



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA

TESIS

**CALIDAD DE TESIS PUBLICADAS PARA LA
OBTENCIÓN DE TÍTULO DE MÉDICO CIRUJANO EN
UNIVERSIDADES DE LA REGIÓN LAMBAYEQUE-
PERÚ, 2022**

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

Autor (es):

Bach. Gonzales Rios, Paula Sofia
[Orcid.org/0000-0002-7703-2583](https://orcid.org/0000-0002-7703-2583)

Bach. Perez Coronel, Jean Carlos
[Orcid.org/0000-0002-6781-6421](https://orcid.org/0000-0002-6781-6421)

Asesor:

Mg. Mariela Ines Huerta Rosario
[Orcid.org/0000-0003-2686-0722](https://orcid.org/0000-0003-2686-0722)

Línea de Investigación:

Ciencias de la Vida y Cuidado de la Salud Humana

Pimentel – Perú
2023

**CALIDAD DE TESIS PUBLICADAS PARA LA
OBTENCIÓN DE TÍTULO DE MÉDICO CIRUJANO EN
UNIVERSIDADES DE LA REGIÓN LAMBAYEQUE-
PERÚ, 2022**

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

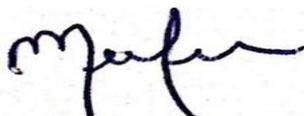
APROBACIÓN DEL JURADO



Mg. Carlos Alberto Chirinos Rios
Presidente



Dr. Elmer Lopez Lopez
Secretario



Mg. Mariela Ines Huerta Rosario
Vocal



Universidad
Señor de Sipán

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD

Quien(es) suscribe(n) la **DECLARACIÓN JURADA**, somos **egresado** del Programa de Estudios de **Medicina Humana** de la Universidad Señor de Sipán S.A.C, declaro (amos) bajo juramento que soy (somos) autor(es) del trabajo titulado:

CALIDAD DE TESIS PUBLICADAS PARA LA OBTENCIÓN DE TÍTULO DE MÉDICO CIRUJANO EN UNIVERSIDADES DE LA REGIÓN LAMBAYEQUE-PERÚ, 2022

El texto de mi trabajo de investigación responde y respeta lo indicado en el Código de Ética del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Señor de Sipán (CIEI USS) conforme a los principios y lineamientos detallados en dicho documento, en relación a las citas y referencias bibliográficas, respetando al derecho de propiedad intelectual, por lo cual informo que la investigación cumple con ser inédito, original y autentico.

En virtud de lo antes mencionado, firman:

| | | |
|---------------------------|---------------|---|
| GONZALES RIOS PAULA SOFIA | DNI: 77025098 |  |
| PEREZ CORONEL JEAN CARLOS | DNI: 72720091 |  |

Pimentel, 17 de abril del 2023.

DEDICATORIA

A Dios, porque gracias a él logramos terminar con éxito nuestra carrera profesional y por brindarnos salud para conseguir nuestros objetivos.

A nuestros padres, quienes nos han enseñado a encarar las adversidades sin desfallecer en el intento, así como la seguridad para confiar en nosotros mismos, también dedicarle este logro a todos los que estuvieron apoyándonos, ya que cada uno de nosotros sabe quién ha sido el verdadero protagonista de esta historia que está por terminar.

AGRADECIMIENTO

Este trabajo no habría podido ser realizado sin la gran mentoría prestada por la Dra. Mariela Huerta Rosario y Dr. Yhojar Pisfil Farroñay; ambos dedicaron su tiempo, compromiso, y sobre todo, por el valioso apoyo y soporte que nos brindó durante este desafiante proceso. De la misma manera, extendiendo mi agradecimiento a los que colaboraron con esta tesis de grado.

RESUMEN

El objetivo del estudio fue determinar la calidad de las tesis publicadas en RENATI para la obtención de título profesional de médico cirujano en universidades de la región Lambayeque - Perú durante el 2022. Para lograrlo se planteó el desarrollo de una investigación observacional, transversal, descriptiva. La población se conformó por un total de 81 tesis y la muestra fue de 63 tesis publicadas por universidades de la región Lambayeque en RENATI, en el periodo 2022. Se utilizó el instrumento de Zavaleta que evalúa la calidad metodológica , además de una ficha de recolección de datos. Los resultados mostraron que en el año 2022 se registraron un total de 93 tesis en RENATI, la calidad del informe final de las tesis fue buena en un 60.3%, sólo 8 tesis tuvieron asesores RENACYT nivel VI y VII, el nivel de similitud predominó el porcentaje de 1 a 24 % correspondiente al color azul oscuro según la clasificación del software Turnitin y solo el 3.2% del total corresponden a porcentajes mayores a 50% de similitud, ninguna de las tesis fue publicada en bases de datos como Scopus, Web of Science, Pubmed y el tipo de estudio más utilizado fue observacional en un 95.3%. Se concluyó que el nivel de calidad de tesis fue buena y con tendencia a mejorar, aun así, las universidades deben preocuparse en mejorar los cursos de metodología en investigación y contar con docentes expertos en la materia, que se encuentren activamente publicando para orientar e incentivar a los estudiantes.

Palabras clave: Calidad, Tesis, Título profesional, Médico Cirujano.

ABSTRACT

The objective of the study was to determine the quality of the theses published in RENATI to obtain the professional title of surgeon in universities of the Lambayeque region - Peru during 2022. To achieve this, the development of an observational, cross-sectional, descriptive investigation was proposed. The population was made up of a total of 81 theses and the sample was 63 theses published by universities in the Lambayeque region in RENATI, in the period 2022. It was produced as a Zavaleta instrument that evaluated the methodological quality, in addition to a collection sheet of data. The results showed us that regarding the quality of the final report, the theses of good quality predominated; only 8 theses had RENACYT level VI and VII advisors; Regarding the level of similarity, the percentage from 1 to 24% corresponding to the dark blue color prevailed according to the Turnitin software classification and only 3.2% of the total correspond to percentages greater than 50% similarity, in addition, none of the theses was published. in databases such as Scopus, Web of Science, Pubmed; and it was found that the type of study most used was observational in 95.3%.

Keywords: quality, thesis, professional title, surgeon.

ÍNDICE

| | |
|---|-----------|
| I. INTRODUCCIÓN | 9 |
| 1.1 Realidad Problemática..... | 9 |
| 1.2. Trabajos previos. | 12 |
| 1.3. Teorías relacionadas al tema. | 15 |
| 1.4. Formulación del Problema..... | 20 |
| 1.5. Justificación e importancia del estudio. | 21 |
| 1.6. Objetivos. | 22 |
| II. MÉTODO..... | 23 |
| 2.1. Tipo y Diseño de Investigación..... | 23 |
| 2.2. Variables y operacionalización | 23 |
| 2.3. Población y muestra. | 27 |
| 2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad..... | 29 |
| 2.5. Procedimientos de análisis de datos..... | 32 |
| 2.6. Criterios éticos | 32 |
| III. RESULTADOS | 33 |
| IV. DISCUSIÓN. | 43 |
| V. CONCLUSIONES | 46 |
| VI. RECOMENDACIONES | 47 |
| VII. REFERENCIAS..... | 48 |
| VIII. ANEXOS..... | 56 |

I. INTRODUCCIÓN

1.1 Realidad Problemática.

La creación de trabajos de investigación es una pieza primordial en la sociedad, ya que permite descubrir y generar nuevos conocimientos, son útiles para tomar decisiones o el planeamiento de trabajos nuevos. Durante la etapa universitaria, se vuelve una tarea difícil pero fundamental para la formación médica, además de ser un requisito para la obtención del título (1,2).

Según SCImago Journal & Country Rank (SJR) desde 1996-2021 los principales ejecutores de conocimiento fueron los países desarrollados, encabezado por Estados Unidos y en América Latina, Brasil tiene mayor producción científica. Según el ranking de QS Top Universities, ninguna universidad sudamericana se ubica entre las 100 mejores a nivel mundial y en los últimos años solo 5 universidades peruanas destacan en investigación a nivel latinoamericano. Actualmente, el Perú se encuentra en producción científica en el septuagésimo primer lugar a nivel mundial y en el octavo lugar en la región, siendo el área médica la que cuenta con más publicaciones (3,16).

En nuestro país, se decretó la ley universitaria N° 30220 que establece de manera obligatoria la realización de un trabajo de investigación para la obtención del grado de bachiller y presentar como requisito una tesis para conseguir el título profesional. Sin embargo, a raíz de la pandemia, se promulgó e incorporó la Ley N° 31359 la que estipula que los estudiantes de pregrado aprobados de las escuelas profesionales de las universidades en general desde el 2020-2023 acceden automáticamente al grado de bachiller (4,5).

En el 2016 se aprobó el "Proyecto de Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación y Proyectos para optar grados académicos y títulos profesionales - RENATI" norma los procedimientos para administrar el registro de los trabajos de investigación y proyectos para optar grados académicos y títulos profesionales, así como difundir su utilización en el ámbito académico mediante el Repositorio Digital de la SUNEDU "RENATI", siendo el objetivo: mejorar la calidad y proporcionar mayor accesibilidad (5,6).

La calidad de tesis es un proceso complejo de evaluar ya que es multidimensional, si bien se puede evaluar mediante múltiples ítems, como tipo de diseño, la metodología, análisis de resultados, entre otros; aún hoy en día no se estandariza ni hay un consenso claro (7). En múltiples estudios coinciden que es superior cuando se encuentra asociada a un adecuado porcentaje de similitud en Turnitin, tipo de diseño, hipótesis explícita con sustento científico, tamaño de muestra, resultados, análisis estadístico, discusión y bibliografía (8,9).

Un respaldo de la calidad de tesis es su publicación como artículo científico con el fin de que sea revisado por expertos, garantizando su difusión académico- científico (2). Las universidades con más publicaciones científicas médicas son: Universidad Peruana Cayetano Heredia (UPCH) y la Universidad Nacional Mayor de San Marcos (UNMSM). Se dispuso en la UPCH en el 2006 como requisito que las tesis sean publicadas en revistas indizadas como SciElo o base de datos como Medline o Scopus, gracias a esto las publicaciones aumentaron a un 40,3% a comparación de cuando no era requisito que solo llegaba al 17.6 %. En la región Lambayeque, la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo (USAT) también empleó esta modalidad con la condición de que sean enviados a revistas indizadas en literatura latinoamericana y del caribe en ciencias de la salud (LILACS) o en base de datos superiores, debido a esta iniciativa logró que el 30 % sean publicadas (10).

Actualmente, en la era del internet, los trabajos de investigación valen por su impacto social, valorado mediante la solución que dé a los problemas de la sociedad considerándose la base para el progreso, la mejoría de los servicios de salud, desarrollo económico y social del país. El Perú tiene baja producción científica en Latinoamérica, a pesar de que en los últimos años este porcentaje ha aumentado gracias al gran aporte de Universidades Peruanas, principalmente por escuelas de medicina (9,11).

Estudios nacionales realizados en la USMP, UNMSM y UPCH indican que las tesis que se presentaron para obtener el título profesional solo el 2,7 %, 11;8% y 17,6 % respectivamente fueron publicadas en el año 2006 (12).

Para obtener el título de médico cirujano en nuestro país se tiene que aprobar una tesis, lo que obliga de manera indirecta a que los estudiantes realicen investigaciones en medicina. Solo el 4.5 % tiene participación en las revistas indizadas a Scielo Perú (13).

Otro punto importante, es la preparación de los asesores en materia de investigación, redacción y publicación científica ya que en varios estudios anteriores coinciden que es un factor asociado a una mayor frecuencia de publicación (15). En un estudio peruano del año 2016 se observó que menos del 50% de asesores de tesis de pregrado publicó un artículo científico, en los últimos 3 años solo el 11.8 % y solo el 9,9 % publicó un artículo original en Medline y Scopus (41). Otro estudio realizado en el sur del Perú en el 2020 ratifica lo mencionado en la publicación anterior ya que de los 66 asesores de tesis de enfermería solo el 6.06 % publicó en los últimos 3 años y ninguno de estos se encontraba registrado como investigador RENACYT (43). El rol principal de los asesores es muy importante, debe impulsar a la ejecución de trabajos de investigación y así estas tesis tengan impacto socialmente mediante la publicación en revistas científicas, por lo que se necesita de profesionales con experiencia (14,15).

A pesar de los avances, la producción científica en el país sigue siendo baja, aún es necesario aumentar sin descuidar la calidad. Asimismo, existe un desinterés en el pregrado, más aún con la eliminación permanente de tesis en bachillerato (1,4,17).

Hasta el momento en el Perú, no se ha podido observar una cuantificación a nivel nacional con respecto a calidad, existen estudios a nivel local, sobre la calidad de tesis, pero debido a los cambios de la normativa de SUNEDU y los avances en el ámbito científico son factores que pueden modificar la calidad científica, así mismo la existencia de repositorios digitales y plataformas no siempre evalúan el impacto ni la calidad. Por lo tanto, se debe mejorar la calidad en la elaboración de tesis debido a que existe una necesidad académica. La mala calidad probablemente sea muestra de una deficiente gestión institucional en el campo de la investigación, negando el objetivo fundamental de cada universidad que es la creación de nuevos conocimientos. Si se desea que el Perú crezca en investigación del punto de vista cualitativo y cuantitativo es importante dar un seguimiento. Conocer la realidad de la calidad, nos permitiría identificar las posibles deficiencias y categorizarlas para evitarlas y mejorar la problemática (1,4,7).

1.2. Trabajos previos.

Erim B., et al., en Turquía (2020) realizaron un estudio transversal para evaluar las variables que afectan la publicación de estas y la relación con la carrera académica de los autores de las tesis de especialización en Psiquiatría. Se pudo observar que la tasa global de publicación fue del 37,7%, asociándose con el campo de investigación, el título del asesor y si el titular se había convertido posteriormente en miembro de la facultad (18).

Aguilera H., en México (2021) efectuó un estudio transversal para evaluar la

calidad de los proyectos de investigación en repositorios. Encontrando que los aspectos ser creíble y alineada fueron bajos en los estudios, también fueron bajos el indicador rigurosidad y generalizable. Existen aún dificultades en implementar buenas prácticas de investigación por deficiencias en el entrenamiento del uso de metodologías de investigación, análisis de datos y fallas en la supervisión de las tesis (19).

González L., et al., (17) en Cuba (2019) realizaron un estudio retrospectivo para evaluar la calidad de las tesis de la carrera ciencias de la información en la Universidad Central Marta Abreu de las Villas. Se encontraron resultados regulares debido a las dificultades en el diseño metodológico, la baja interacción con el asesor y falta de las técnicas específicas en los métodos empleados. Las principales dificultades se concentraron en las referencias (20).

Perdomo B., et al., en Perú (2020) realizaron un estudio transversal para evaluar la calidad de tesis presentadas por estudiantes de pregrado peruanos durante 2018 y 2019. Se observaron que las tesis analizadas fueron de regular a buena calidad, siendo las de nivel más alto de Enfermería y Educación, donde los factores más importantes fueron la falta de sustento teórico, debilidades en la metodología y manejo inadecuado del discurso argumentativo (1).

Angulo K., et al., en Perú (2023) realizaron un estudio transversal para caracterizar las tesis del año 2019 para obtener el título de médico en el Perú. Se encontró que el diseño más común fue el tipo transversal descriptivo en un 42,3% y solo 2,19% se publicaron en una revista científica, siendo 14 de ellas en revistas indexadas (48).

Zavaleta C., et al., en Trujillo (2021) realizaron un estudio transversal para evaluar la calidad del método empleado en el trabajo de grado de la Facultad

de Medicina de la Universidad Nacional de Trujillo en los últimos 10 años. Se observaron que los trabajos de muy buena calidad fueron 22,3%, el 60,3% de buena y el 22,3% de regular (7).

Munive J., en Huancayo (2018), realizó un estudio descriptivo, se evaluó el nivel de calidad de las tesis para obtener el título de médico cirujano en la Universidad Nacional del Centro del Perú desde el 2007-2016. Se encontró que el 98,5% fueron de tipo observacional, ninguna tesis fue publicada en formato de artículo científico y en dos periodos hubo tesis no aceptables en menor frecuencia (21).

Alarcón C., et al., en Lima (2018), se realizó un estudio descriptivo para evaluar la frecuencia de publicación de artículos científicos por los asesores de tesis de la Facultad de Medicina de la Universidad Ricardo Palma. Se encontraron que sólo el 63% había publicado alguna vez en su vida algún artículo, el 53% publicó alguna vez un artículo original, el 26% había publicado un artículo original en Scopus, el 21% en Medline en los últimos 5 años, el 5% había publicado un artículo original en los últimos 2 años en las bases antes mencionadas y sólo el 5,3% estaba registrado en REGINA (22).

Huamán M., et al., en Lima (2017) realizaron un estudio transversal para evaluar el nivel de calidad de tesis y sus factores asociados para obtener el título de médico cirujano en la Facultad de Medicina de la Universidad Ricardo Palma en el año 2015 al 2016. Se observó que el 54% obtuvo una calidad muy buena y un bajo porcentaje de índice de similitud a mayor número de páginas. Dentro de los factores asociados a calidad superior se encontraron un buen reporte de originalidad por Turnitin, hipótesis, diseño de contrastación, tamaño muestral, análisis estadístico, resultados, discusión, bibliografía, relevancia y originalidad (8).

Paredes L., et al., en Chiclayo (2021) realizaron un estudio transversal para

evaluar el nivel de calidad de las tesis de pregrado en la Escuela de Medicina Humana de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo sustentadas entre 2013-2018. Se encontró una disminución de la calidad de las tesis en el año 2015, que en los siguientes años fue incrementando (23).

Loayza N., en Trujillo (2018), realizó un estudio transversal para evaluar la frecuencia de similitud de las tesis de pregrado de medicina de los repositorios de las Universidades de la Ciudad de Trujillo. Se observó que la similitud a lo largo del tiempo fue de 32.59% en las tesis de la Universidad Nacional de Trujillo (UNT), mientras que en las tesis de la Universidad Privada Antenor Orrego (UPAO) fue de 32.49% (24).

1.3. Teorías relacionadas al tema.

1.3.1 Tesis

Para adquirir un grado académico o título profesional se presenta la tesis, que viene siendo un trabajo de investigación sobre una determinada área de estudio o de conocimiento, esta tiene que ser sustentada ante una comunidad académica y debe ser aprobada por un jurado de manera pública por lo que tiene que ser original, inédita, publicable y ejecutable. En nuestro país para conseguir el grado de título profesional y de segunda especialidad puede desarrollarse de hasta dos investigadores quedando a criterio de las casas de estudios a diferencia de las de grado de magíster y doctor que es un tesista (5).

1.3.2 Calidad

El vocablo calidad deriva de la raíz griega "*kalos*" definido como "lo bueno y lo apto" y del latín "*qualitaten*" de "cualidad o propiedad". En la actualidad es un término bastante extenso siendo empleado en distintos campos y engloba numerosas disciplinas (23).

En 1984, la Real Academia Española (RAE) lo define como una cualidad, alguien que goza de la estimación general, "lo mejor dentro de su especie".

En el ámbito médico y educativo, esta palabra se usa para el perfeccionamiento de un proceso y excelencia de una disciplina, una manera de comprobar la calidad se da mediante el desarrollo de guías ,normas o lineamientos que tengan afirmaciones desarrolladas sistemáticamente que se basan en el conocimiento profesional vigente, por ello, la norma debe ser elaborada por un equipo de expertos, existen otras definiciones, pero todas se han constituido en base a la función de las necesidades y exigencias de cada usuario (8,23).

1.3.3 Calidad de tesis

Se enfoca a una sucesión que comprende todo el aspecto del diseño, en particular, relaciona la sentencia relativa entre los métodos y preguntas, selección de temas, la medición de resultado y la protección del sesgo sistemático y error inferencial (8).

Para valorar la calidad de publicaciones científicas se emplean múltiples sistemas desde el año 1970. Sackett fue el primero en proponer, donde los resultados determinaron los "niveles de evidencia", estimando mediante puntaje desde una buena calidad hasta muy mala, esta herramienta sigue siendo de gran utilidad para establecer evidencia (23).

En el año 2002 el Consejo Nacional de Investigación estableció un modelo para valorar calidad de la investigación y comprensión científica, encontrando incomparables estándares: proponer una cuestión significativa y relevante que colabore a la base de conocimiento, aplicar métodos que abordan mejor las cuestiones de interés y justificada por documentación, diseños, métodos y procedimientos que aseguren un enfoque autónomo; utilizar medidas

adecuadas y fiables para las variables, evaluar explicaciones alternativas para cualquier hallazgo, explicar las posibles desviaciones sistemáticas y adherirse a los estándares de calidad para la publicación y el posterior informe de datos (21).

Expertos recomiendan protocolos estandarizados de trabajo de investigación con el objetivo de que la revisión de calidad sea más sencilla y pueda ser publicada como artículos en revistas. De acuerdo con el diseño de investigación generales y específicos existen formatos estandarizados como: (25,26)

- CONSORT: Elaborado por Moher et al., en el 2001, consta de 22 ítems, el cual establece normas para los informes de ensayos.
- QUOROM: Elaborado por Moher et al., en el 2009, consta de 17 puntos el cual valora la calidad de reporte de metaanálisis, reporta revisiones sistemáticas.
- MOOSE: Elaborado por Stroup et al., en el 2000, consta de 35 puntos y reporta estudios observacionales.
- TREND: Elaborado 2004, consta de 35 ítems, evalúa estudios con diseños no aleatorios.
- STARD: Elaborado por Stard en el 2001 consta de 25 puntos y reporta la prueba de diagnóstico.
- QUADAS: Consta de 12 ítems y reporta la calidad del estudio transversal de prevalencia.
- NEWCASTLE-OTTAWA: Consta de 8 ítems y evalúa calidad del estudio de cohorte y casos y controles.

1.3.4 Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria (SUNEDU)

Ente público especializado dependiente del Ministerio de Educación. Se hizo conocer mediante la Ley Universitaria, Ley N.º 30220, siendo ratificada su

constitucionalidad en el 2016. Se crea con el fin de que no se transgredan los derechos de los estudiantes universitarios para que obtengan una educación básica de calidad y así perfeccionen las competencias requeridas. Desde el año 2015 hasta la actualidad viene siendo la entidad que otorga la licencia a las universidades y encargada de fiscalizar los recursos del estado y los beneficios obtenidos. A partir del 2016 esta entidad tiene la obligación de administrar el Registro Nacional de Grados y Títulos, brindando certeza jurídica de la información registrada y garantizando su legitimidad (27).

1.3.5 Publicaciones científicas.

La productividad científica es un indicador importante en toda entidad de educación superior, puesto que se relaciona con la calidad, esta es medida mediante las publicaciones (28).

Para que un artículo sea publicado tienen dos audiencias: la primera en la que expertos que asisten al editor de la revista determinan si el artículo es apropiado para su publicación, y segundo intervienen los propios lectores de la revista, quienes conocen sobre el tema abordado en el artículo (29).

1.3.6 Asesor de tesis

Es el individuo que acompaña al tesista de forma personal en el trabajo de investigación es el responsable de guiar a lo largo de todo el proceso, vela por la calidad y cumplimiento de aspectos éticos. El Consejo Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación Tecnológica (CONCYTEC) define como “personas naturales que tienen capacidades establecidas de acuerdo con una calificación, para realizar labores de investigación científica y/o desarrollo tecnológico” (5,10).

1.3.7 Registro Nacional Científico, Tecnológico y de Innovación Tecnológica (RENACYT)

Es la relación entre individuos naturales y jurídicos a nivel nacional como en el extranjero que están vinculados con la ciencia y tecnología, asimismo los clasificaba a los investigadores en dos: Grupo “María Rostworowski” y “Carlos Monge Medrano” (30).

En el año 2019 por resolución de presidencia N° 1722019-CONCYTEC-P se aprobó la nueva normativa RENACYT donde tiene nuevo sistema, clasificando en el nivel máximo de investigador distinguido y en siete niveles adicionales, esto se obtiene mediante el puntaje obtenido por el nivel de estudio o grado académico, generación y conocimiento científico, y la creación de recursos humanos (asesorías) (29).

1.3.8 Base de datos

Es una colección computarizada que tiene información organizada, como artículos, libros, gráficos y multimedia, que se puede buscar a través de internet, pueden ser relacionadas a un solo tema o generales con citas bibliográficas, resúmenes o texto completo. Así mismo las fuentes indizadas puede ser escrita por académicos, expertos o generalistas (31).

Existen múltiples bases de datos entre las comunes en nuestro medio tenemos:

Scopus: base de datos de resúmenes e indexación con enlaces de texto completo producida por Elsevier Co viniendo a ser la base de datos más grandes jamás construida (37).

Google Scholar: es un motor de búsqueda en línea de libre acceso que permite a los usuarios buscar copias físicas y digitales de artículos científicos (39).

Web of science: anteriormente conocida como Web of Knowledge, es una base de datos de citas bibliográficas de áreas multidisciplinarias que cubre las

diversas revistas de ciencias médicas, científicas y sociales, incluidas las humanidades (38).

Pub Med: Base de datos dedicada a las ciencias de la salud, rebasa los 19 millones de referencias bibliográficas hasta comienzo del año 2010 y con un incremento de 800 mil referencias al año. Recolecta publicaciones de 5300 revistas científicas relacionadas a medicina, enfermería y odontología, encontrándose entre ellos Medline (40).

1.3.9 Grado de similitud.

Es el resultado de comparar el trabajo de investigación o tesis realizada con los de otros autores mediante un porcentaje producido por la coincidencia o similitud encontrado en otros trabajos. Actualmente, encontramos el error de varios investigadores de creer que la similitud es igual a plagio. Plagio es definido como “el apoderamiento de todos o de algunos elementos originales contenidos en la obra de otro autor presentado a ellos como propios o sin dar crédito” (32).

Existen varios programas que miden el grado de similitud el cual no determina necesariamente que exista plagio. Por lo que, se debe evaluar minuciosamente el trabajo, ya que puede estar correctamente citado, y sólo indique los apartes ajenos al autor. Entre ellos, el más usado por universidades e instituciones es el Turnitin creado desde 1997, también indica la evolución del proyecto y elabora informes del desempeño (32,33).

1.4. Formulación del Problema.

¿Cuál es la calidad de tesis publicadas para la obtención de título profesional de médico cirujano en universidades de la región Lambayeque - Perú en el periodo 2022?

1.5. Justificación e importancia del estudio.

La investigación científica es fundamental en la sociedad, valiosa para tomar decisiones o para la elaboración de nuevas investigaciones, por ende, es importante su incremento a nivel local ya que lo que se sabe de un área específica no puede ser aplicable al contexto y necesidades de otras regiones o grupos de personas (1,2).

La evidencia de calidad de tesis es centro de muchos debates en políticas públicas, profesionales y círculos académicos. Es complejo de evaluar cuando no tenemos delimitados los aspectos a estudiar, ya que diversos factores la influyen y le confieren cierta subjetividad, además, cada día se actualizan nuevos estándares para determinarla. Existen diversos factores que aumentan la calidad como: calidad del informe, el tipo de diseño, la metodología aplicada, el análisis, la originalidad, su publicación en revistas de alto impacto, la asesoría, entre otros (7,8,34).

Actualmente a pesar de que existen muchos repositorios digitales y plataformas para publicar la tesis, los cuales contribuyen a la difusión de los resultados, no siempre evalúan de manera uniforme la calidad, ni la relevancia. Además, no hay un consenso en los criterios para evaluar la calidad de las tesis producidas en las universidades (8).

Por tal razón, a pesar de haber estudios sobre el tema son limitados y no son consistentes ni concluyentes, por lo que es importante seguir estudiando. La utilidad del presente trabajo reside en la necesidad académica de mejorar la calidad de la elaboración de las tesis. Conocer la realidad de la calidad, nos permitiría conocer las posibles deficiencias y categorizarlas para evitarlas, incrementando así cada vez la calidad mediante la implementación de estrategias para aumentar la producción científica y mejorar la calidad de tesis de las facultades de Medicina Humana de las Universidades del Perú

1.6. Objetivos.

1.6.1 Objetivos General.

1. Determinar la calidad de las tesis publicadas en RENATI para obtener el título profesional de médico cirujano en las universidades de la región Lambayeque - Perú en el periodo 2022.

1.6.2 Objetivos Específicos.

2. Conocer la cantidad de tesis elaboradas por universidad para obtener el título profesional de médico cirujano de la región Lambayeque-Perú publicadas en la plataforma RENATI en el periodo 2022.
3. Conocer la calidad del informe final de tesis para obtener el título profesional de médico cirujano de la región Lambayeque publicadas en la plataforma RENATI en el periodo 2022.
4. Conocer el registro y la clasificación RENACYT del asesor de tesis para obtener el título profesional de médico cirujano en universidades de la región Lambayeque en el periodo 2022.
5. Evaluar el grado de similitud de las tesis publicadas para obtener el título profesional de médico cirujano en universidades de la región Lambayeque en el periodo 2022.
6. Determinar el número de tesis para obtener el título profesional de médico cirujano publicadas en bases de datos como Scopus, Pubmed, Web of Science de las universidades de la región Lambayeque-Perú en el periodo 2022
7. Conocer el tipo de estudio de las tesis publicadas para obtener el título profesional de médico cirujano en universidades de la región Lambayeque durante el periodo 2022.

II. MÉTODO

2.1. Tipo y Diseño de Investigación.

Se realizó un estudio observacional, transversal, descriptivo.

2.2. Variables y operacionalización

| VARIABLE | DEFINICIÓN CONCEPTUAL | DEFINICIÓN OPERACIONAL | DIMENSIONES | SUBDIMENSIONES | INDICADORES | ÍTEM | TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS |
|----------------------|--|--|--|-------------------------|-------------|--|---|
| CALIDAD | Calidad en investigación se enfoca más a una sucesión que comprende todo el aspecto del diseño, en particular, relaciona la sentencia relativa entre los métodos y preguntas, selección de temas, la medición de resultado y la protección del sesgo sistemático y error inferencial. (8) | Característica del informe final de tesis que revela la correcta utilización del método científico para la generación de conocimiento por estudio de la realidad, se evalúa mediante el instrumento "Hoja para la calificación del informe final de los trabajos de investigación" Además, características | Calidad del informe final de la tesis | Título | Muy buena | ANEXO 1 ITEM 1,2,3,4,5,6,7,8 ,9 | Instrumento: "Hoja para la calificación del informe final de los trabajos de investigación". |
| | | | | Tipo de investigación | Buena | | |
| | | | | Antecedentes | | | |
| | | | | Justificación | | | |
| | | | | Problema | Regular | | |
| | | | | Objetivos | | | |
| | | | | Hipótesis | | | |
| | | | | Diseño de contrastación | Mala | | |
| | | | | Tamaño muestral | | | |
| Análisis estadístico | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|--|--|---|---|----------------------------|---------------|-------------------|-------------------------------|
| | | de la ficha de recolección de datos donde especifica el registro RENACYT del asesor, nivel similitud de tesis, publicación en revistas científicas y tipo de estudio. | | Resultados | | | |
| | | | | Discusión | Muy mala | | |
| | | | | Conclusiones | | | |
| | | | | Referencias bibliográficas | | | |
| | | | | Resumen | | | |
| | | | Registro del asesor de tesis según RENACYT | Registro | No Registrado | ANEXO 2 ITEM 2 | Ficha de recolección de datos |
| | | | | Registrado | | | |
| | | | Clasificación RENACYT del asesor de tesis | Categoría | Nivel I | ANEXO 2 ITEM 2 | Ficha de recolección de datos |
| | | | | | Nivel II | | |
| | | | | | Nivel III | | |
| | | Nivel IV | | | | | |
| | | Nivel V | | | | | |
| | | Nivel VI | | | | | |
| | | Nivel VII | | | | | |
| | | | Investigador Distinguido | | | | |
| | | | Celeste: 0% | ANEXO 2 ITEM 4 | | | |

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|---------------------|----------------------|-------------------|-------------------------------|
| | | | Nivel de similitud de tesis | | Azul oscuro: 1 a 24% | | Ficha de recolección de datos |
| | | | | Amarillo: 25 a 49 % | | | |
| | | | | Naranja: 50 a 74 % | | | |
| | | | | Rojo: 75 a 100 % | | | |
| | | | Tesis publicadas como artículos científicos | | Publicadas: SI / NO | ANEXO 2 ITEM 3 | Ficha de recolección de datos |
| | | | Tipo de estudio | | observacionales | ANEXO 2 ITEM 1 | Ficha de recolección de datos |
| | | | | experimentales | | | |
| | | | | cualitativos | | | |

2.3. Población y muestra.

- a) **Población:** Todas las tesis publicadas para la obtención de título profesional de médico cirujano.
- b) **Población elegible:** Aquellas tesis publicadas para la obtención de título profesional de médico cirujano en el repositorio RENATI en el año 2022 de Universidades que pertenecen a la región Lambayeque.

Criterios de inclusión:

- Tesis publicadas en RENATI por universidades de la región Lambayeque -Perú para la obtención de título profesional de Médico cirujano durante el año 2022.

Criterios de exclusión:

- Tesis publicadas para la obtención de título profesional de Médico cirujano en RENATI de Universidades filiales ubicadas en la región Lambayeque.
- Universidades que no cuenten con tesis publicadas en RENATI durante el periodo 2022.
- Tesis en RENATI que soliciten permiso para acceder a estas y no sean públicas.

- c) **Cantidad de población:** Constituye de 81 tesis publicadas en RENATI durante el periodo 2022 por universidades de la región Lambayeque.
- d) **Tipo de muestreo:** Se obtuvo el tamaño de muestra con la siguiente fórmula:

Siendo cada ítem los siguientes:

$$\text{Tamaño de la muestra } n = \frac{EDFF * Np(1-p)}{[(d^2/Z^2_{1-\alpha/2} * (N-1) + p * (1-p))]}$$

| | |
|--|----------------|
| Tamaño de la población (N) | 81 |
| Frecuencia hipotética del factor del resultado en la población (p) | 22.3 % (+/- 5) |
| Límites de confianza (d) | 5% |
| Efecto de diseño (EDFF) | 1 |
| TOTAL, DE MUESTRA | 63 |

La frecuencia hipotética del factor del resultado en la población se obtuvo del artículo de Zavaleta et., el dónde postula que la frecuencia de tesis de muy buena calidad para la obtención de título profesional de médico cirujano es de 22.3 %.

El tamaño de muestra fue de 63, posteriormente, se realizará un muestreo aleatorio estratificado proporcional, siendo cada estrato una universidad de la región Lambayeque, excluyendo las demás según los criterios ya mencionados. Mostrándose en el siguiente cuadro:

| UNIVERSIDAD | POBLACIÓN | MUESTRA |
|--|-----------|---------|
| UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO (UNPRG) | 33 | 26 |
| UNIVERSIDAD CATOLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO (USAT) | 22 | 17 |
| UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN (USS) | 26 | 20 |
| TOTAL | 81 | 63 |

La **Universidad particular de Chiclayo (UDCH)** no cuenta con tesis para la obtención de título profesional de medicina humana en el repositorio RENATI, así mismo se excluyó a la Universidad San Martín de Porres (USMP) filial Norte debido a que es filial.

De la **Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo (USAT)** se encontraron un total de 34 tesis de las cuales 12 no eran de acceso público por solicitar cuenta institucional por lo que no se tomó en cuenta obteniéndose un total de 22 tesis.

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.

Primero, se realizó una base de datos con las tesis por cada universidad pertenecientes a la región Lambayeque durante el año 2022, mediante la revisión en RENATI. Se extrajo el número de tesis publicadas por cada universidad y se asignó un código numérico a cada tesis, luego se usó el programa Epidat 4.2 para realizar un muestreo aleatorio para elegir las tesis que fueron incluidas en el estudio. Posteriormente, se imprimieron las tesis seleccionadas y se adjuntó el instrumento de evaluación.

Se empleó el instrumento de Zavaleta et al (Anexo 1), para evaluar la calidad metodológica del trabajo de grado, siendo una variable teórica que necesita ser operacionalizada, el cual mide cada una de las partes del informe del trabajo de grado. Dicho instrumento ha sido validado por juicio de expertos, obteniendo un índice de kappa de Cohen de 0,87 y 0,93, por lo que les dará validez a los resultados (7).

El instrumento de evaluación oficial de Zavaleta mide cada una de las partes del informe del trabajo de grado en escala vigesimal, dándole a la letra “A” el valor de 1, “B” a 0.5 y “C” a 0 puntos a cada ítem consta de: (7)

1. Título: contenido y variables de investigación (1 punto).
2. Tipo y diseño de investigación de acuerdo con el objetivo (1 punto).
3. Plan de investigación: redacta antecedentes, justificación, problema, objetivos, hipótesis, diseño de contrastación y tamaño muestral, y análisis estadístico (8 puntos).
4. Resultados (1 punto).
5. Discusión sobre la aceptación o rechazo de la hipótesis (1 punto).
6. Conclusiones por la inferencia lógica (1 punto).
7. Referencias bibliográficas de acuerdo con las normas establecidas (1 punto).
8. Resumen estructurado, máximo de 250 palabras sin espacios (1 punto).

La calidad ha sido categorizada según el puntaje obtenido al aplicar la escala de medición que va desde 0 a 15, el puntaje de 13 a 15 equivale a de muy buena calidad, 10-12.5 buena, 7-9.5 regular, 4-6.5 mala, 1-3.5 muy mala, estas categorías fueron distribuidas con un rango de 3 puntos cada clase (7).

Se contó con 2 expertos en investigación, quienes serán los encargados de evaluar cada tesis, se les entregó las tesis en formato digital y el instrumento impreso, cada uno de ellos realizó su labor de manera independiente, realizando una evaluación en pares y se realizó una reunión en caso se encuentre alguna

diferencia de la valoración brindada por cada investigador para llegar a un consenso.

Además, se empleó una ficha de recolección que corresponde al tipo de estudio, grado de asesor RENACYT, tesis publicadas como artículos científicos, nivel de similitud de tesis, siendo variables intervinientes en la calidad.

a) Tipo de estudio: Se obtuvo este dato del diseño metodológico de cada una de las tesis clasificándolas en 3 ítem:

- Observacionales: descriptivos y analíticos.
- Experimentales: ensayos clínicos con enmascaramiento, ensayos clínicos sin enmascaramiento, estudios cuasiexperimentales.
- Cualitativos.

b) Asesor RENACYT y nivel de investigador: mediante la plataforma de Registro Nacional Científico, Tecnológico y de Innovación Tecnológica de las personas naturales, peruanas o extranjeras se verificó si este pertenece, y se especificó el nivel en el que se encuentra.

c) Tesis publicadas en base de datos: Se verificó si se encuentran las tesis publicadas como artículos científicos mediante la búsqueda en las bases de datos de Scopus, Web of Science y Pubmed.

d) Grado de similitud: Finalmente, cada introducción de tesis pasó por el programa Turnitin para evaluar el nivel de similitud, siendo clasificado según colores: celeste es 0% de texto coincidente, azul oscuro es del 1% a 24%, amarillo es del 25% a 49%, naranja es del 50% a 74% y rojo es del 75% a 100%.

2.5. Procedimientos de análisis de datos.

Se codificaron los datos obtenidos y se introdujeron en una base de datos en Microsoft Excel 2016, luego se analizaron mediante el programa estadístico SPSS v25 para su análisis descriptivo, interpretación y presentación respectiva en tablas de frecuencia dobles y porcentajes, donde se realizó medias, frecuencias absolutas y relativas.

2.6. Criterios éticos:

Para resguardar los aspectos éticos en la investigación, el proyecto se presentó al comité de ética y de investigación de la Universidad Señor de Sipán para su revisión y aprobación. Posteriormente, se cumplió con todos los requisitos propuestos por las autoridades universitarias.

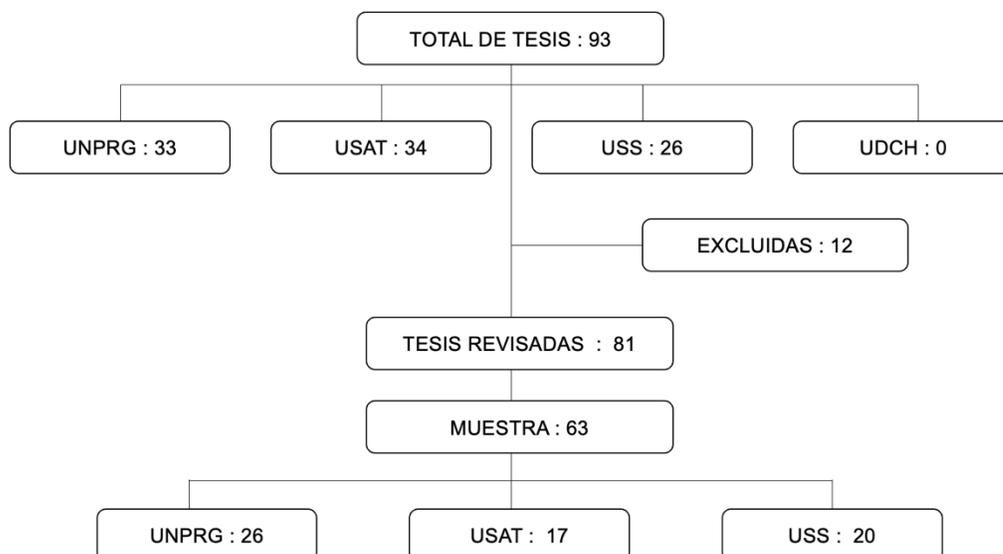
La información fue recolectada de una base de datos de acceso libre. Para garantizar la confidencialidad no se incluirá ningún dato de identificación personal en la recolección de datos. La identificación de tesis incluidas fue mediante un código numérico al que solo los investigadores tendrán acceso es por ello por lo que, los riesgos por participar del estudio son casi nulos y los beneficios serán múltiples. La información recolectada solo fue manejada por los investigadores y se desarrollará con finalidad académica. Además, no se revelará la identidad de los evaluadores.

Los resultados de este estudio no son transferibles, fue con fines de publicación y se protegió la identidad de los participantes en todo momento.

La investigación se desarrolló con finalidad pedagógica, no se aplicó consentimiento informado y se respetó en todo momento las normas de la declaración de Helsinki (42).

III. RESULTADOS

GRAFICO N° 01: Flujo de tesis para obtener título profesional de Médico Cirujano publicadas en el repositorio RENATI por Universidades de la región Lambayeque durante el año 2022.



Nota: Elaborado por los investigadores.

En el año 2022 se registraron un total de 93 tesis en RENATI, encontrándose que la UDCH no cuenta con tesis para la obtención de título profesional de médico cirujano en el repositorio y se excluyó la USMP por ser filial, se encontró que la USAT obtuvo el mayor número, con 34 tesis, y se excluyó 12 tesis por pedir solicitud de acceso, seguida por la UNPRG con 33 tesis y la USS con 26 tesis, siendo nuestra muestra final de 63 tesis obtenida de la plataforma RENATI.

TABLA N° 01: Distribución de la calidad del informe final de tesis publicadas en RENATI para obtener el título profesional de médico cirujano por universidades de la región Lambayeque.

| | | UNIVERSIDAD | | | | | | | |
|--|-----------|-------------|--------|------|--------|-------|--------|-------|--------|
| | | USAT | | USS | | UNPRG | | Total | |
| | | Frec | % | Frec | % | Frec. | % | Frec. | % |
| CLASIFICACIÓN DEL INFORME FINAL | Muy mala | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% |
| | Mala | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% |
| | Regular | 4 | 23,5% | 5 | 25,0% | 3 | 11,5% | 12 | 19,0% |
| | Buena | 8 | 47,1% | 12 | 60,0% | 18 | 69,2% | 38 | 60,3% |
| | Muy buena | 5 | 29,4% | 3 | 15,0% | 5 | 19,2% | 13 | 20,6% |
| | Total | 17 | 100,0% | 20 | 100,0% | 26 | 100,0% | 63 | 100,0% |

Nota: Elaborado por los investigadores.

Con respecto a la calidad del informe final de las 63 tesis revisadas, se obtuvo un rango de notas que oscilan entre 7 a 14, con una media de 10.8, encontrándose que el 60,3% fueron de calidad buena, el 19% fueron de calidad regular y tan solo el 20,6% fueron de muy buena calidad. Entre las universidades que resultaron con tesis de muy buena calidad, la mayoría pertenecieron a la USAT (29,4%) y entre las tesis de regular calidad, el 25% pertenecieron a la USS.

TABLA N° 02: Distribución de la frecuencia de las tesis según puntaje en el ítem del instrumento de evaluación de las tesis publicadas en RENATI para obtener el título profesional de médico cirujano en la región Lambayeque.

| PLAN DE INVESTIGACIÓN | | C | B | A |
|--|----|----------|----------|----------|
| TÍTULO | n. | 1 | 25 | 37 |
| | % | 1,6% | 39,7% | 58,7% |
| TIPO DE INVESTIGACIÓN | n. | 2 | 26 | 35 |
| | % | 3,2% | 41,3% | 55,6% |
| ANTECEDENTES | n | 7 | 28 | 28 |
| | % | 11,1% | 44,4% | 44,4% |
| JUSTIFICACIÓN | n | 7 | 28 | 28 |
| | % | 11,1% | 44,4% | 44,4% |
| PROBLEMA | n. | 14 | 29 | 20 |
| | % | 22,2% | 46,0% | 31,7% |
| OBJETIVOS | n | 5 | 26 | 32 |
| | % | 7,9% | 41,3% | 50,7% |
| HIPÓTESIS | n | 8 | 30 | 25 |
| | % | 12,7% | 47,6% | 39,7% |
| DISEÑO DE CONTRASTACIÓN DE LA HIPÓTESIS | n | 3 | 24 | 35 |
| | % | 4,8% | 38,7% | 56,5% |
| TAMAÑO MUESTRAL | n | 8 | 20 | 35 |
| | % | 12,7% | 31,7% | 55,6% |
| ANÁLISIS ESTADÍSTICO | n | 4 | 30 | 29 |
| | % | 6,3% | 47,6% | 46,0% |
| RESULTADOS | n | 5 | 22 | 36 |
| | % | 7,9% | 34,9% | 57,1% |
| DISCUSIÓN | n | 3 | 24 | 36 |
| | % | 4,8% | 38,1% | 57,1% |

| | | | | |
|-----------------------------------|---|------|-------|-------|
| CONCLUSIONES | n | 6 | 23 | 34 |
| | % | 9,5% | 36,5% | 54,0% |
| REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS | n | 0 | 20 | 43 |
| | % | 0,0% | 31,7% | 68,3% |
| RESUMEN | n | 3 | 18 | 42 |
| | % | 4,8% | 28,6% | 66,7% |

* Puntajes brindados por el instrumento; A: 1 punto, B: 0.5 puntos, C: 0 puntos

Nota: Elaborado por los investigadores.

Según la evaluación de la calidad mediante el instrumento se encontró que los puntajes más alto se obtuvieron en los ítems de resumen y referencias bibliográficas siendo 68,3% y 66,7% respectivamente, y los puntajes donde se obtuvo una calificación baja fue en los ítems de problema, hipótesis y tamaño muestral siendo 22,2%, 12,7% y 12,7% respectivamente.

TABLA N° 03: Frecuencia del registro de asesores de tesis en RENACYT de las tesis publicadas en RENATI para obtener el título profesional de médico cirujano en Universidades de la región Lambayeque.

| | | ASESOR RENACYT | | | | | |
|--------------------|--------------|----------------|--------|-------|--------|-------|--------|
| | | Si | | No | | Total | |
| | | Frec. | % | Frec. | % | Frec. | % |
| UNIVERSIDAD | USAT | 4 | 23,5% | 13 | 76,5% | 17 | 100,0% |
| | USS | 4 | 20,0% | 16 | 80,0% | 20 | 100,0% |
| | UNPRG | 0 | 0,0% | 26 | 100,0% | 26 | 100,0% |
| TOTAL | | 8 | 12.7 % | 55 | 87.3 % | 63 | 100,0% |

Nota: Elaborado por los investigadores.

Según el registro RENACYT del asesor de tesis, de los 63, se encontró que sólo 8 tesis tenían un asesor RENACYT, correspondiente al 12.7% y pertenecen a las siguientes universidades USAT y USS

TABLA N° 04: Frecuencia del nivel RENACYT de los asesores de tesis publicadas en RENATI para obtener el título profesional de médico cirujano en Universidades de la región Lambayeque.

| | | UNIVERSIDAD | | | |
|--------------------------|--------------------------|-------------|-------|-----------|-------|
| | | USAT | USS | UNPR G | TOTAL |
| | | Frec. | Frec. | Frec. | % |
| NIVEL RENACYT | Investigador Distinguido | 0 | 0 | 0 | 0,0% |
| | Nivel I | 0 | 0 | 0 | 0,0% |
| | Nivel II | 0 | 0 | 0 | 0,0% |
| | Nivel III | 0 | 0 | 0 | 0,0% |
| | Nivel IV | 0 | 0 | 0 | 0,0% |
| | Nivel V | 0 | 0 | 0 | 0,0% |
| | Nivel VI | 4 | 0 | 0 | 50,0% |
| | Nivel VII | 0 | 4 | 0 | 50,0% |

Nota: Elaborado por los investigadores.

De los 8 asesores RENACYT, el 50 % eran nivel VI y el otro 50 % nivel VII, respectivamente. Cabe recalcar que de los 4 asesores correspondientes a la USAT 2 de ellos asesoró la misma tesis, y los 4 asesores de la USS fue el mismo que asesoró las diferentes tesis.

TABLA N° 05: Frecuencia de porcentajes de similitud mediante el software Turnitin de las tesis publicadas en RENATI para obtener el título profesional de médico cirujano en Universidades de la región Lambayeque.

| | | UNIVERSIDAD | | | | | | | |
|--------------------------------|---------------------|-------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|------|
| | | USAT | | USS | | UNPRG | | TOTAL | |
| | | Frec. | % | Frec. | % | Frec. | % | Frec. | % |
| PORCENTAJE DE SIMILITUD | Celeste (0%) | 0 | 0,0% | 2 | 10,0% | 1 | 3,8% | 3 | 4,8% |
| | Azul Oscuro (1-24%) | 1 | 64,7% | 16 | 80,0% | 19 | 73,1% | 46 | 73% |
| | Amarillo (25-49%) | 6 | 35,3% | 1 | 5,0% | 5 | 19,2% | 12 | 19% |
| | Naranja (50-74%) | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 1 | 3,8% | 1 | 1,6% |
| | Rojo (75-100%) | 0 | 0,0% | 1 | 5,0% | 0 | 0,0% | 1 | 1,6% |

Nota: Elaborado por los investigadores.

Se obtuvo resultados que van desde 0 % a 76 % de similitud, predominando el color Azul oscuro con 46 tesis siendo el 73.0 %, seguido del color amarillo con 12 tesis (19.0 %), solo el 1,6% correspondieron al color naranja y al color rojo independientemente, y tan solo 3 tesis (4,8%) obtuvieron el color Celeste. Las universidades que obtuvieron una calificación con color oscuro fue mayoritariamente la USS con un 80%, además de tener también una tesis de color rojo, la tesis de color naranja perteneció UNPRG.

TABLA N° 06: Frecuencia de tesis publicadas como artículos científicos en base de datos como Scopus, Web of Science, Pubmed para obtener el título profesional de Médico Cirujano en Universidades de la región Lambayeque.

| | | UNIVERSIDAD | | | | | |
|-------------------------------------|----|-------------|--------|-------|--------|-------|--------|
| | | USAT | | USS | | UNPRG | |
| | | Frec. | % | Frec. | % | Frec. | % |
| PUBLICACIÓN EN BASE DE DATOS | Si | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% |
| | No | 17 | 100,0% | 20 | 100,0% | 26 | 100,0% |

Nota: Elaborado por los investigadores.

Con respecto a la publicación de tesis como artículos científicos en base de datos como Scopus, Web of Science, Pubmed en el estudio se encontró que ninguna de las tesis correspondientes a las 3 universidades de la región tuvo publicaciones en dichas bases de datos durante el año 2022.

TABLA N° 07: Frecuencia de tipo de estudio de las tesis para obtener el título profesional de Médico Cirujano publicadas en la plataforma RENATI por Universidades de la región Lambayeque.

| | UNIVERSIDAD | | | | | | | | |
|------------------------|---|----|---------|----|---------|----|---------|----|---------|
| | USAT | | USS | | UNPRG | | Total | | |
| | Frec. | % | Frec. | % | Frec | % | Frec | % | |
| TIPO DE ESTUDIO | Observacionales - Descriptivos | 13 | 76,5 % | 19 | 95,0 % | 18 | 69,2 % | 50 | 79,4 % |
| | Observacionales - Analíticos | 3 | 17,6 % | 1 | 5,0 % | 6 | 23,1 % | 10 | 15,9 % |
| | Experimentales - Ensayos clínicos con enmascaramiento | 0 | 0,0% | 0 | 0,0 % | 0 | 0,0 % | 0 | 0,0 % |
| | Experimentales - Ensayos clínicos sin enmascaramiento | 0 | 0,0% | 0 | 0,0 % | 0 | 0,0 % | 0 | 0,0 % |
| | Experimentales - Estudios Cuasiexperimentales | 1 | 5,9% | 0 | 0,0 % | 1 | 3,8 % | 2 | 3,2 % |
| | Cualitativos | 0 | 0,0% | 0 | 0,0 % | 1 | 3,8 % | 1 | 1,6 % |
| | Total | 17 | 100,0 % | 20 | 100,0 % | 26 | 100,0 % | 63 | 100,0 % |

Nota: Elaborado por los investigadores.

Según el tipo de investigación se encontró que, de las 63 tesis revisadas, 60 corresponden a estudios observacionales, siendo el 95,3 % del total, dentro de este grupo predominó el tipo descriptivo con un 79,4%, seguido de 15,9% de tipo analítico. Sólo 2 tesis fueron de tipo Experimental - Estudios

Cuasiexperimentales siendo el 3.2%, y por último 1.6 % fue de tipo Cualitativo. De acuerdo con las Universidades en las 3 predominó estudio Observacionales descriptivos, solo 2 universidades realizaron estudios experimentales que son la UNPRG Y USAT y solo 1 universidad presentó un estudio cualitativo que es la UNPRG.

IV. DISCUSIÓN.

La región Lambayeque cuenta con 5 facultades de medicina y solo 4 tienen tesis en RENATI. Desde el 2016, la Ley Universitaria obliga a las universidades a difundir tesis de grado en el repositorio de SUNEDU (5). En el presente estudio se evidenció que la USAT presentó el mayor número de tesis durante el 2022, seguido de UNPRG y USS. Estos valores no necesariamente indican la cantidad de graduados por año, ya que no todos sustentan la tesis de manera inmediata, por lo que no se puede correlacionar la cantidad de egresados con el número de tesis en RENATI.

Con respecto a la calidad del informe final, predominaron las tesis con calidad buena (60.3%), seguida de muy buena (20.6%), y en menor cantidad tesis de regular calidad (19%). No se encontró de calidad mala o muy mala; esto se asemeja al estudio de Paredes (23), Herrera (25) y Zavaleta (7) donde prevalece el nivel de “muy buena” y “regular”. La razón puede ser el corto periodo de tiempo de realización de las tesis, ya que los estudiantes de séptimo año de medicina tienen que sustentar con el fin de adquirir el título de médico cirujano, siendo un requisito fundamental para la realización del Servicio Rural y Urbano Marginal de Salud (SERUMS). Otro punto importante es que, no existe una buena capacitación en metodología de la investigación y exploración de información por parte de las universidades, agregado a esto, los asesores no están en constante apoyo para la realización de los proyectos de tesis, viéndose reflejado en el descuido de la calidad del informe final de su trabajo, se debe considerar que las asesorías y sustentaciones fueron de manera virtual (21,48).

Asimismo, el mayor tipo de estudio fueron observacionales-descriptivos en un 95,3% coincidiendo con el estudio de Ángulo(48) y Herrera (25) realizados en el país, esto se puede deber a que este tipo de estudio se considera relativamente más fácil, con menor costo y la ejecución se realiza en un corto tiempo (46), por ende la mayoría optan por realizarlo, más cuando el proceso de titulación es

engorroso en algunas casas de estudio, además, algunos asesores de tesis no tienen la experiencia necesaria para realizar otros tipos de estudio, por tal motivo, todas estas deficiencias obligan a los alumnos a realizar diseños de estudio más simples, y puede influir a opciones no éticas (48).

Con respecto al Turnitin clasifica el nivel de similitud en colores por lo que se encontró que el azul oscuro predominó con un 73%, coincidiendo con los resultados de Herrera (25). Sin embargo, el 19% pertenecieron al color amarillo, 1,59% al color naranja y 1,59% al color rojo, indicando que se debe seguir mejorando los parámetros de calidad. En un estudio por Loayza (24) aplicado en 2 universidades del norte del país, usaron el software Plagiarism Checker X, evidenciando en una el 32.59% y en la otra el 32.49% de similitud, diferente a nuestros resultados, puede deberse por el uso de diferente software. Cabe recalcar, que cada universidad maneja un porcentaje mínimo de similitud mediante el software Turnitin, como la USS que establece que las tesis de pregrado deben tener como máximo el 25% (44), UNPRG hasta el 20% (46) y la USAT hasta el 30% (45).

En lo que respecta al asesor sólo 8 de los 63 asesores eran RENACYT, 4 de ellos nivel VII y 4 del VI, ningún asesor fue de nivel V al I y mucho menos investigador distinguido I, difiriendo con el estudio de Mamani (43) aplicado en universidades del sur del país en el 2020, donde se evidencio que ningún asesor de tesis era investigador RENACYT, lo que se evidencia mejoría en el interés de los docentes por cumplir ciertos estándares para poder ser parte del registro de investigadores. En el año 2019, se aprobó la normativa RENACYT donde clasifica a los investigadores en niveles, al ser una normativa creada recientemente, los asesores se están adecuando al cambio, por lo que se espera que en los próximos años más asesores de tesis formen parte de este registro, permitiendo identificar diversos campos científicos y tecnológicos en el que se desarrollan, promoviendo la generación de conocimiento a través de difusión en revistas indexadas en bases de datos.

No se encontró tesis publicadas en Scopus, Web of science, Pubmed observando un descenso a comparación de estudios nacionales de Atamari (41) y Ángulo (48), puede deberse al cumplimiento de los altos estándares de investigación de estas bases de datos, por lo que se considera el problema de base la formación de los alumnos en cursos de investigación, las barreras económicas y la escasa ayuda de las universidades, lo que limita la difusión de estos trabajos. En nuestro país cada universidad tiene un formato de tesis que es muy diferente a un artículo científico, siendo de poco interés de la mayoría de los alumnos adaptarlo, ya que para muchos es el primer trabajo de investigación que realizan en su vida. Un punto muy importante son los asesores que no cuentan con la experiencia necesaria en publicaciones científicas (48). Otro motivo que podría justificar el resultado es que al publicarlo como artículo científico cambia el título dificultando su búsqueda o puede que se encuentren en proceso de evaluación por revistas científicas.

Con lo evidenciado en el trabajo se debe buscar llegar a que las tesis sean de muy buena calidad y promover la publicación científica, ya que al pasar por más ítems de calidad mejoraría la presentación del informe y se sometería a una constante evaluación mejorando los parámetros, en sí, la realización de la tesis de grado evalúa indirectamente las competencias de un estudiante.

Las limitaciones de nuestro trabajo fueron en primer lugar, no se tuvo acceso a todas las tesis por motivos de privacidad, disminuyendo nuestra muestra. En segundo lugar, con respecto a la evaluación por medio del instrumento no se contó con suficientes evaluadores para una población más grande. En tercer lugar, al ser un periodo cercano al actual es posible que algunas tesis estén en proceso de evaluación para ser publicadas en alguna revista científica. En cuarto lugar, no se contó con mucha información acerca de nuestro tema. A pesar de ello, es el primer estudio de todas las universidades a nivel regional que evalúa la calidad de tesis para obtener el título profesional de médico cirujano en el Perú.

V. CONCLUSIONES

1. Según nuestro trabajo se evidencio que se publicaron un total de 93 tesis para adquirir el título profesional de Médico Cirujano en RENATI y el mayor número lo obtuvo la USAT seguido de UNPRG y USS en el año 2022.
2. Las tesis para adquirir el título de médico cirujano presentaron el nivel de calidad “buena”, seguido de “muy bueno” y “regular”, ninguna tesis fue de calidad “mala” y “muy mala”.
3. Solo 8 tesis tenían asesores que eran investigadores RENACYT, lo que corresponde al 12.7% de la población total.
4. Ninguna de las tesis publicadas en el repositorio para lograr el título de médico cirujano de las universidades de la región Lambayeque se encuentran publicadas en la base de datos de Scopus, Web of Science, Pubmed.
5. En el nivel de similitud predominaron las tesis que van de 1 al 24 % de similitud, correspondiendo al color azul oscuro en un 73 %. Se evidencio que el 3.2 % corresponden al color naranja y rojo que va con un nivel de similitud mayor al 25 %.
6. Los tipos de estudio que predominaron fueron observacionales siendo el mayor número de tipo descriptivos, en mínima cantidad fueron experimentales.

VI. RECOMENDACIONES

1. Para mejorar la calidad de tesis, las universidades deben preocuparse en tener más docentes a tiempo completo que sean expertos en investigación para una adecuada revisión y orientación.
2. Integrar al plan de estudios más cursos de investigación con docentes altamente capacitados.
3. Se sugiere que las universidades desarrollen una propuesta de que cada tesis se redacte como artículo científico y sea enviada a una revista indexada.
4. Continuar con el uso del software Turnitin como una herramienta para evidenciar el nivel de similitud y obtener la originalidad de las tesis para una mayor calidad, asimismo, se deben capacitar a los docentes para darle un uso correcto.
5. Se debe brindar apoyo a las sociedades científicas pertenecientes a universidades y promover la realización de trabajos científicos desde pregrado.
6. Se recomienda realizar un acuerdo con los grupos de investigación de cada universidad para que se estructure un instrumento según los requerimientos de cada escuela.
7. Se deberían realizar nuevas investigaciones referentes al tema ya que se han encontrado pocos estudios en nuestra población.
8. Los trabajos de investigación necesarios para otorgamiento de grado deberían estar disponibles para el acceso público en el repositorio de la universidad y de RENATI.

VII. REFERENCIAS

1. Perdomo B, Portales M, Horna I, Barrutia I, Villon S, Martinez E. Calidad de las tesis de pregrado en universidades peruanas. Rev Espac. 2020;41(2):5.
2. Taype Á. Carbajal C. Arrunategui G. Chambi J. Limitada publicación de tesis de pregrado en una facultad de medicina de Lima, Perú, 2000-2009. A la Fac Med [Internet]. 2012;73(2):153-7. Available from: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=37923188012>
3. SCImago Journal & Country Rank [Internet]. SCImago. [citado el 7 de octubre de 2022]. Disponible en: <http://www.scimagojr.com>
4. Ley 31359: Ley que amplía el bachillerato automático hasta 2023. (2021, noviembre 23). Pasión por el Derecho. Disponible en: <https://lpderecho.pe/proponen-ampliar-bachiller-automatico-hasta-2022/>
5. Reglamento del Registro Nacional de Trabajos conducentes a Grados y Títulos - RENATI. El Peruano; 2016.
6. Registro Nacional de Trabajos de Investigación: Browsing DSpace [Internet]. Gob.pe. [citado el 10 de julio de 2022]. Disponible en: https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/2810985/browse?type=subject&order=ASC&rpp=100&starts_with=me
7. Zavaleta C. Tresierra M. Calidad metodológica del trabajo de grado de bachiller en una facultad de medicina. Educ Médica. 2017 Oct;18(4):233–41.
8. Huamán M. De La Cruz J. Calidad de tesis en Medicina Humana. Universidad Ricardo Palma; 2017.

9. Gonzales J. Chavez T. Lemus K. Silva I. Galvez T. Galvez J. Producción científica de la facultad de medicina de una universidad peruana en SCOPUS y Pubmed. *Educ Médica*. 2018 Oct; 19:128–34
10. Mayta P. Tesis en formato de artículo científico: oportunidad para incrementar la producción científica universitaria. *Acta Medica Perú*. 2016 Aug 30;33(2):95.
11. Sociedad LR. ¿Tu universidad es parte del ranking? Conoce las 10 universidades con mayor producción científica en Perú [Internet]. *LaRepública.pe*. 2022 [citado el 21 de julio de 2022]. Disponible en: <https://larepublica.pe/sociedad/2022/06/29/estas-son-las-10-universidades-con-mayor-produccion-cientifica-en-peru-segun-scopus-minedu-sunedu/>
12. Castro B. Callirgos C. Caicedo M. Plasencia E. Díaz C. Características de las tesis de pre-grado de Medicina de una universidad pública del Perú. *Horiz. Med.* [Internet]. 2015 Jul [citado 2022 Jul 18]; 15(3): 34-39. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2015000300006&lng=es.
13. Valle R, Salvador E. Análisis bibliométrico de las tesis de pregrado de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. *An Fac Med*. 2009; 70(1):11-8.
14. Percy M. Tesis en formato de artículo científico: oportunidad para incrementar la producción científica. *Acta Me* [Internet]. 2016;33(2):95–8. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.35663/amp.2016.332.57>
15. Corrales I. Reyes J. Díaz M. Asesores de tesis y publicación de artículos científicos en el pregrado. *Rev Medica Hered* [Internet]. 2019;29(4):264. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.20453/rmh.v29i4.3454>

16. Sánchez H. Desafíos para la Investigación en la Universidad Peruana. 2017.
17. Pernalet J. Odor Y. El impulso de la investigación científica en las universidades del Perú 1996-2021. Rev Educ [Internet]. 2022;4(10):11–24. Available from: <https://revistamerito.org/index.php/merito/article/view/838>
18. Erim B. Petekkaya S. Retrospective Analysis of Psychiatry Specialization Theses Made Between 1981-2018 in Turkey. Turkish J Psychiatry [Internet]. 2020;31(1):1–8. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32594474/>
19. Aguilera E. Calidad de productos de investigación en repositorios de tesis mexicanos y guatemaltecos. Rev Académica Soc del Conoc Cunzac. 2021 Sep. 21;1(1):33–42.
20. González L. Peralta J. Meneses G. La investigación en el pregrado: evaluación de su calidad a través de las tesis. Bibl An Investig. 2019;15(1):51–67.
21. Munive N. Calidad de tesis para obtener el título de médico cirujano de la Universidad Nacional del Centro del Perú, 2007-2016 [Internet]. [Perú]: Universidad Nacional del Centro del Perú; 2018 [cited 2022 Jul 13]. Available from: <http://hdl.handle.net/20.500.12894/4357>
22. Alarcón CA, Quezada MA. Publicación de artículos científicos por asesores de tesis de una Facultad de Medicina. Rev Medica Hered. 2018; 29(3):152.
23. Paredes L, Ruiz Y. Calidad de las tesis de Pregrado en la Escuela de Medicina Humana de la Universidad Católica Santo Toribio De Mogrovejo 2013-2018 [Internet]. Universidad Católica Santo Toribio De Mogrovejo;

- 2021 [citado el 21 de julio de 2022]. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12423/3303>
24. Loayza N. Similitud en tesis de pregrado de medicina publicadas en repositorios de Universidades de Trujillo. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2019.
25. Herrera R. Nivel de calidad de tesis y sus factores asociados para obtener el título de médico cirujano en la facultad de medicina de la Universidad Ricardo Palma, en el año 2015. Repos Tesis - URP [Internet]. 2017 [citado el 21 de julio de 2022]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.14138/5154>
26. Rostom A, Dubé C, Cranney A, Saloojee N, Sy R, Garritty C, et al. Appendix D. quality assessment forms. Agency for Healthcare Research and Quality; 2004.
27. Información institucional [Internet]. Gob.pe. [citado el 21 de julio de 2022]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/sunedu/institucional>
28. Huirar E, Marquina R, Horna V, Villamar R. Indicadores asociados a la producción científica en docentes de educación superior de Lima. Memorias del Congr. 2019; 168–73.
29. Reglamento de calificación, clasificación y registro de los investigadores del Sistema Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación Tecnológica - Reglamento RENACYT Título I Disposiciones Generales [Internet]. Gob.pe. [citado el 21 de julio de 2022]. Disponible en: https://portal.concytec.gob.pe/images/RENACYT/reglamento_RENACYT_version_final.pdf
30. Índices de impacto de las publicaciones [Internet]. Mondragon Unibertsitatea. [citado el 13 de agosto de 2022]. Disponible en:

<https://www.mondragon.edu/es/web/biblioteka/indices-de-impacto-de-las-publicaciones>

31. LibGuides: Research process: Research databases [Internet]. 2012 [citado el 13 de agosto de 2022]; Disponible en: <https://pgcc.libguides.com/c.php?g=60038&p=385667>
32. Obando E. Plagio versus Porcentaje de Similitud [Internet]. Colegio Regional de Licenciados en Administración; 2020 [citado el 13 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://corladlalibertad.org.pe/plagio-versus-porcentaje-de-similitud/>
33. Correa M, Londoño C. Plagio vs similitud: Aprende a interpretar el Reporte de Similitud de Turnitin [Internet]. Turnitin; 2020 [citado el 13 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://www.turnitin.com/es/events/virtual/plagio-vs-similitud-interpretar-reporte-turnitin>
34. Mandujano E, Grajeda P. Calidad de las tesis para obtener el título de médico cirujano, Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco - Perú, 2000-2009. Acta Med Per. 2013; 30(2).
35. Cisneros M, Olave G. Redacción y publicación de artículos científicos. Enfoque discursivo [Internet]. Bogotá: ECOE Ediciones 2012; 2012 [citado el 13 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://media.utp.edu.co/referencias-bibliograficas/uploads/referencias/libro/libro-redaccion-articulos-cientificos-pdf-81BXi-libro.pdf>
36. World Association of Medical Editors (WAME). Recommendations on publication ethics policies for medical journals. Arch Med Res [Internet]. 2004 [citado el 14 de agosto de 2022]; 35(4): 361–7. Disponible en: <http://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0188440904000645>

37. Burnham JF. Base de datos Scopus: una revisión. Biomed Digit Libr [Internet]. 2006 [citado el 18 de agosto de 2022]; 3(1):1. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC1420322/>
38. Ramlal A, Ahmad S, Kumar L, Khan FN, Chongtham R. De las moléculas a los pacientes: las aplicaciones clínicas de las bases de datos biológicas y los registros de salud electrónicos. En: Bioinformática trasnacional en salud y medicina. Elsevier; 2021. pág. 107–25.
39. Recursos y servicios de la biblioteca: Use Google Scholar: Definition [Internet]. Howard Community College; 2014 [citado el 18 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://howardcc.libguides.com/usegooglescholar-rh>
40. Trueb R, Estrada J. La base de datos PubMed y la búsqueda de información científica. Sem Fund Es Reumatol [Internet]. 2010 [citado el 6 de septiembre de 2022]; 11(2): 49-63. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-seminarios-fundacion-espanola-reumatologia-274-articulo-la-base-datos-pubmed-busqueda-S1577356610000229>
41. Atamari N, Sucasaca C, Marroquin J. Publicación científica de asesores de tesis de pregrado en una escuela de medicina de Cusco, Perú. Investigación educ. médica [Internet]. 2016 [citado el 13 de enero de 2023]; 5(20): 279-280. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-50572016000400279&lng=es. <https://doi.org/10.1016/j.riem.2016.05.002>.
42. Declaración de Helsinki de la AMM – Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos [Internet]. Asociación Médica Mundial; 2017 [citado el 27 de enero de 2023]. Disponible en: <https://www.wma.net/es/policies-post/declaracion-de-helsinki-de-la->

amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/

43. Mamani B. Farfán S. Publicación científica de asesores de tesis de enfermería de tres universidades del departamento de Puno, Perú. Rev cubana Enfermer [Internet]. 2020 Dic [citado 2023 Feb 15]; 36(4): e3355. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192020000400007&lng=es. Epub 01-Dic-2020.
44. Vicerrectorado de Investigación. Resolución Vicerrectorado Investigación N°0274-2022/VRI-USS. Políticas sobre nivel de similitud de trabajos de investigación en la USS [Internet]. Chiclayo: Universidad Señor de Sipán; 2022. Disponible en : <https://www.uss.edu.pe/uss/TransparenciaDoc/DirInvestigacion/DIRECTIVA%20DE%20SIMILITUD%20DE%20PRODUCTOS%20ACAD%C3%89MICOS%20Y%20DE%20INVESTIGACI%C3%93N%20DE%20LA%20USS.pdf>
45. LLuen C. Turnitin, el software antiplagio - Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo [Internet]. Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo. USAT - Universidad Católica Santo Toribio Mogrovejo; 2019 [citado el 10 de abril de 2023]. Disponible en: <http://www.usat.edu.pe/articulos/turnitin-el-software-antiplagio/>
46. Cvetkovic A, Maguiña L. Estudios transversales. Rev. Fac. Med. Hum. [Internet]. 2021 Ene [citado 2023 Abr 09]; 21(1): 179-185. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312021000100179&lng=es.
<http://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v21i1.3069>

47. Lista de universidades denegadas [Internet]. SUNEDU. 2019 [citado el 10 de abril de 2023]. Disponible en: <https://www.sunedu.gob.pe/lista-de-universidades-denegadas/>

48. Angulo K, Herrera Características de las tesis para titularse de médico: estudio transversal en Perú [Internet]. Medwave.cl. [citado el 21 de abril de 2023]. Disponible en: <https://www.medwave.cl/investigacion/estudios/2630.html>

VIII. ANEXOS

ANEXOS

ANEXO N° 1

INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN

I. DATOS GENERALES:

N° de caso: _____ Código MH: _____ Año de Registro: _____

II. HOJA PARA LA CALIFICACIÓN DEL INFORME FINAL DE LOS TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN DE MEDICINA DE UNIVERSIDADES DE LA MACROREGION NORTE.

INSTRUCCIONES:

- Encerrar en un círculo o marque con una "X" la letra correspondiente a la valoración asignada a cada ítem.
- Cada ítem se calificará de la siguiente manera.

a = 1

b = 0.5

c = 0

| I. GENERALIDADES DEL INFORME FINAL | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 1. | Título | a | b | c |
| 2. | Tipo de Investigación | a | b | c |
| II. PLAN DE INVESTIGACIÓN | | | | |
| 1. | Antecedentes | a | b | c |
| 2. | Justificación | a | b | c |
| 3. | Problema | a | b | c |
| 4. | Objetivos | a | b | c |
| 5. | Hipótesis | a | b | c |
| 6. | Diseño de Contrastación de la Hipótesis | a | b | c |
| 7. | Tamaño Muestral | a | b | c |
| 8. | Análisis Estadístico | a | b | c |
| III. | RESULTADOS | a | b | c |
| IV. | DISCUSIÓN | a | b | c |
| V. CONCLUSIONES | | a | b | c |

| | | | |
|--------------------------------------|---|---|---|
| VI.REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS | a | b | c |
| VII.RESUMEN | a | b | c |
| SUBTOTAL | | | |

CALIFICACIÓN:

a: _____ x 1 = _____

b: _____ x 0.5 = _____

c: _____ x 0 = _____

1. DE LAS GENERALIDADES:

1.1. El Título:

- a. Informa adecuadamente el contenido de la investigación y contiene las variables del problema.
- b. No informa adecuadamente el contenido de la investigación y refiere de manera general las variables del problema.
- c. No refleja el contenido del trabajo y es inespecífico.

1.2. Tipo de Investigación:

- a. Identifica adecuadamente el tipo de investigación en base el fin que se persigue y al diseño de contrastación.
- b. Identifica adecuadamente el tipo de investigación sólo en base a uno de los criterios señalados.
- c. No identifica el tipo de investigación adecuadamente.

2. DEL PLAN DE INVESTIGACIÓN:

2.1. Antecedentes:

- a. Identifica la realidad problemática, estableciendo los antecedentes.
- b. Identifica la realidad problemática sin establecer las relaciones de los antecedentes.
- c. No precisa apropiadamente la realidad problemática.

2.2. Justificación

- a. Justifica con claridad el estudio.
- b. Justifica el estudio de manera muy general.
- c. No justifica el estudio.

2.3. Problema

- a. Problema explicativo con 2 variables, planteado como una proposición interrogativa utilizando términos claros e inequívocos, propuesto en base a los antecedentes y se enuncia correctamente.
- b. Problema descriptivo, con una sola variable, planteado como una proposición interrogativa.
- c. Problema planteado con términos vagos y equívocos como proposiciones alternativas.

2.4. Objetivos:

- a. Se define el objetivo principal del estudio se base en hipótesis previa (s); está plenamente justificado y encaminado a responder una sola pregunta y se diferencia del resto de objetivos secundarios.
- b. Se define el objetivo principal y está plenamente justificado.
- c. El objetivo principal del estudio no se define no diferenciándose del resto de objetivos secundarios y no está plenamente justificado.

2.5. Hipótesis:

- a. Hipótesis explícita con sustento científico y guarda coherencia con el problema planteado, manteniendo sus variables.
- b. Hipótesis implícita en estudios descriptivos.
- c. Hipótesis inconsistente con el problema o no plantea hipótesis en estudios que lo requieren.

2.6. Diseño de contrastación o de Experiencias:

- a. El diseño es adecuado al problema planteado, especifica claramente el material (universo y muestra) en estudio y describe los procedimientos necesarios para verificar la hipótesis o resolver el problema.
- b. El diseño es adecuado al problema planteado, pero no especifica claramente el material en estudio y los procedimientos para resolver el problema.
- d. El diseño es inadecuado para resolver el problema.

2.7. Tamaño Muestral:

- a. Se especifica claramente la fórmula utilizada, los datos facilitados en el texto permiten reproducir todos los cálculos anteriores y se adecua al tipo de estudio a realizar.
- b. Se especifica claramente la fórmula utilizada, pero los datos facilitados en el texto no permiten reproducir todos los cálculos anteriores. Es adecuada al tipo de estudio a realizar.
- c. El procedimiento del cálculo muestral no es coherente con el tipo de

estudio.

2.8. Análisis Estadístico:

- a. Los análisis estadísticos planteados son los más adecuados a los contrastes de hipótesis propuestas. Se especifica claramente el nivel de significación estadística en cada análisis.
- b. Los análisis estadísticos planteados son los más adecuados a los contrastes de hipótesis propuestas. No se especifica el nivel de significación estadística en cada análisis.
- c. No se especifican los análisis estadísticos a realizar.

3. RESULTADOS:

- a. Los resultados se describen sin comentarios, los datos presentados son los más adecuados para las variables y no existe duplicidad en ellos; el número de cuadros y figuras es el mínimo necesario para explicar el problema y objetivos de la investigación y para evaluar los datos en que se apoya.
- b. Se comentan los resultados de tablas y figuras, siendo adecuados para las variables planteadas y siendo su número elevado para explicar el problema y objetivos de la investigación.
- c. Los resultados se describen con vaguedad y redundancia; el número de tablas y figuras es inadecuado (defecto o exceso) para explicar el problema y objetivos de la investigación.

4. DISCUSION:

- a. Se interpretan los resultados estableciendo si la hipótesis de estudio se acepta o se rechaza, se consideran explicaciones alternativas para los resultados obtenidos, las discusiones son avaladas por la literatura, se identifican las limitaciones del estudio, se determina si los resultados son clínicamente importantes y como se aplican a la práctica, además se presentan sugerencias para estudios adicionales.
- b. Se interpretan los resultados estableciendo si la hipótesis acepta o rechaza, las discusiones son avaladas por la literatura y se determina la importancia clínica de los resultados.
- c. No se establece si la hipótesis se acepta o rechaza.

5. CONCLUSIONES:

- a. Las conclusiones establecidas fluyen lógicamente de los resultados obtenidos y guardan coherencia con los objetivos planteados y son generalizados a la población estudiada.
- b. Las conclusiones establecidas fluyen lógicamente de los resultados obtenidos, pero no guardan relación con los objetivos planteados.
- c. Las conclusiones no se derivan de los resultados obtenidos.

6. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

- a. La referencia bibliográfica es consistente con el plan de investigación el asiento de las referencias bibliográficas es exacto, y de acuerdo con normas actualizadas.
- b. La referencia bibliográfica es muy general en relación con el plan de investigación y el asiento de las referencias bibliográficas es inexacta e incompleta.
- c. La referencia bibliográfica es escasa y desactualizado y los asientos de las referencias bibliográficas son inexactas e incompletas.

7. RESUMEN:

- a. Estructurado, concreto, máximo 250 palabras, coherente con el texto general de la Tesis.
- b. Estructurado, extenso incompleto en la información.
- c. No estructurado, extenso e incompleto.

ANEXO N° 2: FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

TITULO DE TESIS:

UNIVERSIDAD:

1. TIPO DE ESTUDIO:

Marque con una "X" el tipo de estudio de la tesis:

A.-OBSERVACIONALES:

| | |
|--------------|--------------------------|
| DESCRIPTIVOS | <input type="checkbox"/> |
| ANALITICOS | <input type="checkbox"/> |

B.- EXPERIMENTALES:

| | |
|--------------------------------------|--------------------------|
| Ensayos clínicos con enmascaramiento | <input type="checkbox"/> |
| Ensayos clínicos sin enmascaramiento | <input type="checkbox"/> |
| Estudios cuasiexperimentales | <input type="checkbox"/> |

C.-CUALITATIVOS:

2. ASESOR:

Nombre y apellidos del asesor:

¿Se encuentra registrado en RENACYT?

Marque con una "X":

SI

NO

Si la respuesta es SÍ, clasifique el nivel RENACYT:

| | |
|---------------|--|
| NIVEL 1 | |
| NIVEL 2 | |
| NIVEL 3 | |
| NIVEL 4 | |
| NIVEL 5 | |
| NIVEL 6 | |
| NIVEL 7 | |
| I.DISTINGUIDO | |

3. PUBLICACIÓN DE TESIS

¿Fue publicada como artículo científico en base de datos?

SI

NO

Si la respuesta es SI, marque con una "X " a la base de datos que fue publicada:

| | |
|----------------|--|
| Scopus | |
| Web of Science | |
| Pub Med | |

4. NIVEL DE GRADO DE SIMILITUD

Marque con una "X" el porcentaje de similitud arrojado en la plataforma de Turnitin:

De acuerdo con el porcentaje encontrado marque en que color se encuentra:

| | |
|---------------------|--|
| Celeste (0%) | |
| Azul Oscuro (1-24%) | |
| Amarillo (25-49%) | |
| Naranja (50-74%) | |
| Rojo (75-100%) | |

EVALUADOR: _____