

Presentada por el bachiller:

- NINOSKA ROXANA CORDOVA SALCEDO
- MILAGROS MARIA DEL CARMEN MORALES MENDIETA

Para optar el Título Profesional de **Médico Cirujano**.

Asesorado por:

- Esp. FERNANDO MIGUEL RUNZER COLMENARES

Luego de haber evaluado el informe final de tesis y evaluado el desempeño de los estudiantes en la sustentación, concluyeron de manera unánime (✓) por mayoría simple () calificar a:

Integrante 1: NINOSKA ROXANA CORDOVA SALCEDO	Nota (Escrito)	16
Aprobado ()	Aprobado – Muy buena (✓)	Aprobado – Sobresaliente ()
Desaprobado ()		

Integrante 2: MILAGROS MARIA DEL CARMEN-MORALES MENDIETA	Nota (Escrito)	16
Aprobado ()	Aprobado – Muy buena (✓)	Aprobado – Sobresaliente ()
Desaprobado ()		

Los miembros del jurado firman en señal de conformidad.



Presidente del Jurado
 Esp. FLORA ELSA ESPINOZA ALTAMIRANO



Miembro del jurado
 Esp. MELINA LOPEZ SUASNABAR



Miembro del Jurado
 Esp. JIMENA DE NORIEGA MADALENGOITIA



Asesor
 Esp. FERNANDO MIGUEL RUNZER COLMENARES

ANEXO N° 20: AUTORIZACIÓN DE INGRESO DE TESIS A REPOSITORIO INSTITUCIONAL.

UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

Autorización para la publicación tesis en el repositorio institucional

1. Título de la tesis:

“ASOCIACIÓN ENTRE LA ESPECIALIDAD MÉDICA Y PRODUCCIÓN CIENTÍFICA EN PERÚ: ENCUESTA ENSUSALUD”

2. Autores (estudiantes):

- **Apellidos y nombres:** Córdova Salcedo, Ninoska Roxana
Correo electrónico: ninoska.cs@gmail.com
- **Apellidos y nombres:** Morales Mendieta, Milagros María del Carmen
Correo electrónico: miracles920@hotmail.com

3. Tipo de tesis: Tradicional () Formato artículo de investigación (X)

4. Tipo de acceso:

a) El artículo ya ha sido publicado en una revista indizada ()

El acceso a texto completo depende de la autorización de la revista. Si la revista es acceso abierto se debe proporcionar los datos de publicación (volumen, número, páginas).

b) Tesis en formato artículo pero aún no ha sido publicado en una revista indizada (X)

El artículo está en periodo de embargo por 24 meses; luego, si el artículo no logra ser publicado, la Dirección General de Investigación, Desarrollo e Innovación (DGIDI) autoriza el acceso completo a través del repositorio institucional. Es deber del tesista informar a la DGIDI (investigación@cientifica.edu.pe) cuando el artículo se publique.

c) Tesis con información confidencial de empresas con información confidencial ()

El artículo estará en periodo de embargo por 5 años; luego la Dirección General de Investigación, Desarrollo e Innovación (DGIDI) autoriza el acceso completo a través del repositorio institucional.

d) Tesis con información confidencial en ruta a patente ()

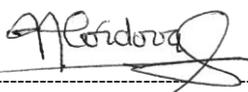
El artículo estará en periodo de embargo por 5 años; luego la Dirección General de Investigación, Desarrollo e Innovación (DGIDI) autoriza el acceso completo a través del repositorio institucional. Es deber del tesista informar a la DGIDI (investigación@cientifica.edu.pe) cuando se logre la patente. La versión vigente de este documento es la que se encuentra el repositorio de Office 365. Cualquier copia impresa se considera copia NO CONTROLADA y se debe verificar su vigencia. 72 DGI-ICV-MAN-01 1.0 16/02/18 Versión Fecha Documento Normas y procedimientos de los trabajos de investigación para la obtención de títulos profesionales y grados académicos

5. Documentos adjuntos:

- Artículo científico en formato Word.
- Documentación presentada a la Facultad para la obtención del título (en PDF).

Los autores firmantes, autorizan la publicación la tesis en el repositorio institucional de la Universidad Científica del Sur y a su vez en el Registro Nacional de Trabajos de Investigación – RENATI.

Lima, 14 de Febrero del 2020



Firma

Ninoska Roxana, Córdova Salcedo.



Firma

Milagros María del Carmen, Morales Mendieta.

ANEXO N° 21: APROBACIÓN DEL PUBLICACIÓN DEL INFORME FINAL DE TESIS

UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

Lima, 14 de Febrero del 2020

Señor,

Director General de Investigación, Desarrollo e Innovación

Universidad Científica del Sur

Presente. –

De mi consideración,

Es grato dirigirme a usted para enviarle la versión definitiva de la tesis titulada: “ASOCIACIÓN ENTRE LA ESPECIALIDAD MÉDICA Y PRODUCCIÓN CIENTÍFICA EN PERÚ: ENCUESTA ENSUSALUD” , presentada por las estudiantes:

Apellidos y nombres (integrante 1): Córdova Salcedo, Ninoska Roxana.	
Código: 100014169	Carrera profesional: Medicina Humana

Apellidos y nombres (integrante 2): Morales Mendieta, Milagros María del Carmen	
Código: 4201010070	Carrera profesional: Medicina Humana

Con el fin de que pueda ser evaluada por su Dirección y sea publicada en el repositorio institucional de nuestra Universidad de cumplir los requisitos adicionales que se encuentran en el reglamento correspondiente.

Atentamente,



 Coordinador de Investigación

Nombres y apellidos: Fernando Miguel Runzer Colmenares