



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ENFERMERÍA

TENDENCIAS DE INVESTIGACIÓN DE LAS TESIS PARA LA OBTENCIÓN
DEL TÍTULO PROFESIONAL EN ENFERMERÍA A NIVEL
NACIONAL: 2013-2022

THESES RESEARCH TRENDS FOR OBTAINING THE PROFESSIONAL
TITLE IN NURSING AT NATIONAL LEVEL: 2013-2022

TESIS PARA OPTAR POR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO
EN ENFERMERÍA

AUTORAS

ARIZBETH KRIZIA YATZEL ANAYA GOMEZ

MEI YING YAN YANG

ASESOR

DANIEL FLAVIO CONDOR CAMARA

LIMA-PERÚ

2025

JURADO

PRESIDENTE: DR. LUIS HERMENEGILDO HUAMAN CARHUAS

VOCAL: MG. EVA VERONIKA CHANAME AMPUERO

SECRETARIO: MG. MARIA ELENA MARTINEZ BARRERA

FECHA DE SUSTENTACIÓN: 10 de julio de 2025

CALIFICACIÓN: Aprobado

ASESOR DE TESIS

ASESOR

MSc DANIEL FLAVIO CONDOR CAMARA

DEPARTAMENTO ACADÉMICO DE LA FACULTAD DE ENFERMERÍA

ORCID: 0000-0001-7131-6537

DEDICATORIA

A Dios, por ser mi guía constante, por darme la fuerza en los momentos de debilidad, la luz en la oscuridad y la fe para no rendirme.

A mis padres, Celso y Katherine, por su amor incondicional, su apoyo incansable y por ser el pilar firme sobre el que he construido mis sueños. Gracias por cada sacrificio, por cada palabra de aliento y por enseñarme, con su ejemplo, el valor del esfuerzo y la dedicación.

A mi hermano Yerik, por estar siempre a mi lado, por su apoyo silencioso y por ser una fuente constante de alegría en mi vida.

A mis padrinos, Arturo y Manuela, gracias por acompañarme con amor, por su guía y por cobijarme siempre con su sabiduría y ternura. La presencia de Arturo trasciende lo físico y sigue siendo luz en mi camino.

Y a mi amada abuela Iris, porque aunque tus manos ya no sostienen las mías, tu amor sigue latiendo en cada parte de mí. Tu ausencia duele con la misma intensidad con la que florece tu recuerdo en cada uno de mis logros. Esta tesis es un pedacito de cielo que te envió, con el amor eterno de quien nunca deja de extrañarte.

Arizbeth Krizia Yatzel Anaya Gómez

DEDICATORIA

Se la dedico a mi familia; sobre todo a mi mamá, Xiaofang, que trabaja todos los días para darme una vida mejor. Es una de las personas más trabajadoras y perseverantes que conozco. Espero haber cumplido uno de tus sueños.

A mis hermanas Jiying, Li Yin y Kaying por darme su apoyo, aunque algunas estén lejos, especialmente a mi hermana mayor Jiying que ha sido una segunda mamá para mí, para nosotras; sin ella no creo que haya podido llegar a este punto.

Espero podamos volver a estar todas juntas pronto y que estén orgullosas de mí.

Gracias por haberme apoyado y amado

Mei Ying Yan Yang

AGRADECIMIENTOS

A Dios, por habernos dado la vida, la salud y la fortaleza necesaria para continuar incluso en los momentos más difíciles. Por acompañarnos con su amor infinito en cada paso de este largo camino académico y por guiarnos con sabiduría en todo momento.

A nuestras familias, por ser nuestro mayor soporte y nuestro refugio en los días de incertidumbre. Gracias por el amor, la paciencia y el aliento constante que nos han brindado a lo largo de esta etapa. Cada palabra de ánimo y cada gesto de cariño ha sido fundamental para alcanzar esta meta.

A la Universidad Peruana Cayetano Heredia, por brindarnos una formación académica de excelencia, por ser el espacio donde crecimos profesional y personalmente, y por abrirnos las puertas a experiencias que marcarán nuestra vida para siempre.

A nuestro asesor, por su tiempo, su compromiso y por guiarnos con dedicación durante el desarrollo de esta tesis. Sus observaciones, enseñanzas y confianza en nuestro trabajo han sido valiosas para lograr este resultado.

Y a nuestras amistades, que con su compañía, palabras de apoyo y gestos de solidaridad hicieron más llevadero este proceso. Gracias por estar presentes, por escucharnos, por animarnos y por celebrar con nosotras cada pequeño logro.

A todos ustedes, gracias por formar parte de este capítulo tan importante en nuestras vidas. Este logro también les pertenece.


FUENTES DE FINANCIAMIENTO

El presente trabajo fue financiado por la Beca de Estímulo para la investigación
“Fernando Porturas Plaza” de la Facultad de Enfermería de la Universidad
Peruana Cayetano Heredia en el año 2023.

DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS

Las autoras declaramos que no existe ningún conflicto de interés que haya influido en la elaboración, desarrollo o resultados de la presente tesis.

RESULTADO DEL INFORME DE SIMILITUD



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ENFERMERÍA

TENDENCIAS DE INVESTIGACIÓN DE LAS TESIS PARA LA OBTENCIÓN
DEL TÍTULO PROFESIONAL EN ENFERMERÍA A NIVEL
NACIONAL: 2013-2022

RESEARCH TRENDS IN THESES FOR OBTAINING THE PROFESSIONAL
DEGREE IN NURSING AT THE NATIONAL LEVEL: 2013-2022

TESIS PARA OPTAR POR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO
EN ENFERMERÍA

AUTORAS

ARIZBETH KRIZIA YATZEL ANAYA GOMEZ
MEI YING YAN YANG

ASESOR

DANIEL FLAVIO CONDOR CAMARA

LIMA-PERÚ
2025

13% Similitud estándar Filtros

Fuentes

Mostrar las fuentes solapadas i o

1	Internet	investigacion.cayetano.edu.pe	1%
9	bloques de texto	146	palabra que coinciden
2	Internet	www.coursehero.com	1%
13	bloques de texto	131	palabra que coinciden
3	Internet	erevistas.saber.ula.ve	<1%
6	bloques de texto	116	palabra que coinciden
4	Internet		

TABLA DE CONTENIDOS

RESUMEN

ABSTRACT

I. INTRODUCCIÓN	1
II. OBJETIVOS	19
III. MATERIAL Y MÉTODO	20
IV. RESULTADOS	25
V. DISCUSIÓN	28
VI. CONCLUSIONES	44
VII. RECOMENDACIONES	46
VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	48
IX. TABLAS	70

ANEXOS

RESUMEN

La investigación en salud es fundamental porque permite potenciar la calidad de vida de las personas en general y gran parte de esta producción científica la constituyen las tesis de pregrado que elaboran los universitarios con la finalidad de obtener el título profesional. Sin embargo, surge la problemática de que existen tendencias de investigación en las características metodológicas y líneas investigativas que enmarcan estos estudios. Inclusive, en otros casos, se observa que los trabajos abordan temas que no necesariamente se alinean con una línea de investigación definida. **Objetivo:** Determinar las tendencias de investigación de las tesis para la obtención del título profesional en enfermería a nivel nacional. **Material y método:** Estudio bibliométrico observacional, descriptivo retrospectivo que abarcó del 2013 al 2022 las líneas de investigación y características de las tesis. **Resultados:** La mayoría de las tesis se desarrollaron en Lima (34.93%) en el año 2017 (17.60%). Predominaron los estudios cuantitativos (88.80%) de diseño transversal descriptivo (47.73%). Destacaron como escenario las instituciones de salud (59.47%). El grupo poblacional de preferencia fueron los adultos (26.67%) y resaltaron las tesis que mencionan alguna teoría de enfermería (64.80%). Respecto a las líneas de investigación, por parte del Colegio de Enfermeros del Perú predominó Recursos humanos (33.33%); mientras que, por parte del Instituto Nacional de Salud y del Consejo Internacional de Enfermeras, el 44.53% y el 29.60% de las tesis no se alinearon a sus prioridades de investigación respectivamente. **Conclusión:** Existe una tendencia hacia ciertas características metodológicas y se observa una baja relación con las líneas de investigación de las entidades.

Palabras Clave: Enfermería, Investigación en enfermería, Investigación en educación de enfermería, Tesis académica, Tendencias (DeCS).

ABSTRACT

Research in health is fundamental because it allows enhancing the quality of life of people in general and a great part of this scientific production is constituted by the undergraduate theses elaborated by university students in order to obtain a professional degree. However, the problem arises that there are research trends in the methodological characteristics and research lines that frame these studies. Even in other cases, it is observed that the studies address topics that are not necessarily aligned with a defined line of research. **Objective:** Determine the research trends in nursing degree theses at the national level. **Material and method:** Observational, retrospective descriptive bibliometric study that covered from 2013 to 2022 the thematic lines of research and characteristics of the theses. **Results:** Most of the theses were developed in Lima (34.93%) in 2017 (17.60%). Quantitative studies predominated (88.80%) of descriptive cross-sectional design (47.73%). Health institutions stood out as the setting (59.47%). The preferred population group was adults (26.67%) and the theses that mentioned a nursing theory (64.80%) stood out. Regarding the lines of research, the College of Nurses of Peru predominated Human Resources (33.33%), while 44.53% and 29.60% of the theses from the National Institute of Health and the International Council of Nurses did not align with their research priorities, respectively. **Conclusion:** There is a tendency towards certain methodological characteristics and a low relationship with the research lines of the entities.

Keywords: Nursing, Nursing research, Nursing education research, Academic dissertation, Trends (MeSH).

I. INTRODUCCIÓN

La investigación científica es un proceso metódico y riguroso que sigue una serie de pasos sistemáticos para analizar y resolver problemas, cuyo objetivo se centra en el descubrimiento de soluciones, la explicación de fenómenos, el desarrollo de teorías, la amplificación de conocimientos, la formulación de métodos y la refutación de resultados (1). En consecuencia, la investigación resulta ser un pilar fundamental en las ciencias de la salud, porque sus hallazgos y resultados permiten potenciar la calidad de vida de las personas en general (2), y con especial énfasis en la rama de la enfermería, donde la investigación es pieza clave para el avance de la disciplina y para producir evidencia científica que responda oportunamente a las necesidades relacionadas con el proceso salud-enfermedad del paciente, familia y comunidad (3).

A pesar de que, la producción científica en América Latina y el Caribe ha crecido considerablemente estos últimos 25 años gracias a la creación de redes digitales de acceso abierto como son las revistas científicas que dan visibilidad a las investigaciones, todavía conserva un grado elevado de insignificancia al compararse con la producción a nivel global (4). Y entre la lista de países latinoamericanos que más literatura científica producen, el Perú no está cerca de ser un referente debido a que contribuye con un porcentaje mínimo del 1.1% a la investigación en la región (5). Ello estaría influenciado por factores atribuibles al escaso financiamiento y a una limitada capacitación de los investigadores en torno a la divulgación científica (6).

Por otra parte, durante la formación académica universitaria de los futuros profesionales enfermeros se promueve la competencia científica a través de asignaturas pautadas en su mayoría de veces en los últimos semestres de la carrera para la elaboración de un proyecto de investigación que al finalizar se convertirá en una tesis y les servirá para poder titularse (7). Así lo establece la Nueva Ley Universitaria N° 30220, la cual señala en el Artículo 45° referente a los requisitos mínimos para la obtención de grados y títulos en territorio nacional, entre ellos la aprobación de una tesis o un trabajo de suficiencia profesional que les conferirá el título profesional en el programa académico cursado (8).

Además, junto con la promulgación de la normativa se dio inicio a una de las reformas educativas más significativas de la historia en nuestro país que cimentó el trabajo articulado entre las universidades con el Estado, garantizando de esa manera la calidad de la educación superior (9). Con ello, se instauró la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria (SUNEDU) como organismo regulador adscrito al Ministerio de Educación con autonomía para el ejercicio de sus funciones, responsable del licenciamiento y fiscalización de las universidades como también de supervisar la calidad del servicio educativo universitario (8). En ese sentido, la SUNEDU explica que la tesis se centra en abordar un problema o cuestionamiento en base a la lógica y el razonamiento, mediante la integración de elementos como la hipótesis, el análisis de la literatura existente, el marco conceptual y la metodología (10).

Cabe resaltar que las tesis son publicadas en los repositorios institucionales de donde provienen, obteniendo un mayor alcance cuando se publican en revistas

científicas nacionales o internacionales -haciendo referencia al público lector- y número de citas cuando se divulgan en revistas renombradas, que para el caso de las ciencias de la salud destacan las revistas *Nature*, *Journal of Biological Chemistry*, *Science*, entre otros (11).

Dicho esto, se reconoce que las tesis de pregrado constituyen una gran parte de la producción científica generada en las universidades y su análisis es de suma importancia para entender mejor las tendencias en la creación del conocimiento (12). Precisamente, cuando se habla de las tendencias en investigación, estas se refieren a los patrones y direcciones que caracterizan tanto a la investigación científica como académica en determinada área conforme evoluciona con el tiempo (13) reflejadas en las temáticas, metodologías y enfoques abordados en los estudios. A su vez, dichas tendencias se pueden medir a través de herramientas útiles como la bibliometría, la cual aplica métodos estadísticos y matemáticos que hacen medible los resultados publicados de la literatura científica por medio de indicadores bibliométricos, todo ello con la intención de brindar un panorama del estado actual de las investigaciones (14,15).

Un aspecto crucial que se ha mencionado al conceptualizar lo que son las tendencias de investigación es el impacto directo que tienen sobre las temáticas que enmarcan los estudios científicos, donde estas derivan de un término macro denominado líneas de investigación (LI) (16). Por lo tanto, las LI se consideran ejes temáticos que estructuran y potencian la generación de conocimiento científico, instauradas a raíz del diálogo y el trabajo conjunto entre personas, equipos técnicos e instituciones en torno a un asunto de interés o problema nuclear, lo que asegurará

la continuidad y profundización en un área de estudio específico (17,18). En base a ello, las LI son una guía para los investigadores al momento de elegir el tema que liderará en sus proyectos.

Bajo esta premisa, las universidades en el cumplimiento de sus funciones como instituciones formadoras encargadas de desarrollar y promover la investigación científica entre los miembros que conforman la comunidad académica con especial énfasis en el alumnado tienen la obligación de crear y delimitar LI que sean el marco temático de referencia para la elaboración de las tesis de pregrado de la especialidad a la que pertenezcan (8). Con ello, se espera que los estudiantes produzcan información relevante y de calidad que esté alineada con las directrices pautadas por estas instituciones (16).

Sin embargo, se ha puesto en evidencia que muchas veces las tesis elaboradas por los universitarios abordan temas que no necesariamente se ajustan con las LI establecidas por la unidad del vicerrectorado en investigación de sus universidades (17). En cambio, cuando estos estudios sí se enmarcan en dichas líneas investigativas, ocurre que se concentran en mayor proporción sobre ciertas áreas temáticas (19-21) relegando a un segundo plano aquellas que se desarrollan con menor o nula frecuencia y que poseen el mismo nivel de trascendencia; la misma situación se observa en cuanto a las características metodológicas consideradas en las tesis. Como resultado, estos contextos dan lugar a que se susciten tendencias de investigación.

Frente a lo expuesto, surge también una exigencia de que los trabajos de grado producidos en las instituciones de educación superior deben aportar

significativamente a las necesidades nacionales emergentes (12). De ahí que, los organismos estatales promotores de la investigación en los diversos países a nivel mundial pautan LI en lo que concierne a la política de salud, identificando y priorizando las problemáticas y necesidades sanitarias que más afectan a su población, con la finalidad de que los resultados obtenidos de las investigaciones realizadas en ese ámbito contribuyan a resolver dichos desafíos y que los limitados recursos económicos se destinen adecuadamente (22). En nuestro país, el Instituto Nacional de Salud (INS) es la entidad encargada de liderar la investigación en salud pública en colaboración con el Ministerio de Salud (MINSA), identificando y estableciendo prioridades de investigación que permiten optimizar los escasos recursos e implementar políticas sanitarias efectivas (23). De acuerdo con la normativa vigente (RM N° 658-2019/MINSA), se tienen diez prioridades nacionales de investigación centradas en los principales problemas sanitarios, que incluyen cáncer, enfermedades metabólicas y cardiovasculares, salud mental y ocupacional, entre otros (24).

En paralelo, existen dos entidades, una de alcance internacional y otra nacional, que establecen LI específicas para la disciplina de enfermería con el fin de que las investigaciones hechas en este campo estén orientadas hacia un mismo enfoque (25). La primera, se trata del Consejo Internacional de Enfermeras (CIE) el cual es una federación global que representa a millones de profesionales enfermeras que radican en todo el mundo cuyo trabajo, como organización, se enfatiza en mejorar la calidad de la atención, impactar positivamente en las políticas sanitarias y fortalecer el espíritu investigativo en la profesión. Dentro de su marco de acción, delimita diez prioridades estratégicas enfocadas en temas como la cobertura

sanitaria universal, la atención primaria, el personal sanitario, etc. (26). La otra entidad, es el Colegio de Enfermeros del Perú (CEP) que tiene una misión similar al CIE con la diferencia de que su labor únicamente rige en territorio peruano. El CEP propuso para el año 2014 seis LI prioritarias para el país que engloba a recursos humanos, salud mental, servicios asistenciales y administrativos, entre otros (27). No obstante, estas líneas se han mantenido iguales desde entonces sin una actualización de por medio, lo que contrasta con la recomendación del Consejo Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación Tecnológica (CONCYTEC) dirigida a las universidades, en el que se señala que cada tres años las LI deben ser evaluadas y actualizadas para garantizar la calidad de la producción científica (28).

Como se ha mencionado previamente, surge la problemática de que los estudiantes de pregrado muestran predilección por ciertas LI (sean estas propias de las universidades o externas) para el desarrollo de sus tesis y utilizan en reiteradas ocasiones las mismas metodologías, enfoques y teorías que no permiten ver una innovación real en la investigación, situación que no es ajena a lo que acontece con las tesis en enfermería, donde se observa una marcada tendencia en ciertos temas. Algunos estudios detallan lo manifestado en la problemática. Es pertinente señalar que la literatura relacionada a esta área es escasa, y se realiza con muy poca frecuencia tanto a nivel internacional como nacional; por ello, algunos de los antecedentes presentados a continuación poseen una antigüedad no menor de cinco años que es lo normalmente aceptado.

En España, un estudio realizado por Fernández et al. el 2021 (29) que consistió en describir las características de las tesis de grado de los estudiantes de cuarto año de

Enfermería en una universidad pública española y los criterios que utilizaron los estudiantes para elegir un tema, donde se examinaron 420 tesis de grado entre los años 2013 y 2018 halló que el 58.8% de los estudios fueron cualitativos con enfoque fenomenológico, los entornos hospitalarios como lugar de preferencia, las poblaciones propuestas fueron en su mayoría adultos, los temas se asociaron principalmente con enfermería clínica, el 47% de los estudiantes eligieron su tema de tesis por razones personales y un 38% eligió un tema relacionado con sus prácticas. Las autoras señalan que esta autonomía de los estudiantes de enfermería para elegir los temas de sus tesis en cierta medida resulta ser positivo porque los motiva a sumergirse en el mundo de la exploración científica, pero al mismo tiempo denota una falta de liderazgo en la investigación en esta disciplina y una consolidación superficial de las prioridades de investigación en este país.

En Venezuela, Fernández realizó un estudio el 2020 (30) que revisó y analizó el estado del arte de la producción científica del Programa de Profesionalización de la Escuela de Enfermería de la Universidad de Los Andes (ULA) desde el año 2011 hasta el 2019, reportó que la muestra estuvo conformada por 62 trabajos de grado y reveló que el 100% de estos fueron de tipo cuantitativo descriptivo, el escenario de preferencia fue el entorno hospitalario, la mayor parte de la muestra estuvo conformada por el personal de enfermería, el número de participantes estuvo en un rango entre 208 y 751, y el 72.6% de las tesis no revisó ninguna teoría de enfermería. Estos resultados difieren ligeramente con los obtenidos por la autora española en su estudio, lo que pone en evidencia ciertas diferencias existentes entre las tendencias de las tesis de occidente y latinoamericanas, así como la falta de rigor teórico en estas últimas.

A raíz del estudio previo, el 2021 Fernández (31) publica una investigación para enfocarse específicamente en las temáticas de las tesis publicadas en ese periodo. Se constató que la primera LI sobresaliente fue el “Conocimiento de Enfermería” y dentro de esta, las sublíneas más investigadas fueron temas propios de enfermería con un 14,6% y diversos temas con un 16,1%. Asimismo, la autora aclara que los temas propios de enfermería hicieron referencia a la satisfacción de los usuarios con la atención, principios éticos, evoluciones de enfermería, necesidades psicológicas y sociales de los usuarios, cuidado humanizado, síndrome de Burnout, comunicación y supervisión; mientras que, la sublínea diversos temas estuvo centrada en aspectos como medidas de bioseguridad, cáncer, virus del Ébola, esquema de inmunizaciones, asma bronquial, estado nutricional y tuberculosis. Aquí, la autora hace hincapié en la importancia de fomentar la investigación en el pregrado de enfermería para fortalecer la práctica basada en evidencia científica que responda eficazmente a las problemáticas de salud de la población.

Otro estudio latinoamericano realizado en Ecuador por De La Torre et al. el 2023 (32), determinó las características del desarrollo de la investigación en la carrera de enfermería de la Universidad Técnica del Norte donde se analizó un total de 412 tesis (361 de pregrado y 51 de posgrado) registradas en el repositorio institucional correspondientes al periodo 2019-2022. Encontró que hubo una notable disminución de la producción científica en el año 2020 debido a la pandemia por COVID-19 la cual frenó intempestivamente a los estudiantes y al desarrollo de sus investigaciones. De igual forma, se confirmó la presencia mayoritaria de estudios cuantitativos no experimentales de tipo transversales descriptivos, llevados a cabo en Unidades Operativas de Salud del segundo nivel de atención conformados por

Hospitales Generales, Provinciales y Zonales; y se identificó que más del 75% de los estudios se relacionaron al campo específico de enfermería destacando las LI específicas, es decir, los temas correspondientes a procesos administrativos, y los cuidados de enfermería clínicos y comunitarios. La reflexión que brindan los autores luego de este análisis es que las tendencias de investigación deben expandirse hacia otras áreas del conocimiento aún poco exploradas.

En el contexto peruano, un estudio realizado en el departamento de Amazonas por León y Saavedra el 2016 (33) analizó las tesis de pregrado de la Carrera Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas a partir de una muestra de 124 tesis realizadas entre 2007 y 2013. Reveló que las tesis fueron en su mayoría de tipo cuantitativo descriptivo, ejecutadas una gran parte en hospitales de la región y utilizando una muestra menor a 50 participantes. En relación con las LI, el 75% no corresponde al quehacer de enfermería y el 81.5% de los temas no se relacionan con los problemas prioritarios de la región. Estos resultados reflejan la desvinculación que existe entre las temáticas de las tesis con las prioridades investigativas de la región.

Otro estudio realizado en el departamento de Puno por Mamani et al. en 2021 (34), determinó la frecuencia en el abordaje de temas de prioridad nacional en investigación en las tesis universitarias de este departamento y analizó 482 tesis que fueron aprobadas entre 2016 a 2018 de cuatro facultades de salud, entre ellas Enfermería. En cuanto a las características metodológicas de los estudios, destacaron los descriptivos con diseño no experimental, con una notable participación de la población hospitalaria y con tamaños muestrales entre 51 a 200

participantes. En relación con las prioridades nacionales de investigación (pautadas para el periodo 2015-2021), los resultados mostraron que el 61.62% de las tesis revisadas enmarcaban alguna prioridad de investigación donde las más frecuentes fueron: malnutrición y anemia con 18.87%, seguida por diabetes mellitus con 7.46%, salud mental con 7.05% y luego recursos humanos con 6.22%. Los autores resaltan que, a pesar de que las tesis sí abordaron alguna prioridad de investigación, al analizarlas de manera independiente, cada prioridad tiene una proporción menor del 10% (excepto con malnutrición y anemia), lo que demuestra que los tesisistas no están correctamente asesorados para elegir un tema de investigación.

Un estudio de la ciudad de Chiclayo publicado por Ñique et al. el 2021 (35) se centró en caracterizar las tesis de pregrado de la escuela de enfermería de la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo entre 2006 y 2020, donde se revisó 744 tesis en formato digital. Finalmente, halló que el mayor porcentaje de las tesis fueron de tipo cualitativo, de diseño estudio de caso, el lugar de ejecución fue instituciones de salud públicas y privadas, la población más estudiada fueron los adultos con 31.26%. En este caso, se observa que la tendencia en cuanto al tipo y diseño de estudio responde de manera distinta en comparación con lo encontrado en las regiones sierra y selva.

Por último, una investigación llevada a cabo en la ciudad de Lima por Pretell el 2021 (36), caracterizó de forma diacrónica los indicadores bibliométricos de las tesis de pregrado de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos durante el 2005-2015. Se analizaron 403 tesis y los resultados indicaron que el tipo de estudio más

utilizado fue el cuantitativo con diseño descriptivo, el 37.2% se desarrollaron en hospitales y el tema más investigado fue la salud del niño y adolescente, representando el 26.5% del total.

De acuerdo con lo constatado en los estudios internacionales y nacionales revisados, se resume que las tendencias de las tesis de pregrado en enfermería están ligadas a características metodológicas como el uso de enfoque cuantitativo, la ejecución en ámbitos hospitalarios, con tamaños muestrales que fluctúan entre menos de 50 participantes a más de 500, la participación de población adulta y profesionales enfermeros en los estudios, y la falta de sustento teórico. En lo referente a las LI de los estudios, se evidencia que en las investigaciones internacionales estas líneas están direccionadas principalmente al quehacer de Enfermería, mientras que las nacionales se vinculan más con las prioridades de salud identificadas en la región con algunas excepciones.

En tal sentido, la importancia de las LI en las ciencias de la salud recae en su contribución a la producción de conocimiento científico mediante las investigaciones que se realicen en este campo, lo que puede ayudar a mejorar la prevención, diagnóstico y tratamiento de enfermedades y trastornos, teniendo un impacto significativo en la sociedad (37).

Por todo lo señalado, el propósito de esta investigación fue determinar las tendencias de investigación de las tesis de pregrado elaboradas para la obtención del título profesional en Enfermería a nivel nacional en la década comprendida por los años 2013-2022, donde los resultados obtenidos servirán de guía para encaminar a los futuros tesisistas hacia líneas temáticas que requieren mayor atención y recursos,

lo que sumará a la reducción de brechas de conocimiento. El aporte de este estudio contribuirá para el ámbito académico al brindar un panorama de cómo se están desarrollando las tesis de pregrado y al ámbito profesional, para fortalecer la investigación en la disciplina de enfermería. Igualmente, la investigación en esta rama puede ayudar a descubrir nuevas técnicas y tecnologías que mejorarían los resultados y la eficiencia de los servicios de atención, reduciendo de ese modo los errores y garantizando la seguridad del paciente.

La justificación sobre el periodo de años escogido para el análisis de las tesis tiene como factor a la Ley Universitaria que entró en vigor el año 2015 (8). Antes de esta norma, las universidades no tenían la obligación de tener un repositorio virtual donde publicar las tesis producidas por sus estudiantes, por ello retroceder más en el compendio de años no hubiera sido viable porque se tendría que visitar los repositorios físicos de dichas instituciones, lo cual haría más compleja la revisión y no permitiría realizar un análisis a nivel nacional. Por otro lado, el periodo de revisión finalizó en 2022, considerando que para ese momento la pandemia por COVID-19 estaba llegando a su fin y las actividades académicas se retomaban progresivamente. Asimismo, la investigación inició en 2023, por ende, se optó por comenzar la regresión un año antes en el que existía una mayor disponibilidad de información y se retrocedió una década para lograr identificar cambios en las tendencias de investigación.

Se definen las prioridades nacionales de investigación en salud del INS de acuerdo con lo establecido por el MINSA como entidad rectora en materia de salud en el Perú.

- Accidentes de tránsito: Son todo evento suscitado en la vía pública que involucran al factor humano y mecánico, causando daños materiales, lesiones e inclusive pérdidas humanas (38).
- Cáncer: Es una enfermedad crónica de alto impacto sanitario en salud pública, caracterizada por su elevada incidencia, mortalidad y repercusiones económicas, sociales e individuales (39).
- Enfermedades metabólicas y cardiovasculares: Engloba las siguientes enfermedades crónicas no transmisibles como hipertensión arterial, dislipidemias, diabetes mellitus y propiamente a las patologías cardiovasculares (40).
- Infecciones respiratorias y neumonía: Constituidas por las infecciones respiratorias agudas (IRAs) que se definen como las enfermedades que comprometen de forma parcial o total al aparato respiratorio, producidas por distintos microorganismos como virus, hongos y bacterias. Dentro de las más comunes se incluyen la neumonía, influenza, resfriado común y asma (41).
- ITS y VIH-SIDA: Las infecciones de transmisión sexual (ITS) se transmiten principalmente mediante relaciones sexuales sin protección, como también a través del contacto con sangre infectada y de madre a hijo durante el embarazo o el parto. Entre las ITS más comunes resalta el virus de inmunodeficiencia humana (VIH) que en estadios más avanzados sin tratamiento puede llevar al síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA) (42).
- Malnutrición y anemia: La malnutrición se conceptualiza como las carencias, los excesos y las descompensaciones entre la ingesta calórica y los nutrientes de una

persona, abarcando tres grupos de afecciones que son la desnutrición, la malnutrición por micronutrientes; y el sobrepeso, la obesidad. Mientras que, la anemia es una enfermedad silenciosa originada por la disminución de la concentración de hemoglobina en sangre (43,44).

- Enfermedades metaxénicas y zoonóticas: Se definen por enfermedades metaxénicas aquellas que son transmitidas al huésped humano por medio de organismos vivos invertebrados (artrópodos) portadores del agente infeccioso, denominados vectores; entre las principales enfermedades de este tipo están el dengue, la chikungunya, la malaria y la leishmaniosis. En cambio, las enfermedades zoonóticas se transmiten naturalmente de los animales vertebrados al ser humano y viceversa, capaces de producir epidemias. Algunas de estas infecciones son la peste, la rabia, la cisticercosis, la fasciolosis y la leptospirosis (45).

- Salud ambiental y ocupacional: La salud ambiental es la disciplina que contempla los aspectos humanos relacionados con la salud y enfermedad determinados por los factores ambientales, trabajando en su identificación, evaluación y control. Por su parte, la salud ocupacional se define como la disciplina orientada a la promoción y protección de la salud de los trabajadores; y a la prevención de accidentes laborales y enfermedades ocupacionales producidas por las condiciones del entorno de trabajo (46,47).

- Salud materna, perinatal y neonatal: La salud materna materna y perinatal consiste en brindar una atención integral de salud a la mujer durante las fases referidas al periodo preconcepcional y concepcional (prenatal, natal y postnatal). En tanto que, la salud neonatal tiene como premisa el cuidado integral del recién nacido desde su

nacimiento hasta los 28 días de vida, logrado a través de intervenciones sanitarias que aseguren su bienestar y desarrollo óptimo (48,49).

- Salud mental: Se define como el estado total de completo bienestar emocional que permite el afrontamiento de situaciones estresantes, el desarrollo personal de habilidades y el adecuado desenvolvimiento de las personas. Es considerada mucho más que la ausencia de trastornos mentales (50).

En esa misma línea, el CIE también delimita conceptualmente cada prioridad estratégica pautada para comprender más claramente el propósito asignado y hacia dónde deben ir dirigidas las investigaciones.

- Cobertura sanitaria universal: Se conceptualiza como un objetivo global cuya finalidad es garantizar el acceso de todas las personas, familias y comunidades a los servicios de salud sin tener que enfrentar dificultades económicas; que incluya una atención integral accesible, de calidad y enfocada en las necesidades de cada individuo durante todo su ciclo vital (51).

- Enfermedades no transmisibles: Comprenden a las enfermedades cardiovasculares, la diabetes mellitus, el cáncer, las enfermedades respiratorias crónicas y a los trastornos mentales, que cada vez cobran más protagonismo en las muertes prematuras y discapacidades en la población a nivel mundial (52).

- Atención primaria: Es fundamental en los sistemas de salud globales donde las enfermeras son la columna vertebral que la sostiene. Por ello, es indispensable garantizar su accesibilidad y equidad para mejorar la salud y el bienestar de las personas (53).

- Personal sanitario: Se define como el conjunto de profesionales que conforman y consolidan los sistemas de salud, abarcando especialmente a las enfermeras debido a sus funciones específicas en la atención directa, las actividades de promoción y prevención y la acción frente a emergencias sanitarias (54).

- Cuidados centrados en la persona: La base filosófica de la enfermería es un enfoque de la salud centrado en la persona. Un enfoque centrado en la persona, un sistema sanitario funcional, la disponibilidad de una mano de obra debidamente cualificada y la resolución de los problemas de acceso son los pilares fundamentales de la Cobertura Sanitaria Universal. Bajo esa premisa, los cuidados centrados en la persona consisten en un balance de los valores, necesidades, expectativas, preferencias, capacidades y salud y bienestar de todos los integrantes y participantes del sistema sanitario (55,56).

- Seguridad del paciente: Consiste en la prevención y reducción de riesgos, errores y eventos adversos evitables que pueden ocasionar daño no intencional al paciente durante la prestación de cuidados (57).

- Resistencia a los antimicrobianos: Se produce cuando los microorganismos patógenos desarrollan la capacidad de tolerar los efectos de los fármacos diseñados exclusivamente para su eliminación, lo que conlleva a que los tratamientos tengan una eficacia reducida o nula. Este proceso se ve acelerado por el uso inadecuado y excesivo de antimicrobianos en el ser humano y en los animales (58).

- Inmunizaciones: Se consideran como una de las estrategias de salud pública más eficaces y económicas demostradas en el manejo de las enfermedades infecciosas

estos últimos tiempos a nivel mundial, porque contribuyen en su control y eliminación evitando millones de muertes cada año (59).

- Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS): Las enfermeras, como principales proveedoras de atención sanitaria a todas las comunidades en todos los entornos, son fundamentales para la consecución de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS). De hecho, si los gobiernos y los líderes mundiales no invierten en la profesión de enfermería, no podremos conseguirlo (60). Esto es debido a que el papel de las enfermeras en la prevención primaria, la promoción de la salud e intervención en los determinantes de la salud se relacionan con varios ODS (61).

Para el caso de las LI del CEP, es preciso denotar que la resolución mediante la cuál se aprobaron estas líneas investigativas no presenta definiciones para cada una de ellas (27), por lo cual el presente estudio las definirá de acuerdo a conceptos estandarizados por instituciones certificadas en el ámbito de la salud.

- Recursos humanos: Toda persona que lleva a cabo como principal tarea la promoción de la salud, se incluyen a las personas de diferentes profesiones y ocupaciones que participan tanto en el sector público como privado, en jornada completa o parcial e independientemente del desempeño en servicios asistenciales, administrativos o relacionado con los determinantes sociales de la salud (62).

- Salud materna, perinatal y adolescente: La salud del adolescente constituye un enfoque integral basado en la atención holística dirigida hacia la promoción, prevención de riesgos, recuperación y rehabilitación de la salud en los distintos escenarios referentes a su vida familiar, en la institución educativa y en la

comunidad durante la etapa comprendida entre los 12 años y 17 años 11 meses y 29 días (63).

- Enfermedades sociales: ITS, VIH, SIDA y tuberculosis: La tuberculosis se considera como una de las principales problemáticas de salud pública en todo el mundo que puede ocasionar la muerte. Es una enfermedad infectocontagiosa causada por la bacteria comúnmente conocida como Bacilo de Koch y que afecta en su mayoría a los pulmones, también puede afectar a otros órganos (64).

- Servicios asistenciales: Interacción enfermera(o)-usuario/paciente. Determinando y realizando cuidados con relación a la promoción, prevención, mantenimiento, recuperación y rehabilitación de la salud en todos los servicios ya sea intra o extrahospitalarios y en los que sean pertinentes (65).

- Servicios administrativos: Procesos como la planificación, organización, dirección, supervisión y evaluación de los servicios de enfermería en los establecimientos prestadores de servicios de salud u otros afines. Además de administrar los centros formadores de profesionales ya sea de pre y posgrado de enfermería, así como del personal técnico y auxiliar de enfermería. En relación con lo mencionado, los servicios administrativos se encargan de la programación, organización, desarrollo y supervisión de actividades de educación, formación y capacitación de enfermeras(os) (65).

A continuación, se plantea la siguiente pregunta de investigación ¿Cuáles son las tendencias de investigación en las tesis para la obtención del título profesional en enfermería a nivel nacional entre los años 2013 a 2022?

II. OBJETIVOS

General

Determinar las tendencias de investigación de las tesis para la obtención del título profesional en enfermería a nivel nacional.

Específicos

1. Identificar las características de las tesis para la obtención del título profesional en enfermería a nivel nacional.
2. Describir las líneas de investigación utilizadas en las tesis para la obtención del título profesional en enfermería a nivel nacional.

III. MATERIAL Y MÉTODO

Diseño de estudio

Estudio bibliométrico observacional, descriptivo retrospectivo que abarcó del 2013 al 2022 las temáticas de investigación de las tesis para la obtención del título profesional en enfermería a nivel nacional.

Población

La SUNEDU reportó un total de 14684 tesis de pregrado de enfermería publicadas en los repositorios institucionales de las universidades entre los años 2013 a 2022 (Anexo 1).

Criterios de inclusión

- Tesis de enfermería reconocidas en el sistema de datos de la SUNEDU entre los años 2013 a 2022.
- Tesis de pregrado en enfermería.
- Tesis de enfermería elaboradas por estudiantes de universidades privadas y públicas a nivel nacional.

Criterios de exclusión

- Tesis que no cuentan con la información completa, es decir, aquellas que carezcan de alguno de los siguientes elementos: introducción, metodología, resultados, discusión y conclusiones.
- Tesis con enlace inválido en el repositorio.

Muestra

Para una población finita de 14684, con un intervalo de confianza al 95%, una proporción al 50% y un error estimado del 5%, la muestra estuvo conformada por 375 tesis (Anexo 2). La representatividad de la muestra está dada por la cantidad de tesis publicadas en los últimos 10 años a través de las universidades privadas y públicas de todo el país.

Muestreo

El muestreo fue probabilístico estratificado en donde se tuvo únicamente dos grupos. El primero fue por el tipo de universidad privada y pública, donde el reporte de la SUNEDU indicó que en el periodo de 2013 a 2022 la universidad privada publicó 262 tesis y la pública 113, representando el 70% y 30% respectivamente. El segundo grupo estuvo constituido por la distribución anual de las tesis publicadas entre el 2013 y 2022 (Anexo 3).

Para la selección de las tesis, se empleó un muestreo probabilístico sistemático que permitió obtener el intervalo numérico con el que se eligieron las tesis de forma aleatoria, de ese modo se evitó incurrir en algún tipo de sesgo de selección. Se utilizó la siguiente fórmula estadística: $K = N/n$, donde N representa el total de resultados hallados por búsqueda; n representa la muestra de tesis determinadas por el año y tipo de universidad, y K representa el intervalo numérico.

Definición operacional de variables

En este apartado se proporcionó la definición conceptual de la única variable que presenta el estudio, así como también se detalló las dimensiones, indicadores y escala de medición de estos últimos. Adjunto en anexos.

Procedimientos y técnicas:

Técnica

Se utilizó como técnica el análisis documental debido a la naturaleza del estudio y con motivo de analizar datos que ya se encuentran registrados en las tesis a seleccionar. Esta información fue copiada a una ficha de recolección de datos (Anexo 4) elaborada por las autoras.

La ficha de recolección de datos consta de 13 ítems distribuidos en 3 dimensiones y/o secciones. La primera dimensión contiene 2 ítems relacionados a características institucionales como tipo de universidad y localización geográfica del que provienen las tesis, mientras que la segunda y tercera dimensión contienen 8 y 3 ítems respectivamente. Estas dos últimas dimensiones están enfocadas en las características propias de las tesis tales como el año de ejecución, metodología, tamaño de población, lugar de ejecución, sujetos de estudio, población vulnerable, teoría de enfermería y línea(s) de investigación abordada(s).

El instrumento no requirió de validación por expertos, puesto que, la ficha de recolección de datos es de carácter descriptivo donde únicamente se limitó a registrar y ordenar datos existentes en las tesis revisadas, sin intervenir en la variable e indicadores del estudio.

Procedimiento:

La búsqueda de las tesis que se revisaron para los fines de este estudio se llevó a cabo a través de la base de datos bibliográficos, o conocido también como repositorio nacional, llamado Acceso Libre a la Información Científica (ALICIA) gestionado por CONCYTEC en alianza con la SUNEDU; aquí se utilizaron palabras claves tales como: “tesis de grado”, “enfermería”, y por año de publicación para conseguir resultados específicos. Teniendo la cantidad de tesis resultantes por cada año de interés, se continuó con el proceso de selección.

El proceso de selección de las tesis fue mediante una elección probabilística sistemática; es decir, se obtuvo un intervalo numérico que permitió seleccionar la muestra. Para esto, se utilizó la fórmula: $K = N/n$ (donde N: Población total y n: Muestra) que dio como resultado el intervalo deseado; luego se procedió a elegir un número al azar dentro del grupo del intervalo obtenido y a partir de esa cifra se llevó a cabo la selección hasta completar la muestra, teniendo en cuenta la regla del intervalo. En este caso, las muestras que se emplearon para aplicar dicho método están definidas en el capítulo “Material y métodos” como las cifras obtenidas por cada grupo (02) en el muestreo estratificado (Cuadro 1), lo que significa que se obtuvo un intervalo distinto por cada cifra y se trabajó en función a ello.

Una vez seleccionadas las tesis, estas se examinaron y se extrajo la información solicitada en la ficha de recolección de datos, registrándose en esta última. De esta forma, se realizó el plan de análisis correspondiente.

Aspectos éticos del estudio

El presente trabajo obtuvo datos publicados en repositorios de acceso libre al público, los datos de los autores y asesores de las tesis no serán expuestos ni

ingresados para su análisis. Por ello, y debido a sus características, esta investigación solicitó el permiso de ejecución al Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, obteniendo su aprobación (Anexo 5).

Plan de análisis

Una vez recolectados los datos, se procedió a crear una base de datos en Microsoft Excel versión 2304, donde la información fue organizada y analizada utilizando como técnica estadística el análisis descriptivo. Finalmente, se presentaron los resultados en tablas de frecuencia y porcentajes.

IV. RESULTADOS

Las características de las universidades en las cuales se encuentran los repositorios de las tesis revisadas se encontraron que el 69.87% son privadas. Según la sede principal de las universidades, la mayor concentración se encuentra en la ciudad de Lima con 34.93% (Tabla 1).

Respecto a las características de las tesis, el año de ejecución con mayor número de estudios fue el 2017 y 2018 con 17.60% y 14.13% respectivamente. Según el enfoque de las tesis predomina el de tipo cuantitativo con 88.80%. Sobre los diseños utilizados en el enfoque cuantitativo el de tipo no experimental transversal descriptivo fue el de mayor uso con 47.73%, en cuanto al enfoque cualitativo el diseño de mayor uso fue el de tipo descriptivo estudio de caso con 6.67%. En relación con la distribución de las tesis según el tamaño de la población, predominan los estudios que trabajaron con menos de 50 participantes con 41.60%. De acuerdo con el lugar donde se ejecutó la tesis, el 59.47% se desarrollaron en instituciones de salud (Tabla 2).

En cuanto a la distribución de la población objetivo de las tesis, algunas trabajaron hasta con tres grupos diferentes. En aquellas que se centraron en una sola población, se destaca la participación de adultos en un 26.67%. Las que abordaron dos poblaciones, el 56.34% corresponde a adultos y adultos mayores con 23.94%, y en las que trabajaron con tres grupos, resaltó los adultos mayores con 75%. Respecto a la categorización de población vulnerable, el 74.13% no contó con la participación de alguno de estos grupos. En los estudios que trabajaron con al menos un grupo vulnerable se destaca la participación de adolescentes con 10.40%, (Tabla 3).

Sobre el enfoque a partir de las teorías de enfermería que se informan en las tesis, el 64.80% sí presentaron al menos un postulado teórico de enfermería. De ese grupo, las teóricas que se mencionaron con mayor frecuencia fueron Nola Pender, Dorothea Orem y Jean Watson con 21.40%, 18.11% y 15.64% respectivamente. Asimismo, el 73.25% de las tesis incluyeron solo una teórica, mientras que, el 20.16% de estas hizo referencia a dos teorías, el 4.94%, mencionó tres, el 1.24%, citó cuatro y solo el 0.41% abarcó a cinco teóricas (Tabla 4).

De acuerdo con las LI en las que se pueden enmarcar las temáticas de las diferentes tesis se encontró que en las estipuladas por el CEP el 33.33% corresponde a Recursos humanos; también, existen tesis que cuentan con más de una línea de investigación, del cual la más resaltante dentro de este grupo fue Servicios asistenciales con 43.71%. Por último, existen estudios que cuentan con hasta tres LI donde Recursos humanos, Enfermedades sociales: ITS, VIH, SIDA y tuberculosis, y Salud mental destacaron con 11.43% cada una (Tabla 5).

Referente a las prioridades nacionales de investigación estipuladas por el INS, el 44.53% de tesis no se encuentran alineadas con alguna de ellas. A pesar de ello, una de las LI que más destacó fue Salud mental con 15.73% y, en el caso de los que poseen hasta dos LI las líneas de Cáncer, Malnutrición y anemia, y Salud materna, perinatal y neonatal resaltaron con 3.45% cada una (Tabla 5).

Según las prioridades estratégicas pertenecientes al CIE, el 29.60% de las tesis no se alinean con alguna de ellas. En aquellas donde se pudo comprobar su alineación, el de Personal sanitario con 26.93% fue la mayor frecuencia, mientras que Cuidados centrados en la persona con 37.59% fue la que más destacó dentro de los estudios

que se enmarcaron a estas estrategias. Los estudios que se enmarcaron hasta con tres estrategias las Enfermedades no transmisibles y Seguridad del paciente resaltaron con 5.56% cada una (Tabla 5).

V. DISCUSIÓN

El estudio determinó las tendencias de investigación de las tesis para la obtención del título profesional en enfermería a nivel nacional desde el año 2013 hasta 2022.

En cuanto a las características de las universidades de donde se obtuvieron las tesis para su revisión, se tiene que el mayor porcentaje provienen de universidades privadas. Un motivo atribuible a este factor podría estar dado por el tipo de gestión que manejan las instituciones, de acuerdo con el III Informe Bienal sobre la realidad universitaria en el Perú las universidades privadas fueron seis veces menos selectivas con el ingreso de sus estudiantes en comparación con las públicas (66), lo que motivaría a los universitarios a optar por llevar sus estudios superiores en estas instituciones que facilitan el proceso de postulación e inscripción. Otra razón probable ante este escenario es la existencia de más instituciones privadas que ofertan el programa académico de enfermería en comparación con las públicas, según reporte de la SUNEDU (67). Sin embargo, a finales del año 2015 este ente rector dio inicio a una reforma denominada “Licenciamiento institucional” que consistió en someter a las universidades de todo el país dentro de un proceso evaluativo que permitió constatar que cada casa de estudios cumpla con las Condiciones Básicas de Calidad educativa mínimas con el propósito de tener un sistema universitario más ordenado y competitivo, lo que conllevó a que muchas de estas universidades no aprueben los estándares solicitados y en consecuencia, la denegación de la licencia (68). Por lo cual, la disponibilidad de ambos tipos de universidades disminuyó e inclusive, de manera más significativa para las de tipo privadas afectando en ese entonces el funcionamiento de 47 instituciones (69).

Gran parte de las universidades estudiadas en la presente investigación están concentradas en la ciudad de Lima. Para esto, en el año 2017 se calculó que las tasas de selectividad fueron superiores en las universidades con sede en las regiones sierra y selva con un ingreso por cada 2,6 y 2,4 postulaciones respectivamente, mientras que las tasas de selectividad en las instituciones con sede en la capital y en la costa fueron inferiores (70); es decir, que los jóvenes postulantes tuvieron más posibilidades de ingresar a universidades ubicadas en Lima Metropolitana y en la costa en comparación con las otras regiones. En ese sentido, el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) a través de la Encuesta Nacional de Hogares 2017 reportó que el porcentaje más elevado de ingresantes se produjo en la costa con 34.4%, seguida por Lima Metropolitana con 31.7% (71). Por tanto, existe cierta concordancia entre los resultados obtenidos y la data proporcionada por las encuestas nacionales.

Acerca de las características propias de las tesis, se obtuvo que el año de ejecución que predominó en los estudios fue el año 2017 y el 2018. A pesar de que el periodo de análisis abarcó únicamente la década comprendida entre los años 2013 al 2022, los resultados arrojaron que algunas tesis comenzaron su ejecución hasta tres años antes. Existen múltiples factores por los cuales las fechas de publicación no son proporcionales con las fechas de ejecución de los proyectos originando una brecha temporal considerable, tal como lo expuesto por Osada et al. (72) en su estudio realizado en la Facultad de Medicina de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, en el que determinó que un factor intrínseco involucrado en ello fue el tiempo de evaluación que se toman las distintas unidades de investigación para examinar cuidadosamente la metodología y temática de cada estudio para finalizar

posteriormente con la aprobación del mismo y dar inicio a su ejecución. Muchas veces, el tiempo de revisión se dilata más de lo debido ya sea por la alta demanda de proyectos a revisar o por un descuidado seguimiento por parte de los autores, impidiendo que se ejecuten dentro del periodo estimado y extendiendo aún más la culminación de estos.

Por otra parte, la corriente de investigación que predominó en las tesis fue el enfoque cuantitativo, destacando los tipos descriptivos de diseño no experimental transversal; mientras que, para el paradigma cualitativo, destacó el tipo descriptivo de diseño estudios de casos. Estos resultados son frecuentes encontrarlos en investigaciones de la misma índole a nivel de Latinoamérica (30,32,73). García et al. (74) menciona que el enfoque cuantitativo gana más terreno debido a la carencia de formación en investigaciones cualitativas, en tanto que Mamani et al. (34) plantea que la motivación de los estudiantes por concluir sus investigaciones sin mayores complicaciones es un factor a tomar en cuenta para comprender la prevalencia de estos estudios. Por otro lado, Bernal et al. (75) explica que esta situación podría deberse a la influencia que tiene la filosofía positivista en las ciencias de la salud. No obstante, aunque la enfermería se sustenta parcialmente en las ciencias médicas, es evidente que trabaja con fenómenos de carácter voluble, flexible e impredecible como lo son el comportamiento y la respuesta humana. Por tal motivo, es fundamental que se puedan emplear otras metodologías para el abordaje de estos fenómenos que permitan comprender todos los detalles implicados en dichos procesos para asegurar un cuidado adecuado y de calidad. Por lo que se espera que, en los próximos años, las investigaciones cualitativas se desarrollen con mayor fuerza y que su uso pueda servir de guía en la comprensión de los fenómenos de

salud, así como abrir la posibilidad de incluir los resultados de este tipo de estudios en los cuidados y fomentar la práctica basada en evidencia (74). Una realidad que se está viviendo en países como España, donde Fernández et al. (29) halló que el enfoque más utilizado en las tesis de licenciatura de enfermería fue el cualitativo con enfoque fenomenológico, porque se centran en comprender las experiencias de los grupos poblacionales estudiados.

De acuerdo con el espacio donde se ejecutaron las tesis, destacan las instituciones de salud. Este resultado es similar con lo hallado en el estudio de Ochoa et al. (21) quienes después de haber analizado 90 tesis de pregrado de la Escuela de Enfermería Padre Luis Tezza, encontraron que la mayoría de estas fueron realizadas en hospitales de nivel III y IV. Probablemente, esta preferencia por desarrollar investigaciones en entornos clínicos y hospitalarios tenga estrecha relación con que los profesionales de enfermería trabajan en estos ámbitos (75) y teniendo en cuenta que las tesis analizadas en este estudio pertenecen al pregrado donde comúnmente son elaboradas durante el último año de carrera en el que se lleva a cabo el internado hospitalario y comunitario, reforzaría la premisa de que la principal motivación por investigar en este tipo de escenarios se debe a la accesibilidad de los internos de enfermería a las instituciones de salud durante ese período de tiempo, el cual les facilita trabajar con la población que se encuentra allí (20).

En cuanto al tamaño de la población, predominan los estudios que trabajaron con menos de 50 participantes, resultado similar a lo encontrado en el estudio de León y Saavedra (33). Esto podría deberse por diversas razones tales como la preferencia de los investigadores por culminar dicha investigación en el menor tiempo posible. Otro factor sería la barrera financiera como lo señala el estudio de Uruce et al. y de

Salas (76,77), la mayoría de las tesis no cuentan con una financiación externa que los pueda apoyar para ampliar el grupo de estudio, por lo tanto, puede afectar en la motivación e interés del estudiante lo cual es otro factor para tomar en cuenta. También, se encuentra el factor institucional; es decir, que los bachilleres consideran que la facultad no brinda apoyo en cuanto a infraestructura como laboratorios, bibliotecas y/o centro informático, asimismo de no percibir orientación en relación con los procesos administrativos.

Referente a la distribución de la población objeto de estudio de las tesis analizadas, la mayor participación la tuvo el grupo poblacional de adultos. Esto resulta similar a los resultados publicados en la tesis de Gómez y Casalla en Bogotá (78) cuyo propósito fue examinar la tendencia de investigación en enfermería en el periodo comprendido del 2019 al 2021; se encontró que, del total de artículos revisados en 10 revistas científicas, la población de adultos fue el segundo grupo poblacional de mayor interés como objeto de investigación precedido por el grupo de enfermeros. El interés por estudiar a estos sujetos estaría alineado con las exigencias actuales en materia de prioridades en salud pública y la necesidad de generar nuevos conocimientos para optimizar el abordaje de estos temas (79) que en el mejor de los casos está orientado hacia la promoción de la salud y prevención de enfermedades crónicas no transmisibles, que cada vez van en aumento en este grupo poblacional. Otro aspecto importante para tomar en cuenta es el crecimiento poblacional que ha experimentado este grupo etario conforme han ido transcurriendo los años, y es que el Perú atravesó una transformación demográfica significativa que pasó de representar un 51.5% de la población total en el año 1940 a un 62.4% para el 2022 (80).

Al mismo tiempo, se obtuvo que alrededor de dos tercios de las tesis no trabajan con poblaciones vulnerables. Para esto, es necesario comprender la terminología “vulnerabilidad” que caracteriza a este grupo de personas y la posición que asumen frente a la investigación biomédica. Si bien es cierto, no existe un concepto único cuando se intenta delimitar dicho término, más aún en el contexto de investigaciones clínicas o experimentales (78). Sin embargo, un aporte reciente por parte de los autores Mergen y Akpınar (81) establece una taxonomía que aborda el principio de vulnerabilidad desde una perspectiva doble: ontológica y circunstancial. Cuando se habla de vulnerabilidad ontológica por naturaleza es inherente, universal, inmóvil, esencial y perenne en los seres humanos, que se caracteriza por la consciencia de la mortalidad y susceptibilidad al daño, así como la existencia de un destino común de muerte, sufrimiento y dolor. Mientras que la vulnerabilidad circunstancial es multidimensional, compleja, dinámica, extrínseca y subjetiva manifestada por la incapacidad o incompetencia en la toma de decisiones personales, problemas para expresar su consentimiento informado y la carencia de apoyo social, todo esto generado por factores económicos, políticos, socioculturales, educativos, regionales, intelectuales y/o físicos.

Teniendo en cuenta dicha noción, Santi (82) explica entonces que cuando se hace referencia a población vulnerable, se la define como:

Un grupo de personas que, en virtud de alguna característica que comparten, como la de poseer habilidades cognitivas limitadas o encontrarse en circunstancias sociales de desigualdad, merecen protección especial en el contexto de una investigación biomédica.

A raíz de la condición que poseen estas minorías, se establecieron normas y leyes de regulación y supervisión que aseguren la calidad y la ética de las investigaciones clínicas, un claro ejemplo de ello es el Informe Belmont que se ha convertido en el marco de referencia deontológico en este tipo de investigaciones por sus tres principios fundamentales: el respeto por las personas, la beneficencia y la justicia (83). Por tanto, resulta ser una tarea desafiante, compleja y exigente éticamente la investigación con grupos vulnerables (82).

En relación con el uso de teorías de enfermería en las tesis, la mayoría sí usó al menos una teórica para sus estudios, lo que contrasta con los hallazgos de Fernández (30) de Venezuela publicado el 2020, el cual reveló que solo el 27.4% de las tesis analizadas han utilizado alguna teoría de enfermería. Además, en la investigación publicada por Guzmán Díaz (84) en 2017, reporta que solo el 32% de las tesis mencionaron una teórica. Sin embargo, un estudio de Fernández (85) de Perú publicado en 2024, obtuvo como resultado que el 69.2% de las tesis de pregrado citaron una teoría de Enfermería en sus estudios. Estas diferencias podrían estar vinculadas por las siguientes razones:

- La relación entre las teorías de enfermería y el uso de estas en la práctica es débil (86,87), porque hay un enfoque en la teoría y enseñanza poco adecuada y esto es debido a los diferentes procesos formativos de los docentes. Es decir, los educadores en la teoría tienen un enfoque diferente a los docentes de práctica, por ello hay falta de entendimiento de las teorías, que influye en la investigación, porque no hay un correcto balance entre dichos aspectos. Además, hay poca motivación de los estudiantes en relación con la aplicación de las teorías en las tesis (88), que nuevamente puede estar

relacionado a la falta de promoción por parte de los docentes y también de la misma deficiencia en el uso de las teorías en la práctica.

- El entorno geográfico que puede influir en la percepción de integrar un modelo o teoría de enfermería en los trabajos de investigación (87). Por ejemplo, el estudio de Fernández (30), mencionó que la mayoría no utilizó una teoría de enfermería debido a que los investigadores tenían la opción de cambiar esta por los aspectos legales y, por ello, al estudiante le pudo haber parecido más fácil realizar ese cambio. En el caso de Perú, la Ley Universitaria (8) establece que una de las funciones de las universidades es realizar y promover la investigación científica, es decir, incrementar y mejorar la calidad de estas producciones. En ese contexto, el uso de las teorías de enfermería constituye un elemento fundamental y constante en la mejora del marco teórico en las tesis (73), porque no solo dan mayor robustez a los estudios sino que guían la investigación y es el fundamento en la práctica de Enfermería.
- Las diferencias que existen en los requisitos académicos de las universidades en relación con la exigencia en el uso de algún modelo o teoría de enfermería pues como se sugiere el artículo titulado “Teorías de enfermería, un análisis de su aplicabilidad en la investigación a nivel local, regional y nacional” (88), el cual en sus resultados revela que hay poca aplicación de las teorías en las investigaciones por los estudiantes de la carrera, debido a que el uso de estas depende de la perspectiva del docente. A raíz de ello, los estudiantes podrían tener una percepción de que el uso de las teorías de enfermería en las tesis es irrelevante, por ello hay una

desproporción entre las teorías y su aplicabilidad. También, se puede comprobar en el microcurrículo de las asignaturas de la carrera donde los modelos no se encuentran en el currículo de pregrado o la mayoría de los sílabos no incluyen teóricas en dichos documentos, lo cual es un reflejo de la relevancia que considera la universidad en relación con el uso o enseñanza de estas (89). Por otro lado, los estudios que tuvieron un mayor porcentaje en relación al uso de teorías pertenecen a Perú, eso puede estar relacionado a que los planes educativos están bajo las políticas educativas (90), por ejemplo, la Ley Universitaria (8) conocido por ser uno de los cambios educativos principales del país y que, como se ha mencionado, prioriza la mejora de la calidad de estas mismas instituciones continuamente, además los planes de estudio de la carrera profesional de Enfermería incluye modelos y teorías de cuidado como base del proceso formativo (91) y está supervisado por el CEP para asegurar el cumplimiento de los estándares de calidad de las diferentes universidades (92), porque prioriza el desarrollo de competencias de la enfermera(o).

- Las diferencias temporales en las que se realizaron las investigaciones, lo cual podría haber influenciado en los resultados por la evolución en las normativas universitarias (93). La principal reforma universitaria en Perú fue con la Ley N.º 30220 (8), que entró en vigor el 2015, en donde muchas universidades se vieron afectadas en tema de la calidad de las investigaciones, porque se fortalecieron exigencias y criterios que provocaron diferencias en cuanto a la estructura y enfoque de las mismas.

En general, estas diferencias podrían ser por alcance de los estudios, factores institucionales, geográficos y temporales. Es importante reconocer el uso de las teorías de enfermería en la enseñanza e investigación (73), porque, constituyen una guía fundamental en la práctica profesional (principalmente en el cuidado del paciente), lo que daría relevancia en las investigaciones y, por lo tanto, mayor fundamento en el marco teórico de dichos estudios. Además, el uso de las teorías permite abordar los fenómenos de la profesión desde la misma perspectiva de enfermería (30), y el uso del conocimiento propio daría mayor visibilidad e identidad y, en consecuencia, mayor independencia. Como se ha mencionado, en el caso de Perú, las políticas educativas como la Ley Universitaria (8) han generado un impacto positivo en las investigaciones, porque, se evidencia cómo estas pueden fortalecer la calidad académica, fomentar la investigación con identidad profesional y fundamentar en su propio cuerpo de conocimientos.

Como se ha mencionado, hay tesis que han utilizado más de una teórica de enfermería. Un estudio publicado en 2022 por Helou et al. (94) expresa que los estudiantes de enfermería valoran la pluralidad teórica para la práctica, esto se justifica porque una sola teoría no ofrece todas las herramientas para abordar la diversidad de todas las situaciones clínicas, es decir, consideran necesario complementar diferentes modelos y teorías de enfermería para lograr un enfoque adaptado a los contextos complejos que pueda haber en la práctica. En ese sentido, dado que las investigaciones están estrechamente relacionadas a las prácticas clínicas o comunitarias y, por lo tanto, hay ese nivel de variedad en ellas, los tesisistas pueden identificar que una teoría de enfermería no cubre todos los conceptos

necesarios para apoyar su estudio. Por ello, citan a más de una teórica con el fin de que haya una mayor cobertura conceptual y el marco teórico esté más sólido.

En ese sentido, las teóricas con mayor mención en el estudio fueron Nola Pender, Dorothea Orem y Jean Watson, esto podría relacionarse a que sus teorías abarcan un amplio espectro en el cuidado de enfermería. Por ejemplo, el modelo de Nola Pender se centra en la promoción de la salud (95), es un modelo flexible; es decir, se adapta a las funciones primordiales de enfermería y; por ello, posee relevancia práctica que los estudiantes de enfermería toman en cuenta al momento de ejercerla como intervenciones hacia la población, fomento de estilo de vida saludable hacia la comunidad y educación hacia el paciente, a su vez, está dentro de los conceptos de la promoción de la salud y prevención de enfermedades, los cuales se consideran como actividades fundamentales de Enfermería. Por otro lado, Dorothea Orem con la teoría general de enfermería centrado en la atención y cuidado de pacientes (96,97) busca comprender y mejorar las prácticas de cuidado en contextos clínicos, especialmente en enfermedades crónicas o situaciones de rehabilitación; además por la fácil identificación de las necesidades de autocuidado por la estructura misma de la teoría, los estudiantes logran establecer los diagnósticos de Enfermería basándose en una terminología de la propia disciplina. Por último, Jean Watson con la teoría del cuidado humanizado (98) resalta el cuidado emocional hacia al paciente siendo un aspecto esencial en el cuidado de enfermería, igualmente la propuesta teórica de Watson integra la visión del balance entre cuerpo, mente y alma promoviendo que el cuidado de enfermería se mantenga de manera integral y es valorada en la formación académica por incentivar la empatía, compasión y comunicación eficaz como elementos fundamentales en el proceso de atención; por

ello su relevancia en las tesis puede estar vinculado a su aplicabilidad e importancia reconocida por los estudiantes en la práctica profesional. En general, las teorías de enfermería más utilizadas en las tesis analizadas respaldan el cuidado básico y general del profesional de Enfermería lo que los hace aplicables en varios contextos y estudios, asimismo de fomentar el razonamiento clínico, la educación para la salud y planificación del cuidado; por lo tanto, son fundamentales en la práctica e investigación.

Respecto a las LI, las estipuladas por el CEP, la mayoría de las tesis abarca Recursos humanos, este resultado contrasta con el estudio de Mamani et al. (34) en donde identificaron que la línea de investigación más frecuente fue Malnutrición y anemia. Esta diferencia podría explicarse por las diferencias en el alcance y contexto de ambos estudios: el trabajo de Mamani et al. se enfocó en un lugar específico y trabajó con tesis publicadas en un intervalo de dos años, en cambio, esta investigación es a nivel nacional y abarca tesis de un periodo de diez años. Además, otra posible interpretación es que, Mamani et al. ejecutó su estudio en la región de Puno, que tiene una alta prevalencia de malnutrición y anemia incluso desde antes del periodo de selección de sus tesis (2016 a 2018), según el INEI (99), esto pudo haber ocasionado una mayor necesidad de investigaciones sobre esos temas. En ese sentido, una razón por la que Recursos humanos fue la línea de investigación más usada por las tesis probablemente sea porque la mayoría de estas investigaciones se ejecutaron en instituciones de salud, espacios donde la presencia y participación del recurso humano es fundamental y constante, además los estudiantes están en frecuente contacto con ellos al realizar el internado, etapa en donde los tesisistas comienzan con el trabajo de investigación. Entonces, las tesis se centraron en

analizar aspectos relacionados a este tipo de recurso como su labor y su papel dentro de estos entornos, por ello su frecuente abordaje en los trabajos de investigación. Otra razón por la que esta LI fue la más investigada puede ser debido a la relevancia que se visibilizó por la pandemia de COVID-19, durante esa época hubo un incremento leve de los recursos humanos en salud (100,101), sin embargo, estos han sido insuficientes. Por ello, la investigación de Murillo et al. (100) en donde estudió sobre la densidad de recursos humanos en salud durante el 2020 sugiere que haya más investigaciones de este tipo en los diferentes subsistemas de salud. Por otro lado, la Organización Mundial de la Salud a través de la Estrategia Mundial de Recursos Humanos para la Salud 2030 publicado en el año 2016 (102) busca promover la salud y brindar atención de calidad, al reconocer el recurso humano en salud como un elemento esencial para garantizar servicios de salud de calidad al priorizar la capacitación, la optimización y las condiciones laborales del personal, lo que pudo contribuir indirectamente en el interés académico por estudiar esta LI.

En relación con las prioridades nacionales de salud del INS, la mayoría de las tesis no utilizó alguna de las estipuladas. Esto puede ser por varias razones: las LI del CEP están diseñadas específicamente para la carrera de enfermería; por lo tanto, hay una relevancia directa, mientras que las del INS tienen un enfoque más amplio, abarcando todas las carreras de salud (si bien Enfermería está dentro de esta categoría, las prioridades nacionales del INS no están direccionadas exclusivamente a esta profesión), lo que podría generar una falta de percepción de especificidad para sus estudios. Asimismo, puede haber deficiencias como el desconocimiento de las LI por parte de los asesores y, por consiguiente, de los estudiantes (12), debido a la falta de coordinación en la implementación y socialización de estas prioridades

nacionales, en otras palabras, si no hay una adecuada organización entre sectores ni hay una correcta difusión de lo investigado, entonces no se evidenciarían los resultados esperados en la producción científica. Sin embargo, del grupo de tesis que sí utilizaron prioridades sanitarias de esta entidad, destacó Salud mental, este tuvo picos de producción tanto en 2019 como 2021, y puede estar relacionado, en primer lugar, a que en 2019 se aprobó la Ley de Salud Mental (103) lo que pudo generar mayor visibilidad de esa área. En cambio, en 2021, la causa más relevante fue la pandemia de COVID-19 en donde destacó un aumento en la prevalencia de trastornos mentales (104), por ello, se vio la necesidad de mayor énfasis en ese tema, lo cual coincide con un estudio de Musayón (105), publicado en 2021 que trataba sobre las tendencias de investigaciones de Enfermería en el contexto de pandemia, el cual obtuvo como resultado que entre el año 2020 y 2021 hubo mayor producción de investigaciones que trataban sobre salud mental.

En relación con las tesis y las directrices -que orientan a las prioridades estratégicas- determinadas por el CIE, de igual manera la mayoría no utilizó una prioridad de esta entidad y puede asociarse a las mismas razones por las cuales la mayoría de los estudios no usó alguna prioridad nacional en salud del INS, es decir, las prioridades estratégicas del CIE abarcan un espectro más amplio por ser a nivel internacional; por lo tanto, no necesariamente cubre las necesidades nacionales como el INS. Pero, considerando las tesis que sí utilizaron algunas de las prioridades propuestas, la que destacó fue Personal sanitario. Entonces, hay cierta similitud con los resultados del CEP (que fue Recursos humanos). Aunque, hay una ligera diferencia en los enfoques y es la razón por la cual esta directriz no tuvo los mismos resultados que la LI del CEP en relación con la frecuencia de aparición en las tesis. El término

“recurso humano” tiene un alcance más general (62) se enfoca en la formación, capacitación, docencia, entre otros; por lo tanto, involucra al estudiante como parte del recurso humano. Mientras que “personal sanitario” del CIE se refiere exclusivamente a los profesionales de enfermería (54), en donde no hay otro grupo implicado. Como se ha indicado, esta definición podría explicar la diferencia observada entre la cantidad de tesis que abordaron la línea de investigación Recurso humano de aquellas que mencionaron Personal sanitario respectivamente.

Dentro de las limitaciones halladas en esta investigación se encuentra la escasez de estudios relacionados al tema de investigación, lo que dificultó encontrar bibliografía actualizada que permita hacer comparativas más amplias frente a los resultados obtenidos por otros autores. Asimismo, la inhabilitación de enlaces de las tesis analizadas generó que se realice una búsqueda nuevamente de estos trabajos, lo que retrasó la culminación del periodo de revisión. También, existe la posibilidad de haber incurrido en ciertos sesgos al momento de recolectar los datos, pero esto se puede subsanar al utilizar el instrumento de recolección de datos en futuras investigaciones.

Otra limitación del estudio es que no se evaluaron los factores internos ni externos entre el tiempo de ejecución de las tesis y los años de sus publicaciones, por lo que, se sugiere que otras investigaciones profundicen en esta área. Un punto a mencionar es que el análisis de todas las tesis recolectadas para este estudio se ha basado en el marco normativo del INS de las prioridades de investigación pautadas para el periodo “2019-2023”, por lo cual las investigaciones publicadas previo a esos años pueden necesitar de otro estudio que las analice más a profundidad de acuerdo con las prioridades nacionales establecidas años anteriores.

Por otro lado, se sugiere que el instrumento creado en el presente estudio sea validado en investigaciones futuras para que se rijan a las necesidades de las variables de cada estudio.

VI. CONCLUSIONES

- En conclusión, se observa que existe una tendencia marcada hacia ciertas características metodológicas y líneas investigativas que dejan en evidencia la carencia de un abordaje global de estas prioridades nacionales e internacionales, así como el incipiente desarrollo de investigaciones con un enfoque basado en la comunicación, comprensión e interpretación en comparación a los procedimientos estructurados, lógicos y numéricos.
- Se ha identificado que la mayor parte de las tesis provienen de universidades privadas en la capital, lo que visibiliza la falta de descentralización de la educación superior hacia otras ciudades del país. El año con mayor número de tesis ejecutadas se dio en el 2017, en donde los estudios cuantitativos de diseño transversal descriptivo han tenido mayor predominio como consecuencia de las motivaciones crecientes de los estudiantes con relación a este tipo de enfoque y la formación marcada entre los diferentes tipos de investigación. El escenario de preferencia son las instituciones de salud, con poblaciones de hasta 50 participantes por cuestiones de financiamiento, porque al incluir una cantidad más grande de participantes se requiere una inversión económica mayor. Destaca la participación de los adultos como sujetos de estudio debido al crecimiento demográfico de este grupo acompañado por un aumento de comorbilidades. Asimismo, la mayoría de los investigadores optaron por no trabajar con poblaciones vulnerables por tratarse de personas con un carácter de desventaja en todo ámbito. Aunque hay variabilidad en el uso de teorías de enfermería por factores institucionales, geográficos y temporales, son los estudios recientes

realizados en el país los que destacan por la mención de al menos una teoría de enfermería. Siendo la más mencionada Nola Pender, debido a que el modelo de promoción de la salud tiene una relevancia directa con las prácticas que realizan los estudiantes de enfermería y a su vez toman en cuenta al momento de aplicarla en las investigaciones.

- En relación con el uso de las LI, la mayoría de las tesis están direccionadas a la línea de Recursos humanos correspondiente al CEP debido a su presencia fundamental y participación constante en las instituciones de salud (que fueron el escenario principal para el desarrollo de estos estudios), entonces los tesisas tuvieron mayor contacto e interacción con este tipo de recurso, además de la visibilización que hubo por la pandemia de COVID-19. Por otro lado, la mayor parte de las investigaciones no emplearon alguna de las prioridades nacionales de salud estipuladas por el INS como consecuencia del enfoque que abarcan hacia las áreas de salud en general y no específicamente hacia Enfermería, así como por la falta de difusión de estas en las universidades o instituciones pertinentes. Por último, en relación con las prioridades estratégicas establecidas por el CIE, varias tesis tampoco se alinean con alguna de ellas, ya que abordan un enfoque internacional y, por lo tanto, no responden necesariamente a las necesidades del país.

VII. RECOMENDACIONES

A la comunidad científica:

Se recomienda promover el desarrollo de este tipo de estudios bibliométricos, porque, permitirán identificar las brechas de conocimiento y los déficits presentes en las tesis actuales. Este análisis facilitará detectar las principales debilidades de los estudiantes y servirá como base para fortalecer los programas de investigación, que promueva una formación más sólida y alineada con las necesidades académicas y profesionales.

Al Instituto Nacional de Salud:

Como ente rector de la investigación en salud del país, se recomienda fortalecer la coordinación multisectorial para garantizar la adecuada implementación y difusión de las LI y, por lo tanto, que haya mayor conocimiento en las universidades. Asimismo, se sugiere priorizar las líneas para lograr una mayor orientación hacia la carrera profesional de enfermería, de esa manera se reforzarían los estudios en este campo, lo que contribuiría tanto a los intereses y las demandas de la profesión como a las necesidades de la comunidad peruana.

A las universidades:

Se identifica la necesidad de fomentar y fortalecer en los estudiantes de enfermería un espíritu investigativo, incentivándolos a profundizar en temáticas que demanden estudios actualizados con el objetivo de garantizar la vigencia y relevancia de sus aportes académicos y científicos. Para esto, se sugiere la organización continua de

talleres orientados a la realización de trabajos de investigación para reforzar las competencias científicas del alumnado.

A los docentes universitarios:

El papel que desempeñan es fundamental en esta etapa de formación del estudiantado, y más aún cuando se desenvuelven como asesores. Por lo tanto, su deber está en orientar a los estudiantes de enfermería y motivarlos a desarrollar estudios bajo la aplicación de las LI establecidas por las instituciones mencionadas en el presente estudio. Al integrar estas directrices en la formación académica, se incrementa la probabilidad de que estas investigaciones respondan de manera efectiva a las necesidades prioritarias del país y contribuyan al abordaje de desafíos globales en el ámbito de la salud.

A los estudiantes de enfermería:

Se les invita a realizar estudios similares a este con mayor frecuencia para renovar los hallazgos encontrados y de esa forma conocer también las problemáticas en salud que continúan siendo incipientes en materia de investigación.

VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Mendoza D, Quintana Á, Díaz A. La importancia de la investigación científica en medicina. *Atención Familiar* [Internet]. 28 de junio de 2023 [citado 19 de noviembre de 2023]; 24(3):224–7. Disponible en: <https://doi.org/10.22201/fm.14058871p.2023.3.85789>
2. Benítez J. La importancia de la investigación en Enfermería. *Enferm Inv* [Internet]. 2019 [citado 24 de junio de 2025]; 5(1):1-2. Disponible en: <https://www.erevista.bibliolatino.com/index.php/enfi/article/view/826>
3. Ramírez S, Pérez O, Lozano O. Perspectiva de la Investigación en Enfermería: El caso de México. *Ene* [Internet]. diciembre de 2019 [citado 21 de junio de 2025]; 13(4):1349. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2019000400008&lng=es
4. León J, Socorro A, Librada M, Pérez C. Producción científica en América Latina y el Caribe en el período 1996-2019. *Rev Cubana de Med Milit* [Internet]. 2 de agosto de 2020 [citado 24 de junio de 2025]; 49(3):e0200573. Disponible en: <https://revmedmilitar.sld.cu/index.php/mil/article/view/573>
5. Valle R, Perales A. Investigación en salud en el Perú: mucho por hacer y cambiar. *Rev Peru Med Exp Salud Publica* [Internet]. 13 de diciembre de 2016 [citado 24 de junio de 2025]; 33(4):833-4. Disponible en: <https://rpmpesp.ins.gob.pe/index.php/rpmpesp/article/view/2576>

6. Delgado A, Naranjo M, Castillo R, Basante Y, Rosero M. Tendencias de investigación en salud. Análisis y reflexiones. Aquichan [Internet]. 29 de mayo de 2014 [citado 24 de junio de 2025]; 14(2). Disponible en: <https://aquichan.unisabana.edu.co/index.php/aquichan/article/view/2207>
7. Huisacayna F, Ninahuamán L. Competencia de los Internos de Enfermería en la elaboración de tesis para optar el título profesional en Enfermería Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica Setiembre 2017-Agosto 2018. Revista Enfermería a la Vanguardia [Internet]. 6 de septiembre de 2019 [citado 18 de junio de 2025]; 7(1):23–7. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.35563/revan.v7i1.187>
8. Congreso de la República. Ley Universitaria [Internet]. Ley N.º 30220, 9 de julio de 2014 [citado 20 de junio de 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minedu/normas-legales/118482-30220>
9. SUNEDU: La autonomía y la garantía pública de calidad en el sistema universitario no son incompatibles [Internet]. 13 de julio de 2018 [citado 20 de junio de 2025]. Disponible en: <https://www.sunedu.gob.pe/sunedu-autonomia-garantia-publica-calidad-sistema-universitario-no-son-incompatibles/>
10. Sobre el trabajo de investigación para obtener el grado de bachiller y la tesis para el título profesional [Internet]. 4 de octubre de 2019 [citado 20 de junio de 2025]. Disponible en: <https://www.sunedu.gob.pe/sobre-trabajo-investigacion-para-obtener-grado-bachiller-tesis-para-titulo-profesional/>

11. Ranking de revistas a nivel mundial [Internet]. [citado el 6 de mayo de 2023].
Disponible en: <https://www.conicyt.cl/blog/2012/10/02/ranking-de-revistas-a-nivel-mundial-2/>
12. Quispe C, Aragón C, Moreno O. Escaso número de tesis enmarcadas en las prioridades de investigación en salud en una facultad de medicina peruana. Rev. cuba. inf. cienc. salud [Internet]. 21 de marzo de 2019 [citado 18 de junio de 2025]; 30(1). Disponible en: <https://acimed.sld.cu/index.php/acimed/article/view/1295>
13. Fawcett J. Tendencias de investigación en enfermería. Aquichan [Internet]. 23 de octubre de 2014 [citado 17 de junio de 2025];14(3):289-93. Disponible en: <https://aquichan.unisabana.edu.co/index.php/aquichan/article/view/4695>
14. Dávila M, Guzmán R, Arroyo H, Piñeres D, de la Rosa D, Caballero C. Bibliometría: conceptos y utilidades para el estudio médico y la formación profesional. Salud Uninorte [Internet]. 2009 [citado 24 de junio de 2025]; 25(2):319-330. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=81712365011>
15. Solano E, Castellanos S, López M, Hernández J. La bibliometría: una herramienta eficaz para evaluar la actividad científica postgraduada. MediSur [Internet]. agosto de 2009 [citado 18 de junio de 2025]; 7(4):59-62. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2009000400011&lng=es

16. Hurtado, J. Líneas de investigación y gerencia del conocimiento: Premisas de la cultura de investigación. *Revista Cienc Tecn Soc* [Internet]. 15 de abril de 2010. [citado 24 de junio de 2025]; 2(2):2010. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12622/1143>
17. Mamani O, Carranza R, Caycho T, Corrales I, Mejia C. Líneas de investigación que incluyen salud mental como prioridad de estudio en universidades peruanas. *Rev Cubana Med Milit* [Internet]. 22 de octubre de 2021 [citado 19 de junio de 2025]; 50(4):e02101524. Disponible en: <https://revmedmilitar.sld.cu/index.php/mil/article/view/1524>
18. Agudelo N. Las líneas de investigación y la formación de investigadores una mirada desde la administración y sus procesos formativos. *Revista ieRed* [Internet]. 2004 [citado 24 de junio de 2025]; 1(1). Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2004902>
19. Mercado M. Características y relevancia para el perfil epidemiológico de las tesis de pregrado de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Peruana de Los Andes 2014-2018. *FEM (Edición impresa)* [Internet]. 14 de octubre de 2019 [citado el 22 de junio de 2025]; 22(4):187-190. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2014-98322019000400007&lng=es
20. Mamani O. Calidad metodológica y características de las tesis de pregrado de psicología de una universidad privada del Perú. *Propósitos y Representaciones* [Internet]. 19 de septiembre de 2018 [citado 22 de junio de 2025]; 6(2):301-38. Disponible en: <https://revistas.usil.edu.pe/index.php/pyr/article/view/224>

21. Ochoa K, Ruiz M, Parodi A. Evaluación de tesis de pregrado en una escuela de enfermería: relato de experiencia. Rev enferm Herediana [Internet]. 8 de agosto de 2016 [citado 21 de junio de 2025]; 9(1):62. Disponible en: <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RENH/article/view/2865>
22. Caballero P, Yagui M, Espinoza M, Castilla T, Granados A, Velásquez A, et al. Prioridades regionales y nacionales en investigación en salud, Perú 2010-2014: un proceso con un enfoque participativo y descentralizado. Rev Peru Med Exp Salud Publica [Internet]. 28 de septiembre de 2010 [citado 20 de junio de 2025]; 27(3). Disponible en: <https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/1498>
23. Información Institucional [Internet]. Gob.pe. [citado 24 de junio de 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/ins/institucional>
24. Prioridades Nacionales de Investigación en Salud en Perú 2019-2023 [Internet]. Gob.pe. [citado 10 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/ins/colecciones/19497-prioridades-nacionales-de-investigacion-en-salud-en-peru-2019-2023>
25. Olarte C, Salazar Á, Herrera F, Vélez C, Pico M, Castellanos F. Lineamientos de investigación en enfermería. Consejo Científico. Comité Permanente de Investigación en Enfermería, COPEI. Asociación Colombiana de Facultades de Enfermería. ACOFAEN [Internet]. 2014 [citado 24 de junio de 2025]. p:1-36. Disponible en: https://www.academia.edu/37803211/LINEAMIENTOS_DE_INVESTIGACION_EN_ENFERMERIA

26. Consejo Internacional de Enfermeras. Prioridades estratégicas del CIE [Internet]. ICN - International Council of Nurses [citado el 10 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.icn.ch/es/politica-de-enfermeria/prioridades-estrategicas-del-cie>
27. Colegio de Enfermeros del Perú. Seis líneas de investigación, desarrollo e innovación [Internet]. Resolución N° 0170-14 CN/CEP, 20 de mayo de 2014 [citado 10 de mayo de 2023]. Disponible en: https://www.cep.org.pe/wp-content/uploads/2021/11/Resol_0170_14.jpg
28. Peña B, Herrera P, García R. Guía práctica para la identificación, categorización, priorización y evaluación de líneas de investigación. Consejo Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación Tecnológica (CONCYTEC) [Internet]. 2019 [citado 10 de mayo de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.concytec.gob.pe/handle/20.500.12390/2216>
29. Fernández M, Arreciado A, Feijoo M. The Bachelor's thesis in nursing: Characteristics and students' approach and satisfaction. Nurse Education in Practice [Internet]. 1 de mayo de 2021 [citado el 22 de junio de 2025]; 53(2021):103067. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.nepr.2021.103067>
30. Fernández A. Estado del arte de investigaciones de pregrado: desde 2011 hasta 2019. Enfermería, Historia e Investigación (EHI) [Internet]. 16 de noviembre de 2020 [citado 22 de junio de 2025]; 7:32-45. Disponible en: <http://erevistas.saber.ula.ve/index.php/enfermeria/article/view/16585>

31. Fernández A. Líneas temáticas de los trabajos asesorados en pregrado: desde 2011 hasta 2019. *Enfermería, Historia e Investigación (EHI)* [Internet]. 16 de febrero de 2021 [citado 22 de junio de 2025]; 8(1):6-23. Disponible en: <http://erevistas.saber.ula.ve/index.php/enfermeria/article/view/16905>
32. De La Torre L, Morejón G, Hidrobo J, Revelo S, Vaca A. Estado actual de la investigación en la carrera de Enfermería de la Universidad Técnica del Norte – 2023. *LATAM* [Internet]. 16 de noviembre de 2023 [citado 25 de junio de 2025]; 4(5):825–833. Disponible en: <https://latam.redilat.org/index.php/lt/article/view/1358>
33. León G, Saavedra M. Estudio bibliométrico de las tesis de pregrado de la Carrera Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas. *Revista Científica UNTRM: Ciencias Sociales y Humanidades* [Internet]. 2017 [citado 22 de junio de 2025]; 1(1):22-26. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/321284593_Estudio_bibliometrico_de_las_tesis_de_pregrado_de_la_Carrera_Profesional_de_Enfermeria_de_la_Universidad_Nacional_Toribio_Rodriguez_de_Mendoza_de_Amazonas
34. Mamani O, Ramos G, Ccaso R, Chipana N, Quispe F, Ccasa L et al . Prioridades de investigación en salud en las tesis universitarias en Puno, Perú. *Horiz. Med.* [Internet]. julio de 2021 [citado 24 de junio de 2025] ; 21(3):e1581. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2021000300009&lng=es

35. Ñique C, Tenorio C, Rodríguez L, Díaz R. Características y producción científica de las investigaciones de una escuela de enfermería en Perú. Univ. Med. [Internet]. 24 de mayo de 2021 [citado 24 de junio de 2025]; 62(2). Disponible en: <https://revistas.javeriana.edu.co/index.php/vnimedica/article/view/32567>
36. Pretell L. Características de los indicadores bibliométricos de las tesis de pregrado de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Facultad de Medicina de la UNMSM (2005-2015) [Tesis de maestría]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina, Unidad de Posgrado [Internet]. 2021 [citado 24 de junio de 2025]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12672/17285>
37. Mirón J, Alonso M, Iglesias H. Metodología de investigación en Salud Laboral. Med Secur Trab [Internet]. diciembre de 2010 [citado 24 de junio de 2025]; 56(221):347–65. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0465-546X2010000400009
38. Accidentes de tránsito [Internet]. Lima: Plataforma Digital Única del Estado Peruano; 14 de enero de 2024 [citado 16 de julio de 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/26039-accidentes-de-transito>
39. Plan Nacional de cuidados integrales del cáncer (2020 – 2024) [Internet]. Lima: Ministerio de Salud. Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública. Dirección Ejecutiva de Prevención y Control de Cáncer; 2021 [citado

16 de julio de 2025]. 111 p. Disponible en:
<https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5341.pdf>

40. Proceso de Identificación de las Prioridades Nacionales de Investigación en Salud para el Periodo 2019 - 2023 [Internet]. Lima: Plataforma Digital Única del Estado Peruano. Instituto Nacional de Salud; 29 de marzo de 2019 [citado 16 de julio de 2025]. Disponible en:
<https://www.gob.pe/institucion/ins/informes-publicaciones/4045554-proceso-de-identificacion-de-las-prioridades-nacionales-de-investigacion-en-salud-para-el-periodo-2019-2023>
41. Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Norte. ¿Qué son las infecciones respiratorias agudas (IRAS) y cuales son las más comunes? [Internet]. Lima: Plataforma Digital Única del Estado Peruano; 7 de junio de 2024 [citado 16 de julio de 2025]. Disponible en:
<https://www.gob.pe/institucion/dirislimanorte/noticias/970084-que-son-las-infecciones-respiratorias-agudas-iras-y-cuales-son-las-mas-comunes>
42. ¿Qué son las infecciones de transmisión sexual (ITS)? [Internet]. Lima: Plataforma Digital Única del Estado Peruano. Ministerio de Salud; 01 agosto 2024 [citado 16 de julio de 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/36502-que-son-las-infecciones-de-transmision-sexual-its>
43. Organización Mundial de la Salud. Malnutrición [Internet]. 01 de marzo 2024 [citado 16 de julio de 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/malnutrition>

44. ¿Qué es la anemia? [Internet]. Lima: Plataforma Digital Única del Estado Peruano. Ministerio de Salud; 15 agosto 2024 [citado 16 de julio de 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/21573-que-es-la-anemia>
45. Minchan A, Vásquez B, Vásquez C, et al. Vigilancia, prevención y control de enfermedades zoonóticas y metaxénicas selectas [Internet]. Lima: Ministerio de Salud. Instituto Nacional de Salud; 2016 [citado 16 de julio de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.ins.gob.pe/server/api/core/bitstreams/97663301-02a2-4190-aaf6-e7b0c234d13a/content>
46. Gastañaga MC. Salud ambiental [Internet]. Lima: Bol Inst Nac Salud. 2019 [citado 16 de julio de 2025]; 25(9-10):119-121. Disponible en: <https://boletin.ins.gob.pe/la-salud-ambiental/>
47. Manual de Salud Ocupacional [Internet]. Lima: Ministerio de Salud. Dirección General de Salud Ambiental. Dirección Ejecutiva de Salud Ocupacional; 2005 [citado 16 de julio de 2025] 98 p. Disponible en: http://www.digesa.minsa.gob.pe/publicaciones/descargas/manual_deso.PDF
48. Ministerio de Salud. Norma Técnica de Salud para la Atención Integral de Salud Materna, NTS N° 105-MINSA: 2013. Lima: MINSA. Disponible en: https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/04/964549/rm_827-2013-minsa.pdf
49. Ministerio de Salud. Norma técnica de salud para la atención integral de salud neonatal: NTS N° 214-MINSA/DIGIESP-2024: 2024. Lima: MINSA. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/7546.pdf>

50. Organización Mundial de la Salud. Salud Mental [Internet]. s.f [citado 16 de julio de 2025]. Disponible en:<https://www.paho.org/es/temas/salud-mental>
51. Cobertura sanitaria universal (CSU) [Internet]. Geneva: Consejo Internacional de Enfermeras [citado 16 de julio de 2025]. Disponible en: <https://www.icn.ch/es/miembros/afiliados-especiales/politica-de-enfermeria/prioridades-estrategicas-del-cie/cobertura>
52. Enfermedades no transmisibles (ENT) [Internet]. Geneva: Consejo Internacional de Enfermeras [citado 16 de julio de 2025]. Disponible en: <https://www.icn.ch/es/miembros/afiliados-especiales/politica-de-enfermeria/prioridades-estrategicas-del-cie/enfermedades>
53. Atención primaria [Internet]. Geneva: Consejo Internacional de Enfermeras [citado 16 de julio de 2025]. Disponible en: <https://www.icn.ch/es/miembros/afiliados-especiales/politica-de-enfermeria/prioridades-estrategicas-del-cie/atencion>
54. Personal sanitario [Internet]. Geneva: Consejo Internacional de Enfermeras [citado 16 de julio de 2025]. Disponible en: <https://www.icn.ch/es/miembros/afiliados-especiales/politica-de-enfermeria/prioridades-estrategicas-del-cie/personal>
55. Cuidados centrados en la persona [Internet]. Geneva: Consejo Internacional de Enfermeras [citado 16 de julio de 2025]. Disponible en: <https://www.icn.ch/membership/specialist-affiliates/nursing-policy/icn-strategic-priorities/person-centred-care>

56. People-Centred Health Care: A policy framework [Internet]. Geneva: World Health Organization; 2007 [citado 16 de julio de 2025]. Disponible en: https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/206971/9789290613176_eng.pdf
57. Seguridad del paciente [Internet]. Geneva: Consejo Internacional de Enfermeras [citado 16 de julio de 2025]. Disponible en: <https://www.icn.ch/es/miembros/afiliados-especiales/politica-de-enfermeria/prioridades-estrategicas-del-cie/seguridad-del>
58. Resistencia a los antimicrobianos (RAM) [Internet]. Geneva: Consejo Internacional de Enfermeras [citado 16 de julio de 2025]. Disponible en: <https://www.icn.ch/es/miembros/afiliados-especiales/politica-de-enfermeria/prioridades-estrategicas-del-cie/resistencia>
59. Inmunización [Internet]. Geneva: Consejo Internacional de Enfermeras [citado 16 de julio de 2025]. Disponible en: <https://www.icn.ch/es/miembros/afiliados-especiales/politica-de-enfermeria/prioridades-estrategicas-del-cie/inmunizacion>
60. Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) [Internet]. Geneva: Consejo Internacional de Enfermeras [citado 16 de julio de 2025]. Disponible en: <https://www.icn.ch/membership/specialist-affiliates/nursing-policy/icn-strategic-priorities/sustainable-development>
61. Towards a Global Action Plan for Health Lives and Well-Being for All [Internet]. Geneva: World Health Organization; 2018 [citado 16 de julio de

- 2025]. Disponible en: https://www.icn.ch/sites/default/files/inline-files/Global_Action_Plan_Phase_I.PDF
62. Ministerio de Salud. Directiva Administrativa que regula la inducción laboral de los recursos humanos en salud, Directiva N° 370-DIGEP/MINSA-2025: 2025. Lima: MINSA. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/fi-admin/rm-115-2025-minsa.pdf>
63. Ministerio de Salud. Norma Técnica de Salud para la Atención Integral de Salud de Adolescentes, NTS N° 157-MINSA/2019/DGIESP: 2019. Lima: MINSA. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/1091057-norma-tecnica-de-salud-para-la-atencion-integral-de-salud-de-adolescentes>
64. ¿Qué es la tuberculosis (TB)? [Internet]. Lima: Plataforma Digital Única del Estado Peruano. Ministerio de Salud; 12 julio 2024 [citado 16 de julio de 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/21323-que-es-la-tuberculosis-tb>
65. Congreso de la República. Ley del Trabajo de la Enfermera(o) [Internet]. Ley N° 27669, 15 de febrero de 2002. Lima: Diario El Peruano. Disponible en: https://www.conaren.org.pe/documentos/ley_trabajo_enfermero_27669.pdf
66. III Informe bienal sobre la realidad universitaria en el Perú [Internet]. [citado el 8 de diciembre de 2024]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/3018068/III%20Informe%20Bienal.pdf?v=1649883911>

67. Sistema de Información Universitaria [Internet]. Lima, Perú: SUNEDU [citado el 1 de marzo de 2025]. Disponible en: <https://www.tuni.pe/universidades>
68. Licenciamiento Institucional [Internet]. SUNEDU. [citado el 8 de diciembre de 2024]. Disponible en: <https://www.sunedu.gob.pe/licenciamiento-institucional/>
69. Auris D, Saavedra P, Quispe E, Paucar J. Una mirada a la educación Universitaria en el Perú: política, calidad y docencia. Rev Latinoam Ogmios [Internet]. 1 de septiembre de 2022 [citado el 8 de diciembre de 2024]; 2(5):489–505. Disponible en: <https://idicap.com/ojs/index.php/ogmios/article/view/111>
70. II Informe bienal sobre la realidad universitaria en el Perú [Internet]. [citado el 8 de diciembre de 2024]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1230044/Informe%20Bienal.pdf?v=1603336820>
71. Perú: Indicadores de Educación según departamento, 2012-2022 [Internet]. [citado el 8 de diciembre de 2024]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1919/libro.pdf
72. Osada J, Loyola S, Berrocal A. Tiempo de evaluación de proyectos y de ejecución de trabajos de investigación de estudiantes de una Facultad de Medicina de una universidad privada peruana. Rev Medica Hered [Internet]. enero de 2014 [citado el 8 de diciembre de 2024]; 25(1):13–21. Disponible en:

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1018-130X2014000100003&lng=es&nrm=iso&tlng=es

73. Agrazal J, Barrios D, Bonilla Y. Características de la producción científica de tesis. Facultad de Enfermería. Universidad De Panamá 2000-2023. EDH [Internet]. 28 de febrero de 2025 [citado 25 de junio de 2025]; 4(2):45-62. Disponible en: <https://revistas.anep.org.pa/index.php/edh/article/view/106>
74. García M, Gómez M., Aguilar I, Pérez G., Velázquez L., Soriano M., Landeros E. Tendencias y características de la investigación en enfermería publicada en México. *Enferm. univ.* [Internet]. 2011 [citado 6 de mayo de 2023]; 8(1):7-16. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000100002&lng=es
75. Bernal L, Ramírez N, Alba C, Reyes M, Galicia R, Landeros E. Características de la investigación en enfermería publicada en Colombia, 2016-2021. *Investig Enferm Imagen Desarr* [Internet]. 4 de octubre de 2022 [citado 22 de noviembre de 2024]; 24. DOI: <https://doi.org/10.11144/Javeriana.ie24.ciep>
76. Urure I, Campos R, Ramos R. Factores que limitan el desarrollo de investigaciones en estudiantes de la facultad de enfermería de la universidad nacional “San Luis Gonzaga” de Ica. Octubre 2010 – setiembre 2011”. *Rev. Enferm. Vanguard* [Internet]. 13 de febrero de 2020 [citado el 13 de febrero de 2025]; 2(1):3-9. DOI: <https://doi.org/10.35563/revan.v2i1.272>

77. Salas E. Factores que limitan el desarrollo de investigaciones en estudiantes de la escuela profesional de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal [Tesis de grado]. Universidad Nacional Federico Villarreal, Facultad De Medicina “Hipólito Unanue”, Escuela Profesional De Enfermería [Internet]. Lima: 2018 [citado 13 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/1804>
78. Gómez V, Casallas S. Tendencia de investigación en enfermería del 2019 al 2021 [Tesis de grado]. Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales, Programa de Enfermería [Internet]. Bogotá: 2023 [citado 8 de diciembre de 2024]. Disponible en: <https://repository.udca.edu.co/handle/11158/5314>
79. Alarcón A, Astudillo P. La investigación en enfermería en revistas latinoamericanas. Cienc Enferm [Internet]. diciembre de 2007 [citado 8 de diciembre de 2024]; 13(2):25–31. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0717-95532007000200004&lng=en&nrm=iso&tlng=en
80. Instituto Nacional de Estadística e Informática [Internet]. [citado el 8 de diciembre de 2024]. Disponible en: <https://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/poblacion-peruana-alcanzo-los-33-millones-396-mil-personas-en-el-ano-2022-13785/>
81. Ramos Pozón S, Robles del Olmo B. El principio vulnerabilidad: definición y alcance en el ámbito de la investigación con personas. The principle of vulnerability: definition and scope in the field of research with people

- [Internet]. 2022 [citado el 13 de febrero de 2025]; Disponible en:
<http://rua.ua.es/dspace/handle/10045/130231>
82. Santi M. Vulnerabilidad y ética de la investigación social: perspectivas actuales. Rev. Latinoam. Bioet [Internet]. 15 de julio de 2015 [citado el 13 de febrero de 2025];15(29-2):52-73. DOI: <https://doi.org/10.18359/rlbi.535>
83. Donoso-Sanz M. Principios éticos en investigación clínica y tecnologías emergentes: implicaciones en poblaciones vulnerables. Rev Esp Endocrinol Pediatr [Internet]. 21 de marzo de 2023 [citado el 13 de febrero de 2025];14(1):17-23. DOI: <https://doi.org/10.3266/RevEspEndocrinolPediatr.pre2023.Mar.797>
84. Guzmán Díaz D. Calidad de las tesis en la escuela universitaria de enfermería en Lima-Perú, período 2011-2015. Cuid Salud Kawsayninchis [Internet]. 2017 [citado el 6 de mayo de 2023];3(1):288-95. DOI: https://doi.org/10.31381/cuidado_y_salud.v3i1.1425
85. Fernández Escudero E. Modelos y teorías de enfermería usadas en las tesis de pregrado del Registro Nacional de Trabajos de Investigación en Perú. Repositorio Institucional - UCT [Internet]. 23 de noviembre de 2024 [citado el 24 de junio de 2025]: Disponible en: <https://repositorio.uct.edu.pe/items/3a888c88-f363-4fd8-ac0a-ac70838a0df0>
86. Valencia-Contrera M. Modelos y teorías de enfermería y su aplicación en la práctica e investigación. Horiz. Enferm. [Internet]. 2 de noviembre de 2022

[citado 7 de diciembre de 2024];33(3):335–41. DOI:
https://doi.org/10.7764/Horiz_Enferm.33.3.335-341

87. Piedrahita Sandoval LE, Rosero Prado AL. Relación entre teoría y praxis en la formación de profesionales de enfermería: revisión integradora de literatura. *Enferm Glob* [Internet]. 2017 [citado el 7 de diciembre de 2024];16(47):679–706. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1695-61412017000300679&lng=es&nrm=iso&tlng=es
88. Zapata M, Mercado S, Agüero E. Teorías de enfermería, un análisis de su aplicabilidad en la investigación a nivel local, regional y nacional. *Notas Enferm* [Internet]. 6 de noviembre de 2023 [citado el 7 de diciembre de 2024];24(42):13–25. Disponible en: <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/notasenf/article/view/42634>
89. Vera Márquez M, Urdaneta De Primera E. Planificación microcurricular de asignaturas en la profesión de enfermería y su vinculación con los modelos conceptuales. *Rev Vive* [Internet]. 26 de marzo de 2021 [citado el 7 de diciembre de 2024];3(9):177–86. Disponible en: <https://revistavive.org/index.php/revistavive/article/view/58>
90. Sistema de Información de Tendencias Educativas en América Latina (SITEAL) UNESCO. Perfil de Educación: Perú [Internet]. sf [citado 25 de junio de 2025]. Disponible en: <https://siteal.iiep.unesco.org/pais/educacion-pdf/peru#:~:text=En%20Per%C3%BA%2C%20la%20gesti%C3%B3n%20del,preservar%20la%20unidad%20del%20sistema>

91. Jiménez-de Aliaga K, Meneses-La Riva M, Rodríguez Rojas B, Jiménez-Berrú A, Flores Rodríguez N. Gestión del cuidado enfermero y el rol docente en la práctica asistencial familiar comunitaria Lima-Norte Perú. *Rev Enferm Hered* [Internet]. el 9 de agosto de 2017 [citado el 7 de diciembre de 2024];10(1):34. Disponible en: <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RENH/article/view/3129>
92. Colegio de Enfermeros del Perú. Reglamento del estatuto del Colegio de Enfermeros del Perú [Internet]. Resolución N°125-24-CN/CEP, 15 de julio de 2024 [citado el 25 de junio de 2025]. Disponible en: <https://www.cep.org.pe/wp-content/uploads/2024/08/REGLAMENTO-PARA-DIFUSION-PAG.-WEB-1.pdf>
93. Casas E. Ley Universitaria y su evolución: Debates alrededor de la regulación universitaria en el Perú. *Rev Educ Super En América Lat* [Internet]. el 6 de agosto de 2022 [citado el 7 de diciembre de 2024]; Disponible en: <https://rcientificas.uninorte.edu.co/index.php/esal/article/view/14926>
94. Helou N, Aoudé J, Sobral G. Undergraduate students' perceptions of learning nursing theories: A descriptive qualitative approach. *Nurse Education in Practice* [Internet]. 10 de marzo de 2022 [citado 25 de junio de 2025]; 61(2022):103325. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.nepr.2022.103325>
95. Aristizábal Hoyos GP, Blanco Borjas DM, Sánchez Ramos A, Ostiguín Meléndez RM. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión. *Enferm Univ* [Internet]. diciembre de 2011 [citado el 7 de diciembre de 2024];8(4):16–23. Disponible en:

http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1665-70632011000400003&lng=es&nrm=iso&tlng=es

96. Pereda A. Explorando la teoría general de enfermería de Orem. *Enf Neurol (Mex)* [Internet]. 2011 [citado 25 de junio de 2025]; 10(3):163-167. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=31715>
97. Naranjo HY, Concepción Pacheco JA, Rodríguez Larreynaga M. La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem. *Gac Médica Espirituana* [Internet]. diciembre de 2017 [citado el 7 de diciembre de 2024];19(3):89–100. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212017000300009&lng=es.
98. Izquierdo Machín E. Enfermería: Teoría de Jean Watson y la inteligencia emocional, una visión humana. *Rev Cuba Enferm* [Internet]. septiembre de 2015 [citado el 7 de diciembre de 2024];31(3):0–0. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192015000300006&lng=es.
99. Morbilidad y Estado Nutricional de Niños y Madres [Internet]. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) [citado 25 de junio de 2025]. Disponible en: <https://m.inei.gob.pe/estadisticas/indice-tematico/mortality-and-nutritional-status-of-children-and-m/>
100. Murillo J, Mendoza P, Rojas L, Huamán L, Peralta F, Riega P, et al. Cambios en la densidad de recursos humanos en salud durante la epidemia de COVID-

- 19 en el Perú, abril – agosto 2020. An Fac med [Internet]. 15 de julio de 2021 [citado 25 de junio de 2025]; 82(1):5-12. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832021000100005
101. Gallegos A. Necesidad de recursos humanos de enfermería por brote de COVID-19 Perú. Rev. RECIEN [Internet]. 1 de junio de 2020 [citado 25 de junio de 2025]; 9(1). Disponible en: <https://revista.cep.org.pe/index.php/RECIEN/article/view/20/18>
102. Estrategia mundial de recursos humanos para la salud: personal sanitario 2030 [Internet]. Organización Mundial de la Salud; 30 de noviembre de 2018 [citado el 7 de diciembre de 2024]. Disponible en: https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/EB144/B144_26-sp.pdf
103. Congreso de la República. Ley de Salud Mental [Internet]. Ley N.º 30947, 23 de mayo de 2019 [citado el 7 de diciembre de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/congreso-de-la-republica/normas-legales/1423694-30947%2028>
104. Saavedra J. Impacto del COVID-19 en la salud mental de la población de Lima Metropolitana [Presentación virtual]. En: Ciclo de Conferencias Conjuntas de la Academia Nacional de Medicina y el Instituto Nacional de Salud 2022. I Simposio Virtual: “Respuesta social frente a la pandemia”; 5 de mayo de 2022; Lima, Perú. [citado 25 de junio de 2025]. Disponible en: https://rpmesp.ins.gob.pe/public/journals/1/imagenes/Simposio/2022-1/JSaavedra_COVID_salud_mental.pdf

105. Musayón-Oblitas Y. Tendencias de las investigaciones de enfermería en el Contexto de Pandemia. Rev Enferm Hered [Internet]. 2021 [citado el 7 de diciembre de 2024];14(1):45–52. Disponible en: <https://revistas.upch.edu.pe/index.php/RENH/article/view/5071>

IX. TABLAS

Tabla 1. Distribución de las universidades y las sedes principales

Características	Frecuencia	
	n = 375	%
Tipo de universidad		
Privada	262	69.87
Pública	113	30.13
Sede principal de la universidad		
Lima	131	34.93
Lambayeque	56	14.93
La Libertad	53	14.13
Áncash	29	7.73
Arequipa	27	7.20
Cajamarca	11	2.93
Huánuco	10	2.67
Amazonas	9	2.40
Callao	9	2.40
Junín	8	2.13
Puno	8	2.13
Cusco	7	1.87
Loreto	5	1.33
Moquegua	4	1.07
Ayacucho	3	0.80
Huancavelica	2	0.53
Ica	1	0.27
Piura	1	0.27
Tumbes	1	0.27

Tabla 2. Distribución según características de las tesis

Características	Frecuencia	
	n= 375	%
Año de ejecución		
2010	1	0.27
2011	2	0.53
2012	11	2.93
2013	23	6.13
2014	14	3.73
2015	29	7.73
2016	52	13.87
2017	66	17.60
2018	53	14.13
2019	49	13.07
2020	29	7.73
2021	35	9.33
2022	11	2.93
Enfoque de las tesis		
Cuantitativo	333	88.80
Cualitativo	42	11.20
Diseño de las tesis		
Estudios cuantitativos		
Experimental: Pre experimento	16	4.27
Experimental: Cuasi experimento	8	2.13
No experimental: Transversal Descriptivo	179	47.73
No experimental: Transversal Correlacional	135	36.00
No experimental: Transversal Relación causal	2	0.53
Estudios cualitativos		
Descriptivo: Fenomenológico	6	1.60
Descriptivo: Etnográficos	4	1.07
Descriptivo: Estudio de caso	25	6.67
Ejecución		
Comunidad (zona rural)	8	2.13
Peri-urbano (pueblo joven, asentamiento humano)	20	5.33
Ciudad (Urbano)	10	2.67
Colegios	42	11.20
Universidades	68	18.13
Empresas	2	0.53
Institución de salud	223	59.47
Otro	2	0.53
Tamaño de población		
≤ 50 participantes	156	41.60
De 51 a 99 participantes	112	29.87
De 100 a 499 participantes	104	27.73
> 500 participantes	3	0.80

Tabla 3. Distribución de la población según grupo etario y tipo de población vulnerable

Características	Frecuencia					
	Por lo menos 1		2 grupos etarios		3 grupos etarios	
	n = 375	%	n = 71	%	n = 8	%
Grupo etario						
Primera infancia (0 - 5 años)	10	2.67	0	-	0	-
Infancia (6 - 10 años)	8	2.13	0	-	0	-
Adolescente (11 - 19 años)	75	20.00	7	9.86	0	-
Adulto (20 - 59 años)	100	26.67	40	56.34	2	25.00
Adulto mayor (60 años a más)	21	5.60	17	23.94	6	75.00
Profesional de enfermería	85	22.67	1	1.41	0	-
Estudiantes de enfermería	67	17.87	1	1.41	0	-
Docentes universitarios	5	1.33	2	2.82	0	-
Otros	4	1.07	3	4.23	0	-
Población vulnerable						
	n = 375	%	n = 7	%		
Ninguno	278	74.13	0	-	0	-
Niños	18	4.80	0	-	0	-
Adolescentes	39	10.40	5	71.43	0	-
Gestantes	2	0.53	2	28.57	0	-
Adultos mayores	24	6.40	0	-	0	-
Grupos étnicos	1	0.27	0	-	0	-
Enfermedades infecciosas (VIH-TBC)	13	3.47	0	-	0	-

Tabla 4. Distribución de las tesis por uso de teoría en enfermería y teórica

Característica	Frecuencia	
	n = 375	%
Uso de Teoría de enfermería		
Sí	243	64.80
No	132	35.20
Frecuencia de uso de Teorías de enfermería		
Una teórica	n = 243	%
Dos teóricas	178	73.25
Tres teóricas	49	20.16
Cuatro teóricas	12	4.94
Cinco teóricas	3	1.24
	1	0.41
Teóricas de enfermería		
	n = 243	%
Nola Pender	52	21.40
Dorothea Orem	44	18.11
Jean Watson	38	15.64
Callista Roy	17	7.00
Ramona Mercer	13	5.35
Hildegard Peplau	12	4.94
Madeleine Leininger	12	4.94
Virginia Henderson	8	3.29
Florence Nightingale	7	2.88
Dorothy Johnson	5	2.06
Imogene King	5	2.06
Kathryn Barnard	4	1.65
Patricia Benner	4	1.65
Betty Neuman	3	1.23
Marie-Françoise Collière	2	0.82
Otras	< 2	0.41

Tabla 5. Líneas de investigación en las que puede enmarcar la temática de las tesis según instituciones nacionales e internacionales

Líneas de Investigación	Frecuencia					
	1 línea		2 líneas		3 líneas	
	n = 375	%	n = 151	%	n = 35	%
CEP						
Ninguna	56	14.93	0	-	0	-
Recursos humanos	125	33.33	26	17.22	4	11.43
Salud materna, perinatal y adolescente	51	13.60	16	10.60	2	5.71
Enfermedades sociales: ITS, VIH, SIDA y tuberculosis	16	4.27	6	3.97	4	11.43
Salud mental	39	10.40	30	19.87	4	11.43
Servicios asistenciales	87	23.20	66	43.71	14	40
Servicios administrativos	1	0.27	7	4.64	7	20
INS						
	n = 375	%	n = 29	%		
Ninguna	167	44.53	0	-	0	-
Cáncer	9	2.40	1	3.45	0	-
Enfermedades metabólicas y cardiovasculares	12	3.20	5	17.24	0	-
Infecciones respiratorias y neumonía	20	5.33	0	-	0	-
ITS y VIH-SIDA	13	3.47	0	-	0	-
Malnutrición y anemia	18	4.80	1	3.45	0	-
Enfermedades metaxénicas y zoonóticas	3	0.80	0	-	0	-
Salud ambiental y ocupacional	42	11.20	7	24.14	0	-
Salud materna, perinatal y neonatal	32	8.53	1	3.45	0	-
Salud mental	59	15.73	14	48.28	0	-

CIE	n = 375	%	n = 141	%	n = 36	%
Ninguna	111	29.60	0	-	0	-
Cobertura sanitaria universal	2	0.53	0	-	0	-
Enfermedades no transmisibles	34	9.07	1	0.71	2	5.56
Atención primaria	39	10.40	10	7.09	5	13.89
Personal sanitario	101	26.93	43	30.50	10	27.78
Cuidados centrados en la persona	25	6.67	53	37.59	15	41.67
Seguridad del paciente	8	2.13	13	9.22	2	5.56
Salud mental	51	13.60	20	14.18	1	2.78
Inmunizaciones	4	1.07	0	-	1	2.78
Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS)	0	-	1	0.71	0	-

CEP = Colegio de Enfermeros del Perú, INS = Instituto Nacional de Salud, CIE = Consejo Internacional de Enfermería

ANEXOS

DEFINICIÓN OPERACIONAL DE VARIABLES

Variable	Definición	Dimensiones	Sub-dimensiones	Definición operacional	Indicadores	Escala de medición
Tendencias de investigación de las tesis	Patrones o inclinaciones de ciertos temas en las producciones científicas por un tiempo determinado	Características de la universidad	Tipo	El tipo de universidad que ha publicado la tesis	Público Privado	Dicotómico
			Ubicación	El lugar en el que está situada la universidad que ha publicado la tesis	Ciudad Departamento	Categorico
		Características metodológicas de la Tesis	Año de ejecución	El año en el que se realizó la tesis	Del 2013 al 2022	Numérico
			Teoría de enfermería	Si se abordó o no alguna de las teorías de enfermería en la tesis	Sí No	Dicotómico
			Enfoque	El enfoque de estudio empleado en la tesis	Cuantitativo Cualitativo	Dicotómico
			Diseño	El diseño de estudio seleccionado en la tesis	Estudios cuantitativos Experimental: Puro Experimental: Pre experimento Experimental: Cuasi experimento No experimental: Transversal Descriptivo No experimental: Transversal Exploratorio No experimental: Transversal Correlacional No experimental: Transversal Relación causal	Dicotómico

Variable	Definición	Dimensiones	Sub-dimensiones	Definición operacional	Indicadores	Escala de medición
					No experimental: Longitudinal Estudios cualitativos Descriptivo: Fenomenológico Descriptivo: Biográfico o Narrativo Descriptivo: Etnográficos Descriptivo: Investigación-Acción Descriptivo: Documental Descriptivo: Estudio de caso	
			Tamaño de población y/o muestra	La cantidad de población reclutada	< 50 participantes De 51 a 99 participantes De 100 a 499 participantes > 500 participantes	Categorico
			Sujetos de estudio	La población objetivo considerada en la tesis	- Prenatal - Primera infancia (0 - 5 años) - Infancia (6 - 10 años) - Adolescente (11 - 19 años) - Adulto (20 - 59 años) - Adulto mayor (60 años a más) - Profesional de enfermería - Estudiantes de enfermería - Docentes universitarios - Otros	Categorico
			Lugar donde se encuentra la población	El lugar al que pertenece la población en la tesis	Comunidad (zona rural) Peri-urbano (pueblo joven, asentamiento humano) Ciudad (Urbano) Colegios Universidades Empresas Institución de salud Otro	Categorico
			Población vulnerable	La población considerada	Niños	Categorico

Variable	Definición	Dimensiones	Sub-dimensiones	Definición operacional	Indicadores	Escala de medición
				vulnerable según el MINSA	Adolescentes Gestantes Adultos mayores LGTBI+ Grupos étnicos Enfermedades infecciosas (VIH-TBC) Personas con discapacidad Analfabetos Prisioneros	
		Características de de Prioridades de investigación	Colegio de enfermeros (CEP)	Las líneas de investigación del CEP en las que se ha basado la tesis	Recursos humanos Salud materna, perinatal y adolescente Enfermedades sociales: ITS, VIH, SIDA y tuberculosis Salud mental Servicios asistenciales Servicios administrativos	Categorico
			Instituto nacional de salud (INS)	Prioridades nacionales de investigación en salud según INS en las que se ha basado la tesis	Accidentes de tránsito Cáncer Enfermedades metabólicas y cardiovasculares Infecciones respiratorias y neumonía ITS y VIH-SIDA Malnutrición y anemia Enfermedades metaxénicas y zoonóticas Salud ambiental y ocupacional Salud materna, perinatal y neonatal Salud mental	Categorico
				Consejo Internacional de Enfermeras (CIE)	Las prioridades estratégicas del CIE en las que se ha basado la tesis	Cobertura sanitaria universal Enfermedades no transmisibles Atención primaria

Variable	Definición	Dimensiones	Sub-dimensiones	Definición operacional	Indicadores	Escala de medición
					Personal sanitario Cuidados centrados en la persona Seguridad del paciente Resistencia a los antimicrobianos Salud mental Inmunizaciones Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS)	

Anexo N° 1

**Base de datos de las tesis de pregrado de enfermería publicadas desde el 2013
a 2022 otorgada por la SUNEDU**

Enlace:

<https://docs.google.com/spreadsheets/d/1vNm2JD7T2eehOlex0wA-sxey4FSUFT9/edit?gid=1070122953#gid=1070122953>

Anexo N° 2

FÓRMULA ESTADÍSTICA DE PROPORCIONES PARA LA MUESTRA

Tamaño de la muestra para la frecuencia en una población

Tamaño de la población (para el factor de corrección de la población finita o fcp)(N):	14684
frecuencia % hipotética del factor del resultado en la población (p):	50%+/-5
Límites de confianza como % de 100(absoluto +/-%)(d):	5%
Efecto de diseño (para encuestas en grupo-EDFF):	1

Tamaño muestral (n) para Varios Niveles de Confianza

IntervaloConfianza (%)	Tamaño de la muestra
95%	375
80%	163
90%	266
97%	457
99%	635
99.9%	1009
99.99%	1373

Ecuación

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

Fuente: OpenEpi versión 3.01

Anexo N° 3

**CUADRO 1. MUESTRA Y MUESTREO POR ESTRATIFICACIÓN
SEGÚN TIPO DE UNIVERSIDAD Y CANTIDAD DE TESIS
PUBLICADAS ENTRE EL 2013 AL 2022**

	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	Total
Privada	8	12	16	23	35	51	36	24	31	26	262
Pública	4	5	7	10	15	22	16	10	13	11	113
Total	12	17	23	33	50	73	52	34	44	37	375

Fuente: Elaboración propia

Anexo N° 4

Ficha de recolección de datos

Título: TENDENCIAS DE INVESTIGACIÓN DE LAS TESIS PARA LA OBTENCIÓN DEL GRADO ACADÉMICO EN ENFERMERÍA A NIVEL NACIONAL, 2013-2022

La presente ficha de recolección de datos registrará los datos obtenidos de las tesis seleccionadas para la presente investigación y que se encuentran publicadas en repositorios institucionales con acceso libre al público en general.

SECCIÓN 1: Características de la universidad

1. Tipo de universidad:
 - a) Pública
 - b) Privada

2. Ubicación de la universidad:
 - Ciudad:
 - Departamento:

SECCIÓN 2: Características de la tesis

3. Año de ejecución:
Rpta:

4. Teoría de enfermería:
 - a) Sí
Mencionar:
 - b) No
Mencionar:

5. Enfoque del estudio:
 - a) Cualitativo
 - b) Cuantitativo

6. Diseño del estudio:
 - a) Experimental: puro
 - b) Experimental: Pre experimento
 - c) Experimental: Cuasi experimento

- d) No experimental: Transversal Descriptivo
 - e) No experimental: Transversal Exploratorio
 - f) No experimental: Transversal Correlacional
 - g) No experimental: Transversal Relación Causal
 - h) No experimental: Longitudinal
 - i) Descriptivo: Fenomenológico
 - j) Descriptivo: Biográfico o Narrativo
 - k) Descriptivo: Etnográficos
 - l) Descriptivo: Investigación-Acción
 - m) Descriptivo: Documental
 - n) Descriptivo: Estudio de caso
7. Tamaño de población y/o muestra reclutada:
- a) < 50 participantes
 - b) De 51 a 99 participantes
 - c) De 100 a 499 participantes
 - d) > 500 participantes
8. Sujetos de estudio:
- a) Prenatal
 - b) Primera infancia (0 - 5 años)
 - c) Infancia (6 - 10 años)
 - d) Adolescente (11 - 19 años)
 - e) Adulto (20 - 59 años)
 - f) Adulto mayor (60 años a más)
 - g) Profesional de enfermería
 - h) Estudiantes de enfermería
 - i) Docentes universitarios
 - j) Otros
9. Lugar donde se encuentra la población:
- a) Comunidad (zona rural)
 - b) Peri-urbano (pueblo joven, AA. HH.)
 - c) Ciudad (urbano)
 - d) Colegio
 - e) Universidad
 - f) Empresa
 - g) Institución de salud
 - h) Otro:
10. Población vulnerable estudiada:
- a) Niños
 - b) Adolescentes

- c) Gestantes
- d) Adultos mayores
- e) LGBTI+
- f) Grupos étnicos
- g) Enfermedades infecciosas (VIH -TBC)
- h) Discapacitados
- i) Analfabetos
- j) Prisioneros
- k) Ninguna

SECCIÓN 3: Características de las prioridades de investigación

11. Líneas de investigación del Colegio de Enfermeros del Perú (CEP):

- a) Recursos humanos
- b) Salud materna, perinatal y adolescente
- c) Enfermedades sociales: ITS, VIH, SIDA y tuberculosis
- d) Salud mental
- e) Servicios asistenciales
- f) Servicios administrativos

12. Líneas de investigación del Instituto Nacional de Salud (INS):

- a) Accidentes de tránsito
- b) Cáncer
- c) Enfermedades metabólicas y cardiovasculares
- d) Infecciones respiratorias y neumonía
- e) ITS y VIH-SIDA
- f) Malnutrición y anemia
- g) Enfermedades metaxénicas y zoonóticas
- h) Salud ambiental y ocupacional
- i) Salud materna, perinatal y neonatal
- j) Salud mental

13. Prioridades estratégicas del Consejo Internacional de Enfermería (CIE):

- a) Cobertura sanitaria universal
- b) Enfermedades no transmisibles
- c) Atención primaria
- d) Personal sanitario
- e) Cuidados centrados en la persona
- f) Seguridad del paciente
- g) Resistencia a los antimicrobianos
- h) Salud mental

- i) Inmunizaciones
- j) Objetivos de desarrollo sostenible

Anexo N° 5

Permiso del Comité Institucional de Ética



VICERECTORADO
DE INVESTIGACIÓN

CAR-DUARI-O-82-24

Lima, 05 de ABRIL del 2024

Señor(a) investigador(es)
ANAYA GOMEZ ARIZBETH KRIZIA YATZEL
YAN YANG MEI YING
Presente .-

Es grato dirigirme a usted para expresarle un cordial saludo y a la vez informarle que hemos recibido el proyecto de investigación titulado: **“Tendencias de investigación de las tesis para la obtención del título profesional en enfermería a nivel nacional: 2013-2022” SIDISI 211713**, el cual ha sido revisado y registrado en la Dirección Universitaria de Asuntos Regulatorios de la Investigación de la Universidad Peruana Cayetano Heredia debido a que por sus características no requiere evaluación por el Comité Institucional de Ética en Investigación en Humanos ni por el Comité Institucional de Ética para Uso de Animales.

Este proyecto puede iniciar su ejecución. Los cambios o enmiendas al protocolo presentado solo deben ejecutarse luego de una nueva evaluación y autorización por esta dirección. Adicionalmente, agradecemos tenga a bien presentar el informe de cierre del proyecto al concluir la ejecución de este.

Atentamente,



Dra. Cinthia Hurtado Esquén
Directora
Dirección Universitaria de Asuntos
Regulatorios de la Investigación

www.cayetano.edu.pe
vrinve@oficinas-upch.pe
319 0000 Anexo 201355
Apartado postal 4314
San Martín de Porres
Av. Honorio Delgado 430

Anexo N° 6

Base de datos de las tesis revisadas


Enlace:

<https://docs.google.com/spreadsheets/d/1SYmAYJrCF8CI--GX8Fe--2ZxR02-YWR0/edit?usp=sharing&oid=109508864147100169303&rtpof=true&sd=true>

Anexo N° 7

Resolución sobre las líneas de investigación del Colegio de Enfermeros del Perú

N° 0170-14 CN/CEP


COLEGIO DE ENFERMEROS DEL PERÚ
DECRETO DE LEY N° 22315
Resolución

Jesús María, 20 de Mayo del 2014

VISTO: El acuerdo N°205-2013 de fecha 02 y 05 de Octubre en la reunión de Consejo Nacional del Colegio de Enfermeros del Perú, realizado en la ciudad del Cuzco.

CONSIDERANDO:

Que, mediante D. Ley N° 22315, se crea el Colegio de Enfermeros del Perú como entidad autónoma de derecho público interno, siendo el fin principal ejercer la representatividad oficial de los profesionales de Enfermería y regular el ejercicio Profesional de los Miembros de la Orden.

Que, la Ley N° 26842, Ley General de Salud, establece en el numeral XV del Título Preliminar que el Estado promueve la investigación científica-tecnológica en el campo de la salud.

Que, el Colegio de Enfermeros del Perú, consciente de la necesidad de impulsar la investigación y difusión científica del conocimiento en Enfermería, en Diciembre del 2006, reinició las actividades del Centro de Investigación del Colegio de Enfermeros del Perú (CICEP), para propiciar, fomentar y difundir mediante publicación de investigaciones que desarrollen los Miembros de la Orden.

Que, la Política de Investigación en Enfermería se rige por los principios de compromiso con la equidad, inclusión, pertinencia, democratización en la generación y utilización del conocimiento, responsabilidad social, ética de la investigación en Enfermería y uso de los resultados de la investigación.

Que el CICEP busca avances significativos de gestión del conocimiento, con la finalidad de resolver problemas de salud que se mantienen y sostienen a través del tiempo, así como orientar la agenda de investigación de la Enfermería Nacional teniendo en cuenta los lineamientos nacionales, internacionales y las situaciones más preocupantes en el ámbito de influencia.

Estando a lo acordado por el Consejo Directivo Nacional y de conformidad con sus atribuciones previstas en el D.L. N° 22315.

SE RESUELVE:

Artículo Uno.- Aprobar las seis líneas de investigación, que reflejan la cadena de producción, desarrollo e innovación:


1. Recursos Humanos
2. Salud Materna, Perinatal y Adolescente
3. Enfermedades Sociales: ITS-VIH-SIDA y Tuberculosis;
4. Salud Mental;
5. Servicios Asistenciales y
6. Servicios Administrativos


Artículo Segundo.- La puesta en marcha del proceso, tendrá dos fases:


- a) Consulta a todos los UDICORS de los Consejos Regionales del Colegio de Enfermeros del Perú y
- b) Reunión Nacional para la aprobación de las políticas líneas de investigación del Colegio de Enfermeros del Perú.

Artículo Tercero.- Las Líneas de Investigación de las áreas (supra) están desarrolladas en anexo aparte.

Publíquese, Regístrese y Comuníquese.


MG. ANA MARIA ARENAS ANGULO DE ESPINOZA
DECANA
CEP. N° 8278




MG. JOSEFA VÁSQUEZ CEVALLOS
SECRETARIA J
CEP. N° 15136

N° 0245468