

UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE MEDICINA HUMANA



Salud laboral docente en la carrera de medicina durante la educación a distancia - Lambayeque, 2020

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

AUTOR

Julio Cesar Nilo Polo Samillan

ASESOR

Victor Daniel Linares Baca

<https://orcid.org/0000-0002-7073-4080>

Chiclayo, 2023

**Salud laboral docente en la carrera de medicina durante la
educación a distancia - Lambayeque, 2020**

PRESENTADA POR
Julio Cesar Nilo Polo Samillan

A la Facultad de Medicina de la
Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo
para optar el título de

MÉDICO CIRUJANO

APROBADA POR

Jorge Luis Limo Liza
PRESIDENTE

Ricardo Alberto Ponce Linares
SECRETARIO

Victor Daniel Linares Baca
VOCAL

Dedicatoria

A Dios, a mis padres, abuelos y seres queridos por su constante apoyo durante toda la carrera.

Agradecimientos

A Dios que sabe todo lo que tuve que pasar para llegar a este momento y al Dr. Victor Linares por su asesoría y apoyo incondicional durante todo el proceso.

INFORME DE ORIGINALIDAD

11%

INDICE DE SIMILITUD

11%

FUENTES DE INTERNET

3%

PUBLICACIONES

%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

www.usat.edu.pe

Fuente de Internet

2%

2

ddd.uab.cat

Fuente de Internet

1%

3

tesis.usat.edu.pe

Fuente de Internet

1%

4

pesquisa.bvsalud.org

Fuente de Internet

1%

5

www.elsevier.es

Fuente de Internet

1%

6

pt.scribd.com

Fuente de Internet

1%

7

upc.aws.openrepository.com

Fuente de Internet

1%

8

www.coursehero.com

Fuente de Internet

1%

9

lacamara.pe

Fuente de Internet

<1%

Índice

Resumen.....	6
Abstract.....	7
Introducción.....	9
Revisión de literatura.....	12
Materiales y métodos.....	14
Resultados y discusión.....	18
Conclusiones.....	25
Recomendaciones.....	26
Referencias.....	27
Anexos.....	33

Resumen

Introducción: La crisis sanitaria causada por el covid-19, obligó a las universidades a implementar la educación a distancia. Esta demanda una gran carga mental, particularmente en la carrera de medicina; ya que el docente debe actualizarse constantemente e intensificar el ritmo de trabajo para cumplir todos los objetivos de aprendizaje. A su vez, se describen alteraciones en la voz, musculares y cognitivas; a las que se suman las ocasionadas en la satisfacción y autoeficacia que el docente siente respecto a su profesión. **Objetivo:** Describir el estado de salud laboral docente en la carrera de medicina humana durante la educación a distancia en Lambayeque en el año 2020. **Materiales y métodos:** En el presente estudio de tipo encuesta, se utilizó un diseño observacional, descriptivo transversal. El muestreo fue no probabilístico en bola de nieve. Los docentes fueron captados de 4 escuelas de medicina humana. **Resultados:** el 21.5% de docentes presentaron un puntaje alto en el cuestionario lo que constituye un buen estado de salud docente, mientras que el 14.6% presentó un puntaje bajo, y el 63.8% un puntaje medio, representando un mal y medio estado de salud docente respectivamente.

Palabras clave: Salud Laboral, Docentes Médicos

Abstract

Introduction: The sanitary crisis caused by COVID-19, required universities to implement distance learning. This demand required a great mental load, particularly in the medical career; since the educator should be constantly updated and must intensify their pace of work to meet all the learning objectives. Simultaneously, there are voice, muscle, and cognitive alterations; ones that add up to the satisfaction and self-efficacy that the educator feels regarding their profession. **Objective:** To describe the state of occupational health of educators in the medical career during distance learning in Lambayeque in the year 2020. **Materials and methods:** In the present survey study, an observational, cross-sectional design was used. Sampling was non-probabilistic in snowball samples. The teachers were recruited from 4 schools of human medicine. **Results:** 21.56% of educators presented a high grade in the questionnaire, which constitutes a good of educator health. 14.6% presented low scores and 63.8% had medium scores. Both of which represented a substandard state and medium state of health for educators, respectively.

Keywords: Occupational health, faculty medical

Keywords: Las palabras claves seleccionadas en el resumen también deben traducirse al idioma inglés.

Introducción

Situación Problemática

La crisis en salud pública producto de la pandemia por covid-19, obligó a la mayoría de los centros educativos del mundo a implementar la educación a distancia como nueva modalidad de enseñanza (1, 2). En Perú, el 12 de marzo del 2020, el gobierno declaró la suspensión de las clases universitarias presenciales (3). Para no detener el avance educativo del país, se dispuso que los centros educativos implementen medidas de educación a distancia. Además, en función de la evolución de la enfermedad, se prevé que esta modalidad permanecerá por buen tiempo en regiones donde aún no se ha logrado un control adecuado del número de contagios (4, 5, 6).

La UNESCO define esta situación como una oportunidad para desarrollar nuevas tecnologías en favor de la educación a distancia (7, 8). Por lo tanto, el verdadero reto está en desarrollar una comunicación ininterrumpida, que permita un aprendizaje de calidad mediante una conexión constante y retroalimentativa entre docentes y alumnos (8, 9), sin ignorar la salud y el estado emocional de los involucrados en el proceso, particularmente en el caso de los docentes, los cuales se ven afectados por las condiciones laborales que implica el cambio descrito (10).

La educación a distancia es emitida por radio, televisión o mediante plataformas en la web; y se da a nivel inicial, primaria, secundaria y universidad (7). Esta última, demanda mayor carga mental, particularmente en la carrera de medicina; ya que el docente asume una amplia gama de tareas que incluyen actualizarse constantemente e intensificar el ritmo de trabajo para alcanzar todos los objetivos de aprendizaje, sobrepasando en muchas oportunidades su horario de trabajo (9, 11 - 13). La respuesta ante tantas exigencias es un fenómeno conocido como estrés laboral, el cual se presenta como un factor que puede poner en duda la capacidad y competencias del docente para afrontarlas (10).

Tras estudiar situaciones relacionadas a exigencias laborales en Cataluña, España, se encontró que la mayoría trajo como consecuencias alteraciones en la salud, las cuales incluyen como factor decisivo al agotamiento (11). A su vez y no menos importantes se describen alteraciones en la voz, musculares y cognitivas; a las que se suman las ocasionadas en la

satisfacción y autoeficacia que el docente siente respecto a su profesión. Por lo tanto, todas ellas son consideradas dimensiones de salud laboral y su evaluación se realiza mediante el cuestionario de salud laboral docente (9, 11 - 13).

Un estudio de salud laboral en docentes de una universidad nacional de México describió la presencia de trastornos musculoesqueléticos, problemas en la voz y sensación de fatiga durante todo el tiempo de estudio. Asimismo, se asoció las exigencias que conlleva ser profesor de una universidad, con la mayoría de los daños descritos anteriormente (9).

Teniendo en cuenta los principales problemas en la salud laboral docente, y la educación a distancia como consecuencia de la situación epidemiológica, además de la falta de investigaciones a nivel nacional y mundial sobre un tema tan importante para mejorar la situación educativa; surge como principal objetivo describir el estado de salud laboral durante la educación a distancia en docentes de la carrera de medicina de Lambayeque durante el año 2020.

Justificación

La docencia universitaria es parte fundamental en el desarrollo de profesionales competentes y capaces. En la carrera de medicina, el docente es pieza clave del proceso de educación, ya que es el encargado de guiar al alumno en la formación de conocimientos; esto requiere un esfuerzo y dedicación constantes en la actividad educativa (14, 15). Por lo tanto, es frecuente que se encuentre sobrecargado de pendientes; lo cual se asocia a alteraciones psicosociales y somatosensoriales como sentimientos de agotamiento, frustración e insatisfacción o alteración en la columna cervical y en la fonación (16, 17).

Lamentablemente estas condiciones no solo alteran la vida laboral del docente, sino también el entorno de su vida personal (18). A todo esto, se le suman dos situaciones, la primera es el entorno virtual en el cual se desarrolla la educación; y la segunda es el largo tiempo que se prevé que permanecerá esta modalidad en la región Lambayeque (1, 3, 6).

Durante los primeros meses de pandemia, se presentaron denuncias referidas hacia el dictado de clases en línea; posterior a ello se anunció una vigilancia exhaustiva del proceso, sin embargo, a la actualidad no se conoce una investigación que tenga a la salud docente como principal objeto de estudio, lo cual podría significar una forma diferente de enfocar el problema de la educación a distancia, esto sin duda llevaría a mejorar y fortalecer los procesos virtuales, lo que haría de éste sostenible en el tiempo (19).

Por lo tanto, es necesario determinar cuál es el estado de salud laboral docente durante la educación a distancia, con el fin de informar a las autoridades pertinentes de cada universidad y producto de ello implementar medidas enfocadas en la mejora de los factores de salud laboral. De esta manera, se podrá tener docentes motivados, comprometidos y adaptados con la nueva modalidad de ejercer su profesión, consiguiendo optimizar su rendimiento (10, 11).

Objetivos:

- *General:*
Describir el estado de salud laboral docente en la carrera de medicina humana durante la educación a distancia en Lambayeque en el año 2020.
- *Específicos:*

Determinar la distribución de las variables sociodemográficas involucradas con el estado de salud laboral docente en la carrera de medicina durante la educación a distancia en Lambayeque en el año 2020.

Describir el estado de salud laboral docente en la carrera de medicina en las diferentes universidades de la región Lambayeque durante la educación a distancia en el año 2020.

Comparar los promedios de los puntajes en las dimensiones de salud laboral docente en la carrera de medicina durante la educación a distancia en Lambayeque en función de las variables sociodemográficas de interés.

Revisión de literatura

Antecedentes del problema:

Últimamente la salud laboral docente ha constituido uno de los objetos a evaluar para prevenir riesgos laborales (11, 20). El enfoque principal se dirige en torno a la vigilancia y al manejo de problemas de salud relacionados con el ejercicio de la docencia (20). Sin embargo, hasta hace unos años, no era posible tener un instrumento capaz de evaluar salud docente mediante indicadores de presencia o pérdida de salud en función de los peligros de la profesión (11, 21, 22).

Por tal motivo en España, Fernández et al. realizó un estudio para elaborar un cuestionario de salud docente. Este contaba con 8 variables sociodemográficas y 6 dimensiones divididas en 23 preguntas que miden la salud docente. Tras el análisis factorial de las escalas, se demostró que estas presentaban consistencia y congruencia adecuadas para valorar salud laboral, por lo tanto, son consideradas como dimensiones de salud laboral. Además, analizó los resultados, obteniendo que las puntuaciones más altas pertenecían a las dimensiones de afectaciones de la voz y musculoesqueléticas; siendo estas últimas poco comunes en docentes jóvenes (10).

Un estudio en México tuvo como objetivo principal, identificar los requerimientos que demanda el trabajo a los docentes de tiempo completo de la UNAM. Dentro de los resultados obtenidos, destacan que el 35% presentaba alteraciones musculoesqueléticas, el 38 % refería problema en la voz y un 56 % se sentía fatigado todo el tiempo. Finalmente, en el estudio se concluye que los daños presentados por los docentes son a consecuencia de la exigencia que demanda trabajar una universidad (9).

Así mismo, en Perú el estudio de la salud laboral en profesores universitarios es escaso. En lo concerniente al departamento de Lambayeque, el aporte hacia la salud laboral viene una vez más de la mano del estudio del Síndrome de Burnout. Reyes F. en su estudio describe niveles de agotamiento alto en docentes de la escuela de enfermería, a diferencia de otras escuelas como medicina o estomatología, donde estos niveles se encuentran en puntuaciones de bajas a moderadas (23).

Base teórica – científica:

El 12 de marzo del 2020, producto de la crisis sanitaria por el covid-19, se declaró en toda la República del Perú la suspensión y/o postergación de las clases universitarias (24). En un primer momento esta medida caducaba el 30 de marzo, pero posteriormente, el MINEDU dispuso que las universidades implementaran estrategias efectivas de educación a distancia con el fin de contener el avance del Covid-19 (3).

En cuanto a la educación a distancia, se define como un proceso de instrucción en una materia, realizado por docentes empleando medios de comunicación con escaso o nulo contacto físico; el objetivo de este es la adquisición de conocimientos por parte de los alumnos (25). Los principales requerimientos en torno a la educación a distancia universitaria, obligan al maestro a actualizar su base teórica y el método de darla a conocer, además de un manejo óptimo de la tecnología, como medio de llegada para impartir su cátedra (12, 16, 26).

La salud laboral docente se define como una condición de bienestar mental, físico y social, la cual permite un funcionamiento, compromiso y motivación óptimos hacia el ejercicio de su profesión, generando en el docente sentimientos de satisfacción y adaptabilidad con su entorno laboral (10, 15). Esta misma, se evalúa mediante un instrumento denominado "cuestionario de salud docente", el cual cuenta con 23 preguntas para valorar salud laboral docente divididas en 6 dimensiones: agotamiento, autoeficacia, satisfacción, afectaciones en la voz, afectaciones musculares y afectaciones cognitivas. Los factores medidos por el cuestionario presentan un alfa de Cronbach entre 0.71 y 0.81, por lo tanto, es confiable. Así mismo, los coeficientes de congruencia de Tucker – Burt oscilan entre 0.64 y 0.92, lo que hace válido este cuestionario para medir salud laboral. El instrumento no determina puntos de corte para definir un estado de salud laboral docente bueno, medio o malo. En conclusión, los factores medidos por el cuestionario son dimensiones de salud laboral y es correcto para

emplearlo y valorar la salud laboral docente, además se mantuvo una comunicación constante con la creadora del cuestionario, quien otorgó su permiso para emplear el mismo. (10, 27, 28).

Materiales y métodos

Tipo de estudio:

En el presente estudio fue de tipo encuesta, se utilizó un diseño observacional, descriptivo transversal (29).

Población:

La población diana estuvo conformada por los docentes universitarios de la carrera de medicina de las diferentes universidades de Lambayeque. Para mantener la confidencialidad de los datos, se le asignó un nombre clave a cada universidad, el cual consistió en la palabra "UNIVERSIDAD", más una letra del alfabeto, tal cual se muestra en el siguiente cuadro:

UNIVERSIDAD	NOMBRE CLAVE	Nº DE DOCENTES
USAT	UNIVERSIDAD A	126
USMP	UNIVERSIDAD B	121
UNPRG	UNIVERSIDAD C	68
USS	UNIVERSIDAD D	111
TOTAL		426

Los criterios de inclusión fueron: docentes de medicina que desearon participar voluntariamente en el proyecto de investigación y docentes de medicina que respondan todo el cuestionario de manera adecuada. Los criterios de exclusión fueron: docentes de medicina que hayan participado del estudio piloto y docentes de medicina que no posean correo electrónico.

Muestra y muestreo:

Para obtener la muestra se realizó un muestreo no probabilístico en bola de nieve. Este mismo consistió en primero captar 80 docentes de la población; posteriormente, estos docentes captaron más a otros que cumplan con las características de la población; esto hasta alcanzar un tamaño muestral adecuado para cada grupo de estudio.

Se empleó la siguiente fórmula para calcular el tamaño de la muestra de cada universidad estudiada:

$$n = \frac{N \times Z_a^2 \times p \times q}{d^2 \times (N - 1) + Z_a^2 \times p \times q}$$

El muestreo culminó cuando se encuestaron 96 docentes de la UNIVERSIDAD A, 93 de la UNIVERSIDAD B, 58 de la UNIVERSIDAD C y 87 docentes de la UNIVERSIDAD D

Técnica e instrumento de recolección de datos:

La técnica empleada para el estudio de la muestra fue la encuesta. Se aplicó un consentimiento informado junto a una ficha de recolección de datos y el instrumento de estudio mediante; todos ellos fueron enviados mediante el programa Google forms (ANEXO 1).

La ficha de recolección de datos incluyó variables como: centro laboral, edad, sexo, horario, grado académico, número de instituciones donde trabaja, situación familiar y tipo de contrato (ANEXO 2).

El instrumento empleado fue el cuestionario de salud docente, el cual fue creado por Fernández et al y evaluó la presencia de salud laboral docente alta y baja; contó con 23 ítems formulados de forma afirmativa, los cuales evalúan 6 dimensiones de salud laboral docente: agotamiento (3 ítems), autoeficacia (5 ítems), satisfacción (5 ítems), alteraciones cognitivas (4 ítems), alteraciones en la voz (3 ítems) y alteraciones musculoesqueléticas (3 ítems). Las respuestas se presentan en una escala de tipo Likert de 5 puntos, donde: 1 (totalmente en desacuerdo), 2 (desacuerdo), 3 (ni de acuerdo ni desacuerdo), 4 (de acuerdo) y 5 (totalmente de acuerdo). El instrumento fue validado en el idioma español, inicialmente se realizó un análisis exploratorio que dio lugar a las 6 dimensiones mencionadas y posteriormente se calculó el alfa de Cronbach, el cual oscilaba entre 0.71 y 0.81, haciéndolo confiable. Así mismo, los coeficientes de congruencia de Tucker – Burt estaban entre 0.64 y 0.92, lo que hace válido este cuestionario para medir salud laboral docente El instrumento no determina puntos de corte para definir un estado de salud laboral docente bueno, medio o malo. (11).

Procedimientos:

Tras obtener la aprobación por parte del comité de ética, se procedió a identificar un grupo de aproximadamente 25 docentes, los cuales fueron elegidos para realizar un piloto. Este tuvo como finalidad evaluar el tiempo de respuesta, identificar problemas con la recolección de datos y el adecuado llenado del cuestionario, y detectar la existencia de ítems difíciles de entender.

Tras haber realizado el estudio piloto con 25 participantes, se identificó que el cuestionario logró ser comprendido y el completarlo tomó de 10 a 15 minutos; además existe resistencia al colocar el correo electrónico, por lo cual se prescindió de este ítem.

Debido a la ley peruana de protección de datos del trabajador, se realizó un muestreo en bola de nieve. Inicialmente se hizo un contacto con una docente de la carrera de medicina, la cual facilitó el contacto con los demás mediante WhatsApp; además, en cada ciclo de estudios, se le solicitó a cada delegado los sílabos de cada curso, donde se pudo encontrar los correos electrónicos de otros docentes; otros docentes fueron captados por redes sociales. Se procedió a enviarles un consentimiento informado, el cual aceptaron en caso de que deseen participar de la investigación.

Posteriormente, los que aceptaron formar parte del estudio, pasaron a completar la ficha de recolección de datos junto con el cuestionario de salud docente; una vez culminado el cuestionario dieron clic en el botón enviar para hacer llegar el cuestionario resuelto al investigador. Una vez terminado el cuestionario, debían reenviar el consentimiento informado junto a la ficha de recolección de datos y el cuestionario de salud docente a otros docentes de la carrera de medicina; los cuales siguieron el mismo proceso descrito anteriormente; todo esto hasta que se alcanzó el tamaño muestral adecuado para cada grupo de estudio.

El consentimiento informado, la ficha de recolección de datos y el cuestionario de salud docente fueron enviados en el formato virtual que ofrece el programa Google Forms.

Conforme se iban captando a los participantes, se les iba registrando en una base de datos mediante el programa Microsoft Excel; asignando una hoja de cálculo diferente a cada universidad, en ellas se ordenaron los resultados de cada docente. Posteriormente se realizó la depuración de la base de datos.

Al final del estudio, se expresó el compromiso de informar acerca de los resultados obtenidos a cada participante, en caso de que lo hayan requerido. De la misma manera, el investigador dio recomendaciones a cada docente para la mejora de la salud laboral en un entorno virtual, en caso de que lo hayan solicitado (ANEXO 3) (30, 31).

Plan de procesamiento para el análisis de datos:

Se utilizó la aplicación Microsoft Excel 365 para registrar la información recabada de cada cuestionario y ordenarla en hojas de cálculo de acuerdo con la universidad que pertenezca cada participante, los docentes que pertenecían a dos o más universidades fueron incluidos en una hoja de cálculo distinta.

En la misma aplicación, se realizaron los cálculos correspondientes a estadística descriptiva; así mismo, las variables de tipo cualitativas fueron presentadas en cuadros univariados de frecuencia absoluta y relativa. El análisis fue de tipo univariado, en cuanto a las variables de tipo cuantitativa, en primer lugar, se estudió la normalidad de estas mediante la prueba de Shapiro–Wilk; las variables que mostraron una distribución normal fueron presentadas con medidas de tendencia central como la media y medidas de dispersión como la desviación estándar; las que no presentaron distribución normal, fueron presentadas con medidas de tendencia central como la mediana y medidas de dispersión como el rango intercuartílico.

Se realizó el cálculo del puntaje total de salud docente a partir de la suma directa de las dimensiones de satisfacción y autoeficacia y la suma inversa de las dimensiones agotamiento, afectaciones de la voz, afectaciones musculoesqueléticas y afectaciones cognitivas. En una comunicación personal con la creadora del cuestionario, se recomendó que se debe contar con 2 puntos de corte, los percentiles 25 y el 75 de los puntajes de salud docente del estudio piloto, para poder señalar que un puntaje de salud laboral dentro del percentil 25 indica un mal estado de salud laboral, mientras que un puntaje entre el percentil 25 y 75 indica un estado de salud laboral medio, mientras que un puntaje mayor o igual al percentil 75 indicaría un estado de salud laboral bueno. Después se empleó gráficos de columnas para presentar el estado de salud laboral docente en cada universidad de Lambayeque, los docentes que trabajaban en 2 o más universidades fueron considerados como un grupo denominado “Trabaja en 2 o más universidades”.

Mediante tablas de doble entrada, se presentó el promedio de puntajes de cada escala del cuestionario de salud docente en función de las variables sociodemográficas. Se realizó un análisis exploratorio para determinar la existencia de diferencias estadísticamente significativas entre los promedios en las dimensiones del cuestionario. Se empleó la prueba de Shapiro-Wilk para determinar la normalidad de los grupos a comparar. Para comparar 2 grupos se utilizó la prueba de hipótesis para 2 grupos; para comparar 3 o más grupos que presentaron distribución normal se utilizó la prueba de ANOVA, en caso de que no presentaran una distribución normal se empleó la prueba de Kruskal-Wallis.

Aspectos éticos:

El estudio fue enviado al Comité de Ética en Investigación (CIE) de la Facultad de medicina de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo (USAT); luego de la aprobación por parte de este se inició la recolección de la muestra.

Además al momento de trabajar con los datos obtenidos, se mantuvo la confidencialidad otorgando códigos a cada participante, el investigador fue el único que pudo acceder a la base de datos.

Los participantes tuvieron la opción de poder acceder a los resultados obtenidos en cada cuestionario enviando un correo al investigador.

Resultados y discusión

En cuanto a la difusión de la encuesta, esta se realizó por correo electrónico y redes sociales como Messenger y WhatsApp. Además, se logró definir como un mal estado de salud docente un puntaje menor o igual a 76, un puntaje mayor o igual a 95 indica un buen estado de salud docente, mientras que un puntaje entre 76 y 95 indica un estado de salud docente medio.

Estado de salud laboral docente en la carrera de medicina humana:

Se logró encuestar correctamente a 246 docentes, de los cuales 91 formaban parte de la Universidad A, 90 de la Universidad B, 54 de la Universidad C y 85 de la Universidad D.

De toda la muestra, el 14.6% de docentes presentaron un puntaje bajo en el cuestionario lo que constituye un mal estado de salud laboral docente, mientras que 21.5% de docentes presentaron un puntaje alto, y el 63.8% un puntaje medio, representando un buen y medio estado de salud laboral docente respectivamente.

Distribución de las variables sociodemográficas:

En cuanto a la variable edad, esta presentó una distribución normal; la media fue de 47 años con una desviación estándar ± 7.75 .

En cuanto a la variable años de docencia, esta no presentó una distribución normal; la mediana fue de 7 con un rango intercuartílico de 10 – 4.

Se observó que el 56.91% de la muestra son del sexo masculino, solo el 10.98% de los docentes tenían doctorado; en relación a la situación familiar, el 53.66% de los participantes vive con pareja e hijos, el 60.16% de la muestra cuenta con un contrato parcial; 3 docentes trabajan en 3 universidades y 4 en 4 universidades (Tabla 1).

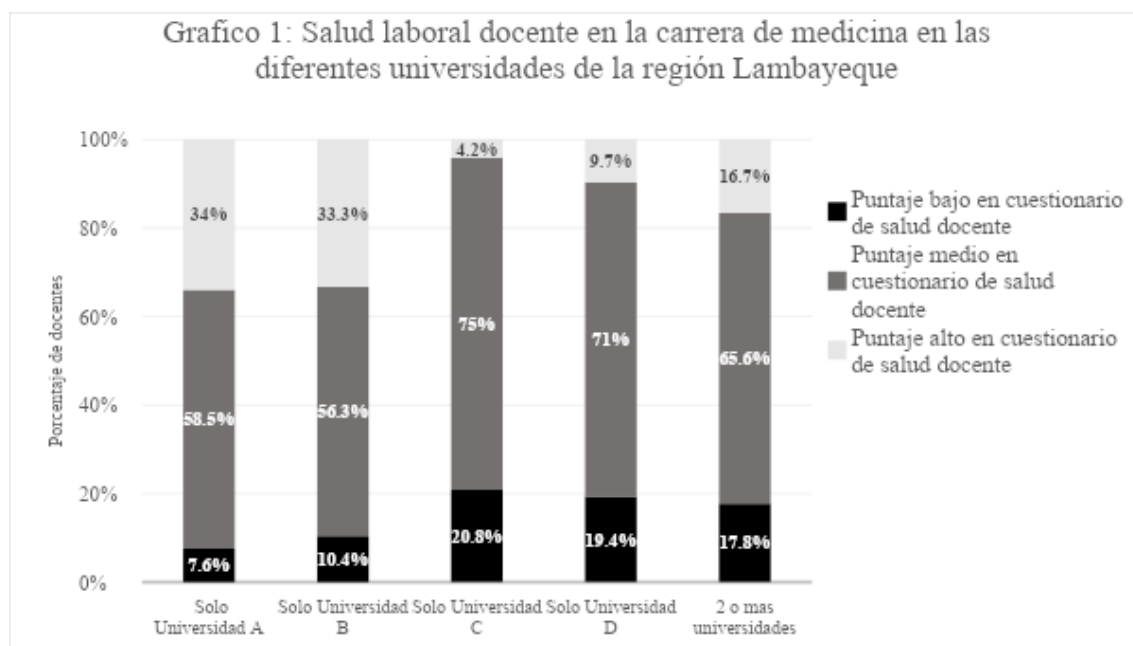
Tabla 1: Distribución de las variables sociodemográficas involucradas con el estado de salud laboral docente en la carrera de medicina durante la educación a distancia en Lambayeque en el año 2020.

Variables	Sexo				Total	
	Masculino		Femenino		n	%
	n	%	n	%		
Total	140	56.9	106	43.1	246	100
Grado Académico						
Especialidad	67	57.3	50	42.7	117	47.6
Maestría	60	58.8	42	41.2	102	41.5
Doctorado	13	48.2	14	51.9	27	11
Situación familiar						
Vive solo	12	37.5	20	62.5	32	13.0
Vive con pareja	28	58.3	20	41.7	48	19.5
Vive con pareja e hijos	88	66.7	44	33.3	132	53.7
Vive con hijos o personas mayores a cargo	12	36.4	21	63.6	33	13.4
Otros	0	0	1	100	1	0.4
Tipo de contrato						
Completo	52	58.4	37	41.6	89	36.2
Parcial	82	55.4	66	44.6	148	60.2
Otro	6	66.7	3	33.3	9	3.7
Número de centros donde labora						
Trabaja en 1 universidad	81	51.9	75	48.1	156	63.4
Trabaja en 2 universidades	55	66.3	28	33.7	83	33.7

Trabaja en 3 universidades	0	0	3	100	3	1.2
Trabaja en 4 universidades	4	100	0	0	4	1.6

En el presente estudio el promedio de edad fue de 47 años, con un 52.1% de docentes con maestría o doctorado y se destacó la participación masculina; en contraste con el estudio de Sánchez et al realizado en docentes universitarios de la UNAM de México, donde se encontró un promedio de edad de 53 años, con un 83% de docentes con maestría o doctorado y una mayor participación femenina. Las diferencias entre los porcentajes de docentes con maestría y doctorado, así como las observadas entre ambos sexos, podrían explicarse por el tipo de muestreo no probabilístico en bola de nieve empleado en este trabajo, a diferencia del muestreo por conveniencia empleado en el otro trabajo (9).

Estado de salud laboral docente en la carrera de medicina por universidades:



Por lo tanto, los docentes que trabajan solo en la Universidad A y solo en la B presentan el mayor porcentaje de docente con un buen estado de salud laboral docente; mientras los que trabajan únicamente en la Universidad C presentan el mayor porcentaje de docentes con un estado de salud laboral malo y el menor porcentaje de docentes con un buen estado de salud laboral, además la Universidad D presentó un porcentaje alto de docentes con un mal estado de salud laboral, lo cual podría relacionarse con algunos requerimientos solicitados por parte de SUNEDU en cuanto a la mejoría del desempeño docente (32).

La SUNEDU plantea como principales requerimientos que las universidades licenciadas cuenten con mecanismos que permitan fortalecer la carrera docente, permitiendo que este se sienta satisfecho y calificado respecto a la labor que realiza, incluso, durante la educación a distancia, haciendo que el docente mejore en el uso de la tecnología y mejore sus recursos de enseñanza (33, 34); por lo tanto, las diferencias mencionadas pueden explicarse por un mayor compromiso y orden en cuanto al manejo de procesos formativos durante la educación a distancia en las universidades A y B con sus docentes, generando sentimientos de satisfacción con sus métodos de aprendizaje, manteniendo un buen estado de salud físico y mental (34, 35, 36) mientras que la universidad C no contaba con herramientas que permitan a sus docentes mejorar su manejo de la tecnología, haciendo difícil que puedan percibir un buen desempeño de su parte durante la educación a distancia (34, 37).

Salud laboral docente en función de las variables sociodemográficas:

Tabla 2: Salud laboral docente en función de las variables sociodemográficas en la carrera de medicina durante la educación a distancia en Lambayeque en el año 2020.

Variables	Estado de Salud Docente						Total N
	Bueno		Medio		Malo		
	n	%	n	%	n	%	
Total	53	21.5	15	63.8	36	14.6	246
Edad							
de 30 a 39 años	16	37.2	17	39.5	10	23.3	43
de 40 a 49 años	20	18.7	68	63.6	19	17.8	107
de 50 a 59 años	12	15.4	61	78.2	5	6.4	78
de 60 a 69 años	5	27.8	11	61.1	2	11.1	18
Sexo							
Masculino	33	23.6	84	60.0	23	16.4	140
Femenino	20	18.9	73	68.9	13	12.3	106
Grado académico							
Especialidad	22	18.8	76	65.0	19	16.2	117
Maestría	24	23.5	64	62.7	14	13.7	102
Doctorado	7	25.9	17	63.0	3	11.1	27
Situación familiar							
Vive solo	14	43.8	12	37.5	6	18.8	32
Vive con pareja	9	18.8	33	68.8	6	12.5	48
Vive con pareja e hijos	25	18.9	90	68.2	17	12.9	132

Vive con hijos o personas mayores a cargo	5	15.2	21	63.6	7	21.2	33
Otros	0	0.0	1	100.0	0	0.0	1
Años de docencia							
de 1 a 5 años	24	23.5	60	58.8	18	17.6	102
de 6 a 10 años	16	18.0	62	69.7	11	12.4	89
de 11 a 15 años	6	18.2	21	63.3	6	18.2	33
de 16 a 20 años	2	12.5	13	81.3	1	6.3	16
de 21 a mas	5	83.3	1	16.7	0	0.0	6
Tipo de contrato							
Completo	12	13.5	61	68.5	16	18	89
Parcial	38	25.7	92	62.2	18	12.2	148
Otro	3	33.3	4	44.4	2	22.2	9
Número de centros donde labora							
Trabaja en 1 universidad	38	24.4	98	62.8	20	12.8	156
Trabaja en 2 universidades	12	14.5	55	66.3	16	19.3	83
Trabaja en 3 universidades	0	0.0	3	100.0	0	0.0	3
Trabaja en 4 universidades	3	75.0	1	25.0	0	0.0	4

El grupo de edad de 30 a 39 años presenta un mayor porcentaje (37.2%) de docentes con un buen estado de salud laboral, lo cual podría ser explicado por la mayor facilidad que presentan las poblaciones jóvenes para el manejo de la tecnología, pieza fundamental para un óptimo desenvolvimiento en la tarea de docente, lo cual influye positivamente en la satisfacción que se percibe sobre su desempeño, y de esta manera contribuye con un buen estado de salud laboral (11, 38).

Sin embargo, los docentes con especialidad presentan un mayor porcentaje (16.2%) de docentes con un mal estado de salud laboral; sin duda, esto se podría entender porque la mayoría de estos docentes, al ser médicos, se vieron afectados directamente por las nuevas exigencias y restricciones aplicadas dentro del marco de la lucha el sars-cov-2, teniendo que compartir tanto sus labores asistenciales y académicas en un mismo lugar de trabajo y si a ello le sumamos el nuevo reto de mantener la docencia con nuevos programas de virtualización, podemos notar que se acrecienta el nivel de cansancio físico y mental, presentando así en su mayoría un mal estado de salud laboral docente (39).

Los docentes que trabajaban en 3 o 4 universidades presentaron un buen y medio estado de salud laboral, esto se explicaría porque según Rossi et al el tener contacto con más estudiantes de diferentes universidades y durante horas distintas promueve el compromiso con la

actividad docente y funciona como factor que disminuye los niveles de cansancio e insatisfacción con su desempeño como docentes (40).

Promedio de los puntajes en las dimensiones de salud laboral docente en función de las variables sociodemográficas:

El mayor puntaje en la escala de satisfacción fue de 25 puntos, mientras el mínimo fue de 5 puntos; en la escala de autoeficacia fue de 25 y 6 puntos; en la de agotamiento fue de 15 y 3 puntos; en la de alteraciones en la voz y musculoesqueléticas fue de 14 y 3 puntos; en la de afectaciones cognitivas fue de 19 y 4 puntos.

Se evaluaron los promedios de los puntajes en todas las dimensiones del cuestionario de salud docente en función de las variables sociodemográficas, sin embargo solo se encontraron diferencias significativas en años de docencia y en número de universidades donde labora.

En relación con los años de docencia se encontraron diferencias estadísticamente significativas en las dimensiones de satisfacción y afectaciones musculares; permitiéndonos decir que los docentes que vienen trabajando de 21 años a más se mostraron más satisfechos y menos afectados muscularmente que el resto de los docentes (Tabla 4). Lo cual se contrapone a lo encontrado por Fernandez et al en su estudio, donde refiere que los docentes con más años en el rubro académico se percibían más afectados muscularmente y menos satisfechos (11). Esto podría ser explicado por el tipo de muestreo que permitió mayormente identificar a docentes con más años trabajando en universidades, los cuales presentarían un manejo adecuado de tecnología, razón por la cual lograron acceder a la encuesta y otros recursos que les permita sentirse mejor con el trabajo que vienen realizando y menos afectados física y emocionalmente (41).

Tabla 4: Promedio de puntajes obtenidos en cada escala del cuestionario de salud docentes en función de los años de docencia.

Años de docencia	De 1 a 5 años	De 6 a 10 años	De 11 a 15 años	De 16 a 20 años	De 21 a más	p valor
Satisfacción	20.31*	21.08*	19.88*	19.75*	24.33*	0.01
Autoeficacia	20.56*	21.04*	19.88*	20.75*	22.33*	0.37
Agotamiento	8.05*	8.20*	8.30*	9.00*	5.67*	0.10

Afectaciones de la voz	7.14*	7.39*	7.61*	7.38*	5.33*	0.23
Afectaciones musculares	7.62*	8.48*	7.12*	8.06*	5.83*	0.01
Afectaciones cognitivas	9.76*	10.24*	9.73*	10.06*	8.33*	0.66

* Valor obtenido tras calcular la media de puntajes en función de años de docencia y la dimensión de salud laboral docente

En cuanto al número de centros donde labora, se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre el grupo de docentes que trabajan en 4 universidades con el resto de los grupos en la dimensión de agotamiento, por lo tanto podemos decir que estos docentes se perciben menos afectados que el resto de los docentes en esta dimensión. En cuanto a alteraciones musculoesqueléticas hubo diferencias estadísticamente significativas que nos permiten mencionar que los docentes que trabajan en tres o cuatro universidades se sienten menos afectados en esta dimensión que el resto (Tabla 5). Una forma de entender esto es que estos docentes al estar involucrados en varias universidades podrían verse beneficiados al tener mayor contacto con alumnos durante más horas académicas, lo cual se ha asociado a menor cansancio físico y mental (40).

Tabla 5: Promedio de puntajes obtenidos en cada escala del cuestionario de salud docentes en función del número de universidades donde labora.

Número de centros donde labora	En 1 universidad	En 2 universidades	En 3 universidades	En 4 universidades	p valor
Satisfacción	20.69*	20.29*	19.67*	23.75*	0.14
Autoeficacia	20.84*	20.36*	19.33*	23.25*	0.09
Agotamiento	8.06*	8.46*	9.00*	8.06*	0.04
Afectaciones de la voz	7.12*	7.58*	8.33*	7.12*	0.14
Afectaciones musculares	7.85*	8.13*	5.67*	7.85*	0.03
Afectaciones cognitivas	9.78*	10.25*	10.00*	9.78*	0.69

* Valor obtenido tras calcular la media de puntajes en función del número de centros donde labora y la dimensión de salud laboral docente

Conclusiones

Los docentes de la carrera de medicina presentan en su mayoría un estado de salud laboral docente medio, mientras que existen más docentes con un estado de salud docente bueno que malo.

Las universidades A y B presentan un mayor porcentaje de docente con un buen estado de salud docente, mientras que los de la universidad C presentan un mayor porcentaje de docentes con un mal estado de salud laboral, lo cual se relacionaría con la falta de herramientas para que estos puedan mejorar su desempeño como tal, finalmente, los docentes de la universidad D presentaron también un porcentaje alto de docentes con mal estado de salud laboral, esto se podría entender por una falta de condiciones para un óptimo desempeño docente.

El mayor porcentaje de docentes con un buen estado de salud docente están en el grupo más joven de estudio, lo cual se podría relacionar con un óptimo manejo de la tecnología que les permite realizar un trabajo que ellos perciben como adecuado, sintiéndose satisfechos y autoeficaces.

En cuanto al promedio de puntajes, se encontraron diferencias significativas en las variables años de docencia y número de universidades donde labora. Destacando que los docentes con más años se perciben más satisfechos y menos afectados muscularmente; de la misma forma, los docentes que trabajan en más de 2 universidades se perciben menos agotados y afectados muscularmente que el resto.

Recomendaciones

Se debe profundizar en el estudio de la salud docente, puesto que es un tema importante para mejorar el sistema educativo universitario; teniendo en cuenta que la coyuntura actual es una situación sin precedentes, sería de mucha utilidad poder realizar estudios en la población docente para poder mejorar su calidad de vida y rendimiento durante las clases virtuales.

Se recomienda a todas las universidades realizar un tamizaje de enfermedades de la voz, musculoesqueléticas y cognitivas, a modo de identificar posibles patologías que hayan desencadenado puntajes altos en las dimensiones relacionadas con estas patologías.

Referencias

1. Abreu J. Tiempos de Coronavirus: La Educación en Línea como Respuesta a la Crisis (Times of Coronavirus: Online Education in Response to the Crisis). Vol. 15, Daena: International Journal of Good Conscience. 2020 [citado 13 de junio de 2020]. Recuperado a partir de: [http://www.spentamexico.org/v15-n1/A1.15\(1\)1-15.pdf](http://www.spentamexico.org/v15-n1/A1.15(1)1-15.pdf)
2. Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura. Acciones de las redes de educación superior ante el COVID-19 [Internet]. Caracas: UNESCO. 2020 [citado 13 de junio de 2020]. Recuperado a partir de: <http://www.iesalc.unesco.org/2020/04/03/acciones-de-las-redes-de-educacion-superior-ante-el-covid-19>
3. Plataforma digital única del Estado Peruano. Minedu suspende clases en universidades públicas y privadas para evitar propagación del coronavirus. Prensa del Gob [Internet]. 2020 [citado 13 de junio de 2020]. Recuperado a partir de: <https://www.gob.pe/institucion/minedu/noticias/108801-minedu-suspende-clases-en-universidades-publicas-y-privadas-para-evitar-propagacion-del-coronavirus>
4. Plataforma digital única del Estado Peruano. Coronavirus: medidas de prevención en el trabajo | Gobierno del Perú [Internet]. 2020 [citado 15 de junio del 2020]. Recuperado a partir de: <https://www.gob.pe/8734-coronavirus-medidas-de-proteccion-en-la-escuela>
5. El peruano. Decreto Supremo que declara Estado de Emergencia Nacional por las graves circunstancias que afectan la vida de la Nación a consecuencia del brote del COVID-19[Internet]. 2020 [citado 13 de junio de 2020]. Recuperado a partir de: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/566448/DS044-PCM_1864948-2.pdf
6. Ministerio de Salud. Covid 19 en el Perú - Ministerio de Salud [Internet]. Sala Situacional. 2020 [citado 11 de junio de 2020]. p. 4. Recuperado a partir de: https://covid19.minsa.gob.pe/sala_situacional.asp
7. Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura. La mitad de la población estudiantil del mundo no asiste a la escuela: la UNESCO lanza una coalición mundial para acelerar el despliegue de soluciones de aprendizaje a distancia [Internet]. Caracas: UNESCO. 2020 [citado 14 de junio de 2020]. Recuperado a partir de: <https://es.unesco.org/news/mitad-poblacion-estudiantil-del-mundo-no-asiste-escuela-unesco-lanza-coalicion-mundial-acelerar>

8. Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura. El coronavirus COVID-19 y la Educación superior: impacto y recomendaciones [Internet]. Caracas: 2020 [citado 12 de junio de 2020]. Recuperado a partir de: <http://www.iesalc.unesco.org/2020/04/02/el-coronavirus-covid-19-y-la-educacion-superior-impacto-y-recomendaciones>
9. Sánchez C, Martínez S. Condiciones de trabajo de docentes universitarios, satisfacción, exigencias laborales y daños a la salud. Salud de los Trabajadores [Internet]. 2014 [citado 10 de junio de 2020]; 22 (1): 19-28. Recuperado a partir de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=375839308003>
10. Robinet Serrano, A. y Pérez Azahuanche M. Estrés en los docentes en tiempos de pandemia Covid-19. Polo del Conoc [Internet]. 2020;5(12):637–53. Available from: <http://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es>
11. Fernández-Puiga V, Longás Mayayoa J, Chamarro Lusarb A, Virgili Tejedor C. Evaluando la salud laboral de los docentes de centros concertados: el Cuestionario de Salud Docente. J Work Organ Psychol. 2015 [citado 6 de junio de 2020];31(2):175–85. doi:10.5093/tr2013a7
12. de Oliveira Bastos PRH, Hermes EC. Effectiveness of the Teacher’s Vocal Health Program (TVHP) in the Municipal Education Network of Campo Grande, MS. J Voice [Internet]. 2018 [citado 13 de junio de 2020];32(6):681–8. Recuperado a partir de: <https://doi.org/10.1016/j.jvoice.2017.08.029>
13. Gómez Ortiz V, Perilla Toro L, Hermosa R. A. Riesgos para la salud de profesores universitarios derivados de factores psicosociales laborales. UPJ [Internet]. 16oct.2019 [citado 15 de agosto del 2020];18(3):1-5. Recuperado a partir de: <https://revistas.javeriana.edu.co/index.php/revPsycho/article/view/23203>
14. Rodríguez Cortés V, del Pino Sánchez E. Proceso docente educativo: una visión para el profesor de la asignatura de Morfofisiología Humana (I). Educ Med Super [Internet]. 2009 [citado 15 de agosto del 2020]; 23(3). Recuperado a partir de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412009000300010&lng=es.
15. Arraigada M, Pujol L. Salud laboral en la gestión universitaria: los riesgos psicosociales en trabajos en el trabajo de docentes universitarios. XVII Coloquio internacional de gestión universitaria 2017. 2017; [citado 6 de junio de 2020]. 1–15. Recuperado a partir de: <http://nulan.mdp.edu.ar/2808/1/arraigada-pujol-2017.pdf>

16. Velazque Rojas L, Valenzuela Huamán CJ, Murillo Salazar F. Pandemia COVID-19: repercusiones en la educación universitaria. *Odontol Sanmarquina*. 2020 [citado 13 de junio de 2020]; 23(2): 203 -5 Recuperado a partir de:
<https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/odont/article/view/17766/14848>
17. Collado PA, Soria CB, Canafoglia E, Collado SA. Condiciones de trabajo y salud en docentes universitarios y de enseñanza media de Mendoza, Argentina: entre el compromiso y el desgaste emocional. *Salud colectiva*. 2016;12(2):203-220. doi: 10.18294/sc.2016.710.
18. Rodríguez L, Bermello A, Pinargote E, Duran U. El estrés y su impacto en la salud mental de los docentes universitarios. *Rev Car Cien Soc* [Internet]. 2018 [citado 13 de junio de 2020]. Recuperado a partir de:
<https://www.eumed.net/rev/caribe/2018/03/estres-docentes-universitarios.html#:~:text=Luego%20de%20varios%20estudios%20se,su%20vez%20genera%20alteraciones%20tanto>
19. Figallo F, González MT, Diestra V. Perú: Educación superior en el contexto de la pandemia por el COVID-19. *Rev Educ Super en América Lat*. 2020;(8):20–8.
20. Ranchal Sánchez A, Vaquero Abellán M. Protocolo para la vigilancia de la salud del profesorado con atención a la enfermedad profesional. *Med segur trab* [Internet]. 2008 [citado 6 de junio de 2020] ; 54(211): 47-60. Recuperado a partir de:
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0465-546X2008000200007&lng=en.
21. Carranco S, Pando M, Aranda C. Riesgos psicosociales en docentes universitarios. *RECIMUNDO* [Internet]. 2020 [citado 13 de junio de 2020] ;4(1): 316-331. Recuperado a partir de:
<http://www.recimundo.com/index.php/es/article/view/811/1284>
22. Ilaja B, Reyes C. burnout y estrategias de inteligencia emocional en profesores universitarios implicaciones en la salud laboral educativa. *Psicol desde el Caribe* [Internet]. 2016 [citado 13 de junio de 2020];33(1):31–46. Recuperado a partir de:
<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=21345152003>
23. Reyes Flores M. Síndrome de Burnout en docentes cirujanos dentistas, enfermeros y médicos de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Señor de Sipán - Chiclayo, 2017. *Escuela de Estomatología*. 2017 [citado 13 de junio de 2020]. Recuperado a partir de: <http://repositorio.uss.edu.pe/handle/uss/3967>

24. Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria. Aprueban los “Criterios para la supervisión de la adaptación de la educación no presencial, con carácter excepcional, de las asignaturas por parte de universidades y escuelas de posgrado como consecuencia de las medidas para prevenir y controlar el COVID-19” [Internet]. Lima: SUNEDU. 2020 [citado 14 de junio de 2020]. Recuperado a partir de:
<https://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/aprueban-los-criterios-para-la-supervision-de-la-adaptacion-resolucion-n-039-2020-sunedu-cd-1865206-1>
25. Biblioteca virtual en Salud. DeCS Server - List Terms. Oms-Ops [Internet]. [citado 14 de junio de 2020]; Sao Paulo: BIREME. 2016. Recuperado a partir de:
<http://decs.bvsalud.org/cgi-bin/wxis1660.exe/decssserver/>
26. Cabero Alemanra J, Fernández Róbles B, Marín Díaz V. Dispositivos móviles y realidad aumentada en el aprendizaje del alumnado universitario. RIED Rev Iberoam Educ a Distancia. 2017 [citado 14 de junio de 2020];20(2):167.
doi:10.5944/ried.20.2.17245
27. Carvajal A, Centeno C, Watson R, Martínez M, Sanz Rubiales Á. ¿Cómo validar un instrumento para medir la salud? Anales Sis San Navarra [Internet]. 2011 [citado 15 de agosto de 2020]; 34 (1): 63-72. Recuperado a partir de:
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1137-66272011000100007&lng=en.
28. Lagunes R. Recomendaciones sobre los procedimientos de construcción y validación de instrumentos y escalas de medición en la psicología de la salud. Psicol y Salud. 2017; [citado 6 de junio de 2020]; 27(1):5–18. Recuperado a partir de:
<https://psicologiaysalud.uv.mx/index.php/psicysalud/article/view/2431/4279>.
29. Veiga de Cabo J, Fuente Díez, Zimmermann Verdejo M. Modelos de estudios en investigación aplicada: conceptos y criterios para el diseño. Med Segur Trab (Madr). 2008;54(210):81–8.
30. Ministerio de Educación. Recomendaciones para el cuidado de la salud del docente en el trabajo a distancia [Internet]. 2021 [citado 03 de Mayo de 2023]. Recuperado a partir de:
<https://teescuchodocente.minedu.gob.pe/meephowi/2021/12/Recomendaciones-para-el-cuidado-de-la-salud-del-docente-en-el-trabajo-a-distancia.pdf>
31. Ribeiro Beatriz M, Scorsolini-Comin F, Dalri Rita de C. Ser docente en el contexto de la pandemia de COVID-19: reflexiones sobre la salud mental. Index Enferm

- [Internet]. 2020; 29(3): 137-141. Recuperado a partir de:
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962020000200008&lng=es. Epub 25-Ene-2021.
32. Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria. SUNEDU otorga licencia institucional a la Universidad Señor de Sipán S.A.C. [Internet]. 2020 [citado 03 de Mayo de 2023]. Recuperado a partir de:
<https://www.sunedu.gob.pe/sunedu-otorga-licencia-institucional-universidad-senor-de-sipan-s-a-c/>
 33. Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria. SUNEDU Establece disposiciones para el licenciamiento de nuevas universidades [Internet]. 2020 [citado 03 de Mayo de 2023]. Recuperado a partir de:
<https://www.sunedu.gob.pe/sunedu-establece-disposiciones-para-licenciamiento-nuevas-universidades/>
 34. Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria. SUNEDU establece Condiciones Básicas de Calidad para la autorización de programas bajo las modalidades semipresencial y a distancia [Internet]. Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria. 2020 [citado 03 de Mayo de 2023]. Recuperado a partir de:
<https://www.sunedu.gob.pe/disposiciones-prestacion-servicio-educativo-superior-universitario-modalidades-semipresencial-distancia/>
 35. Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria. SUNEDU otorga la licencia institucional a la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo [Internet]. 2017 [citado 03 de Mayo de 2023]. Recuperado a partir de:
<https://www.sunedu.gob.pe/sunedu-otorga-licencia-institucional-universidad-catolica-santo-toribio-de-mogrovejo/>
 36. El Peruano. Sunedu otorga licencia al programa de Medicina de la Universidad San Martín de Porres. EL Peru [Internet]. 2021 [citado 03 de Mayo de 2023]; Recuperado a partir de:
<https://www.elperuano.pe/noticia/125662-sunedu-otorga-licencia-al-programa-de-medicina-de-la-universidad-san-martin-de-porres>
 37. Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria. SUNEDU deniega la licencia institucional a la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo [Internet]. 2020 [citado 29 de Abril de 2023]. Recuperado a partir de:
<https://www.sunedu.gob.pe/sunedu-deniega-la-licencia-institucional-a-la-universidad->

[nacional-pedro-ruiz-gallo/#:~:text=La%20Superintendencia%20Nacional%20de%20Educa%20C3%B3n,exigidas%20por%20la%20Ley%20Universitaria.](#)

38. Williams Bailey L, De Peralta MS, Marín Aparicio J. El Papel Del Docente Frente a Las Nuevas Formas De Aprendizaje: Ubicuo, Flexible Y Abierto. *Centros Rev Científica Univ.* 2021;10(1):82–94.
39. Herrera- Añazco P, Toro-Huamanchumo CJ. Medical education during the COVID -19 pandemic: Global initiatives for undergraduate, internship, and medical residency. *Acta Medica Peru [Internet]*. 2020;37(2):169–75. Recuperado a partir de: [1728-5917-amp-37-02-169.pdf \(scielo.org.pe\)](#)
40. Rossi DM, Gago LG. La diferencia del estrés docente en escuelas públicas y privadas del Gran Buenos Aires. *Rev Educ.* 2020;20:49–64. Recuperado a partir de: https://ri.conicet.gov.ar/bitstream/handle/11336/169366/CONICET_Digital_Nro.d9bf4e5b-2a33-4c34-94c0-b7d05cad2d1a_B.pdf?sequence=2&isAllowed=y
41. Oramas Viera A, Almirall Hernandez P, Fernández I. Estrés Laboral y el Síndrome de Burnout en Docentes Venezolanos. *Salud de los Trabajadores [Internet]*. 2007; 15(2): 71-87. Recuperado a partir de: [http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1315-01382007000200002&lng=es.](http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1315-01382007000200002&lng=es)

Anexos

ANEXO 1: Consentimiento informado, ficha de recolección de datos y cuestionario de salud docente

Consentimiento Informado para Participantes de Investigación

El propósito de esta ficha de consentimiento es proveer a los participantes en esta investigación con una clara explicación de la naturaleza de esta, así como de su rol en ella como participantes.

La presente investigación es conducida por Julio Cesar Nilo Polo Samillán, estudiante de medicina, de la Universidad Santo Toribio de Mogrovejo.

El título de la investigación es "SALUD LABORAL DOCENTE EN LA CARRERA DE MEDICINA DURANTE LA EDUCACIÓN A DISTANCIA - LAMBAYEQUE, 2020". El estudio es de tipo encuesta, y utiliza un diseño observacional, descriptivo transversal. El objetivo general del estudio es describir el estado de salud laboral docente en la carrera de medicina humana durante la educación a distancia en Lambayeque en el año 2020. La población del estudio

1. Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por Julio Cesar Nilo Polo Samillan *

Marca solo un óvalo.

Si

No

Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento.

He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona.

De tener preguntas sobre mi participación en este estudio, puedo contactar al investigador, al número de celular 979456585 y al correo electrónico nilopolo68@gmail.com.

Finalmente deberá dar clic en siguiente para iniciar a completar la ficha de recolección de datos y el cuestionario de salud docente.

SI USTED YA RESPONDIÓ EL CUESTIONARIO, SÍRVASE A REENVIARLO A OTRO DOCENTE DE LA CARRERA DE MEDICINA DE LA REGIÓN LAMBAYEQUE

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Los siguientes ítems, correspondientes a variables sociodemográficas, deben ser completados de acuerdo con su situación actual

2. ¿Cuál es su edad (años)? *

3. ¿Cuál es su sexo? *

Marca solo un óvalo.

Femenino

Masculino

4. ¿CUÁNTOS AÑOS LLEVA EJERCIENDO LA DOCENCIA? *

5. ¿Qué tipo de horario tiene usted según su ficha personal de contrato? *

Marca solo un óvalo.

Completo

Parcial

Otro

6. ¿Cuál es su nivel educativo? *

8. ¿En cuál de las siguientes universidades trabaja? *

Selecciona todas las opciones que correspondan.

- USAT
- USMP
- UNPRG
- USS

9. ¿En cuántos centro laboral usted? *

Marca solo un óvalo.

- Trabaja en 1 universidad
- Trabaja en 2 universidades
- Trabaja en 3 universidades
-

1. Tengo la capacidad de ser creativo/a y ágil en mi actividad docente. *

Marca solo un óvalo.

1	2	3	4	5
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

2. Mi espalda se resiente por la actividad que hago. *

Marca solo un óvalo.

1	2	3	4	5
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

3. A veces tengo falta de concentración para realizar tareas. *

6. Disfruto de mis tareas cotidianas. **Marca solo un óvalo.*

1	2	3	4	5
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

7. Después de la jornada laboral me encuentro sin fuerzas. **Marca solo un óvalo.*

1	2	3	4	5
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

8. Me noto afónico/a o disfónico/a. **Marca solo un óvalo.*

1	2	3	4	5
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

9. A veces tengo la impresión de que me obsesiono y doy vueltas a asuntos que en otro momento podría resolver sin problema. **Marca solo un óvalo.*

1	2	3	4	5
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

10. Me lo paso bien en el trabajo. *

Marca solo un óvalo.

1	2	3	4	5
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

11. Hay épocas en las que tengo más distracciones de lo habitual. *

Marca solo un óvalo.

1	2	3	4	5
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

12. Me siento físicamente agotada al final de mi jornada laboral. *

Marca solo un óvalo.

1	2	3	4	5
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

13. Me siento satisfecho/a con mi forma de hacer las cosas. *

Marca solo un óvalo.

1	2	3	4	5
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

14. La voz se me cansa fácilmente. *

Marca solo un óvalo.

1	2	3	4	5
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

15. Cuando me despierto, tengo ganas de ir a trabajar. *

Marca solo un óvalo.

1	2	3	4	5
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

16. Noto picor en el cuello después de la jornada laboral. *

Marca solo un óvalo.

1	2	3	4	5
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

17. En el trabajo, me agoto mucho *

Marca solo un óvalo.

1	2	3	4	5
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

18. Si pudiera volvería a escoger, volvería a ser profesor/a. *

Marca solo un óvalo.

1	2	3	4	5
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

19. Estoy satisfecho/a con mi aportación a la escuela. *

Marca solo un óvalo.

1	2	3	4	5
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

20. Últimamente tengo falta de memoria. *

Marca solo un óvalo.

1	2	3	4	5
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

21. A menudo noto dolor en la zona de la nuca. *

Marca solo un óvalo.

1	2	3	4	5
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

22. Cuando termino un trabajo, a menudo estoy contento/a con los resultados. *

Marca solo un óvalo.

1	2	3	4	5
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

23. Soy muy feliz en mi trabajo. *

Marca solo un óvalo.

1	2	3	4	5
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Muchas gracias por participar en el presente cuestionario. En caso desee conocer sus resultados, puede enviar un correo a: nilopolo68@gmail.com

ANEXO 2: Operacionalización de variables

Nombre de variable	Definición operacional	Dimensión	Indicador	Valor/ítem	Escala de medición	Tipo de variable
Años de docencia	Años cumplidos ejerciendo la docencia al momento de completar el cuestionario de salud docente	Años de docencia	Número de años trabajando como docente	Años	Razón	Cuantitativa discreta
Edad	Años cumplidos en el momento de completar el cuestionario	Edad	Número de años cumplidos	Años	Razón	Cuantitativa discreta
Horario	Tiempo en el cual el docente imparte su cátedra.	Según su ficha personal de contrato	Completo	0	Nominal	Cualitativa politómica
			Parcial	1		
			Otro	4		
Grado académico	Grado de educación al momento de completar el cuestionario	Según su actual grado académico	Especialidad	0	Ordinal	Cualitativa politómica
			Maestría	1		
			Doctorado	2		
Sexo	Condición orgánica sexual	Sexo	Masculino	A	Nominal	Cualitativa dicotómica
			Femenino	B		
Situación familiar	Relación de personas que viven con el docente.	Situación familiar	Vive solo	1	Nominal	Cualitativa politómica
			Vive con pareja	2		
			Vive con pareja e hijos	3		
			Vive con hijos o personas mayores a cargo	4		
			Otros	5		
Salud laboral docente	Estado de bienestar físico, mental y cognitivo al momento de realizar el cuestionario de salud docente	Agotamiento	Alta	Ordinal	Cualitativa politómica	
		Autoeficacia				
		Satisfacción	Media			
		Alteraciones cognitivas				
		Alteraciones en la voz	Baja			
		Alteraciones musculoesqueléticas				
Número de centros donde labora	Número de universidades en las que labora el docente al momento de completar el cuestionario de salud docente.	Número de centros donde labora	Trabaja en 1 universidad	0	Nominal	Cualitativa politómica
			Trabaja en 2 universidades	1		
			Trabaja en 3 universidades	2		
			Trabaja en 4 universidades	3		
Centro laboral	Universidad en la que el docente labora al momento de completar el cuestionario salud docente	Centro laboral	USAT	A	Nominal	Cualitativa politómica
			USMP	B		
			UNPRG	C		
			USS	D		

ANEXO 3: Recomendaciones para el mejoramiento de salud laboral docente

Recomendaciones para el mejoramiento de salud laboral docente	
Para disminuir el agotamiento	<ul style="list-style-type: none"> ● Establece un lugar de trabajo bien iluminado y bien ventilado. ● Genera un espacio tranquilo sin distracciones. ● Higiene del sueño: descansar entre 7 a 8 horas.
Para aumentar la autoeficacia	<ul style="list-style-type: none"> ● Organizar de forma realista los tiempos que puedes destinar al trabajo. ● Mantener un orden y organización.
Para mantener la satisfacción	<ul style="list-style-type: none"> ● Revisar con calma las responsabilidades y hacer una planificación realista. ● Ser flexibles cuando sea necesario.
Para evitar las alteraciones musculoesqueléticas	<ul style="list-style-type: none"> ● En una pausa activa de 10 minutos cada 2 horas, debe realizar estiramientos y elongación de los músculos de la espalda, cuello, miembros superiores e inferiores. ● El sitio de trabajo escogido debe contar con una mesa y una silla cómoda que nos permita una postura adecuada.
Para evitar alteraciones en la voz	<ul style="list-style-type: none"> ● Evitar jornadas laborales de muchas horas seguidas. ● Contar con un adecuado equipo de sonido para el dictado de clases.
Para prevenir alteraciones cognitivas	<ul style="list-style-type: none"> ● Promover espacios en casa para generar diálogos sobre lo que está pasando, aclarando sus dudas y transmitiéndoles calma. ● Responder de manera clara y simple.