

UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO

**FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE ENFERMERÍA**



**CARACTERÍSTICAS DE LAS TESIS DE PREGRADO DE
ENFERMERÍA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA CHICLAYO,
PERÍODO 2006 – 2017**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE
LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

AUTORA

CLAUDIA PIERINA TENORIO PAZ

ASESORA

Mgtr. LISSETH DOLORES RODRÍGUEZ CRUZ

Chiclayo, 2019

RESUMEN

Objetivo: Caracterizar las tesis de pregrado de enfermería de una universidad privada Chiclayo, periodo 2006-2017. Método: El estudio fue de tipo cuantitativo, descriptivo, retrospectivo, tuvo como población a 659 tesis de enfermería sustentadas del periodo 2006 al 2017 según el registro de la Biblioteca de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo de enero 2018. Se utilizó como instrumento una ficha de recolección que recogió las siguientes características: tipo de investigación, diseño de investigación, lugar/escenario de investigación, líneas de investigación de la Escuela de Enfermería/USAT, población/sujeto de investigación, índice de obsolescencia de las referencias bibliográficas (PRICE), pertinencia de la temática de investigación según las prioridades nacionales de investigación en salud. Resultado: El 87,56% de las tesis de pregrado de enfermería son de tipo cualitativa con un diseño de estudio de caso en un 77,54%, El 61,2% de las tesis de pregrado de enfermería fueron realizadas en Instituciones de salud del ámbito público y privado y de los diferentes niveles de atención (I,II,III,IV), el 86,49% de las tesis de pregrado de enfermería pertenecen a las líneas de investigación de enfermería y sociedad, el 23,98% de las tesis de pregrado de enfermería tienen como población enfermeras, el 10,36% tuvieron una antigüedad menor a cinco años (Índice de Price). La mayoría (94,69%) de las temáticas de investigación de las tesis de pregrado de enfermería fueron no pertinentes según las prioridades de Investigación en Salud Lambayeque correspondiente a la fecha de ejecución. Conclusión: La mayoría de las tesis de pregrado fueron de tipo cualitativa, el enfoque estudio de caso, la cuarta parte tuvieron como población/sujeto de la investigación los profesionales de enfermería, más de la mitad se ejecutaron en las Instituciones de salud de los diferentes niveles de atención (I, II, III, IV) y la mayoría de ellas pertenecieron a la línea temática de investigación de Enfermería y Sociedad, muy pocas de las referencias bibliográficas tuvieron una antigüedad menor a 5 años, la mayoría de las temáticas fueron no pertinentes según las prioridades de Investigación en Salud Lambayeque correspondiente a la fecha de ejecución.

Palabras clave: Educación en Enfermería (D004506); Investigación en Enfermería (D015399). Educación de pregrado en enfermería.

ABSTRACT

Objective: To characterize the nursing undergraduate thesis of a private Chiclayo university, 2006-2017 period. Method: The study was quantitative, descriptive, retrospective, with a population of 659 nursing theses supported from 2006 to 2017 according to the registry of the Library of the Catholic University of Santo Toribio de Mogrovejo in January 2018. A collection sheet that collected the following characteristics: type of research, research design, place / scenario of research, lines of research of the School of Nursing / USAT, population / research subject, index of obsolescence of bibliographic references (PRICE), relevance of the research theme according to national health research priorities. Result: 87.56% of the nursing undergraduate theses are of qualitative type with a case study design in 77.54%, 61.2% of the undergraduate nursing theses were carried out in health institutions In the public and private sphere and of the different levels of care (I, II, III, IV), 86.49% of nursing undergraduate theses belong to the nursing and society research lines, 23.98% of the nursing undergraduate theses have as nurses population, 10.36% were less than five years old (Price Index). The majority (94.69%) of the research topics of the nursing undergraduate thesis were not relevant according to the Lambayeque Health Research priorities corresponding to the date of execution. Conclusion: The majority of the undergraduate theses were of a qualitative type, the case study approach, the fourth part had as nursing population / subject of the investigation, more than half were executed in the Health Institutions of the different Attention levels (I, II, III, IV) and most of them belonged to the thematic line of Nursing and Society research, very few of the bibliographic references were less than 5 years old, most of the topics were not relevant according to Lambayeque Health Research priorities corresponding to the execution date.

Keywords: Nursing Education (D004506); Nursing Research (D015399). Undergraduate nursing education.

ÍNDICE

I.	INTRODUCCIÓN	5
II.	REVISIÓN DE LA LITERATURA / MARCO TEÓRICO	9
III.	MATERIALES Y MÉTODOS	10
3.1	Diseño de Investigación	10
3.2	Población, muestra y muestreo	10
3.3	Criterios de Selección	10
3.4	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	10
3.5	Procedimientos	12
3.6	Plan de procedimiento y análisis de datos	13
3.7	Consideraciones éticas	13
IV.	RESULTADOS Y DISCUSIÓN	14
4.1	Resultados	14
4.2	Discusión	20
V.	CONCLUSIONES	24
VI.	RECOMENDACIONES	25
VII.	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	26
VIII.	ANEXOS	32

I. INTRODUCCIÓN

La ciencia, se ha definido como una "regularidad interna del pensamiento humano, empleada de forma consciente y planificada, como instrumento para explicar y transformar el mundo"¹. La investigación es parte esencial en el desarrollo de la ciencia en general y de la enfermería en particular porque con ella se logra ampliar y verificar el conocimiento, que posibilita la adecuación del sistema de discernimientos, pensamientos y saberes obtenidos en diferentes esferas. Así, las enfermeras pueden contar con referentes y fundamentos claros, sustentados y seguros que les permiten tener una concepción científica del mundo, y de esta manera establecer su papel dentro de las ciencias de la salud y la sociedad².

El Consejo Internacional en Enfermería (CIE), refiere que la investigación en enfermería es una poderosa herramienta para generar nuevos conocimientos y evidencias que respalden la práctica de la enfermería. La enfermería tiene la obligación ante la sociedad de proporcionar cuidados que se investigan y evalúan continuamente. La investigación en enfermería brinda oportunidades para los vínculos entre quienes participan en el proceso de investigación, las enfermeras en ejercicio, otros profesionales de la salud, los responsables de las políticas y el público³. La integración de la investigación en la práctica asistencial ha aportado beneficios considerables: al usuario, al ofrecerle los mejores cuidados evidenciados, lo que aumenta la percepción de calidad de los cuidados recibidos; al profesional de enfermería, porque contribuye al desarrollo del conjunto de conocimientos de la profesión y mejora, por tanto, su práctica asistencial, permite demostrar el rol autónomo de la enfermera, asociado directamente a sus conocimientos, y garantiza la imagen social de la profesión, y al hospital, al optimizar los recursos, aumentando su eficiencia^{4,5,6}.

La investigación constituye una función esencial y obligatoria de la universidad, que la fomenta y realiza, respondiendo a través de la producción de conocimiento y desarrollo de tecnologías a las necesidades de la sociedad, con especial énfasis en la realidad nacional. Los docentes, estudiantes y graduados participan en la actividad investigadora en su propia institución o en redes de investigación nacional o internacional, creadas por las instituciones universitarias públicas o privadas⁷.

El Instituto Nacional de Salud (INS)⁸ recomienda enfocar la investigación en salud en las necesidades de desarrollo del país, por ello ha establecido prioridades de investigación en salud, las últimas corresponden al periodo 2015-2021⁹.

La Escuela de enfermería de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo (USAT), cuenta con una exitosa trayectoria académica, científica y humana. Desde el 2001 forma enfermeros líderes en el cuidado de la persona, familia y grupos humanos. El enfermero(a) egresado de la USAT, posee una sólida formación académica que implica una base científica, técnica, administrativo, docente y de investigación según los niveles de complejidad y los niveles de prevención y atención de salud. Es reconocido(a) a nivel nacional e internacional, por su capacidad de liderazgo en la investigación y sus habilidades en la gestión y gerencia del cuidado a la persona, asumiendo una actitud basada en la práctica de valores cristianos¹⁰.

Así mismo la Escuela de enfermería de la USAT¹¹ se ha vinculado la elaboración de las tesis a los últimos ciclos de estudio, elaboración del proyecto (Tesis I), ejecución (Tesis II) y redacción del informe (Tesis III). Para obtener el título de licenciado(a) en enfermería en la Escuela de enfermería USAT, se requiere sustentar una tesis. Actualmente con la conformidad a la Ley Universitaria-Ley No 30220¹², en la USAT, para obtener el grado de bachiller se precisa un trabajo de investigación. Para obtener el título profesional se requiere sustentar una Tesis o presentar un trabajo de suficiencia profesional. Los trabajos de investigación para optar el grado académico y títulos profesionales son el resultado de una investigación original e inédita¹¹.

A lo largo de los quince años de la Escuela de enfermería USAT, han egresado 22 promociones y se han sustentado alrededor de 659 tesis para obtener el título profesional. Sin embargo no se han realizado estudios que caractericen las tesis que sustentan los bachilleres de enfermería. En contraste a nivel internacional, nacional y local; existen investigaciones que abordan esta temática. Así tenemos en México, Cárdenas, Hernández, Arana, García¹³ encontraron que el 100% de investigaciones son de tipo descriptivo y de diagnóstico. No existen

evidencias que estos diagnósticos hubieran servido de base para investigaciones de intervención, evaluación, y creación de nuevas propuestas para el área educativa.

En el Perú, Ochoa-Vigo, Ruiz Garay, Parodi Carro¹⁴ encontraron que todas las tesis realizadas en la Escuela de enfermería entre los años 2010-2013 fueron de enfoque cuantitativo e individual, se realizaron de hospital nivel II y nivel IV (38,88%) de investigación, gestión del cuidado, salud que genera promoción y desarrollo de la salud del niño/adolescente, medio ambiente y salud del adulto y adulto mayor, calidad de vida, cuidado y educación e enfermería en el siglo XXI. Así mismo en Lima Ordinola-Sierra, Tello-Chávez, Vargas-Pérez, Rivera-Vílchez, Alfaro-Carballido¹⁵ encontraron que el diseño de estudio más utilizado fue el observacional (52,5%), transversal (73%), y prospectivo (81%), a nivel local el estudio realizado en la Facultad de Medicina encontró que tesis 76% fueron descriptivas, 82,8% se realizó en la población hospitalaria y el 62,4% fue en adultos¹⁶.

Se formuló la siguiente interrogante: ¿Cuáles son las características de las tesis de pregrado de enfermería de una universidad privada Chiclayo, periodo 2006-2017? El Objetivo general fue caracterizar las tesis de pregrado de enfermería de una universidad privada Chiclayo, periodo 2006-2017. Así mismo los objetivos específicos fue identificar tipo, diseño de investigación empleada en las tesis de pregrado de enfermería de una universidad privada Chiclayo, periodo 2006-2017, identificar el lugar/escenario de investigación en las tesis de pregrado de enfermería de una universidad privada Chiclayo, periodo 2006-2017, clasificar las tesis de pregrado de enfermería de una universidad privada Chiclayo, periodo 2006-2017 según las líneas de investigación, identificar la población/sujeto de investigación de las tesis de pregrado de enfermería de una universidad privada Chiclayo, periodo 2006-2017, calcular el índice de obsolescencia de las referencias bibliográficas de las tesis de pregrado de enfermería de una universidad privada Chiclayo, periodo 2006-2017, determinar la pertinencia de las temáticas de investigación de las tesis de pregrado de enfermería de una universidad privada Chiclayo, periodo 2006-2017, según las Prioridades de Investigación en Salud Lambayeque correspondiente a la fecha de ejecución.

La investigación se justificó porque la realización de las tesis de pregrado de los estudiantes de enfermería se convierte en una oportunidad que proporciona una serie de herramientas teórico-práctica para la solución de los problemas mediante el método científico¹⁷. Además un plan de mejora innovadora para elegir la temática de estudio adecuado a las prioridades de investigación en tendencia cualitativa. Este trabajo servirá para hacer visible el desarrollo de la investigación de la Escuela de enfermería USAT y caracterizar el comportamiento que ha manifestado durante el periodo 2006-2017 que fue como referencia para posterior análisis.

Realidad problemática y antecedentes que motivaron la realización del presente trabajo de investigación, que tiene como propósito, describir y analizar el saber de la investigadora en las tesis en base a los resultados elaborar conclusiones teóricas y empíricas y algunas recomendaciones para la investigación.

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA / MARCO TEÓRICO

La investigación¹⁸ construye conocimiento de una realidad humana, conduce explicaciones de lo que sucede permite el análisis de los problemas que le afectan y encuentra respuestas que, traducidas en soluciones, conducen en que tal realidad afecte de manera significativa a las personas que la conforman en su respectiva dimensión.

La investigación en enfermería¹⁹ es un proceso científico necesario para generar conocimiento sobre educación en enfermería, administración, cuidados de salud, características de los enfermos profesionales o roles de las mismas, entre otros. Hallazgos de estudios influyen directa e indirectamente en la praxis de los enfermeros de modo que pasan a aumentar, validar y perfeccionar el cuerpo de conocimiento de la disciplina, ya que existe y genera nuevos; puesto que la profesión de enfermería es responsable ante la sociedad de proporcionar cuidados de calidad que deben ser constantemente evaluados.

La investigación en enfermería¹⁹ también es necesaria para generar conocimientos sobre educación, administración, servicios sanitarios y características del personal de enfermería y sus roles. La investigación es necesaria para aportar experiencias de aprendizaje de alta calidad a los estudiantes de enfermería.

Las áreas de investigación priorizadas de la USAT, son grandes temas e importancia en la sociedad para la región así como en el país²⁰. Estas son: Educación y comunicación, emprendimiento e innovación, salud, ingeniería y arquitectura sostenible, derecho y orden social. Las líneas de investigación USAT, son temas de relevancia nacional y regional, las mismas que son transversales y multidisciplinarias son²⁰: Bioética y gestión del cuidado de la salud, calidad ambiental, cambio climático y gestión de riesgo, ciudades y comunidades sostenibles con énfasis en infraestructura, democracia, gobernabilidad y gestión pública, desarrollo e innovación tecnológica, desarrollo local sostenible, diversificación productiva y competitiva, enfermedades no transmisibles agudas y crónicas, enfermedades transmisibles, familia y educación en valores, formación del talento humano y liderazgo, gestión empresarial para la innovación, humanismo integral y cultural, innovación de procesos industriales, innovación en comunicación y desarrollo humano, ordenamiento jurídico nacional, protección de derechos humanos, protección y seguridad de la persona y la familia, salud mental.

III. MATERIALES Y MÉTODOS

3.1 Diseño de Investigación

El presente estudio fue descriptivo¹⁷ porque se determinó la situación de la variable (características de las tesis de pregrado). Además fue retrospectivo²¹ porque se indagó hechos ocurridos en el pasado.

3.2 Población, muestra y muestreo

La población estuvo conformada por todas las tesis de enfermería sustentadas desde el periodo 2006 al 2017 un total 659 tesis según el registro de la Biblioteca de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo de enero 2018.

No se calculó el tamaño de muestra, puesto que se trabajó con todo el marco muestral disponible y el muestreo fue no probabilístico por conveniencia¹⁷.

3.3 Criterios de Selección

3.3.1 Criterios de inclusión

Tesis de pregrado de enfermería del periodo 2006-2017.

3.3.2. Criterios de exclusión

Tesis incompletas: que les falte alguna de las características a estudiar.

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica de recolección de datos que se utilizó fue la observación²¹ de cada una de las tesis de pregrado en formato digital o impreso. Para recolectar los datos se elaboró una ficha de recolección de datos (ver anexo N° 01) con la información de la variable: tipo de investigación, diseño de investigación, líneas de investigación USAT/ líneas de la Escuela de Enfermería, lugar/escenario de investigación, población/sujeto de investigación, el índice de obsolescencia de las referencias bibliográficas y la pertinencia de las temáticas de investigación según las prioridades de investigación en salud de Lambayeque de acuerdo al año de ejecución, con la información de la variable (ver anexo N°02).

Para elaborar la ficha de registro se tuvo en cuenta las investigaciones realizadas por Ordinola-Sierra, Tello, Vargas-Pérez, Rivera-Vilchez, Alfaro-Carballido, Flores Montil¹⁵ y Castro-Maldonado, Callirgos-Lozada, Caicedo-Pisfil, Plasencia-Dueñas, Diaz-Velez¹⁶.

Se revisó de manera exhaustiva cada tesis en formato digital o impreso siguiendo la secuencia de la ficha de recolección de datos. Para ello en la ficha de recolección de datos se anotó una a una las características de las tesis de pregrado: tipo de investigación, diseño de investigación, lugar/escenario de investigación, población/sujeto de investigación. Para clasificar las tesis según las líneas de investigación USAT/líneas de la Escuela de Enfermería²², se revisó el título de las tesis y se clasificó en: Ciencias médicas, Salud y Bioética, Enfermería y Sociedad, Cuidar/Cuidado, Ética y Bioética en los cuidados de enfermería, Gestión y Gerencia.

Para el índice de obsolescencia de las referencias bibliográficas se aplicó la siguiente fórmula:

$$\frac{\text{Número de referencias con menos de 5 años de antigüedad a la fecha de publicación}}{\text{Total de referencias bibliográficas}} \times 100$$

Para la pertinencia, se revisaron los títulos de las tesis, el año de ejecución y se contrastó con las prioridades de investigación en salud de Lambayeque para ese periodo. Luego se clasificó en Pertinente y no pertinente

Las prioridades de investigación en salud de Lambayeque 2007-2012²³ fueron:

- Epidemiología y prevención de problemas de salud de mayor impacto.
- Desarrollo, control y calidad de las intervenciones en salud.
- Evidencias acerca de los determinantes de la salud y sus consecuencias para la prevención.
- Desarrollo de tecnologías sanitarias para mejorar la eficiencia y eficacia de las intervenciones en salud.

Las Prioridades de investigación de salud, Lambayeque 2010 -2014⁸ son:

- Investigación operativa en “Escasez y deterioro de los servicios de agua, desagüe y basura”.
- Evaluaciones de costo-efectividad de intervenciones en aseguramiento Universal en “Marginación de los pobres de los Servicios de Salud”.
- Evaluaciones de impacto de las intervenciones actuales en “Desnutrición”.
- Investigaciones para conocer la prevalencia y factores de riesgo en “Salud mental”
- Evaluaciones de impacto de las investigaciones actuales en “Salud Materna”.

Las Prioridades de investigación de salud, Lambayeque 2015 -2021⁹ son:

- Morbilidad y mortalidad materno perinatal Tuberculosis.
- Cáncer de cuello uterino, mama, próstata y gástrico.
- Desnutrición crónica y otros desordenes nutricionales (obesidad y anemia)
- VIH - SIDA e ITS.
- Enfermedades no transmisibles: Hipertensión arterial, diabetes, salud ocular, salud mental, salud bucal.
- Enfermedades diarreicas agudas.
- Lesiones por agentes externos: Accidentes de tránsito
- Enfermedades metaxénicas y zoonóticas: dengue, leishmania, malaria, peste y rabia.

Se tuvo en cuenta algunos criterios que resguardan la calidad de la investigación²¹:

La fiabilidad se realizó con la minimización del error y requirió de un tamaño de muestra suficiente, garantizar que mediante las operaciones estadísticas se obtenga una calidad en las tesis para el presente estudio.

Para garantizar la validez contenido la ficha de registro fue sometido a juicio de expertos: dos enfermeras con más de 10 años de experiencia en la investigación y un estadístico.

Según experto de estadística y revisión bibliográfica se utilizó una ficha de registro de tesis.

3.5 Procedimientos

Como primer paso se inscribió el proyecto de investigación en el catálogo de tesis de la Escuela de Enfermería de la universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, luego se presentó al Comité Metodológico para que proporcionen las sugerencias del caso y sea aprobado, después se presentó al Comité de Ética de la facultad de Medicina de la

universidad para su aprobación. Una vez aprobado con Resolución N° 55-2018-USAT-FMED se procedió (ver anexo N° 03) el proyecto se procedió a realizar la prueba piloto y se solicitó el permiso respectivo a la Escuela de Enfermería y a la Biblioteca USAT P. Dionisio Quiroz Tequén.

Después de ello se acudió a la biblioteca y se coordinó con el personal encargado para la recolección de los datos. Luego se procedió a revisar exhaustivamente las tesis en formato impreso y digital de pregrado del periodo 2006-2017, posteriormente se digito en una base de datos la información obtenidos en la ficha de registro. Luego se analizó los datos y se elaboró el informe respectivo.

3.6 Plan de procedimiento y análisis de datos

Los datos que se recolectaron y fueron procesados en la base de datos en el programa Microsoft Excel 2016, que sirvió para la tabulación de los datos obtenidos en la ficha de registro, asimismo mediante el complemento de Mega Stat se realizó el análisis estadístico descriptivo²¹, para las variables de nivel de medida cualitativa: Tipo/diseño de investigación, población/sujeto de investigación, línea de investigación, lugar/escenario de investigación y pertinencia de las temáticas de investigación se calcularon frecuencias absolutas y porcentajes y se presentaron en tablas unidimensionales. Para la variable cuantitativa índice de obsolescencia se calcularon medidas de tendencias central (media y desviación estándar) y los resultados se presentaron en un gráfico de histograma

3.7 Consideraciones éticas

Este estudio tuvo como unidad de análisis (tesis de pregrado en formato digital e impreso) por tanto no tendremos como sujeto de investigación directamente a seres humanos.

Sin embargo, se tuvo en cuenta el principio de no maleficencia¹⁸es decir no causar daño, por ello se mantuvo en estricta reserva y confidencialidad la información que identifique a los estudiantes y asesores de las tesis. Para ello se utilizó un código para identificar al autor de los datos, que solo puede ser decodificado a través de una clave que solo conoce el investigador principal.

Este estudio no requiere de consentimiento informado, porque se trabaja con datos de uso y acceso público.

IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1 Resultados

TABLA N° 01

Tipo/ diseño de investigación empleada en las tesis de pregrado de enfermería de una universidad privada Chiclayo, periodo 2006-2017

TIPO/DISEÑO	n	%
Cualitativa	577	87,56%
Estudio de caso	511	77,54%
Etnografía	14	2,12%
Fenomenología	13	1,97%
Historia de vida	13	1,97%
Investigación acción participativa	6	0,91%
Representación social	20	3,03%
Cuantitativa	82	12,44%
Correlacional	22	3,34%
Cuasiexperimental	6	0,91%
Descriptiva	51	7,74%
Experimental	3	0,46%
TOTAL	659	100,00%

Fuente: Cuestionario aplicado a las tesis de pregrado de enfermería de una Universidad privada Chiclayo, periodo 2006-2017.

Interpretación: El 87,56% de las tesis de pregrado de enfermería son de tipo cualitativa, destacando el estudio de caso, en un 77,54% mientras que el 12,44% de las tesis son de tipo cuantitativa de estas el 7,7% optaron por el diseño descriptivo.

TABLA N° 02

Población/sujeto de investigación de las tesis de pregrado de enfermería de una universidad privada Chiclayo, periodo 2006-2017

POBLACIÓN/SUJETO	n	%
Adolescentes	64	9,71%
Adulto mayor	69	10,47%
Adulto: adulto joven, adulto maduro	76	11,53%
Docentes de las diferentes entidades educativas	38	5,77%
Enfermeras	158	23,98%
Equipo de Salud	19	2,88%
Escolares	30	4,55%
Familiar Cuidador	38	5,77%
Neonatos, lactante mayor, lactante menor	70	10,62%
Preescolares	39	5,92%
TOTAL	659	100,00%

Fuente: Cuestionario aplicado a las tesis de pregrado de enfermería de una Universidad privada Chiclayo, periodo 2006-2017.

Interpretación: El 23, 98% de las tesis de pregrado de enfermería tienen como población/sujeto de investigación a los profesionales de enfermería, mientras que el 2, 88% lo realizan en el equipo de salud.

TABLA N° 03

Tesis de pregrado de enfermería de una universidad privada Chiclayo, periodo 2006-2017 según la línea de las temáticas de investigación de la Escuela de Enfermería USAT

LÌNEA	n	%
Cuidador/Cuidado	78	11,84%
Enfermería y Sociedad	570	86,49%
Ética y Bioética en los cuidados de enfermería	3	0,46%
Gestión y Gerencia	8	1,21%
TOTAL	659	100,00%

Fuente: Cuestionario aplicado a las tesis de pregrado de enfermería de una Universidad privada Chiclayo, periodo 2006-2017.

Interpretación: El 86,49% de las tesis de pregrado de enfermería pertenecen a la línea temática de investigación de Enfermería y Sociedad, mientras que solo el 0,46% de las tesis pertenecen a la línea de la temática de investigación de Ética y bioética en los cuidados de enfermería.

TABLA N° 04

Lugar/escenario de investigación en las tesis de pregrado de enfermería de una universidad privada Chiclayo, periodo 2006-2017

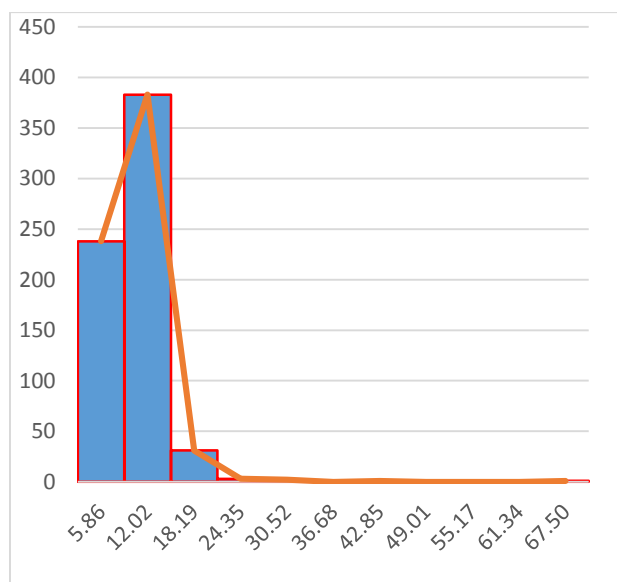
LUGAR/ ESCENARIO	n	%
Comunidad/ área periurbana: Albergues infantiles, asilo, comedores, comunidad/periurbana, municipalidad, centros de rehabilitación	97	14.7
Comunidad/ área rural	37	5.6
Instituciones de Salud públicas y privadas : nivel I, nivel II, nivel III, nivel IV	403	61.2
Instituciones Educativas Nivel superior: Universidad	74	11.2
Instituciones Educativas: Inicial, primaria, secundaria	48	7.3
TOTAL	659	100.0%

Fuente: Cuestionario aplicado a las tesis de pregrado de enfermería de una Universidad privada Chiclayo, periodo 2006-2017.

Interpretación: El 61,2% de las tesis de pregrado de enfermería fueron realizadas en Instituciones de salud del ámbito público y privado de los diferentes niveles de atención (I, II, III, IV).

GRÁFICO N 01:

Índice de obsolescencia* de las referencias bibliográficas de las tesis de pregrado de enfermería de una universidad privada Chiclayo, periodo 2006-2017.



***Índice de Price**

Fuente: Cuestionario aplicado a las tesis de pregrado de enfermería de una Universidad privada Chiclayo, periodo 2006-2017.

Interpretación: Del total de referencias de las tesis de pregrado estudiadas el 10,36% tuvieron una antigüedad menor a 5 años (Índice de Price). La media de índice PRICE fue de 10,435 \pm 4,297, con un mínimo de 2,78 y máximo de 66.67.

TABLA N°05

Pertinencia de las temáticas de investigación de las tesis de pregrado de enfermería de una universidad privada Chiclayo, periodo 2006-2017, según las Prioridades de Investigación en Salud Lambayeque correspondiente a la fecha de ejecución.

PERTINENTE	n	%
No pertinente	624	94,69%
Pertinente	35	5,31%
TOTAL	659	100,00%

Fuente: Cuestionario aplicado a las tesis de pregrado de enfermería de una Universidad privada Chiclayo, periodo 2006-2017.

Interpretación: El 94,69% de las temáticas de investigación de las tesis de pregrado de enfermería fueron no pertinentes según las prioridades de Investigación en Salud Lambayeque correspondiente a la fecha de ejecución, mientras que el 5,31% de las tesis son pertinentes

4.2 Discusión

La investigación de enfermería es un proceso científico que valida y mejora el conocimiento existente y genera nuevos conocimiento que influye en la práctica enfermera, directa o indirectamente²⁴.

Con respecto a la enfermería necesita un conocimiento que le permita abordar, de manera eficiente y moral la complejidad y variedad de situaciones a las que se enfrenta, un conocimiento inductivo, cercano y situado²⁴.

Se encontró que la mayoría de las tesis fueron de tipo cualitativo 88, 56%. Al comparar con otros estudios observamos diferencias con las investigaciones realizadas en Lima. Así tenemos Condori²⁵, Ochoa-Vigo, Ruiz-Garay, Parodi-Carro¹⁴, encontraron que el 100,00% de las tesis se orientan al tipo de investigación cuantitativo; Pérez, Zarate, Gonzales, Chámame²⁶, hallaron que el 73% de las tesis fueron cuantitativas. Otras investigaciones que describen la producción de enfermería, también encontraron que el tipo de investigación predominante fue cuantitativa²⁷⁻²⁸.

La tendencia de realizar estudios tipo cualitativo se puede explicar por la formación de la mayoría de los asesores de tesis, profesoras de la Escuela de Enfermería USAT. En este sentido, las primeras en realizar estudios de postgrado (maestría y doctorado) lo hicieron en la Universidad Nacional de Trujillo y tuvieron como asesores a doctores con estudios de postgrado en Brasil con experticia para realizar estudios de tipo cualitativo²⁹. Teniendo en cuenta este contexto, hay que acotar que el primer Doctorado en Enfermería en América Latina nace en Universidad de Sao Paulo Brasil en 1982³⁰. Además, para comprender esta inclinación por los estudios cualitativos nos tenemos que remontar a la historia de la Escuela de Enfermería USAT, en el 2001 inició su funcionamiento bajo la coordinación de una enfermera con grado de doctor en enfermería por la Universidad Federal de Río de Janeiro (UFRJ) Brasil³¹, la tesis que defendió fue de tipo cualitativo. Pues bien, un estudio atestigua que el enfoque predominante de las tesis de doctorado en enfermería en Brasil del 2010 al 2012 fue cualitativa en un 66,1%³¹.

Además la enfermería tiene un carácter fundamentalmente humanista y social cuyo objeto disciplinar es el cuidado²⁴. A lo largo de la historia de la enfermería ‘los modelos, teorías e investigaciones se han realizado bajo los paradigmas positivistas y sustantivista²⁴. Los estudios cualitativos en enfermería ponen énfasis en la subjetividad, identifican la naturaleza profunda de las realidades de la experiencia cotidiana de las personas²⁸.

En cuanto a la población/sujeto de investigación se encontró que la cuarta parte de las tesis de pregrado de enfermería (23,98%) tuvieron como participantes a los profesionales de enfermería. Al cotejar con otros estudios se encontraron ligeras diferencias, en Lima Pérez, Zarate, Gonzales, Chámame²⁶, encontraron que el 19% de las tesis fueron realizadas en enfermeros y equipo de salud, en Tacna Condori²⁵ halló que el 16, 28% de la población de las tesis fueron enfermeras.

Estos resultados revelan que las tesis realizadas en enfermeras tienen como finalidad construir la evidencia de la profesión para sustentar las acciones de enfermería con mayor certidumbre y basada en la demostración científica, disminuir eventos adversos, fomentar la autonomía profesional y mejorar la gestión del cuidado⁴.

La enfermera actúa relaciones, mutuo enfermera-paciente ante sus percepciones y necesidades al cuidado para alcanzar objetivos propuestos en el plan de cuidados a la población³².

Así mismo, la línea de investigación de la mayoría de las tesis de este estudio pertenece a la línea de Enfermería y Sociedad en un 86,49%. Al comparar con otros estudios a nivel nacional observamos aproximaciones. En este sentido, en Lima encontraron que el 58,88% de las tesis fueron realizadas en la línea de investigación en promoción y desarrollo de la salud del niño/adolescente¹⁴. A propósito, en Tacna mencionan que el 44,19% de las tesis tuvieron como línea de investigación en concordancia garantizar la participación de la enfermera en la solución de la problemática de salud del país considerando el contexto político, económico y sociocultural actual²⁵.

Pues bien la línea de investigación de Enfermería y Sociedad donde se realizaron la mayoría de las tesis de enfermería, responden al deber de la enfermera en la responsabilidad de mantener el medio ambiente, educación para la salud, cooperar en la defensa de la salud y la vida de la persona y comunidad contenido en el Capítulo II del Código Deontológico de enfermería peruana³³. A la vez, en la sociedad actual, el compromiso social de la enfermera implica responder a las necesidades de salud de cada persona y del entorno por los constantes cambios culturales y formas de abordar los procesos de salud³⁴.

El 61,2% de las tesis de pregrado de enfermería fueron realizadas en Instituciones de Instituciones de salud del ámbito público y privado de los diferentes niveles de atención (I, II, III, IV).

Al cotejar con otros estudios se encontraron divergencias con estudios realizados en Lima por Pérez, Zarate, Gonzales, Chámame²⁶, quienes encontraron que el 33,3% de las tesis fueron realizadas en hospitales de nivel III y, en Cusco, Ochoa Vigo, Ruiz, Parodi¹⁴, se halló que el 38,88% de tesis se realizaron en hospital de nivel III y IV.

Las investigaciones de este estudio han sido realizadas en ámbitos de atención primaria y hospitalaria de acuerdo al quehacer del profesional de enfermería desarrollado en institución de salud, individuo, familia y comunidad que contribuyen a transformar la realidad del proceso de cuidar. Sin embargo en el transcurso de los años se observa una disminución del número de tesis realizadas en Instituciones de ESSALUD, así tenemos que en el 2017 se han realizado solo 4 tesis (ver anexo N° 04), esto no puede explicarse por los requisitos que solicita la Institución de Salud para la ejecución entre ellos el pago que va a ver no es accesible para todos los^{35,36}.

En cuanto al porcentaje de referencias de las tesis con cinco años de antigüedad o menos, en relación con el total de referencias fue de 10,36%. Al contrastar no se encontraron estudios que midan el Índice de Price en investigaciones de pregrado. Sin embargo, estudio realizado en revista de enfermería entre 1994 y 2003 reportó un Índice de Price de 23,8%³⁷, se encontró que el total de las referencias de las tesis son de una antigüedad menor de 10 años en una relación con un total de referencias un 60,5%³⁸. La exigencia de la antigüedad de 5 años (índice de Price) de las referencias es una práctica sin sustento científico y depende de varios factores entre ellos la disciplina o área de conocimiento. Es un aspecto relativo, por ello la obsolescencia de la bibliografía de las tesis de pregrado en estudio debería discriminar el área de conocimiento de Enfermería, ciencia al servicio exclusivo para la humanidad, arte interpretativo de presencia real con el individuo, familia, grupos humanos y comunidades⁴¹ no pertenece exclusivamente a las ciencias de la salud, sino también a la ciencia humanística de las ciencias sociales³⁹ que refiere que la vida media de las referencias para ciencias sociales es de 8,2 años de antigüedad y un índice de PRICE de 27,9%.

Se encontró que la mayoría de las tesis (94,69%) no tuvo como tema de investigación una prioridad nacional de investigación en salud de Lambayeque. De la misma posición es un estudio de Tacna, que concluye que el 71,43% de las tesis no están orientadas con las prioridades de investigación en salud de la región²⁵. Así mismo, Castro-Maldonado, Callirgos-Lozada, Caicedo-Pisfil, Plasencia, Díaz¹⁶, sostienen que el 72,9% de las tesis de la facultad de medicina no corresponden a ninguna prioridad de investigación en salud nacional, Pérez,

Zarate, Gonzales, Chámame²⁶, encontró que el 55,8% responde a las prioridades nacionales existiendo baja proporción a mortalidad materna e infantil.

El establecimiento de prioridades de investigación tiene como objetivo obtener un consenso sobre las áreas donde el esfuerzo de investigación tendrá amplios beneficios para sociedad⁴⁰ Del total de tesis realizadas entre 2006 al 2017 la mayoría no tuvo alineamiento a las prioridades de investigación posiblemente debido a que dichas prioridades están enmarcadas con énfasis clínico por la influencia de corrientes positivistas en las conceptualizaciones dominantes de la salud⁴¹ y no en los cuidados.

V. CONCLUSIONES

1. La mayoría de las tesis de pregrado de enfermería del periodo 2006 -2017 fueron de tipo cualitativa, destacando el enfoque estudio de caso. Así mismo, la cuarta parte tuvieron como población/sujeto de la investigación los profesionales de enfermería, más de la mitad se ejecutaron en las Instituciones de salud de los diferentes niveles de atención (I, II, III, IV) y la mayoría de ellas perteneciendo a la línea temática de investigación de Enfermería y Sociedad.
2. Muy pocas de las referencias de las tesis de pregrado de enfermería del periodo 2006 -2017 tuvieron una antigüedad menor a 5 años (Índice de Price).
3. La mayoría de las temáticas de investigación de las tesis de pregrado de enfermería del periodo 2006 -2017 fueron no pertinentes según las prioridades de Investigación en Salud Lambayeque correspondiente a la fecha de ejecución del 2007 al 2017.

VI. RECOMENDACIONES

1. A la escuela de enfermería de la USAT, realizar capacitación permanente a los docentes y estudiantes, que informen y motiven a realizar investigaciones cuantitativas y en ámbito comunitario. Además solicitar para la antigüedad de la bibliografía de las tesis de pregrado los 8 años, debido a que enfermería no es una ciencia solo de salud sino también humanística
2. A los estudiantes de enfermería, seguir profundizando en la metodología de investigación del paradigma positivista e interpretativo, búsqueda bibliográfica en base de datos actualizadas y motivarles a realizar investigaciones en el ámbito comunitario.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Jiménez R. Metodología de la investigación. Elementos básicos para la investigación clínica. La Habana, Cuba: edi. Ciencias Médicas del Centro Nacional de información de Ciencias Médicas, [Internet]. 1998 [Consultado 08 de abril 2018]; 95p. Disponible en:
http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/rehabilitacion-doc/metodologia_dela_investigacion-texto.pdf
2. Díaz L.P, Bueno L.S, Mejía M.E, López L. Investigación de enfermería: una caracterización en dos publicaciones latinoamericanas. [Internet]. 2011[Consultado 8 de abril 2018]; 29(2): 285-293. Disponible en:
<https://revistas.unal.edu.co/index.php/avenferm/article/view/35823/37090>
3. Consejo Internacional de Enfermeras (CIE) [Internet]. [Consultado el 11 abril 2018]. Disponible en:
https://es.wikipedia.org/wiki/Consejo_Internacional_de_Enfermer%C3%ADa
4. Varela M.D, Sanjurjo M.L, Blanco F.J. La investigación en enfermería. Rol de la enfermería [Internet]. 2012 [Consultado 12 abril 2018]; 19-21. Disponible en:
<https://docs.google.com/viewerng/viewer?url=https://www.dropbox.com/s/k3r2y6soydm4yt4/Dialnet-LaInvestigacionEnEnfermeriaRolDeLaEnfermeria-4093900.pdf?dl%3D1>
5. Marziale HP. Producción científica de la enfermería brasileña: La búsqueda de impacto internacional [Internet]. 2005 [Consultado 15 abril 2018]; 13(3): 289-90. Disponible en:
http://www.scielo.br/pdf/rlae/v13n3/es_v13n3a01.pdf
6. Aguirre D. La investigación en enfermería en América Latina 2000-2010 [Internet]. Set 2011[Consultado 15 abril 2018]; 10(3): 396-409. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2011000300017

7. Instituto nacional de ciencias médicas y nutrición. Salvador Zubiran Informe Belmont [Internet]. México DF, 2013 [Actualizado el 31 mayo 2012]; [Citado el 15 abril 2018]. <http://www.bioeticayderecho.uh.edu/archivos/norm/InformeBelmont.pdf>
8. Caballero P, Yaguil M, Espinoza M, Castilla T, Granados A, Velásquez A, Cabezas C. Prioridades Regionales y Nacionales de Investigación en Salud, Perú (INS). 2010-2014: Un proceso con enfoque participativo y descentralista. Rev Perú Med Exp Salud Pública. [Internet]. 2010 [Consultado 20 abril 2018]; 27(3): 398-411. Disponible en: http://sisbib.unmsm.edu.pe/BVRevistas/Medicina_Experimental/v27_n3/pdf/a13v27n3.pdf
9. Benjamín C, García F, Canchihuaman R, Fujishima H. Prioridades Nacionales de Investigación de Salud en el Perú: Análisis del Progreso (INS). 2015-2021 // Elaborado por Instituto Nacional de Salud. -- Lima: Instituto Nacional de Salud; Ministerio de Salud, [Internet] 2007 [Consultado del 18 de abril 2018]. Disponible en: http://www.ins.gob.pe/repositorioaps/0/2/jer/reg_prio/Agendas%20de%20investigaci%C3%B3n%20en%20salud%202015-2021%20Lambayeque.pdf
10. Escuela de Enfermería de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo [Internet] [Consultado del 22 de abril 2018]. Disponible en: <https://www.usat.edu.pe/facultad-de-medicina/enfermeria/>
11. Vicerrectorado de Investigación de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo. Reglamento de elaboración de trabajos de investigación para optar grados académicos y títulos profesionales. Asamblea General de Asociación.
12. Ley universitaria-ley No30220 [Internet]. [Consultado 17 abril 2018]. Disponible en: <https://www.sunedu.gob.pe/nueva-ley-universitaria-30220-2014/>
13. Cárdenas L, Hernández M, Arana B, García M. Evaluación de la Investigación Educativa en Enfermería en la Universidad Autónoma del Estado de México de 1995-2008 [Internet]. 2010 [Consultado 22 abril 2018]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=105215405008>

14. Ochoa K, Ruiz M, Parodi A. Evaluación de tesis de pregrado en una Escuela de Enfermería [Internet].2016 [Consultado 24 abril 2018]; 9(1): 63-68. Disponible en:
<https://faenf.cayetano.edu.pe/images/2016/pd2016/evaluacion.pdf>
15. Ordinola C, Tello V, Vargas J, Rivera R, Alfaro D. Análisis de las tesis de pregrado de la Facultad de Odontología de una Universidad Peruana, 2005-2013[Internet]. Jun 2014 [Consultado 26 abril 2018]; 11(1): 25-31. Disponible en:
http://www.usmp.edu.pe/odonto/servicio/2014/kiru_v11/Kiru_v.11_Art.4.pdf
16. Castro B, Callirgos C, Caicedo M, Plasencia A, Díaz C. Características de las tesis de pregrado de Medicina de una Universidad pública del Perú [Internet]. Set 2015 [Consultado 28 abril 2018]; 15(3). Disponible en:
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2015000300006
17. Burns N, Grove S. Estudio ELSERVIER 2016. Investigación en enfermería: desarrollo de la práctica enfermera basada en la evidencia 6ª Ed. Barcelona: [Internet] 2017 [Consultado 28 abril 2018]; 529 p.
18. Méndez E. Metodología Diseño y Desarrollo del Proceso de Investigación con Énfasis en ciencias. 4ta edi. Bogotá: McGraw Hill; 2015. 174p.
19. Durán M. El futuro de la producción investigativa en los profesionales de Enfermería [Internet]. 2010 [Consultado 01 mayo 2018]; 1(1) 6-7: Disponible en:
<https://www.revistacuidarte.org/index.php/cuidarte/article/view/67/582>
20. Silvestre E, Castro V, Gamarra E, Chumacero V. Agenda de investigación- Implementación de las líneas de investigación (Vicerrectora de investigación), [Internet]. 2019, USAT. [Consultado 05 mayo 2018]. Disponible en:
https://storage.googleapis.com/usat/webusat/Investigacion/Documentos/reglamento_trabajosinvest.pdf
21. Hernández L, Hernández-Collado. Metodología de la investigación. 6ta edi. México: McGraw Hill; 2014. 589p.

22. Rodríguez L, Zevallos A, Constantino F, Mogollón F, Arriola M. Líneas de Investigación de la Escuela de Enfermería. 2012 1-14p.
23. Cáceres C, Montenegro F, Fujishima H. Prioridades de Investigación de Lambayeque (INS). 2007-2012, [Internet] 2007 [Consultado del 18 de abril 2018]. Disponible en: <http://www.ins.gob.pe/insvirtual/images/otrpubs/pdf/Prioridades%20de%20Investigaci%C3%B3n%20en%20Salud.pdf>
24. Martínez M, Chamorro E. Historia de la Enfermería: Evolución historia de cuidado enfermero. 3edición [Consultado 18 de mayo 2018] Disponible en: <http://www.studentconsult.es/bookportal/historia-enfermeria-evolucion/martinez-martin/introduccion/9788480867498/500/951.html>
25. Condori R. Características de las tesis de Enfermería 1991-2012 y su relación con las líneas de investigación MINSA-CEP, UNJBG. Facultad de Ciencias de Salud [Internet] 2013. [Consultado 20 de mayo 2018]. Disponible en: <http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/2057>
26. Pérez V, Zarate M, Gonzales R, Cháñame E. Características de las tesis de pregrado de la Facultad de Enfermería de la Universidad Peruana Cayetano Heredia [Internet]. Enero 2008 [Consultado 26 mayo 2018]; 1(01): 48-56. Disponible en: <https://faenf.cayetano.edu.pe/images/pdf/Revistas/2008/enero/v1n1ao7.pdf>
27. Velosa C, Castaño O, Producción científica en una Facultad de Enfermería de una universidad privada de Medellín [Internet] Colombia 2016[Consultado 06 junio 2018]. Disponible en: <https://revistas.upb.edu.co/index.php/Medicina/article/viewFile/7487/6836>
28. Motta M, Schubert V, Pedroso Canever B, Ferrraz F, Leniese M. Perfil de la producción científica y tecnológica de los grupos de investigación en educación en enfermería de la región Sur de Brasil. [Internet] Brasil 2010 [Consultado 18 junio 2018]: Disponible en: http://www.scielo.br/pdf/rlae/v18n3/es_22.pdf

29. Universidad de Antioquia, Facultad de Enfermería propuesta de Doctorado en Enfermería. Universidad de Antioquia, Facultad de Enfermería [Internet] 2009. [Consultado 10 agosto 2018]. Disponible en:
<https://aprendeenlinea.udea.edu.co/revistas/index.php/iee/article/viewFile/15508/13471>
30. Aranda L, Lavado S. Transitando por la historia de la Enfermería. Oct.2005 pág. 171-173.
31. Aranda L. 50 años Concytec- Gobierno Nacional de Ciencia Tecnológico e Innovación Tecnológica [Internet] Oct. 2018 [Consultado 16 noviembre 2018]: Disponible en:
http://directorio.concytec.gob.pe/appDirectorioCTI/VerDatosInvestigador.do;jsessionid=b09f870b06185c4e1fbced5f8a29?id_investigador=42715
32. Villamar J. El Positivismo y la Investigación Científica Vol. 9, N°. 35, 2015, págs. 29-34 [Consultado 28 de mayo 2019]: Disponible en:
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6419741>
33. Yarnoz A. El rol del profesional de enfermería. vol.3 no.1 Bogotá [Internet] Dec. 2003 [Consultado 26 agosto 2019]: Disponible en:
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972003000100004
34. Colegio de enfermeros del Perú, Código de Ética y Deontología, [Internet] 2006-2008 [Consultado 28 agosto 2019]: Disponible en:
http://cep.org.pe/download/codigo_etica_deontologia.pdf
35. Quiles A. Enfermería en la Sociedad; Relación/ practica - Departamento de Enfermería. Universidad de Alicante; Cultura de los Cuidados [Internet] 2007, [Consultado 15 setiembre 2019]: 3(3)1-7 pág. Disponible en:
https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/4657/1/CC_21_06.pdf
36. Espinosa A, Gilbert Md, Orias M. El desempeño de los profesionales de Enfermería. Rev Cubana Enferm. [Internet] [Consultado 28 octubre 2019]: Disponible en:
<http://www.revenfermeria.sld.culindex.php/enf/artde>

37. De Arco O del C, Suarez K. Rol de los profesionales de enfermería en el sistema de salud colombiano. Univ. Salud.; [Internet] Colombia 2018 [Consultado 28 octubre 2019]; 20(2): 171-182. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.22267/rus.182002.121>
38. Ergul, A, Temel, Y, Bibliometric review of references of nursing research papers during the decade 1994–2003. [Internet] Turkey 1994–2003. [Consultado 28 octubre 2019]: Disponible en: <https://doi.org/10.1111/j.1466-7657.2009.00770.x>
39. Sjoberg, D.I.K (2010). Confronting the myth of Rapid obsolescencia in Computing Research. Communications of the ACM, [Internet] 2014 [Consultado 28 octubre 2019]; 53(9), 62- 67.: Disponible en: <https://cacm.acm.org/magazines/2010/9/98015-confronting-the-myth-of-rapid-obsolescence-in-computing-research/abstract>
40. Raile M. Modelos y teorías en enfermería, ELSEVIER. España 2014 9(ed).
41. García F. Obsolescencia de las referencias citadas: un mito académico persistente en la investigación universitaria venezolana, Rev Electrónica Semestral ISSN-1659-4142. 01 de Enero 2017. [Internet] 2014 [Consultado 28 octubre 2019]: Disponible en: <https://revistas.ucr.ac.cr/index.php/eciencias/article/view/26075/277>

VIII. ANEXOS

ANEXO 01: FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

AÑO:

ID:

Título de investigación

1. Tipo de investigación

1. Cuantitativo
2. Cualitativo
3. Mixta

2. Diseño de investigación

0. Descriptiva
1. Correlacional
2. Cuasiexperimental
3. Experimental
4. Estudio de Caso
5. Etnográfico
6. Fenomenológico
7. Exploratoria-descriptiva
8. Historia de Vida
9. Representación Social
10. Investigación Acción Participación
11. Método Creativo Sensible
12. Otros

3. Lugar/escenario de investigación

0. Instituciones de EsSalud
1. Instituciones de de Salud pública y privada: nivel I, nivel II, nivel III, nivel IV.
2. Instituciones Educativas: Inicial, Primaria, Secundaria
3. Instituciones Educativas Nivel Superior: Universidad
4. Comunidad/ Rural
5. Comunidad/periurbana
6. Albergues infantiles
7. Asilo
8. Municipalidad
9. Comedores
10. Centro de rehabilitación
11. Otros

4. Líneas de investigación de la Escuela de Enfermería/ USAT

0. Enfermería y Sociedad
1. Cuidar/Cuidado
2. Ética y Bioética en los cuidados de enfermería
3. Gestión y Gerencia
4. Ciencias médicas, Salud y Bioética

5. Población/sujeto de investigación

0. Equipo de Salud
1. Enfermeras
2. Familiar cuidador
3. Estudiantes de las diferentes entidades educativas:
 - 3.1 Preescolar
 - 3.2 Escolar
 - 3.3 Adolescente
 - 3.4 Universitario
4. Docentes de las diferentes entidades educativas
5. Adulto: Adulto joven, adulto maduro,
6. Otros: Adulto mayor

6. Índice de obsolescencia de las referencias bibliográficas

Índice de Price: Formulado por Price y mide la proporción de citas en un documento que no tienen más de cinco años de antigüedad, frente al total de referencias

Numero de referencias con menos de cinco años de antigüedad a la Fecha de publicación

Número de referencias

con menos de 5 años

x100 de antigüedad a

la fecha de publicación

7. Pertinencia de la temática de investigación $\frac{\text{Total de referencias bibliográficas}}{\text{Total de referencias bibliográficas}} \times 100$

Para la pertinencia de las temáticas de investigación según las prioridades de investigación en Salud de Lambayeque se revisarán los títulos de las tesis de ejecución y se contrastará con las prioridades de investigación en Lambayeque para ese periodo:

Las prioridades de investigación de Lambayeque 2007-2012 son:

- Epidemiología y prevención de problemas de Salud de mayor impacto.
- Desarrollo, control y calidad de las intervenciones en Salud
- Evidencias acerca de los determinantes de Salud y sus consecuencias de prevención.
- Desarrollo de tecnologías sanitarias para mejorar la eficiencia y eficacia intervenciones en salud.

Las prioridades de investigación de Lambayeque 2010-2014 son:

- Investigación operativa en «Escasez y deterioro de los servicios de agua y basura».
- Evaluaciones de costo-efectividad de intervenciones en aseguramiento en «Marginación de los pobres de los Servicios de Salud».
- Evaluaciones de impacto de las intervenciones actuales en «Desnutrición»
- Investigaciones para conocer la prevalencia y factores de riesgo en «Salud pública».
- Evaluaciones de impacto de las investigaciones actuales en «Salud mental».

Las prioridades de investigación de Lambayeque 2015-2021 son:

- Morbilidad y mortalidad materno perinatal Tuberculosis.
- Cáncer de cuello uterino, mama, próstata y gástrico.
- Desnutrición crónica y otros desordenes nutricionales (obesidad y anemia)
- VIH-SIDA e ITS
- Enfermedades no transmisibles: Hipertensión arterial, diabetes, salud mental o salud bucal.
- Enfermedades diarreicas agudas.
- Lesiones por agentes externos: Accidentes de tránsito.
- Enfermedades metaxenicas y zoonoticas: dengue, leishmania, malaria, rabia.

Luego se clasificará:

- 0. Pertinente
- 1. No pertinente

INSTRUCTIVO PARA RECOLECCIÓN DE DATOS

INSTRUCCIONES

Se observará cada una de las tesis de pregrado en formato y digital en orden al año de publicación:

1. **AÑO:** Se colocará de acuerdo al año de publicación de las tesis de pregrado que se encuentra en la carátula.

Ejemplo: de la tesis “MEJORAMIENTO DEL AUTOCUIDADO DEL ADULTO MAYOR DEL PUEBLO JOVEN LUIS ALBERTO SANCHEZ- CHICLAYO, PERÚ”.

Chiclayo, 06 de agosto del 2009

Colocaremos:

AÑO: 2009

2. **ID:** Se identificará las tesis de pregrado con un código conformado por el año de publicación seguido de un número arábigo de acuerdo al orden correspondiente.

Ejemplo: de la tesis “MEJORAMIENTO DEL AUTOCUIDADO DEL ADULTO MAYOR DEL PUEBLO JOVEN LUIS ALBERTO SANCHEZ- CHICLAYO, PERÚ”.

Colocaremos:

ID: 2009-1

3. **TÍTULO DE INVESTIGACIÓN:** Se identificará al principio de la caratula de las tesis de pregrado.

Ejemplo: de la tesis “MEJORAMIENTO DEL AUTOCUIDADO DEL ADULTO MAYOR DEL PUEBLO JOVEN LUIS ALBERTO SANCHEZ- CHICLAYO, PERÚ”.

Colocaremos:

Título de investigación

MEJORAMIENTO DEL AUTOCUIDADO DEL ADULTO MAYOR DEL PUEBLO JOVEN LUIS ALBERTO SÁNCHEZ – CHICLAYO, PERÚ.

4. **TIPO DE INVESTIGACIÓN:** En las tesis de pregrado se identificará en el resumen de las tesis el tipo de investigación.

Ejemplo: de la tesis “MEJORAMIENTO DEL AUTOCUIDADO DEL ADULTO MAYOR DEL PUEBLO JOVEN LUIS ALBERTO SANCHEZ- CHICLAYO, PERÚ”.

RESUMEN

La presente investigación inmersa en el Paradigma Sociocrítico, con **enfoque cualitativo**, abordaje metodológico de Investigación Acción Participación, tuvo como objetivos analizar, discutir y mejorar el autocuidado del adulto. Mayor del Pueblo Joven Luis Alberto Sánchez.

Colocaremos:

2. Tipo de investigación

0. Cuantitativo

1. **Cualitativo**

5. **DISEÑO DE INVESTIGACIÓN:** En las tesis de pregrado se identificará el diseño en el CAPITULO II: MARCO METODOLÓGICO, en el punto 2.2. Abordaje metodológico

Ejemplo: de la tesis “MEJORAMIENTO DEL AUTOCUIDADO DEL ADULTO MAYOR DEL PUEBLO JOVEN LUIS ALBERTO SANCHEZ- CHICLAYO, PERÚ”.

2.2 Abordaje metodológico

Para el desarrollo de la presente investigación se consideró importante utilizar como abordaje metodológico a la IAP por vincularse más con el objeto de estudio.

Bernal (25), **refiere que la IAP es un enfoque diferente del método tradicional de hacer investigación científica**, ya que conceptúa a las personas como sujetos partícipes en interacción con los investigadores. Aquí se rompe la dicotomía sujeto - objeto de investigación, y se genera así una unidad o equipo de investigación integral: Por un lado, los investigadores, quienes cumplen el rol de facilitadores o agentes de cambio; por otro, la comunidad o grupo, donde se realiza la investigación, quienes serán los propios gestores del proyecto investigativo y, por ende, protagonistas de la transformación de su propia realidad y constructores de su proyecto de vida.

Colocaremos:

2. Diseño de investigación

0. Descriptiva
1. Correlacional
2. Cuasiexperimental
3. Experimental
4. Estudio de Caso
5. Etnográfico
6. Fenomenológico
7. Exploratoria-descriptiva
8. Historia de Vida
9. Representación Social
- 10. Investigación Acción Participación**
11. Método Creativo Sensible
12. Otros

1. LUGAR/ESCENARIO DE INVESTIGACIÓN:

En las tesis de pregrado se identificará el escenario en el CAPITULO II: MARCO METODOLÓGICO, en el punto 2.4. Escenario.

Ejemplo: de la tesis “MEJORAMIENTO DEL AUTOCUIDADO DEL ADULTO MAYOR DEL PUEBLO JOVEN LUIS ALBERTO SANCHEZ- CHICLAYO, PERÚ”.

2.4. Escenario

En el presente estudio el escenario fue el **Comedor “Corazones Abiertos” del Pueblo Joven Luis Alberto Sánchez** y los domicilios de los adultos mayores participantes. El pueblo joven en mención se encuentra ubicado en la zona Nor Oeste del Departamento de Lambayeque, Provincia de Chiclayo. Limita por el Norte, con la Acequia Cois; por el Sur, con la USAT; por el Este, con la Panamericana Norte y por el Oeste, con el Pueblo Joven Rosa Nélica.

Colocaremos:

3. Lugar/escenario de investigación

0. Instituciones de EsSalud
1. Instituciones Minsa
2. Instituciones de Salud Privada
3. Instituciones Educativas: Inicial, Primaria, Secundaria
4. Instituciones Educativas Nivel Superior: Universidad
5. Comunidad/ Rural
6. Comunidad/periurbana
7. Albergues infantiles
8. Asilo
9. Municipalidad
- 10. Comedores**
11. Centro de rehabilitación
12. Otros

1. **LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN DE LA ESCUELA DE ENFERMERÍA Y USAT:**

Para clasificar las tesis según las líneas de investigación USAT/líneas de la Escuela de Enfermería, se revisará el título de las tesis y se clasificará en: Ciencias médicas, Salud y Bioética, Enfermería y Sociedad, Cuidar/Cuidado, Ética y Bioética en los cuidados de enfermería, Gestión y Gerencia.

Ejemplo: de la tesis “MEJORAMIENTO DEL AUTOCUIDADO DEL ADULTO MAYOR DEL PUEBLO JOVEN LUIS ALBERTO SANCHEZ- CHICLAYO, PERÚ”.

Colocaremos:

4. **Líneas de investigación de la Escuela de Enfermería/ USAT**

0. **Enfermería y Sociedad**

1. Cuidar/Cuidado
2. Ética y Bioética en los cuidados de enfermería
3. Gestión y Gerencia

POBLACIÓN/SUJETO DE INVESTIGACIÓN: En las tesis de pregrado se identificará el sujeto de investigación en el CAPITULO II: MARCO METODOLÓGICO, en el punto 2.3. Sujetos de la Investigación.

Ejemplo: de la tesis “MEJORAMIENTO DEL AUTOCUIDADO DEL ADULTO MAYOR DEL PUEBLO JOVEN LUIS ALBERTO SANCHEZ- CHICLAYO, PERÚ”.

2.3. Sujetos de Investigación

Para el desarrollo de la presente investigación se tuvo como criterios de inclusión a **personas adultas mayores de ambos sexos de 60 años a** más, todas ellas autovalentes, y que participaran en forma responsable, voluntaria, continua y activa durante todo el proceso de la investigación. Del mismo modo, los seudónimos utilizados fueron de árboles para los varones y flores para las mujeres.

5. Población/sujeto de investigación

0. Equipo de Salud
1. Enfermeras
2. Familiar cuidador
3. Estudiantes de las diferentes entidades educativas
4. Docentes de las diferentes entidades educativas
5. Adulto: Adulto joven, adulto maduro,
6. **Adulto mayor**
7. Otros

2. ÍNDICE DE OBSOLESCENCIA DE LAS REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

Se identificará el índice de obsolescencia de las referencias bibliográficas se dividirá el número de referencias bibliográficas con menos de 5 años de antigüedad de la fecha de publicación entre el número total de referencias bibliográficas y el resultado se multiplica por 100.

Ejemplo: de la tesis “MEJORAMIENTO DEL AUTOCUIDADO DEL ADULTO MAYOR DEL PUEBLO JOVEN LUIS ALBERTO SANCHEZ- CHICLAYO, PERÚ”.
Revisé en el informe 18 referencias bibliográficas

Encontré 49 referencias bibliográficas

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Mardones F. La seguridad social en salud y la tercera edad. Chile: Escuela de Medicina Pontificia Universidad Católica de Chile; 2000.
2. La situación socioeconómica de la población adulta mayor: un grupo vulnerable [sede Web]*. Chile: Encuentro latinoamericano y caribeño sobre las personas de edad; 2005. De Chackiel J. El envejecimiento de la población latinoamericana: ¿Hacia una relación de dependencia favorable? [acceso 9 de julio de 2009]. Disponible en: http://www.eclac.org/publicaciones/xml/4/5604/lcl1399e_S3.pdf
- (3) Asociación Adulto Feliz. Situación del Adulto Mayor en el Perú. Lima – Perú; 2006.
- (4) Varela L. Y Col. Perfil del Adulto Mayor. Perú INTRA II. Desarrollando respuestas integradas de los sistemas de cuidados de la salud para una población en rápido envejecimiento. Lima – Perú: Instituto de Gerontología UPCH; 2004.
- (5) Ministerio de Salud. Dirección General de Salud de las personas y Promoción de la Salud. Lima – Perú: DGPS del MINSa; 2007.
- (6) Jaramillo C. Caracterización del Adulto Mayor con relación a su Proyecto de vida. Macroproyecto: Calidad de Vida y Formas de Organización Sociocultural. Universidad de Manizales; 2000.**
- (7) Organización Panamericana de la Salud. Enfermería Gerontológica. Conceptos para la práctica. Washington: OPS/OMS; 1993.**
- (8) Lau N. Significado y práctica de autocuidado en las personas adultas mayores [Monografía en Internet]*. Costa Rica; 1999. [acceso 10 de setiembre de 2007]. Disponible en: <http://www.monografias.com/trabajos11/artgeron/artgeron.shtml>.**
- (9) Larrea W. Y Col. Resúmenes de investigaciones realizadas por enfermeros docentes, estudiantes graduados y egresados de la Escuela Académica profesional de enfermería y de la

sección de post Grado de la facultad de Enfermería - UNPRG. Lambayeque - Perú: Resúmenes de investigaciones UNPRG; 2001.

(10) Avellaneda Z. Y Col. Percepciones sobre Envejecimiento y Promoción de una Vejez Feliz en un Sector Popular. Chiclayo Perú; 2006.

(11) Vásquez M. Manual de Cuidados para el Adulto Mayor. Lima - Perú: Programa Central de Servicios Especiales EsSalud; 1999.

(12) Anzola E. Enfermería Gerontológico: Conceptos para la práctica. Washington, D.C: OPS. E.U.A; 1993.

(13) Romero A. Dirección General de Personas Adultas Mayores. Por un envejecimiento

(15) Woityla K. Carta del Santo Padre Juan Pablo II a los ancianos. España: Librería Editrice; 1999.

(16) Ministerio de Salud. Lineamientos para la Atención Integral de Salud de las Personas Adultas Mayores. [sede Web]*. Lima - Perú; 2005 [acceso 24 de marzo de 2008]. Disponible en: <http://www.upch.edu.pe/vrinve/gerontologia/minsapdf/lineamientos.pdf>.

(17) Cavanagh S. Modelo de Orem. Aplicación Práctica. [Sede Web]*. Barcelona: Masson – Salvat Enfermería; 2001. [acceso 24 de marzo de 2008]. Disponible en: <http://webs.ono.com/usr0007adolf/agencia.pdf>

(18) Coppard L. La Autoatención de la salud y los ancianos. Washington, D.C: OPS; 1993.

(19) Marriner A y Col. Modelos y teorías de enfermería. 4a ed. España: Harcourt Brace de España. S.A; 1999.

(20) Kérouac S. El Pensamiento Enfermero. Barcelona - España: Editorial Masson S.A; 2002.

(21) Dirección General de las Personas Adultas Mayores. Promoción de la Salud y el Autocuidado de las Personas Adultas Mayores. Lima - Perú; 2004.

(22) Machado E. Transformación - acción e investigación educativa. [sede Web]*. México: Universidad Autónoma de Puebla y Universidad de Camaguey; 2003. [acceso 9 de junio de 2008]. Disponible en: http://escuelasecundaria.dnsalias.com/web_doctorado/PRESENTACIONES_PARADIGMAS/PARADIGMA_CR%C3%8D

[CO_resumen.doc](http://escuelasecundaria.dnsalias.com/web_doctorado/PRESENTACIONES_PARADIGMAS/PARADIGMA_CR%C3%8D)
http://escuelasecundaria.dnsalias.com/web_doctorado/PRESENTACIONES_PARADIGMAS/PARADIGMA_CR%C3%8DTIC O_resumen.doc

(23) Hernández R. Y Col. Metodología de la Investigación. 4a ed. México: Mc - Graw - Hill Interamericana Editores, S.A de C.V; 2006.

(24) Polit D. Y Col. Investigación Científica en Ciencias de la Salud. Principios y Métodos. 6a ed. México: Mc Graw Hill Interamericana Editores, S.A. de C.V; 2000.

(25) Bernal C. Metodología de la investigación para administración, economía, humanidades y ciencias sociales. 2a ed. México: PEARSON educación; 2006.

(26) Arellano N. El método de investigación acción. Crítica reflexiva. [Sede Web]*. Venezuela; 2004. [acceso 17 de octubre de 2007]. Disponible en: www.didacticahistoria.com/did%C3%A1cticos/did11.http

(27) Organización Panamericana de la Salud. Planificación Local Participativa. Metodología para la promoción de la salud en América Latina y el Caribe. Washington: Editorial PALTEX; 1999.

(28) Estudiantes del 8° ciclo de la Escuela de Enfermería. Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo. Juntos por un Desarrollo Humano Sostenible - P.P.J.J. Luis Alberto Sánchez. Lambayeque - Perú: Editorial USAT; 2007.

(29) Santisteban J. Manual para la Evaluación del Aprendizaje Estudiantil: Conceptos, Procedimientos, Análisis e interpretación para el desarrollo educativo. México: Editorial Trillas, S.A. de C.V.; 2004.

(30) Lupicinio I. Y Col. Curso de Investigación Cualitativa: Fundamentos, Técnicas y Métodos. [Sede Web]*. España: El análisis de la información - Universidad Autónoma de Barcelona; 2004. [acceso 20 de mayo de 2008]. Disponible en: http://antalya.uab.es/liniguez/Aula/ic_analisis_informacion.pdf

(31) Rodríguez G. Metodología de la Investigación Cualitativa. Barcelona - España: Ediciones ALJIBE; 1996.

(32) Sánchez M. Actuación de Enfermería comunitaria, Sistemas y Programas de salud. Madrid - España: Mc - Graw - Hill Interamericana Editores, S.A de C.V; 2000.

(33) Potter A. Fundamentos de Enfermería. Vol. II. Madrid - España: Edición Harcourt, S.A; 2001.

(34) Spitzer H. Situación actual del Adulto Mayor en el País. [Sede Web]*. Arequipa - Perú; 2006. [acceso 19 de mayo de 2008]. Disponible en: <http://www.lagranvida.com.pe/data/estudios/situacion.del.adulto.mayor-spitzer.2006.pdf>

(35) Barrera J. Y Col. Envejecimiento y nutrición. [Sede Web]*. La Habana - Cuba: Rev Cubana Invest Biomed. 2007. [acceso 19 de febrero de 2009]. Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/ibi/vol26_1_07/ibi08107.htm

(36) Barrera J. Y Col. Envejecimiento y nutrición. [Sede Web]*. La Habana - Cuba: Rev Cubana Invest Biomed. 2007. [acceso 19 de febrero de 2009]. Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/ibi/vol26_1_07/ibi08107.htm

(39) Caballero M. La Salud en la Tercera Edad. Madrid - España: Editorial Cultural, S.A ; 2006.

(40) Caqueo V. Automedicación en Adultos Mayores con Patologías Crónicas, asistentes al Hospital Base de Osorno. [Sede Web]*. Valdivia – Chile: Universidad Austral de Chile, Facultad de Medicina - Escuela de Enfermería; 2007. [acceso 19 de febrero de 2009]. Disponible en: <http://cybertesis.uach.cl/tesis/uach/2007/fmc256a/doc/fmc256a.pdf>

(41) Murillo F. Perú: Percepción sobre la Medicina Tradicional en hogares urbanos. [Sede Web]*. Perú: INEI - Encuesta Nacional de Hogares (ENAHO) 1997 - Trimestre; 1998. [acceso 19 de febrero de 2009]. Disponible en:

<http://www1.inei.gob.pe/biblioineipub/bancopub/Est/Lib0030/C05.H TM>

(42) Louro I. Atención Familiar. Temas de Medicina General Integral. La Habana: Ciencias Médicas; 2001.

(43) Pérez A. Enfermería Geriátrica. Madrid - España: Editorial Síntesis, S.A. de C.V; 2005.

(44) Sedó P. La atención nutricional y la Promoción de bienestar del Adulto Mayor. [Sede Web]*. Costa Rica; 2000. [acceso 18 de abril de 2009]. Disponible en: <http://www.redadultosmayores.com.ar/buscador/files/SALUD021.pdf>

(45) Rosas I. Nivel de Autocuidado en pacientes con Diabetes Mellitus: Influencia de un Programa Educativo Chocope. Trujillo - Perú: Universidad Nacional de Trujillo; 1996.

(46) Laporte J. El médico ante la automedicación. Barcelona - España: Editorial Medicina Clínica; 1992. Ñ

(47) Baos V. Estrategias para reducir los riesgos de la automedicación. [Sede Web]*. Madrid - España; 2000. [acceso 18 de abril de 2009]. Disponible en: <http://www.msc.es/biblioPublic/publicaciones/docs/200006-2.pdf>

(48)Wojtyla K. Carta de los Derechos de la Familia. España: Librería Editrice; 1983.

(49) Lerma J. Y Col. Recreación en mayores de 60 años. Diseño y resultado de un Programa Educativo. Cali - Colombia: Universidad del Valle; 2000

Calculamos el índice.

<p>Índice de Price: $\frac{\text{Numero de referencias con menos de cinco años de antigüedad a la fecha de publicación (18)}}{\text{Total de referencias bibliográficas (49)}} \times 100 = 36,7\%$</p>

3. PERTINENCIA DE LA TEMÁTICA DE INVESTIGACIÓN

Se identificará la pertinencia de las temáticas de investigación según las prioridades de investigación en Salud Lambayeque se revisarán los títulos de las tesis, el año de ejecución y se contrastará con las prioridades de investigación en salud de Lambayeque para ese periodo. Luego se clasificará en:

0: No Pertinente

1: Pertinente

Ejemplo: de la tesis “MEJORAMIENTO DEL AUTOCUIDADO DEL ADULTO MAYOR DEL PUEBLO JOVEN LUIS ALBERTO SANCHEZ- CHICLAYO, PERÚ”.

Como el año de ejecución corresponde al 2009 revisaremos **Las prioridades de investigación de Lambayeque 2007-2012 que son:**

- Epidemiología y prevención de problemas de Salud de mayor impacto
- Desarrollo, control y calidad de las intervenciones en Salud

- Evidencias acerca de los determinantes de Salud y sus consecuencias de prevención.
- Desarrollo de tecnologías sanitarias para mejorar la eficiencia y eficacia intervenciones en salud.

Después de revisar nos damos cuenta que el tema de investigación NO corresponde a las prioridades de investigación para el 2007-2012

Por tanto clasificaremos la investigación como:

0. Pertinente

1. **No pertinente**

ANEXO 02: OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	UNIDAD DE MEDIDA	ESCALA	VALOR FINAL
Características de las tesis de pregrado.	Características de las tesis en cuanto a: Tipo, diseño/enfoque, lugar/escenario, líneas de la	Método Empleada para estudiar la interrogante planteada.	Tipo de investigación.	Cuantitativo/Cualitativo	Nominal	Número de tesis tipo cuantitativo/número de tesis tipo cualitativo.
	Escuela de Enfermería/USAT, Población/sujeto, índice de obsolescencia de las referencias bibliográficas, la	Tipo de estudio ejecutado dentro de la aproximación empleada.	Diseño/enfoque de investigación.	Cuantitativo: - Descriptiva - Correlacional - Cuasiexperimental	Nominal	Número de tesis según diseño de investigación descriptiva, correlacional, Cuasiexperimental, experimental.

<p>pertinencia de las temáticas, según las prioridades nacionales de investigación y objetivo para el desarrollo del milenio.</p>			<p>Experimental Cualitativo:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Estudio de Caso - Etnográfico - Fenomenológico - Exploratoria-descriptiva - Historia de Vida - Representación Social Sensible. - Otros 	Nominal	<p>Número de tesis según el enfoque investigación estudio de caso, etnográfico, fenomenológico, exploratoria-descriptiva, teoría fundamentada, método histórico.</p>
	<p>Espacio físico o escenario donde se llevó a cabo la investigación.</p>	<p>Lugar/escenario de investigación.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Instituciones de EsSalud - Instituciones MINSA - Instituciones de salud privadas - Instituciones Educativas: Inicial, Primaria, Secundaria. - Instituciones Educativas de nivel superior: Universidad. - Comunidad/Rural - Comunidad/Periurbana - Albergues infantiles - Asilo 	Nominal	<p>Número de tesis según lugar/escenario de investigación.</p>


				<ul style="list-style-type: none"> - Comedores - Municipalidad - Centro de rehabilitación 		
		<p>Campo al cual se enfoca una determinada problemática de investigación.</p>	<p>Líneas de investigación USAT. Líneas de la Enfermería</p>	<ul style="list-style-type: none"> -Ciencias -Gestión y Gerencia 	Nominal	<p>Número de tesis según las líneas de la Escuela de enfermería/USAT.</p>
		<p>Grupo éctareo donde se llevó a cabo la investigación.</p>	<p>Población/sujeto de investigación.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Equipo de Salud - Enfermeras - Familiar cuidador - Estudiantes de las diferentes entidades educativas - Docentes de las diferentes entidades educativas - Adulto: Adulto joven, adulto maduro - Adulto mayor - Otros 	Nominal	<p>Número de tesis según población/sujeto de investigación.</p>

		Mide la proporción de citas en un documento que no tienen más de cinco años de antigüedad, frente al total de referencias.	Índice de obsolescencia de las referencias bibliográficas.		Razón N° de referencia bibliográficas con menos de cinco años de antigüedad a la <u>fecha de publicación</u> <u>X</u> 100% Total de referencias bibliográficas.
		Las tesis presentadas en el periodo 2006- 2017 que corresponde a las prioridades de investigación en salud de Lambayeque	Pertinencia de la temática de investigación.	Las prioridades de investigaciones Lambayeque 2007-2012: -Epidemiología y prevención de problemas de salud de mayor impacto. -Desarrollo, control y calidad de las intervenciones en salud. -Evidencias acerca de los determinantes de la salud y sus consecuencias para la prevención.	Nominal Número de tesis no pertinente. Número de tesis pertinente.

		correspondientes a la fecha de ejecución.		<p>-Desarrollo de tecnologías sanitarias para mejorar la eficiencia y eficacia de las intervenciones en salud.</p> <p>Las prioridades de Lambayeque para periodo 2010-2014:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Investigaciones operativas en “Escasez y deterioro de los servicios de agua, desagüe y basura”. - Evaluaciones de costo-efectividad de intervenciones en aseguramiento Universal en “Marginación de los pobres a los Servicios de Salud. - Evaluaciones de Impacto de las intervenciones actuales en “Desnutrición”. - Investigaciones para conocer la prevalencia y factores de riesgo en “Salud mental” - Evaluaciones de impacto de las intervenciones actuales en “Salud Materna”. 		
--	--	---	--	--	--	--

				<p>Las prioridades de investigación en Lambayeque 2015-2021:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Morbilidad y mortalidad materno perinatal Tuberculosis. - Cáncer de cuello uterino, mama, próstata y gástrico. - Desnutrición crónica y otros desórdenes nutricionales (obesidad y anemia). - VIH - SIDA e ITS. - Enfermedades no transmisibles: - Hipertensión arterial, diabetes, salud ocular, salud mental, salud bucal. - Enfermedades diarreicas agudas. - Lesiones por agentes externos: Accidentes de tránsito. - Enfermedades metaxénicas y zoonóticas: dengue, leishmania, malaria, peste y rabia. 		
--	--	--	--	--	--	--

ANEXO 03: RESOLUCIÓN DEL COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN DE LA FACULTAD DE MEDICINA Y SOLICITUD DE PERMISO DE EJECUCIÓN



CONSEJO DE FACULTAD
RESOLUCIÓN N° 556-2018-USAT-FMED
Chiclayo, 13 de setiembre de 2018

Vista la solicitud N° 153314 de fecha 12 de setiembre de 2018 que adjunta el documento de aprobación emitido por el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina del Proyecto de investigación de la estudiante Tenorio Paz Claudia Pierina, de la Escuela de Enfermería.

CONSIDERANDO:

Que esta investigación forma parte de las áreas y líneas de investigación de la Escuela de Enfermería.

Que el proyecto de investigación denominado: Características de las tesis de pregrado de enfermería de una universidad privada Chiclayo, período 2006 - 2017, fue aprobado por el Comité Metodológico de la Escuela de Enfermería y el Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina.



En uso de las atribuciones conferidas por la Ley Universitaria N° 30220 y el Estatuto de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo,

SE RESUELVE:

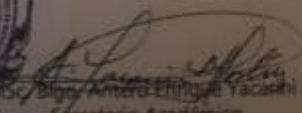
Artículo 1º.- Declarar aprobado el Proyecto de Investigación para continuar con el proceso de recolección de datos y finalización del mismo.

Artículo 2º.- Disponer que la estudiante gestione ante las instituciones pertinentes las facilidades para la recolección de información.

Regístrese, comuníquese y archívese.



Méd. Jorge Luis Limo Liza
Decano (e)
Facultad de Medicina



MSc. Blancy Américo Enrique Yacashí Martínez
SECRETARÍA ACADÉMICA
FACULTAD DE MEDICINA
Secretario Académico
Facultad de Medicina

Av. San Antonio Exp. 17925 - Chiclayo - Perú • Central telefónica: (074) 606200 - 606217 • Oficina de Información: (074) 606203
Fax: (074) 606217 • www.usat.edu.pe • www.facmed.com.pe

CARGO

Chiclayo, 17 de setiembre de 2018

Carta N° 346-2018- USAT – EENF

Señora
Lic. Ruth Sánchez Ortiz
Directora de Biblioteca



R. Sánchez Ortiz
11/10/18

Ferreñafe

REF: Copia Resolución N° 556-2018-USAT-FMED

Asunto: Presentación para la ejecución de Proyecto de Investigación.

Es grato dirigirme a usted para expresarle un cordial saludo a nombre de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, y a la vez presentarle a la señorita: **TENORIO PAZ CLAUDIA PIERINA**, identificada con DNI 46429104, quien solicita autorización para proceder a la recolección de datos necesarios para el desarrollo del Proyecto de investigación titulado: **CARACTERÍSTICAS DE LAS TESIS DE PREGRADO DE ENFERMERÍA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA CHICLAYO, PERÍODO 2006 - 2017**

De acuerdo a las normas establecidas adjunto:

- Resolución de aprobación de su Proyecto de Tesis N° **556-2018** USAT-FMED
- Nombre de la Asesora de Tesis: Mgtr. Lisseth Dolores Rodríguez Cruz

Agradeciendo las facilidades otorgadas a la estudiante para la realización de su trabajo de investigación, hago propicia la ocasión para reiterarle los sentimientos de consideración y estima

Atentamente

M. Elena Covarrubia
Dra. M. Elena Covarrubia Covarrubia
Directora de la Escuela de Enfermería



ANEXO 04

LUGAR/ESCENARIO DE INVESTIGACIÓN EN LAS TESIS DE PREGRADO DE ENFERMERÍA DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA CHICLAYO, PERIODO 2006-2017

LUGAR DE INVESTIGACIÓN	AÑO DE TESIS													TOTAL	%
	2006.	2007.	2008.	2009.	2010.	2011.	2012.	2013.	2014.	2015.	2016.	2017.			
Albergues infantiles		1		1			1	3						6	0,91%
Asilo		1		1	1	1		2						6	0,15%
Comedores			1											1	9,41%
Comunidad/periurbana		4	5	10	9	4	11	1	4	6	3	5		62	5,61%
Comunidad/rural	2	3	3	4	4	8	1	2	2	5		3		37	6,22%
Instituciones de ESSALUD	5	12	31	26	29	28	17	16	21	12	16	4		217	32,93%
Instituciones de Salud Privada		2	2	4	4	11	3	4	4	2	1	4		41	11,23%
Instituciones Educativas Nivel Superior: universidad	6	1	2	12	11	8	16	5	6	2	2	3		74	7,28%
Instituciones Educativas: Inicial, primaria, secundaria		2	1	6	6	5	9	3	6	3	5	2		48	22,00%
Instituciones MINSA	3	8	11	7	16	20	22	14	13	10	16	5		145	0,30%
Municipalidad						1				1				2	2,28%
Centro de drogadicción, alcoholismo		2			4	6				2	1			15	0,76%
Rehabilitación física			2	3										5	0,00%
TOTAL	16	36	58	74	84	92	80	50	56	43	44	26	659	100,00%	

Fuente Cuestionario aplicado a las tesis de pregrado de enfermería de una Universidad privada Chiclayo, periodo 2006-2017.

INTERPRETACIÓN: El 32, 93% de las tesis de pregrado de enfermería fueron realizadas en Instituciones de ESSALUD. Sin embargo en el transcurso de los años se observa una disminución del número de tesis realizadas en Instituciones de ESSALUD, así tenemos que en el 2017 se han realizar en Instituciones de Salud Privada