



Universidad Nacional

SAN LUIS GONZAGA



Reconocimiento-NoComercial 4.0 Internacional

Esta licencia permite a otras distribuir, combinar, retocar, y crear a partir de su obra de forma no comercial y, a pesar que son nuevas obras deben siempre rendir crédito y ser no comerciales, no están obligadas a licenciar sus obras derivadas bajo los mismos términos.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0>



CONSTANCIA DE EVALUACION DE ORIGINALIDAD

UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA

EVALUACION DE ORIGINALIDAD

CONSTANCIA

El que suscribe, deja constancia que se ha realizado el análisis con el software de verificación de similitud al documento cuyo título es:

Caracterización de tesis de pregrado de dos facultades de medicina de Ica tras el inicio de la pandemia por Covid-19

Presentado por:

Sumari Díaz Juan Carlos

ESTUDIANTE del nivel de **PRE GRADO** de la Facultad de **MEDICINA HUMANA DAC**. El resultado obtenido es **1%** por el cual se otorga el calificativo de:

APROBADO, según Reglamento de Evaluación de la Originalidad.

Se adjunta al presente el reporte de evaluación con el software de verificación de originalidad.

Observaciones: Se aprueba la **TESIS**, por tener un porcentaje de coincidencias aceptable; acorde al Reglamento.

Ica, 09 de enero del 2024

Universidad Nacional "San Luis Gonzaga"
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

Dr. JOSÉ ALFREDO HERNÁNDEZ ANCHANTE
DIRECTOR DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Facultad De Medicina Humana "Daniel Alcides Carrión"



TESIS

Caracterización de tesis de pregrado de dos facultades de medicina de Ica tras el inicio de la pandemia por Covid-19

Línea de investigación:
Salud pública y conservación del medio ambiente

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE MÉDICO CIRUJANO

Autor:
Juan Carlos Sumari Díaz

Asesor:
Bendezú Martínez Andrés Guido

Ica - Perú
2024

Dedicatoria:

A mis padres y tíos, los que me han formado y apoyado para convertirme en la persona que soy ahora.

Agradecimientos:

A mis grandes amigos, Rodrigo y Cristian, quienes me apoyaron en mis momentos más bajos; a mis maestros que me brindaron sus conocimientos y sabiduría y finalmente a Kentaro Miura, José Luis Crespo y Damián Pedraza cuyos trabajos me ayudaron a encontrar una meta que perseguir y renovaron mi amor por la ciencia.

INDICE DE CONTENIDOS

I.	INTRODUCCIÓN	1
	Planteamiento del problema.....	1
	Antecedentes de investigación internacionales	3
	Marco Teórico	10
	Formulación del problema	19
	Justificación e importancia de la investigación.....	19
	Objetivos	21
	Objetivo general:.....	21
	Objetivos específicos	21
	Hipótesis y variables	21
	Hipótesis de investigación.....	21
	Variables de investigación	21
II.	Estrategia metodológica.....	27
	Tipo, nivel y diseño de investigación.....	27
	Población y muestra	27
	Criterios de inclusión y exclusión.....	27
	Técnicas de recolección de datos	27
	Instrumentos de recolección de datos	28
	Técnicas de procesamiento, análisis e interpretación de datos	28
III.	Resultados	29
IV.	Discusión.....	51
V.	Conclusiones	62
VI.	Recomendaciones.....	64
VII.	Referencias bibliográficas.....	66
VIII.	Anexos	74

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Tesis de pregrado publicadas por año durante el 2020-2022	29
Tabla 2. Sexo de los autores de las tesis de pregrado	29
Tabla 3. Sexo de los asesores/jurados de las tesis de pregrado por universidad	30
Tabla 4. Áreas de estudio que abarcan las tesis de pregrado	30
Tabla 5. Áreas de estudio que abarcan las tesis de pregrado (detallado)	31
Tabla 6. Condición referente a las líneas de investigación universitarias	32
Tabla 7. Condición referente a prioridades nacionales de investigación	32
Tabla 8. Condición referente al Covid-19	32
Tabla 9. Porcentaje de referencias con antigüedad menor a 5 años	35
Tabla 10. Detalle de observaciones encontradas en las tesis	35
Tabla 11. Diseño metodológico de las tesis de pregrado	36
Tabla 12. Población estudiada en las tesis por universidad	37
Tabla 13. Población estudiada en las tesis a detalle	37
Tabla 14. IPRESS donde se realizó la tesis	38
Tabla 15. Zona comunitaria donde se realizó la tesis	39
Tabla 16. Departamento donde se ejecutó	39
Tabla 17. Provincia donde se realizó	40
Tabla 18. Número de jurados por tesis	41
Tabla 19. Número de jurados por tesis de acuerdo al año de publicación	41
Tabla 20. Condición de publicación de las tesis de pregrado	41

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Figura 1. Número de referencias bibliográficas	33
Figura 2. Número de referencias bibliográficas por universidad	33
Figura 3. Porcentaje de referencias con antigüedad menor a 5 años.....	34
Figura 4. Porcentaje de referencias con antigüedad menor a 5 años por universidad.....	34
Figura 5. Número de publicaciones científicas de los autores de las tesis por universidad	42
Figura 6. Número de citas recibidas por los autores de las tesis por universidad	43
Figura 7. Índice H de los autores de las tesis por universidad	43
Figura 8. Índice G de los autores de las tesis por universidad	44
Figura 9. Número de publicaciones científicas de los asesores/jurados de la USLG.....	44
Figura 10. Número de publicaciones científicas de los asesores/jurados de la UPSJB	45
Figura 11. Número de citas recibidas por los asesores/jurados de la USLG.....	45
Figura 12. Número de citas recibidas por los asesores/jurados de la UPSJB	46
Figura 13. Índice H de los asesores/jurados de la USLG.....	46
Figura 14. Índice H de los asesores/jurados de la UPSJB.....	47
Figura 15. Índice G de los asesores/jurados de la USLG.....	47
Figura 16. Índice G de los asesores/jurados de la UPSJB.....	48
Figura 17. Número de tesis asesoradas por docentes de la USLG	48
Figura 18. Número de tesis asesoradas por docentes de la UPSJB.....	49
Figura 19. Número de tesis revisadas por docentes de la USLG	49
Figura 20. Número de tesis revisadas por docentes de la UPSJB.....	50

Resumen

Objetivos: El objetivo principal del estudio fue describir las características de las tesis de grado de las dos facultades de medicina humana de Ica durante el periodo 2020-2022.

Materiales y métodos: La investigación fue un estudio bibliométrico/cienciométrico de tipo observacional, descriptivo retrospectivo y transversal. Se estudiaron la totalidad de tesis disponibles en los repositorios virtuales de la USLG y de la UPSJB publicadas entre el 2020-2022. Se elaboraron bases de datos, para recolectar los datos de las tesis y de los autores, asesores y jurados respectivamente. El proceso de recolección de datos inició con la búsqueda, descarga y ordenamiento de las tesis a estudiar, a continuación, se recolectaron los datos tras la revisión del texto completo de las tesis y la comprobación del estado de publicación de las mismas en revistas indexadas, finalmente se analizó la producción científica de autores, asesores y jurados con el programa Harzing's Publish or Perish. Se utilizó estadística descriptiva en función del tipo de variable y se utilizaron tablas y gráficos para representar nuestros resultados.

Resultados: Se encontraron un total de 281 tesis en total, 210 pertenecientes a la UPSJB y 71 a la USLG, un 53% de los autores era de sexo femenino; un 71.8% de los docentes eran de sexo masculino. Un 99.5% de las tesis eran referentes a ciencias clínicas siendo la medicina interna el área más estudiada con un 34.5%. Un 89% de los trabajos seguían las líneas de investigación de sus facultades, un 78.3% seguían las prioridades nacionales de investigación en salud y solo un 8.6% eran relativas al COVID-19. Los diseños metodológicos más usados fueron los observacionales y transversales con un 99.5%. El 91.9% estudiaron a una población en IPRESS, el 89% se ejecutaron en el departamento de Ica. El 98.6% de las tesis no fueron publicadas en revistas indexadas. Los autores de ambas universidades tuvieron una mediana de un índice H y G de 0; los docentes de la UPSJB tuvieron una mediana de 1 para el índice H y G; por su parte los docentes de la USLG tuvieron una mediana de 0 para el índice H y G.

Conclusiones: La USLG tiene un patrón de publicación de tesis variable. La medicina interna fue el tema más estudiado en las tesis; la mayoría se adherían a las líneas de investigación propuestas institucionales y a las prioridades de investigación nacional en salud; pocas son relativas al Covid-19. Los diseños metodológicos más usados son los observacionales, transversales, retrospectivos y analíticos. La población más estudiada fueron los pacientes dentro de una IPRESS. La publicación de las tesis en revistas indexadas es casi nula. La mayoría de los autores de las tesis, no contaban con publicaciones científicas previas y tenían un bajo índice H y G. La mayoría de los asesores y/o jurados, tienen pocas publicaciones científicas con poco impacto científico, y cuentan con un índice H y G relativamente bajo. Existen casos aislados de docentes que asesoran y revisan un número bastante elevado de trabajos.

Palabras claves: Bibliometría, tesis académicas, COVID-19, facultad de medicina.

Abstract

Objectives: The main objective of the study was to describe the characteristics of the academic dissertation of the two medical schools of Ica during the period 2020-2022.

Materials and methods: The research was a bibliometric/scientometric study of observational, retrospective descriptive and cross-sectional type. All the dissertations available in the virtual repositories of the USLG and UPSJB published between 2020-2022 were studied. Databases were created to collect data on the dissertations and the authors, advisors and jurors, respectively. The data collection process began with the search, downloading and organization of the dissertations to be studied, then the data were collected after reviewing the full text of the dissertations and checking their publication status in indexed journals, finally the scientific production of authors, advisors and jurors was analyzed with the Harzing's Publish or Perish program. Descriptive statistics were used according to the type of variable and tables and graphs were used to represent our results.

Results: A total of 281 dissertations were found, 210 belonging to the UPSJB and 71 to the USLG, 53% of the authors were female; 71.8% of the professors were male. A total of 99.5% of the dissertations were related to clinical sciences, with internal medicine being the most studied area with 34.5%. Eighty-nine percent of the works followed the lines of research of their medical schools, 78.3% followed national health research priorities and only 8.6% were related to COVID-19. The most commonly used methodological designs were observational and cross-sectional with 99.5%. The 91.9% studied a population in IPRESS, 89% of which were carried out in the department of Ica. Of the dissertations, 98.6% were not published in indexed journals. Authors from both universities had a median H and G index of 0; UPSJB teachers had a median of 1 for the H and G index; for their part, USLG teachers had a median of 0 for the H and G index.

Conclusions: USLG has a variable thesis publication pattern. Internal medicine was the most studied topic in the dissertations; most of them adhered to the institutional proposed lines of research and to the national health research priorities; few are related to Covid-19. The most commonly used methodological designs were observational, cross-sectional, retrospective and analytical. The most studied population was patients within an IPRESS. The publication of the dissertations in indexed journals is almost null. Most of the authors of the dissertations had no previous scientific publications and had a low H and G index. Most of the advisors and/or jurors had few scientific publications with little scientific impact, and had a relatively low H and G index. There are isolated cases of teachers who advise and review a fairly high number of papers.

Keywords: Bibliometrics, academic dissertation, COVID-19, medical school.

I. INTRODUCCIÓN

Planteamiento del problema

La investigación científica es el pilar y motor de todas aquellas áreas del conocimiento que busca encontrar, revisar, corregir y expandir una base teórica construida con información real, tangible y replicable, con el fin de solucionar los problemas y preguntas que plantean sus campos de estudio (1). La aplicación del método científico de un manera metódica, sistemática y reflexiva y una adecuada metodología de estudio lleva a definir una ciencia como una base de ideas y conocimientos que están sujetos a cambios que a su vez genera nuevos conocimientos (2). Es por eso que el consenso general coincide en que la investigación tiene un papel de suma importancia en la formación de futuros profesionales a nivel mundial y, en consecuencia, las universidades como instituciones de excelencia educativa, no solo deben impartir conocimientos, si no producirlos y darlos a conocer (3).

La medicina humana, como ciencia que tiene a la salud y la enfermedad como objetos de estudio (4,5), Estos son abordados desde gran número de enfoques y fundamenta la práctica médica y su estudio en una vasta extensión de conocimientos científicos que son el resultado de años de investigación y son estos conocimientos (6), los que permiten la toma de las mejores decisiones para la resolución de los problemas que se presentan día a día en la labor del médico (7), la cual impacta directamente a la salud y la vida de las personas. Por lo que es evidente la importancia de la investigación científica en la formación los profesionales de la salud, especialmente de los médicos (8) , siendo la realización de una tesis de grado un requisito para la culminación de la profesión médica, además de ser el primer paso en investigación y publicación científica para muchos médicos jóvenes (9).

Es de destacar que en nuestro medio la investigación científica, en cuanto a volumen de producción, presenta un marcado retraso desde hace varias décadas. En los últimos 25 años Latinoamérica en conjunto acumula menos del 3% de las publicaciones mundiales, paralelamente Perú no llega al 2% del total de publicaciones latinoamericanas, ocupando en nuestra región el octavo puesto en producción científica y el séptimo en el campo de la medicina y las ciencias de la salud (10), siendo esta última rama la que más publicaciones científicas ha producido en nuestro país en la última década (11). Menos del 8% de los docentes peruanos y apenas el 10% de docentes de universidades públicas están registrados como investigadores en el RENACYT. Además, existe una seria centralización en la producción científica nacional, puesto que las universidades de Lima concentran cerca del 63% de investigadores registrados en el RENACYT y casi el 80% de publicaciones en revistas indizadas (12).

Durante la última década, en nuestro país se han aplicado políticas públicas para promover la investigación y producción científica, con la fundación de la Superintendencia Nacional de

Educación Superior Universitaria y la entrada en vigencia de la nueva ley universitaria (13). Dicha ley estipula que la elaboración y sustentación de una tesis es un requisito indispensable para obtener un grado de bachiller y un título universitario, y aumentar el volumen de publicaciones científicas desde las universidades a nivel nacional (13,14). Sin embargo, esta producción llega a tener un impacto real muy limitado en el mundo científico y quedan únicamente disponibles en bibliotecas universitarias y repositorios que no garantizan el acceso al texto completo de las mismas (15). Además, al no ser publicadas en revistas indexadas, no llegan ser evaluadas bajo los rigurosos estándares de calidad que requiere una revista seria y limita aún más su impacto en el campo científico internacional (16).

Desde los reportes iniciales en China acerca de los primeros casos de neumonía producida por un nuevo coronavirus en diciembre de 2019 (17,18) hasta la actualidad, la pandemia COVID-19 se ha convertido en un serio problema de salud pública que ha puesto a prueba a administraciones públicas, gobiernos y diversos sectores económicos provocando severas dificultades en el sector educativo, económicos y especialmente en salud a lo largo y ancho de todo el mundo (19). Esta enfermedad en la actualidad se ha cobrado casi 7 millones de vidas y ha afectado a cientos de millones de personas (20). Frente a esta problemática la humanidad se vio obligado a adaptarse de manera contundente y rápida a nuevas tecnologías, nuevos estilos de vida y nuevas formas de relacionarse con el entorno y la sociedad. Este reto se extendió la comunidad científica y a sus investigadores que ahora debían encontrar soluciones a la enorme caterva de problemas que traía consigo la pandemia y que además afectaban una gran variedad de áreas y campos de estudio, especialmente en campo de la salud y las ciencias de la vida (21).

El sector salud ha sido uno de los más afectados durante la pandemia debido al desconocimiento inicial sobre la enfermedad, el enorme número de contagios, la falta de un tratamiento efectivo, la gravedad de la enfermedad, y el retraso de los procesos de vacunación. Estos factores llevaron a una gran demanda de servicios médicos, a la redistribución de recursos humanos y materiales y finalmente al colapso de muchos de los frágiles servicios de salud especialmente en países en vías de desarrollo (22). Por estos motivos fue prioritaria una inmediata respuesta de los investigadores en salud con el fin de encontrar soluciones a cada problema planteado. Esta respuesta se reflejó en un cambio notable de la dinámica de la producción científica, detonando un notable aumento en el volumen de publicaciones referentes al COVID-19, las que llevaron a la evidencia necesaria para la adecuada toma de decisiones en el manejo de la enfermedad, el control de su transmisión y eventualmente al rápido desarrollo de múltiples vacunas que permitieron frenar el impacto de la enfermedad (23). Sin embargo, el hecho de que gran parte de la producción científica se centró en el COVID-19 provocó que muchas otras líneas de investigación fueron dejadas de lado y sin financiamiento, generando problemas, retrasos y cancelaciones en investigaciones que estaban activas (24).

Nuestro país no fue ajeno a esta serie de problemas secundarios a la pandemia y fue golpeado duramente por la pandemia, dejando en evidencia lo precarias que eran nuestras estructuras gubernamentales y la capacidad de respuesta del sistema de salud, hecho que puso a prueba a la comunidad científica nacional, la cual respondió, pese a las limitaciones, al igual que el resto del mundo con un aumento de producción científica sobre COVID-19 (25). Para el año 2023, en Perú ya ha sido vacunada con al menos dos dosis más del 90% de la población y m población y cerca del 75% con una tercera dosis (26), el COVID-19 deja cerca de 10 víctimas mortales a diario mientras que en todo el territorio se reportan un promedio de 235 casos diarios (27).

Teniendo en cuenta el arraigado problema de la escasa investigación y producción científica en nuestro país, que persiste pese a la aplicaciones de nuevas políticas públicas, sumado al inesperado contexto de la pandemia por COVID-19 la cual planteó severos retos al sector salud y a la comunidad científica, es ahora, cuando parece que se está volviendo a una relativa normalidad tanto en salud como en educación, el momento propicio para dar una mirada atrás y evaluar cómo se desarrolló la investigación científica durante los momentos más convulsos de la pandemia. Por este motivo consideramos necesario arrojar luz sobre los cambios de la producción científica tras la aparición de COVID-19, dando atención especial a la generación de jóvenes médicos de nuestra ciudad, que culminaron su formación durante esta pandemia. Por lo anterior expuesto nos planteamos la pregunta: ¿Cuáles son las características de las tesis de grado de las facultades de medicina de Ica publicadas entre el entre el 11 de marzo del 2020 y el año 2022?

Antecedentes de investigación internacionales

Gallegos et. al (28) en el 2020 publica un estudio titulado “*Covid-19 en Latinoamérica: Un análisis bibliométrico de las publicaciones científicas en salud*”, en el cual se analizó la literatura científica latinoamericana centrada en el Covid-19 en los primeros meses de la pandemia. El estudio bibliométrico inició con la búsqueda de la palabra clave Covid-19 en la base de datos SciELO la cual arrojó como resultado 261 documentos. Los autores siguieron los lineamientos PRISMA (para revisiones sistemáticas y metaanálisis) para filtrar los resultados, reduciendo el a 117 el número de documentos aptos para la realización del análisis bibliométrico. Este análisis encontró que solo 48 eran artículos originales, 69 publicaciones eran editoriales, comentarios o cartas al editor. Se encontró que la relación entre los autores de género masculino y femenino era cerca de 2/3 a 1/3; con respecto a los autores principales se mostraba una relación próxima a 3/4 a 1/4 entre autores masculinos y femeninos. La mayoría de publicaciones se encontraron en revistas brasileras, siendo el principal idioma de publicación el inglés, seguido por el portugués y el español. Se menciona que los datos pueden estar sujetos a sesgos de selección dado el origen de la base de datos consultada. Al momento de la publicación del artículo la situación de la

literatura científica sobre Covid-19 en Latinoamérica no tiene suficiente representación en las bases de datos.

En el artículo titulado “*Análisis de la Producción Científica sobre el Nuevo Coronavirus (COVID-19): Un análisis bibliométrico*”, publicado por Neves et al. (29) en el 2021 se observó y describió la productividad científica mundial relativa al COVID-19 en el periodo diciembre 2019 y mayo del 2020, con un modelo exploratorio y descriptivo y con un acercamiento cuantitativo se empezó un proceso de recolección de datos con un criterio de selección que incluyó todos los campos de estudio e idiomas. La base de datos elegida fue la ISI Web of Knowledge por su relevancia y amplio catálogo de revistas indexadas. Se usaron términos claves para la búsqueda, todo relativos al COVID-19, con los cuales se recolectaron 2625 artículos, los que fueron usados para el análisis bibliométrico. Para el análisis de los datos se usaron los programas HisCite y VOSviewer para el análisis bibliométrico propiamente dicho. Los resultados del análisis de los 2625 artículos que contenían la palabra COVID-19 o similares en sus títulos mostraron que estos estaban publicados en 859 revistas, escritos por 9791 autores relacionados a 3365 instituciones de investigación, localizados en 105 países. Se cuantificó un total de 25053 referencias citada, a un promedio de 10 citas por artículo. El país con mayor número de publicaciones fue China y la revista más prolífica en este estudio fue The Lancet.

Riccaboni et al. (30) en el 2022 publica su artículo “*Impacto que tuvo la Pandemia por COVID-19 en la Investigación Científica de las Ciencias de la Vida*”. En este estudio se describió y midió como afectó la pandemia COVID-19 en las publicaciones científicas, haciendo énfasis en cómo fueron afectadas las áreas y publicaciones que no eran relativas al COVID-19. Para el análisis se utilizó el método Diferencia en Diferencias (DD) para emular un estudio cuasiexperimental con la información disponible. Se realizó una búsqueda bibliográfica en la base de datos PubMed por medio de los términos MeSH en donde se seleccionaron las publicaciones de tipo: Artículo de revista. Un primer análisis abarcó 3,638,584 artículos publicados desde enero del 2019 hasta diciembre del 2020 y 11,122,017 artículos publicados desde el 2010 para evaluar su financiamiento y el cambio tras la pandemia. Se usó el programa SCImago para el cálculo de Factor de Impacto Ponderado. Luego se usaron los términos MeSH para sectorizar los artículos en áreas de estudio. En este exhaustivo estudio se evaluaron cerca de 3.6 millones de artículos. Tras el análisis se encontró que el volumen de publicaciones creció drásticamente desde el 2019 al 2020. Los términos MeSH relativos al COVID-19 crecieron cerca de 6.5 veces en publicaciones mientras que aquellos no relacionados al COVID-19 se redujeron en un 12%, además el Factor de Impacto Ponderado de estos artículos tuvo un descenso más marcado de hasta 19%. En general, los ensayos clínicos sobre COVID-19 desplazaron a los no relacionados con esta enfermedad en cerca del 24% y se encontró evidencia de que se desviaron fondos de financiamiento de áreas de investigación no relacionadas con el COVID-19.

Antecedentes de investigación nacionales

Arroyo (31) en el 2009 publica su artículo *“Análisis Bibliométrico de la Producción Científica Biomédica en la Región de Ica, Perú. 1998-2010”*, en la que determinaron el estado de la producción científica en la ciudad de Ica en el ámbito biomédico. Con una metodología observacional, transversal y descriptiva, se elaboró una estrategia de búsqueda que tuvo en cuenta artículos de investigación, reporte de casos y cartas al editor publicados en revistas científicas indizadas en el período 1998 al 2010 y que tuvieran al menos un autor con afiliación a una institución de ciencias de la salud de Ica. Tras la búsqueda se encontró un total de 56 publicaciones, casi el 80% de estas fueron en revistas nacionales y poco más del 65% fueron artículos originales. Casi el 45% de las publicaciones eran sobre salud pública y el 77% fueron estudios transversales descriptivos. La mayoría de autores fueron y varones y las profesiones más frecuentes fueron médicos y biólogos con 56% y 29% respectivamente, un 25% de las publicaciones fueron en la Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública y casi el 38% de publicaciones contaba con más de 5 autores.

En el año 2016 Huamán et. al (32) publicaron la tesis *“Calidad de Tesis de Medicina Humana, en la cual se determinó la calidad que tenían los trabajos de tesis elaboradas en el curso taller de Titulación por Tesis de la facultad de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma”*. Por medio de un estudio transversal, no experimental, analítico y cuantitativo. Se escogieron al azar 100 tesis de la totalidad que fueron elaboradas durante el Taller antes mencionado en el 2016. Luego se utilizó un instrumento elaborado por los autores para poder medir la calidad de las tesis. Se utilizaron programas STATA y SPSS para el análisis de datos que incluyeron frecuencias, estadísticos de correlación como el Chi cuadrado y la T-student para relacionar la calidad medida con algún factor interviniente. Se encontró que 56% de los autores era de género femenino. El área más investigada fue gineco-obstetricia con casi el 40% de las tesis, seguida por medicina interna, pediatría y cirugía. La media de calificación de calidad hallada fue de 14.73 puntos. Y el porcentaje de similitud obtenido por el software Turnitin fue en promedio 8.21 y la calificación del jurado tenía una media de 15.6. El 95% de las tesis obtuvieron una calificación de buena o muy buena calidad. Las áreas evaluadas con peor puntaje de calidad fueron relevancia y originalidad. Los factores que se asociaron significativamente con una mejor calidad de tesis fueron, un bajo porcentaje en la evaluación de Turnitin para similitud, un texto con mayor número de páginas.

Huamaní y Mayta Trisán (33) en el 2010 publicaron en artículo *“Producción científica peruana en medicinas y redes de colaboración, análisis del Science Citation Index 2000-2009”*, en el cual describieron las características de los artículos científicos publicados en revistas indexadas en el Institute for Scientific Information y luego caracterizaron las redes de colaboración con otras

instituciones. El estudio abarcó la totalidad de trabajos publicados en la base de datos mencionada durante los años 2000 a 2009 que contaban con un autor peruano. Se excluyeron de la búsqueda libros, o fragmentos de libros, resúmenes de congreso y resultados de publicación original anterior al periodo establecido. Tras esto los artículos seleccionados se ordenaron en una base de datos donde se extrajeron variables bibliométricas de los mismos luego se realizó la estadística descriptiva con el software EpiInfo 3.1 y se realizó el análisis de las colaboraciones con el programa TextToPajek. El análisis de los datos arrojó que de los 1210 artículos seleccionados en promedio se encontraron 121 artículos con afiliación Perú por año. Encontraron que el autor principal fue peruano en cerca del 30% del total. El promedio de autores por publicación fue de 8.3 y poco más del 80% de publicaciones correspondía a artículos de investigación. Las revistas que tuvieron el mayor volumen de trabajos publicados estaban relacionadas a enfermedades infecciosas. Se encontró que Estado Unidos, Inglaterra y Brasil fueron las naciones que más colaboraron con el Perú al momento de publicar. Casi el 95% de publicaciones eran procedentes de Lima. También encontraron que la Universidad Cayetano Heredia fue la que más producción científica tuvo con una presencia el 45% de las publicaciones. Además, se observó que el MINSA era la Institución que más se relacionaba con las publicaciones con una participación en cerca del 40% del total.

En el 2015 Castro et. al (34) publica el artículo *“Características de las tesis de pregrado de Medicina de una universidad pública del Perú”*, un análisis bibliométrico retrospectivo en el cual se describió las características de la tesis de pregrado de la facultad de medicina de la Universidad Pedro Ruiz Gallo, presentadas entre los años 2006 y 2014. De esta manera, se analizó un total de 221 tesis, de las que se obtuvieron diversos datos que fueron ordenados y analizados por medio de estadística descriptiva y además se realizó una búsqueda en Google Scholar usando la estrategia de búsqueda de Mayta Tristán y Mezones-Holguín. El estudio encontró que existía un patrón de producción de tesis muy irregular, variando el número de tesis por año de 5 a 48. La gran mayoría de estas tesis contaban con solo un asesor, el tipo de estudio más usado fue el descriptivo y la población más estudiada fue la hospitalaria adulta. Casi el 75% de las tesis no trataba las prioridades de investigación nacional propuesta por el Ministerio de Salud y solo el 4% de estas estaban disponibles en revistas indexadas.

Atamari (35) en el 2015 publica su artículo titulado *“Publicación de tesis de pregrado en una facultad de Medicina en Cusco”*, Perú, a través del cual determinó el número de las tesis de pregrado de la facultad de medicina humana perteneciente a la Universidad San Antonio de Abad del Cusco sustentadas entre los años 2000 al 2012, que habían sido publicadas en revistas indexadas, así como sus características y el impacto de dichas publicaciones. Con un diseño retrospectivo, se inició la búsqueda encontrando un total de 398 tesis los datos fueron ordenados en una base de datos diseñada en el programa Office Excel, tras lo cual se realizó una búsqueda

comparativa por cada autor de las tesis sustentadas en Google Académico, SciELO, Lilacs, Lipecs, y Medline, con el fin de encontrar artículos publicados por los tesisistas que además estuvieran basados en sus tesis, además se registró el número de citas de cada artículo para medir su impacto. Se encontró que solo el 5% de las tesis estaban disponibles en alguna revista indexada. La mayoría fueron encontradas en las bases de datos Lilacs y Lipecs y solo una fue encontrada en una revista internacional.

Gonzales et. al (36) en el 2017 publicó su estudio “*Producción científica de la facultad de medicina de una universidad peruana en SCOPUS y Pubmed*”, en el cual se analizó la productividad científica de la Facultad de Medicina Humana perteneciente a la Universidad Nacional de Trujillo. Se realizó una exhaustiva búsqueda bibliográfica en las bases de datos SCOPUS y MEDLINE/PubMed donde se recuperaron 54 publicaciones hasta el año 2016 cuyos autores estaba afiliados a la “Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Trujillo” y a otros organismos afiliados a esta. Se realizó el análisis bibliográfico extrayendo diferentes datos de las publicaciones. En cuanto al tipo de publicación se encontraron 29 artículos originales, 15 reportes de caso y 10 cartas al editor; las cuales estaban disponibles en 21 revistas indexadas, 2 de estas de nacionalidad peruana, 9 fueron publicadas en inglés y hubo un total de 39 autores afiliados a la Universidad Nacional de Trujillo.

También el 2017, Huaraca et. al (37) publicó su artículo titulado “*Realidad peruana de la publicación científica estudiantil en los últimos diez años*”, en el cual se analizó por medio de un análisis bibliométrico la publicación de los estudiantes de medicina en las revistas peruanas indexadas en SciELO-Perú. Se realizó una exhaustiva búsqueda en la base de datos online SciELO-Perú en la que se incluyó todas las publicaciones originales que tuvieran al menos un autor filiado como estudiante de medicina en el periodo 2006-2015. Las publicaciones consideradas fueron: Artículos originales, comunicaciones breves, revisiones, originales cortos, casos clínicos, cartas al editor, etc. Se recolectaron los datos en una base de datos y se realizó el análisis estadístico usando los programas Stata y Office Excel. Se evaluó las variables cuantitativas por medio de medidas de tendencia central y dispersión, también se usó la prueba de normalidad de Shapiro-Wilk. Para las variables cualitativas se utilizaron frecuencias y porcentajes. SE realizó un análisis bivariado por medio de la prueba de Chi cuadrado y la prueba exacta de Fisher. Los resultados obtenidos fueron. Que, de las 2893 publicaciones encontradas, cerca de un 12% tuvieron al menos a un estudiante de medicina como autor. La revista con el número más alto de publicaciones de estudiantes fue la Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública con un 35% de las publicaciones estudiadas. Se observó una tendencia de incremento de publicaciones con autoría estudiantil más acentuada en los últimos años, siendo casi el 44% artículos originales y el 33% cartas al editor. La mayoría de publicaciones fueron referentes a Salud pública y Educación médica, con cerca de un 55% del

total. La Universidad Peruana Cayetano Heredia y la Universidad Nacional Mayor de San Marcos fueron las que más representación tuvieron en el número de publicaciones con cerca de 22% cada una. Casi el 45% de los estudiantes estaba afiliado a una Sociedad Científica Estudiantil. Cerca del 56% de los artículos tenían a un estudiante como autor principal y tan solo el 15% de estas tenían como único autor a un estudiante. Además, se encontró que la pertenencia a una Sociedad Científica tenía significancia estadística positiva con el tener publicaciones exclusivas o con ser el primer autor de una publicación.

De la Cruz Vargas et. al (38) publica en 2019 su artículo *“Promoviendo la investigación en estudiantes de Medicina y elevando la producción científica en las universidades: experiencia del Curso Taller de Titulación por Tesis”*, el cual describió los resultados del 19º Curso de Taller de tesis en la facultad de medicina perteneciente a la Universidad Ricardo Palma. Este trabajo usó un diseño descriptivo y comparativo con componentes analíticos y estudió a los estudiantes que cursaron el curso en los años 2015 al 2017 usando como marcadores de eficacia del curso 3 variables: cantidad de proyectos de investigación aceptados; cantidad de tesis aprobadas y sustentadas; y cantidad de manuscritos o borradores de artículos publicados. Del análisis se concluyó que 460 estudiantes cursaron el taller de investigación, de estos el 99% nunca había tenido experiencia previa en investigación. Todos los trabajos seguían alguna de las prioridades nacionales de investigación planteadas por el MINSA y la cerca al 90% usaban diseños analíticos. La temática más recurrente en las tesis estaba en las ciencias clínicas, seguido de las ciencias quirúrgica y la salud pública. El 85% de las tesis obtuvieron una calificación por encima de bueno. Se encontró un enorme aumento de la producción de tesis en la universidad tras la entrada en vigor de la nueva ley universitaria puesto que pasaron de una media anual de 6 trabajos de tesis a una media de 150 trabajos de tesis sustentados, aprobados y publicados por año, se descubrió que casi la totalidad de proyectos presentados en el curso llegaban a sustentarse e incluso publicarse, por lo que se concluyó que el curso taller de tesis de dicha universidad tiene una eficacia del 97% aproximadamente.

En el año 2021, Mejía et. al (39) publican el artículo *“Casi nula publicación científica de los médicos especialistas peruanos: Análisis de resultados en Google Académico y Scopus”*, un estudio analítico de corte transversal en el que se determinó la producción científica de los médicos especialistas peruanos. Para el estudio se seleccionó una muestra aleatoria a partir de los médicos especialistas inscritos en el Colegio Médico del Perú hasta el primer bimestre del 2017, este muestreo requería 2028 sujetos, para lo que se seleccionó 1 de cada 15 nombres de la lista total de especialistas. Luego se realizó una búsqueda por autor en las bases de datos Google Académico y Scopus. De esta manera se obtuvo el número de artículos originales publicados en revistas indexadas en las bases de datos mencionadas y otros datos personales y académicos de los especialistas. Además, se calculó el índice H y el número de autorías principales de cada uno.

Se encontró que el 86% y el 96% nunca había publicado en Google académico y en Scopus respectivamente, las especialidades de gastroenterología, dermatología y neurología fueron las que más publicaciones tuvieron, tanto en Google académico como en Scopus. Encontraron que el 1 % de había publicado 4 artículos o más en Google Académico, también el 1% de los estudiados contaba con 2 o más publicaciones en Scopus con un índice H de 2, siendo el índice H máximo fue de 13. Tan solo 11 de los estudiados publicaron un artículo como autor corresponsal en una revista extranjera y el máximo número de publicaciones que tuvo un especialista como autor principal fue de 4.

En 2021 Jiménez (40) publica su artículo *“Factores asociados a la publicación científica en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco”* con el que analizó los factores que influían a la publicación en los estudiantes de pregrado de la facultad de medicina de dicha universidad por medio de un estudio tipo Casos y Controles, tomando como población al alumnado de dicha carrera durante el semestre 2022-2. Se realizó una búsqueda de todos los estudiantes de la carrera de Medicina que cursaban entre el 4to y 14to semestre. De una población de 526 se encontró que seleccionaron 26 casos (con alguna publicación) y 51 controles (sin publicaciones) a quienes les aplicaron una encuesta. Los datos recolectados fueron ordenados y clasificados usando estadística descriptiva, medidas de tendencia central frecuencia y porcentajes. Tras esto se realizó un análisis bivariado y multivariado para encontrar relaciones estadísticamente significativas entre la publicación y las diversas variables estudiadas. Los resultados de este estudio fueron que solo cerca del 6% de la población total habían publicado durante el pregrado, concentrándose la mayoría de estos en ciclos superiores. Los resultados del análisis multivariado encontraron que los factores que tenían relación positiva con la publicación científica fueron: el tiempo dedicado al trabajo científico y de investigación, el dominio del idioma inglés, la asesoría por parte de algún docente, la formación extracurricular en investigación y el pertenecer a una sociedad científica o de investigación. Por el contrario, se encontró que la búsqueda bibliográfica era un factor asociado negativamente a la publicación científica.

Vásquez et. al (41) en el 2021 publica su estudio *“Análisis Bibliométrico de la Producción Científica Peruana sobre la COVID-19”*, con la que buscaba caracterizar la totalidad de las publicaciones científicas referentes al COVID-19 publicadas hasta el 31 de enero del 2021 en nuestro país. Para este análisis se usaron artículos originales y originales breves en las bases de datos MEDLINE Y SciELO. Se usaron las palabras claves COVID-19 y Perú en la búsqueda para poder filtrar los resultados. Luego se analizó cada artículo encontrado para verificar los criterios de inclusión y extraer las variables a estudiarse. Se extrajeron 106 artículos y se usó frecuencias absolutas y proporciones, así como medianas y rangos intercuartílicos en el programa STATA, Se uso el programa ZOTERO con el fin de describir las diferentes redes de colaboración entre

organismos e instituciones que estaban asociados a los artículos publicados. Tras este análisis se encontró que los 106 artículos estudiados tenían una mediana de 6,5 autores. Mas del 95% fueron publicados en el año 2020 y poco más del 8% de las publicaciones era revisiones sistemáticas o ensayos clínicos. Se muestra un crecimiento en la producción científica hasta mediados del 2020 y una sostenida caída desde noviembre del mismo año. En el estudio se encontró a 78 instituciones peruanas filiadas a los investigadores encontrados, de los cuales más de la mitad eran de Lima, siendo la Universidad Cayetano Herencia la institución con mayor concentración de autores, siendo esta un 20% del total. Casi el 40% de las publicaciones fueron aceptadas por comité de étic, mientras que el 50% no daba información al respecto. Las publicaciones fueron hechas en un total de 79 revistas científicas de las que solo el 11% eran peruanas. Casi el 40% de las publicaciones fueron autofinanciadas y el 25% no reporto el tipo de financiación que tuvo.

Antecedentes de investigación locales

Anchayhua et. al (42) publicó el 2016 su tesis de grado “*Caracterización de las Tesis de Pregrado de la Facultad de medicina humana Daniel Alcides Carrión de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica y su patrón de publicación, 2007–2013*”, el cual, por medio de un análisis bibliométrico de tipo descriptivo y observacional, estudió todas las tesis publicadas en dicha facultad entre los años 2007 al 2013. Se utilizó un instrumento elaborado por los autores en donde se registraron los datos necesarios para el análisis. Luego la información fue ordenada en una base de datos y se usó el programa STATA para el análisis estadístico que incluyó frecuencias y porcentajes, medidas de tendencia central y de dispersión. Tras la búsqueda se encontraron 91 tesis patas para el análisis. Más de la mitad fueron publicadas entre el año 2012 y 2013, mientras que, en los años 2008, 2007 y 2011 solo se publicaron entre 3 y 7 tesis, cifra que contrasta con las 85 del 2013. Cerca del 75% de tesis usaron una metodología de tipo descriptivo, siendo el campo de estudio más frecuente fue la de Ginecología y obstetricia con cerca de un 30% del total de publicaciones. Más del 80% de estas tesis fueron ejecutadas en la ciudad de Ica y casi el 20% de estas llegó a ser publicada en revistas científicas.

Marco Teórico

Investigación en Perú

En nuestro país el ente encargado de dirigir, supervisar y evaluar el desarrollo del sector científico y tecnológico a nivel nacional es el consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (CONCYTEC), un ente público técnico y especializado fundado en 1981 y que ha sido un pilar en la evolución de del desarrollo científico y tecnológico en nuestra región (43,44). CONCYTEC se encarga de registrar de los profesionales dedicados a la investigación en el país por medio del RENACYT (45) (Registro Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación Tecnológica).

CONCYTEC también garantiza el acceso libre a información y publicaciones científicas a nivel nacional por medio del Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación, conocido como ALICIA (Acceso Libre a Información Científica para Innovación) (46) y el Observatorio de Ciencia, Tecnología e Innovación (OCTI) (47). CONCYTEC tiene como objetivos reforzar las capacidades de investigadores, docentes y todo profesional involucrado en la actividad científica, implementar y mejorar la infraestructura adecuada para el desarrollo de la ciencia y tecnología, fortalecer los sistemas de información y promover la innovación tecnológica de la mano de instituciones como las universidades tanto públicas como privadas, con el fin de generar nuevo conocimientos científico y tecnología que tenga un impacto positivo en el desarrollo social y económico del país (48).

Universidades y la investigación científica en Perú

La ley N° 30220, conocida como la nueva ley universitaria, puesta en vigor el 2014, define una universidad como una comunidad académica dedicada a la docencia y a la investigación, que ofrece una educación humana, científica y tecnológica teniendo en cuenta la realidad multicultural de nuestro país. Conformada por alumnos, docentes y egresados (13). En la misma ley se estipula la creación de la SUNEDU (Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria), ente que carga con la responsabilidad de supervisar fiscalizar y regular la educación universitaria a nivel nacional y por ende también el cumplimiento de su labor científica (49).

El país enfrenta una serie de problemas que competen a todas las áreas del conocimiento por lo que las universidades, al tener como una de sus funciones esenciales y obligatorias a la investigación, deben ser un importante actor en el desarrollo de la producción científica nacional y la formación de futuros investigadores en sus distintas escuelas profesionales; sin embargo la realidad de las universidades peruanas y de la producción científica nacional plantean importantes desafíos que deben ser superados para que estas instituciones puedan contribuir de manera tangible y positiva al desarrollo económico y social del país (50,13).

Áreas del conocimiento y líneas de investigación

Un área del conocimiento se puede definir como una unidad o rama temática del conocimiento científico, a partir de la que se ejerce la docencia y se desprenden las líneas de investigación (51). Estas áreas del conocimiento han sido clasificadas de forma que se agrupan áreas que tienen contenidos y objetos de estudios similares o relacionados. Grosso modo estas son definidas en el Manual Frascati de la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos (OCDE) (52) de la siguiente manera:

- Ciencias naturales
- Ingeniería y tecnología

- Ciencias médicas y de la salud
- Ciencias agrícolas y veterinarias
- Ciencias sociales
- Humanidades y artes

Las líneas de investigación pueden definirse como un núcleo temático que competen a una o varias disciplinas dentro de un área del conocimiento. Estas líneas tienen objetivos y métodos definidos y que buscan la solución de uno o varios problemas planteados dentro de las áreas del conocimiento y a su vez permiten ampliar su contenido (53,54).

Problemas de investigación prioritarios en el sector salud a nivel Nacional y Local.

En nuestro país el Instituto Nacional de Salud (55) ha planteado una serie de prioridades de investigación las cuales responden y buscan solucionar los problemas sanitarios más relevantes en nuestro medio, orientando fondos y dirigiendo la atención de las Universidades, investigadores y profesionales de la salud para estimular la investigación de estos tópicos.

Con la investigación centrada en estas prioridades se busca generar nuevo conocimiento basado en evidencia científica que permita entender el problema y ofrecer las soluciones pertinentes a este. Tras la pandemia por COVID-19 y su severo impacto en el sector salud se consideró a esta enfermedad como otro tópico prioritario a investigar, de manera que los tópicos considerados problemas prioritarios a investigar en nuestro país son los siguientes (56,57,58):

- Accidentes de tránsito
- Cáncer
- Enfermedades metabólicas y cardiovasculares
- Infecciones respiratorias y neumonía
- Infecciones de transmisión sexual y VIH/SIDA
- Malnutrición y anemia
- Enfermedades metaxénicas y zoonóticas
- Salud ambiental y ocupacional
- Salud materna, perinatal y neonatal
- Salud mental
- TBC
- COVID-19 y otros virus con potencial pandémico

Líneas de investigación universitarias en las ciencias de la salud a nivel local

Por su parte, las universidades al ser entes que tienen por objetivos principales la formación profesional y la investigación, deben plantear líneas de investigación acorde a sus respectivas

áreas académicas. Estas líneas de investigación están planteadas en función de las necesidades y problemas de las regiones a las que pertenecen a manera de proyección de la labor universitaria a la comunidad (13). En la región de Ica existen dos universidades con la carrera profesional de medicina humana, la Universidad Nacional San Luis Gonzaga (USLG) y la Universidad Privada San Juan Bautista filial Ica (UPSJB) y actualmente cada una plantea sus líneas de investigación para las ciencias médicas y de la salud de manera distinta (59,60), es de destacar que la Universidad San Luis Gonzaga modificó estas líneas de investigación primero en el año 2019 (61) y luego en el año 2021 (62). Las líneas de investigación de ambas universidades para las ciencias de la salud son las siguientes:

- Líneas de investigación de la USLG para la carrera de Medicina Humana vigentes hasta 2020:
 - Cáncer (Cuello uterino, de mama, gástrico, de próstata y de piel)
 - Diabetes mellitus
 - Anemia y desnutrición
 - Emergencias y desastres
- Líneas de investigación de la USLG para la carrera de Medicina Humana vigentes a partir del 2021:
 - Salud pública y conservación del medio ambiente:
 - Enfermedades crónicas: Tuberculosis; diabetes mellitus; hipertensión arterial, dislipidemias y enfermedades cardiovasculares; artritis, osteoporosis y enfermedades articulares degenerativas autoinmunes; anemia y malnutrición; obesidad; ITS, VIH – SIDA; hepatitis.
 - Salud materna, perinatal y neonatal: Mortalidad materna y perinatal; embarazo de alto riesgo; gestación adolescente.
 - Parasitosis Metaxénicas y zoonóticas: Chagas, dengue, equinococosis, leishmaniosis, leptospirosis, rabia, fascioliasis, malaria, Chikunguña.
 - Enfermedades infecciosas: Infecciones intestinales; infecciones respiratorias y neumonías, infecciones intrahospitalarias
 - Salud ambiental y ocupacional: Accidentes de tránsito, salud mental
 - Cáncer: Cáncer de cuello uterino; cáncer de mama, cáncer de próstata, cáncer de pulmón, cáncer gástrico, cáncer de piel
 - Salud Ocular.
 - Recursos hídricos, riesgo de desastres y cambio climático
- Líneas de investigación de la UPSJB para ciencias médicas y de la Salud:
 - Salud global
 - Prevención y control de enfermedades
 - Tecnologías para la Salud (Materiales dentales)

- Productos Naturales por plantas medicinales
- Salud oral (Terapia dentinaria y salud periapical, salud periodontal y periimplantaria)
- Genómica traslacional
- Prevención y control del cáncer
- Salud pública (Salud pública estomatológica, promoción de la salud, salud pública veterinaria, enfermedades transmisibles y no transmisibles, epidemiología)
- Salud mental
- Salud en interculturalidad
- Fisioterapia

Cienciometría y bibliometría

La cienciometría es un término acuñado por Nalimov (63) en el año 1969, se define originalmente como el conjunto de métodos cuantitativos que investigan el desarrollo de la ciencia como un proceso informativo. Por su parte Pritchard (64) el mismo año establecía el término bibliometría, definiéndolo como la aplicación de las matemáticas y la estadística a los libros y otros medios de comunicación.

Ambos términos, aunque usan métodos y herramientas en común y además abordan dimensiones similares, son conceptos que se diferencian principalmente en su objeto de estudio: Los libros y documentos escritos para la bibliometría; y la ciencia, la producción científica y sus actores para la cienciometría (65,66). Sin embargo, las similitudes en sus métodos han llevado a una confusión al momento de usar ambos términos en el campo científico (67), lo que generó que diversos autores desarrollaran definiciones más exactas. Callon (68) por ejemplo, define la cienciometría como el estudio que tiene como objetivo analizar cuantitativamente la actividad científica y técnica de los documentos, investigadores e instituciones, por medio de métodos propios. Amat (69), por otro lado, plantea la bibliometría como la aplicación de las ciencias matemáticas y estadísticas, a libros y otros documentos escritos, con el fin de describir su impacto como medios de comunicación y las características de la evolución del tema que tratan.

Estas definiciones son más precisas y permiten diferenciar deontológicamente a ambos conceptos, sin embargo, la mayoría de estudios con características bibliométricas, y cienciométricas se publican bajo el nombre de “Análisis bibliométricos” de forma indistinta. El uso de la palabra “bibliometría” supera con creces al de “cienciometría” en las publicaciones científicas (65), esto sugiere que este término es más reconocible y elegible por los autores (66). En el campo médico este hecho se constata por la ausencia de término Cienciometría en los buscadores de Descriptores en Ciencias de la Salud o Medical Subject Headings (DeCS o MeSH) de la Biblioteca virtual en Salud de la OPS y de la National Library of Medicine de los Estados Unidos (70,71), los que constituyen el tesoro más completo de vocabulario en el campo médico.

Las definiciones más modernas de Análisis Bibliométrico borran aún más la línea que diferenciaba clásicamente la bibliometría y la cienciometría, tal es el caso de Ahamer y Kumpfmüller (72) quienes definen el análisis bibliométrico como la evaluación cuantitativa de la calidad académica y científica de autores, revistas u organizaciones, por medio de indicadores cienciométricos.

Indicadores cienciométricos

Los indicadores cienciométricos son mediciones cuantitativas y estadísticas de la actividad científica, estas permiten estudiar diferentes aspectos como el crecimiento de un área de estudio, la producción científica de un individuo o institución, los patrones de colaboración en investigación y el impacto que llegan a tener las publicaciones en el resto de la comunidad científica; además estos indicadores tienen la ventaja de ser un método objetivo y con resultados reproducibles, además de poder estudiar un gran volumen de información (73,74). Estos indicadores se pueden clasificar de manera variada, siendo una de las más completas y accesibles la clasificación elaborada por Fernández Cano (75), ordenada y sistematizada por Vallejo (67) de la siguiente manera:

- Indicadores personales: Edad, Sexo y antecedentes personales.
- Indicadores de productividad: Número de publicaciones, Índice de productividad personal, índice de transitoriedad, índice de multi autoría, índice institucional, índice de colaboración.
- Indicadores de citación: Número de citas, índice de inmediatez, Índice de obsolescencia, índice de actualidad temática, factor de impacto en las revistas, índice de aislamiento, índice de auto citación, coeficiente general de citación.
- Indicadores de contenido: Temática de estudio (definido a partir de palabras clave, descriptores o clasificaciones ya establecidas)
- Indicadores metodológicos: De acuerdo al diseño metodológico que utiliza, en función de sus métodos, técnicas, procedimientos de recolección de datos y análisis de la misma.

Se debe considerar además dos indicadores creación y uso más reciente: el índice H y el índice G, los cuales permites medir calidad y cantidad en la producción científica, tanto de autores, revistas y países.

El índice H propuesto por Hirsch (76) en el 2005 evalúa la producción científica de un autor, midiendo la calidad y la cantidad de la producción científica valorando el número de citas recibidas y el número de publicaciones respectivamente. Su utilidad radica en identificar a los autores más relevantes dentro de un área de conocimiento. Su cálculo se hace al ordenar las publicaciones autor en función del número de citas que ha recibido en orden descendente, luego se numera progresivamente la lista y se identifica el punto en el que el número de orden

coincide con el de citas recibidas por una publicación (77). A modo de ejemplo, un índice H igual a 9 significa que ese autor tiene 9 publicaciones que han recibido como mínimo 9 citas cada una. Este índice es extrapolable a revistas, y países (10). Sin embargo presenta una serie de limitaciones: no ofrece fiabilidad al momento de comparar autores de diferentes áreas de investigación ya que los patrones de publicación y citación pueden variar entre unas y otras; favorece autores con una basta cantidad de publicaciones y citaciones, haciendo complicada la comparación entre autores jóvenes y autores de larga experiencia; no considera la calidad de las revistas que albergan las publicaciones; es susceptible al error por culpa de la homonimia y las variantes de firma e identificación de los autores y finalmente este indicador está limitado al número de publicaciones del autor, penalizando a autores que se centran en tener pocos artículos de gran calidad e impacto (78).

De esta manera, si usamos la clasificación inspirada por Cole y Cole (79) y modificada por Costas y Bordons (78) podríamos identificar cuatro tipos de investigadores: Los investigadores top, quienes cuentan con una elevada producción y con gran impacto; los grandes productores silentes, los que tiene una basta producción con poco impacto traducido en pocas citas recibidas; los investigadores selectivos, quienes tiene una producción más limitada pero con alto impacto y gran tasa de citación y finalmente pequeños productores silentes, que tienen una baja producción y poco impacto en su área. Así tenemos que una de las principales desventajas del índice H es que no diferencia bien a los investigadores selectivos de los grandes productores silentes, llegando a favorecer a estos últimos y perjudicar a los selectivos.

Con el fin de cubrir las limitaciones que trae consigo el índice H se crearon una serie de variaciones que llegan a complementar muchas de sus carencias de manera específica, sin embargo, el índice G, siendo una de las propuestas más interesantes merece una mención en particular. El índice G, planteado por Egghe (80) en el 2006, de la misma manera nos permite cuantificar y medir la producción científica de un autor y su calidad usando la cantidad y distribución de citas recibidas en la totalidad de sus publicaciones, es matemáticamente más complejo que el del índice H. Su cálculo se realiza ordenando de manera descendente todas las publicaciones de un investigador de acuerdo a la cantidad de citaciones que han recibido, se numera la posición y a su vez se realiza el conteo la cantidad de citas acumulado y se registra también el número de orden elevado al cuadrado. Luego se debe encontrar el número de orden en el que el las citas acumuladas son mayores o iguales al cuadrado del número de orden. Un índice G de 18 significa que la cantidad de citas acumuladas por los 18 artículos más citados de un autor es superior a 18 al cuadrado (77). Este cálculo permite que el valor numérico del índice supere al número total de publicaciones del autor, y al trabajar con el valor acumulado de citaciones, pondera preferentemente a los trabajos con más citas recibidas, esto permite diferenciar a los investigadores selectivos de los grandes productores silentes que tienen un índice H parecido; sin

embargo este índice G puede ser bastante modificado por publicaciones ocasionales de gran impacto que podrían no ser representativas de la actividad científica del autor (81).

Medición del Índice H y G con “Publish or Perish”

“Publish or Perish” es un programa informático que realiza búsqueda y análisis de citas académicas a través de diversos buscadores y bases de datos científicas, con el fin de entregar una serie de indicadores cuantitativos en los que se incluyen el índice H y el índice G.

Este programa, que actualmente se encuentra en su octava versión, es de uso gratuito y distribución libre, además de contar con un completo manual para el usuario, siendo una de las herramientas más accesibles para la ejecución de estudios y análisis bibliométricos (82).

Diseños metodológicos científicos.

El diseño metodológico es un conjunto de estrategias, métodos y procedimientos que sigue un estudio científico con el fin de dar una respuesta a la pregunta de investigación y comprobar las hipótesis planteadas por este (83). De estas estrategias y métodos se desprende una clasificación que permite denominar un estudio en función de cuatro dimensiones: La manipulación y control sobre la variable, la temporalidad de la recolección de datos, el nivel de conocimiento que se busca obtener y al método de estudio (84,85), obteniendo la siguiente clasificación:

- Según la intervención del investigador se valora el si este interviene y manipula las variables del estudio, clasificándolos en estudios observacionales si el investigador se limita a observarlas sin intervenir y experimentales en caso de que el investigador las manipule activamente.
- Según la temporalidad de la recolección de datos se tienen en cuenta las veces que se recolectan los datos, denominando transversales a aquellos estudios con una única toma de muestras y longitudinales a aquellos que recolectan datos dos o más veces en diferente tiempo.
- Según el nivel de conocimiento que se busca obtener se considera la profundidad y complejidad de conocimiento que se busca construir al procesar y analizar los datos recolectados, dividiendo los estudios en descriptivos si se limitan a recolectar, ordenar y exponer información o en analíticos si estos utilizan técnicas descriptivas que permiten probar hipótesis tanto de correlación como de causalidad.
- Finalmente, los estudios se pueden clasificar según su método de estudio en estudios retrospectivos si estos recopilan datos de eventos que ya ocurrieron o prospectivos si buscan encontrar esta información en eventos que aún no han ocurrido.

Indicadores de contenido y áreas de estudio en la medicina en pregrado.

Con el fin de poder clasificar las publicaciones científicas con indicadores bibliométricos de contenido, es necesario definir las áreas de estudio de la Medicina Humana y presentar una clasificación adecuada para estas. Dada la escasez de definiciones claras proponemos definir a las Áreas de Estudio de la Medicina como un conjunto de ciencias y especialidades médicas que aportan e integran diversos conocimientos y aptitudes necesarios para la formación médica; con el fin de que el profesional haga un adecuado ejercicio de la práctica médica. Estas ciencias se dividen clásicamente en ciencias básicas y ciencias clínicas (86).

Las ciencias básicas son áreas de estudio paralelos a la medicina, pertenecientes en su mayoría a las ciencias naturales (52), estas tienen objetos de estudio propios que aportan conocimientos técnicos y científicos para el entendimiento de las ciencias médicas (87).

Por otra parte, las ciencias clínicas son campos de estudio que existen dentro de las ciencias médicas y de la salud (52), estas agrupan diversas especialidades en función de las poblaciones, problemas, sistemas corporales, patologías y métodos terapéuticos que usan. Buscan formar aptitudes y criterios para ejercer la práctica médica, diagnosticando, refiriendo y resolviendo adecuadamente problemas de salud de diversa complejidad y urgencia (87).

Basado en clasificación planteada por Ramirez Soto (86), proponemos la siguiente modificación:

Ciencias básicas:

- Ciencias básicas generales: estadística, biología, química, matemática, antropología, teoría de sistemas, psicología, metodología de la investigación.
- Ciencias básicas preclínicas: Ciencias morfológicas (anatomía, histología, embriología), ciencias fisiológicas (fisiología, farmacología, bioquímica, genética), parasitología microbiología, historia de la medicina, bioestadística, ética médica, bioseguridad.

Ciencias clínicas:

- Especialidades médicas: Medicina interna, cardiología, neurología, gastroenterología, neumología, nefrología, infectología, geriatría, dermatología, medicina física y de rehabilitación, oncología, anestesiología.
- Especialidades quirúrgicas: Cirugía general, traumatología, urología, oftalmología, otorrinolaringología, neurocirugía, cirugía de tórax y cardiovascular, cirugía pediátrica.
- Especialidades diagnósticas: patología y laboratorio clínico, radiología y diagnóstico por imágenes.
- Medicina legal
- Ginecología y obstetricia.
- Pediatría y neonatología.

- Salud mental y psiquiatría.
- Salud pública y epidemiología.

Formulación del problema

Problema general:

- ¿Cuáles son las características de las tesis de grado de las facultades de medicina de Ica publicadas en el periodo 2020-2022?

Problemas específicos:

- ¿Cuántas tesis de pregrado fueron publicadas en las facultades de medicina humana de Ica por año durante el 2020 hasta el 2022?
- ¿Qué características bibliométricas tienen las tesis de pregrado de las facultades de medicina de Ica en función de las características personales de sus autores?
- ¿Qué características bibliométricas tienen las tesis de pregrado de las facultades de medicina de Ica en función de la productividad científica de sus autores, asesores y jurados?
- ¿Qué características bibliométricas tienen las tesis de pregrado de las facultades de medicina de Ica en función de las características de su contenido?
- ¿Qué características bibliométricas tienen las tesis de pregrado de las facultades de medicina de Ica en función de las características de su metodología?
- ¿Cómo son las características de la publicación de las tesis de pregrado de las facultades de medicina de Ica en revistas indexadas?

Justificación e importancia de la investigación

Nuestro país arrastra hace mucho el problema de la pobre producción científica a nivel nacional, y pese a los esfuerzos de la comunidad científica, el gobierno y las universidades, este problema sigue siendo notable en las estadísticas a nivel internacional, colocándonos en las últimas posiciones de los rankings latinoamericanos de producción científica. En ese contexto se presentó la pandemia causada por el COVID-19 en el año 2020, evento que afectó en la salud, economía y educación de todo el mundo, y que requirió una potente respuesta de la comunidad científica para poder encontrar soluciones a todos los retos que planteó la pandemia.

Esto planteó un cambio en la dinámica de producción y publicación científica en todas las áreas de estudio, especialmente la relacionada a las áreas de salud. Este cambio en el ámbito científico vino cargado de nuevos desafíos, problemas y complicaciones, pero también oportunidades y posibilidades de crear nuevas estrategias y formas de investigación.

En nuestro país la pandemia afectó gravemente a la población y de consecuentemente se necesitó una respuesta potente por parte de la comunidad científica en todas las áreas de estudio, muy

especialmente en el sector salud, ya que fue de los más afectados durante este periodo. Dicho esto, el efecto y los cambios que provocó la pandemia en una producción científica en salud a nivel nacional fue francamente notorio, haciendo hincapié en que esta ya arrastraba problemas mucho antes de la aparición del COVID-19.

Algunos hechos notables que evidenció la pandemia producida por SARS-CoV-2 fueron: lo vulnerables que son los sistemas de salud en un mundo globalizado frente a una enfermedad desconocida y altamente contagiosa; y lo importante que es la investigación científica en salud para producir evidencia a partir de la cual crear medidas sanitarias de respuesta efectivas. Estos hechos deben poner en alerta a la comunidad científica y educativa a nivel nacional, las que deben hacer aún más énfasis en la promoción y enseñanza de la investigación desde la formación universitaria, especialmente en ciencias de la salud, para que de esta manera, cuando una nueva crisis sanitaria se presente de manera tan inusitada, tanto nuestros profesionales de la salud como nuestras facultades de medicina puedan responder a esta con efectividad, proporcionando evidencias, soluciones formas de prevenir y minimizar los daños a la salud. . Actualmente el mundo se encuentra en un estado de recuperación tras la pandemia, por lo que es necesario y oportuno conocer cuál fue el estado de la producción y publicación científica en el ámbito médico de nuestro medio, durante la crisis sanitaria producida por el COVID-19; especialmente en las Facultades de Medicina, centros de excelencia académica cuya misión es la formación de profesionales médicos de calidad, con aptitudes tanto para la práctica médica como para la investigación.

Teniendo en cuenta lo anterior planteado, se considera que el proyecto aquí presentado presenta un inicio sólido para la resolución de las preguntas que surgen a partir del problema expuesto y propone una investigación viable, puesto que la información necesaria es de acceso libre en su totalidad y que se dispone de los recursos económicos, tecnológicos y humanos para llevarla a cabo.

La presente investigación tendría un impacto beneficioso tanto para alumnos de la carrera de medicina y otras ciencias de la Salud como para sus docentes, puesto que detallará una realidad sobre el estado de la producción científica actual, haciendo que las Universidades puedan emprender medidas para reforzar las debilidades y corregir los problemas que se puedan encontrar en el presente trabajo, de manera que se estimule tanto al estudiante de medicina, como a sus docentes a adentrarse en la labor de científica.

Metodológicamente este trabajo, abre la puerta a estudios analíticos que permitan dilucidar que factores están influyendo en el estado de la producción científica local y su impacto a nivel nacional, permitiendo que se tomen medidas incluso más precisas para incentivar la participación

de alumnos y docentes en nuevos proyectos de investigación, sociedades científicas o redes de trabajo científico aún más grandes.

Finalmente, esta investigación permite evaluar y dar la oportunidad de reforzar uno de los pilares de la Educación Universitaria y de la carrera de Medicina Humana, el cual es la creación de nuevo conocimiento por medio de la investigación científica. Este proyecto espera que sus resultados ayuden a que las facultades de Medicina de nuestra localidad se encumbren ser centros educativos de excelencia y a que nuestros profesionales médicos tengan un espíritu científico que les permita realizar una práctica médica basada en evidencia.

Objetivos

Objetivo general:

- Describir las características de las tesis de grado de dos facultades de medicina humana en Ica en el periodo 2020-2022

Objetivos específicos

- Cuantificar el número de tesis de pregrado publicadas en las facultades de medicina humana de Ica por año en el periodo 2020 – 2022.
- Describir las características bibliométricas que tienen las tesis de pregrado de las facultades de medicina de Ica en función de las características personales de sus autores.
- Determinar las características bibliométricas que tienen las tesis de pregrado de las facultades de medicina de Ica en función de las características de su contenido.
- Definir las características bibliométricas que tienen las tesis de pregrado de las facultades de medicina de Ica en función de las características de su metodología.
- Determinar las características bibliométricas que tienen las tesis de pregrado de las facultades de medicina de Ica en función de la producción científica de sus autores, asesores y jurados.
- Exponer las características de la publicación de las tesis de pregrado de las facultades de medicina de Ica en revistas indexadas.

Hipótesis y variables

Hipótesis de investigación

Debido a que el presente proyecto será un estudio observacional y descriptivo, el planteamiento de una hipótesis no es necesaria.

Variables de investigación

Por el tipo y nivel de investigación no se discrimina las variables en dependientes e independientes. Las variables a investigar son:

- Año de publicación.
- Número de autores.
- Sexo del autor.
- Área de estudio.
- Diseño metodológico del estudio
- Población estudiada.
- Lugar donde se realizó el estudio.
- Departamento donde se realizó el estudio.
- Provincia donde se realizó el estudio.
- N° de asesores por tesis.
- N° de jurados por tesis.
- N° de referencias bibliográficas.
- N° de referencias bibliográficas < a 5 años.
- Concordancia con líneas de investigación universitaria.
- Concordancia con prioridades de investigación nacionales.
- Publicación en revistas indexadas.
- Revista donde fueron publicadas.
- Tesis relativa al Covid-19.
- Universidad afiliada del asesor.
- Universidad afiliada de jurado.
- Producción científica del asesor/jurado/ autor.

Operacionalización de variables

Variable	Tipo de variable	Definición conceptual	Dimensiones	Escala	Indicador	Instrumento
Año de publicación	Cuantitativa discreta	Periodo de 12 meses que va desde el 1 de enero al 31 de diciembre.		De razón	2020 2021 2022	Ficha de recolección de datos 01
Número de autores	Cuantitativa discreta	Número de personas que elaboraron y ejecutaron el trabajo de tesis y cuyos nombres figuran en el texto completo de la tesis.		De razón	Numérico	Ficha de recolección de datos 01
Sexo del autor, asesor y jurado	Cualitativa dicotómica	Caracteres biológicos y anatómicos propios de una especie dividiéndolos en		Nominal	Masculino Femenino	Ficha de recolección de datos 04

		masculino y femenino				
Área de estudio de la medicina	Cualitativa policotómica	Ciencias o especialidad médicas que forma parte de la formación médica y a la que está dirigida la tesis evaluada. Cuenta con dos dimensiones: ciencias básicas y ciencias cónicas.	Ciencias básicas: Ciencias básicas que aportan conocimientos técnicos y científicos para el entendimiento de las ciencias clínicas.	Nominal	- Ciencias básicas generales - Ciencias básicas preclínicas	Ficha de recolección de datos 01
			Ciencias clínicas: Campos de estudio y especialidades médicas son parte de la formación médica y buscan formar aptitudes y criterios para ejercer la práctica médica.		-Especialidades médicas -Especialidades quirúrgicas -Especialidades diagnósticas -Medicina legal -Ginecología y obstetricia -Pediatria y neonatología -Salud mental y psiquiatria -Salud pública y epidemiología	
Diseño metodológico del estudio	Cualitativa policotómica	Estrategias y procedimientos que sigue un estudio con el fin de dar una respuesta a la pregunta de investigación. Tiene cuatro clasificaciones.	Tipo de estudio según la intervención del investigador	Nominal	Observacionales Experimentales	Ficha de recolección de datos 01
			Tipo de estudio según la temporalidad de la recolección de datos	Nominal	Transversales Longitudinales	Ficha de recolección de datos 01
			Tipo de estudio según el nivel de conocimiento que se busca obtener	Nominal	Descriptivos Analíticos	Ficha de recolección de datos 01
			Tipo de estudio según el método de estudio	Nominal	Prospectivos Retrospectivos	Ficha de recolección de datos 01
Población estudiada	Cualitativa policotómica	Grupo objetivo estudiado en la tesis, agrupado según su localización y afiliación.	Población en IPRESS: Usuarios de los servicios de salud y al personal de salud.	Nominal	Pacientes en hospital Pacientes en 1er nivel Personal de Salud en 1er nivel Personal de Salud en Hospital	Ficha de recolección de datos 01
			Población en comunidad: Personas de una población clasificadas según su ocupación		Escolares Universitarios Trabajadores Transeúntes Residentes Otros	

Lugar donde se realizó el estudio	Cualitativa policotómica	Espacio donde se realizó el estudio analizado, pudiendo ser un espacio en la comunidad o una IPRESS	Espacios en la comunidad: Lugares identificables en la comunidad donde se aplicó el estudio.	Nominal	Universidad Colegio Empresa privada Institución pública Vía pública Sector de viviendas Zonas comunes	Ficha de recolección de datos 01
			Nombre de la institución de salud en la que se ejecutó la tesis, citado en el texto completo de la misma y contrastado con el RENIPRESS		Nombre de la IPRESS	
Departamento donde se realizó	Cualitativa policotómica	División jurídica, política, y administrativa del territorio peruano en la cual se ejecutó el proyecto de tesis estudiado.		Nominal	Nombre de un departamento peruano	Ficha de recolección de datos 01
Provincia donde se realizó	Cualitativa policotómica	Subdivisión administrativa de un departamento en la cual se ejecutó el proyecto de tesis estudiado.		Nominal	Nombre de una provincia peruana	Ficha de recolección de datos 01
Nº de asesores por tesis	Cuantitativa discreta	Cantidad de docentes de la universidad designados para brindar orientación técnica y metodológica al elaborar un trabajo de tesis.		De razón	Numérico	Ficha de recolección de datos 01
Nº de jurados por tesis	Cuantitativa discreta	Cantidad de docentes de la universidad, designados como revisores para evaluar y calificar la sustentación del trabajo de tesis.		De razón	Numérico	Ficha de recolección de datos 01
Nº de referencias bibliográficas	Cuantitativa discreta	Cantidad de fuentes de información, citadas en formato Vancouver en la bibliografía del texto completo de la tesis analizada.		De razón	Numérico	Ficha de recolección de datos 01
Nº de referencias bibliográficas < a 5 años	Cuantitativa discreta	Cantidad de fuentes de información, con fecha de publicación menor a 5 años de		De razón	Numérico	Ficha de recolección de datos 01

		la publicación, citadas en formato Vancouver en la bibliografía del texto completo de la tesis analizada.				
Porcentaje de referencias bibliográficas < a 5 años	Cuantitativa	Proporción del número de referencias menores a 5 años en función del número total de referencias por cada 100 de estas.		De razón	-<25% -26-50% -51-75% ->75%	Ficha de recolección de datos 01
Concordancia con líneas de investigación universitaria	Cualitativa dicotómica	Condición en la que la temática de una tesis está dentro del marco de las líneas de investigación de su universidad de origen.		Nominal	Si NO	Ficha de recolección de datos 01
Proyecto a acorde a prioridades de investigación nacionales	Cualitativa dicotómica	Condición en la que la temática de una tesis está dentro de las prioridades de investigación propuestas por el MINSA.		Nominal	Si NO	Ficha de recolección de datos 01
Publicación en revistas indexadas	Cualitativa dicotómica	Condición de una tesis en la que esta ha sido publicada en una revista indexada y encontrada por medio de búsqueda en Google Scholar.		Nominal	Si NO	Ficha de recolección de datos 01
Revista donde fueron publicadas	Cualitativa policotómica	Nombre de la revista científica indexada donde se encontraron las tesis que fueron publicadas.		Nominal	Nombre de la Revista indexada	Ficha de recolección de datos 01
Tesis relativa al Covid-19	Cualitativa dicotómica	Condición donde la tesis contiene la palabra Covid-19 o similares en su título.		Nominal	Si NO	Ficha de recolección de datos 01
Universidad afiliada del asesor	Cualitativa policotómica	Comunidad académica reconocida por la SUNEDU a la cual está afiliado el asesor estudiado.		Nominal	UPSJB UNSLG Ambas	Ficha de recolección de datos 02
Universidad afiliada de jurado	Cualitativa policotómica	Comunidad académica reconocida por la SUNEDU a la cual está afiliado el jurado estudiado.		Nominal	UPSJB UNSLG Ambas	Ficha de recolección de datos 03
Producción científica del	Cuantitativa discreta	Historial de publicaciones científicas de un	Número de publicaciones: Totalidad de		Numérico	Ficha de recolección de datos 02

asesor/jurado/ autor		investigador (autor, asesor o jurado) dado por la recolección y cálculo de varios indicadores cienciométricos de productividad y de citación.	publicaciones científicas de un individuo			
			Número de citas: Conteo total de las veces que las publicaciones de un individuo fueron citadas.		Numérico	
			Índice H: Indicador de la calidad y cantidad de la producción científica de un investigador		Numérico	
			Índice G: Indicador de la calidad y cantidad de la producción científica de un investigador que distingue a dos autores con índice H similar.		Numérico	

II. Estrategia metodológica

Tipo, nivel y diseño de investigación

El presente proyecto plantea un estudio bibliométrico-cienciométrico, de tipo observacional transversal, descriptivo y retrospectivo.

Población y muestra

El presente estudio no requirió calcular una muestra puesto que se estudió el universo muestral en su totalidad. Esto abarcó todas las tesis de pregrado publicadas durante la pandemia por COVID-19 en los repositorios virtuales de la facultad de medicina Daniel Alcides Carrión de la Universidad San Luis Gonzaga de Ica y de la facultad de medicina de la Universidad San Juan Bautista filial Ica.

Criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de inclusión:

- Se incluyeron las tesis de pregrado de la carrera de Medicina Humana que estén publicadas en los repositorios virtuales de la Universidad San Luis Gonzaga de Ica y de la Universidad Privada San Juan Bautista durante el periodo 2020 – 2022.

Criterios de exclusión:

- Se excluyeron las tesis que no tengan disponible el acceso al texto completo a través de los repositorios virtuales.
- Se excluyeron las tesis que no cuenten con la información necesaria para el llenado de la ficha de recolección de datos.
- Las tesis encontradas en el repositorio virtual de la Facultad de Medicina Humana de la Universidad San Juan Bautista pertenecientes a las sedes de la ciudad de Lima no fueron consideradas para el análisis.

Técnicas de recolección de datos

La recolección de datos fue estratificada en 3 niveles. En el primer nivel se realizará una búsqueda bibliográfica manual de las tesis en los repositorios virtuales de ambas universidades, seleccionando y descargando los archivos de acuerdo a los criterios de inclusión y exclusión, luego serán ordenadas de acuerdo al año de publicación de manera ascendente y etiquetadas con nombres codificados de la siguiente manera:

Año-Universidad(iniciales)-Número de orden-Autor(iniciales)

Ejemplo: 21-USLG-1-JCSD

En el segundo nivel de recolección de datos se extrajeron los datos contenidos en el texto completo de la tesis de acuerdo a las variables planteadas, ordenándolas en la base de datos de tesis (anexo 1). Se utilizó el método de búsqueda propuesto por Mayta Tristán y Mezones-Holguín (88), para identificar la tesis que han sido publicadas en revistas indexadas; ingresando el título

de la tesis y los apellidos del autor en la opción de búsqueda avanzada de Google Scholar, si no se encuentra coincidencia se reemplaza el título con tres palabras clave y, finalmente se debe repetir la búsqueda con las palabras claves esta vez en inglés.

El tercer nivel de recolección de datos se centró en la producción científica previa de autores, jurados y asesores. Esta información se recolectó en una base de datos para autores, asesores y jurados (anexo 2 y 3) en donde se ordenaron los nombres de las personas a estudiar. En el caso de jurados y asesores se usó la función “Ordenar” para ordenar alfabéticamente los nombres, posteriormente se corrigieron errores ortográficos y se usó la función “eliminar duplicados” para eliminar nombres repetidos. Luego se utilizará el software de uso libre Harzing’s Publish or Perish con el que se realizó una búsqueda con los apellidos y las iniciales del nombre, siguiendo las recomendaciones de búsqueda de los fabricantes del software (89). Al finalizar la búsqueda se exportaron los indicadores de producción científica de interés a la base de datos de autores, asesores y jurados.

Instrumentos de recolección de datos

Los datos fueron recolectados y ordenados en dos bases de datos elaborada en el programa Office Excel 2019; una para tesis y otra para autores, asesores y jurados.

Técnicas de procesamiento, análisis e interpretación de datos

Los datos obtenidos, ordenados y clasificados en las bases de datos fueron exportados al programa SPSS versión 29, con el cual se realizó un análisis estadístico descriptivo para poder expresar los datos en porcentajes, frecuencias, medidas de tendencia central (moda, media, mediana) y medidas de dispersión y normalidad, según la naturaleza de la variable. Luego estos datos se tradujeron en tablas, gráficos de pastel, histogramas o gráficos de barras para mostrar con claridad los resultados.

III. Resultados

En términos generales se estudiaron 281 tesis en total publicadas en el periodo 2020-2022, de este total, el 74.7% (210 tesis) fueron de la Universidad Privada San Juan bautista (UPSJB) y el 25.3% (71 tesis) fueron de la Universidad san Luis Gonzaga. La publicación anual de las tesis por universidad se detalla a continuación en la tabla 1.

Tabla 1. Tesis de pregrado publicadas por año durante el 2020-2022

Año de publicación	UPSJB		USLG		Total	
	n	%	N	%	n	%
2020	81	38.6%	4	5.6%	85	30.2%
2021	51	24.3%	45	63.4%	96	34.2%
2022	78	37.1%	22	31.0%	100	35.6%

El año 2020 fue el año con menor producción de tesis en general. Sin embargo, este patrón cambia en cada universidad. Se destaca la mínima publicación de tesis en el año 2020 por parte de la USLG, teniendo una gran variación en la publicación en cada año estudiado. La UPSJB fue la que mayor producción de tesis tuvo en todos los años estudiados, siendo el 2021 su año con menor producción y sin variar demasiado en el número de publicaciones anuales. Establecidas estas generalidades acerca del universo estudiado se describirán a continuación los indicadores bibliométricos iniciando por las características de sus autores, asesores y jurados.

Indicadores bibliométricos personales de las tesis de pregrado de facultades de medicina de Ica publicadas durante el 2020-2022.

Se encontraron 281 autores, a razón de un solo autor por tesis, un 47% de estos (132 autores) son de sexo masculino y 53% (149 autores) de sexo femenino. El sexo de los autores en cada universidad se detalla en la tabla 2.

Tabla 2. Sexo de los autores de las tesis de pregrado

Sexo del autor	UPSJB		USLG	
	n	%	n	%
Masculino	90	42.9%	42	59.2%
Femenino	120	57.1%	29	40.8%
Total	210	100.0%	71	100.0%

El sexo femenino es más frecuente en los autores de la UPSJB, por el contrario, en la USLG se observa una mayoría de autores de sexo masculino, mostrando en ambas universidades una diferencia entre ambos sexos cercana al 15 y 20 % respectivamente.

Tras el recuento y eliminación de repetidos se contabilizaron 103 nombres que figuraron como asesores y/o jurados en las tesis de pregrado estudiadas. De este total un 42.7% (44 docentes) estaban afiliados a la UPSJB y un 56.3% (58 docentes) trabajaban para la USLG; además se

encontró un único docente afiliado a ambas instituciones educativas, representando un 1% del total. Para contabilizar otras variables que referentes a los asesores/jurados, en adelante se incluyó al docente que estaba filiado en ambas universidades en las cuentas individuales de estas.

En cuanto al sexo de los asesores y/o jurados, el 28.2% de (29 docentes) de estos son de sexo femenino y el 71.8% (74 docentes) del sexo masculino. Esta variable detallada individualmente por universidades se presenta en la tabla 3.

Tabla 3. Sexo de los asesores/jurados de las tesis de pregrado por universidad

Sexo del Asesor/Jurado	USLG		UPSJB	
	N	%	N	%
Femenino	17	28.8%	12	26.7%
Masculino	42	71.2%	33	73.3%
Total	59	100.0%	45	100.0%

En ambas universidades la mayoría de docentes que se encontraron como jurados y/o asesores fueron sexo masculino, con cerca de 70% en ambos casos. Al contrastar estos resultados con el número total de docentes ordinarios de la plana docente de la facultad de medicina de la USLG (90), conformada por 69 docentes ordinarios, el número de docentes que ejercieron la labor de asesor o jurado asciende a un 85.5%. Este cálculo no se ha podido realizar en la UPSJB puesto que la lista de su plana docente no está disponible en su portal virtual de transparencia, sin embargo, al contrastarlas con su listado de docentes inscritos al RENACYT de la UPSJB (91), encontramos que solo 12 (26.7%) de los asesores/jurados de las tesis estaban en esta relación. Habiéndose detallado las características generales de los autores y docentes, se describen a continuación las características del contenido de las tesis que han sido estudiadas.

Indicadores bibliométricos de contenido de tesis de facultades de medicina de Ica publicadas durante el 2020-2022.

Basados en la clasificación de las áreas de estudio de la medicina, se encontró que, las ciencias clínicas fueron el área de estudio más frecuente de la totalidad de las tesis estudiadas, con un 98.6% (276 tesis), por el contrario, las ciencias básicas representan una franca minoría con un 1.8% (5 tesis) del total. Esta característica persiste si los datos se observan individualmente por cada universidad como podemos observar en la tabla la tabla 4 a continuación.

Tabla 4. Áreas de estudio que abarcan las tesis de pregrado

Área de estudio	UPSJB		USLG	
	N	%	N	%
Ciencias Básicas	1	0.5%	4	5.6%
Ciencias Clínicas	209	99.5%	67	94.4%
Total	210	100.0%	71	100.0%

Las ciencias básicas son una franca minoría tanto en la UPSJB como en la USLG, aunque en esta última el porcentaje es discretamente mayor, apenas supera el 5% de las tesis.

Entrando en detalle sobre las subcategorías de las áreas de estudio, se encontró que dentro de las ciencias clínicas las áreas que más frecuentemente fueron estudiadas fueron: Medicina interna y especialidades médicas con un 34.5% (97 tesis), Ginecología y obstetricia con un 21.7% (61 tesis); Pediatría y neonatología con un 16.7% (47 tesis); Cirugía y especialidades quirúrgicas con un 16.4% (46 tesis); estas 4 especialidades concentran cerca del 90% de todas las tesis estudiadas. Sigue el área de Salud mental y psiquiatría con un 7.5% (31 tesis), las demás áreas temáticas constituyeron una minoría que no llega a superar el 2%, siendo estas: el área de Especialidades diagnósticas con un 1.1% (3 tesis), Salud pública y epidemiología con un 0.4% (1 tesis). Además, no hubo ninguna tesis que tocara el tema de Medicina legal y ciencias forenses. En cuanto a las ciencias básicas un 1.1% (3 tesis) eran referentes a una ciencia básica preclínica y un 0.7% (2 tesis) a una ciencia básica general. En la tabla 5 a continuación se detalla estas variables en cada una de las universidades.

Tabla 5. Áreas de estudio que abarcan las tesis de pregrado (detallado)

Área de estudio (detallado)	UPSJB		USLG	
	n	%	n	%
Medicina interna y esp. médicas	66	31.4%	31	43.7%
Ginecología y obstetricia	51	24.3%	10	14.1%
Pediatría y neonatología	40	19.0%	7	9.9%
Cirugía y esp. quirúrgicas	32	15.2%	14	19.7%
Salud mental y psiquiatría	18	8.6%	3	4.2%
Especialidades diagnósticas	1	0.5%	2	2.8%
Salud pública y epidemiología	1	0.5%	0	0.0%
Medicina legal y ciencias forenses	0	0.0%	0	0.0%
Básicas preclínicas	1	0.5%	2	2.8%
Básicas generales	0	0.0%	2	2.8%
Total	210	100.0%	71	100.0%

Las 4 áreas de estudio más frecuentes en el conteo general siguen siendo las más frecuente en el conteo individual de cada universidad y siguen reuniendo cerca del 90% de la totalidad de trabajos estudiados (87.4% en la USLG y 89.9% en la UPSB), el área de Medicina interna y especialidades médicas persiste como el área más investigada en ambas universidades. Además, se encontró un porcentaje discretamente mayor de tesis que estudiaron ciencias básicas en la USLG, sin embargo, en ambas universidades estas áreas de estudio son una minoría.

A continuación, se detalla la condición de la temática de las tesis evaluadas, en fusión de las líneas de investigación universitarias, de las prioridades de investigación nacional y del estudio del COVID-19.

En una visión general el 89% (250 tesis) del total de trabajos evaluados estaban dentro de las líneas de investigación de sus respectivas universidades, dejando un 11% (31 tesis) que no se adherían a ninguna de estas. El detalle de este aspecto por universidad se detalla a continuación en la tabla 6.

Tabla 6. Condición referente a las líneas de investigación universitarias

Acorde a Líneas Universitarias	UPSJB		USLG	
	n	%	n	%
Si	190	90.5%	60	84.5%
No	20	9.5%	11	15.5%
Total	210	100.0%	71	100.0%

Una notable mayoría de la tesis de ambas universidades estudiaron temas acordes a las líneas de investigación propuestas por cada una de las instituciones educativas.

Por otra parte, del total estudiado, 220 tesis (78.3%) tocaron temas incluidos en las prioridades nacionales de investigación; quedando solo 61 tesis (21.7%) que no cumplían con estas. A continuación, en la tabla 7. se detallan estos datos por cada universidad.

Tabla 7. Condición referente a prioridades nacionales de investigación

Acorde a prioridades nacionales	UPSJB		USLG	
	n	%	n	%
Si	167	79.5%	53	74.6%
No	43	20.5%	18	25.4%
Total	210	100.0%	71	100.0%

Cerca de las $\frac{3}{4}$ partes de las tesis de ambas universidades entraban dentro los problemas y prioridades nacionales de investigación propuestos por el MINSA,

Finalmente, un total de 35 tesis (12.5%) tuvieron al Covid-19 como tema de estudio, mientras que las 246 tesis restantes (87.5%) siguieron temáticas diferentes. El detalle de cada universidad se describe en la tabla 8.

Tabla 8. Condición referente al Covid-19

Relativo al Covid-19	UPSJB		USLG	
	n	%	n	%
Si	18	8.6%	17	23.9%
No	192	91.4%	54	76.1%
Total	210	100.0%	71	100.0%

En ambas universidades el Covid-19 fue un tema escasamente estudiado. En la UPSJB estas tesis constituyeron una marcada minoría, lo que contrasta con la USLG, en la que casi $\frac{1}{4}$ de los trabajos fueron relativos al Covid-19.

A continuación, se describe el número de referencias bibliográficas de las tesis y la proporción de estas que fueron de una antigüedad menor a los 5 años de publicación de estas.

La cantidad de referencias bibliográficas en los trabajos estudiados representan a continuación en un gráfico de cajas y bigotes en la figura 1.

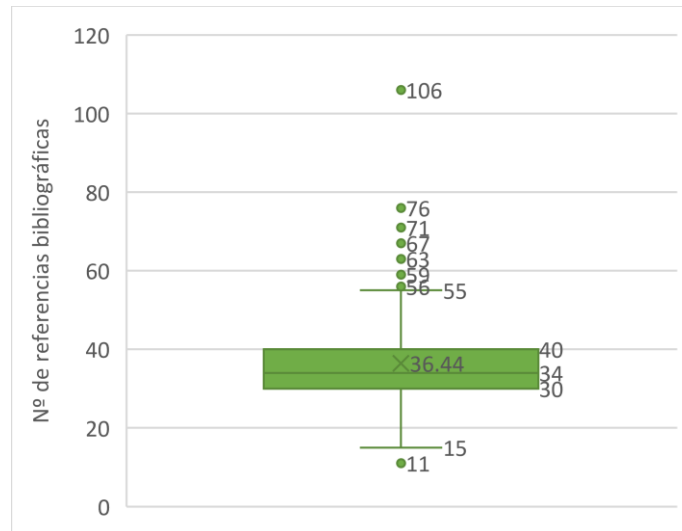


Figura 1. Número de referencias bibliográficas

Los trabajos estudiados tienen un rango intercuartil de 10, reflejando que el 50% de la tesis tienen entre 30 y 40 referencias bibliográficas. También encontramos un rango de valores típicos entre las 15 y 55 referencias bibliográficas y un considerable número de datos extremos con un rango de 95 referencias.

El número de referencias bibliográficas de las tesis varía discretamente en cada universidad, como se grafica a continuación en la figura 2.

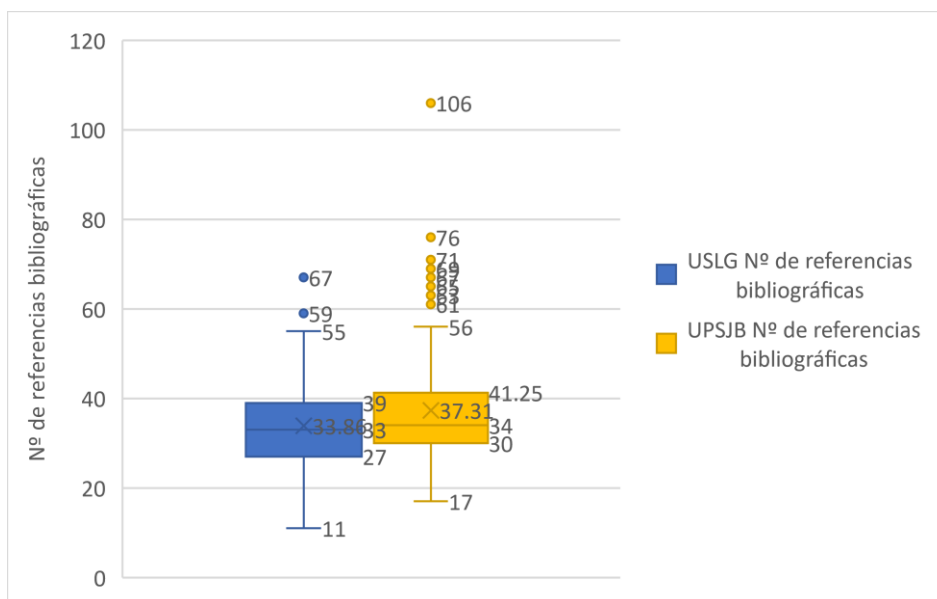


Figura 2. Número de referencias bibliográficas por universidad

Las tesis de la USLG tienen un rango intercuartil de 12, es decir que el 50% de los trabajos tienen entre 27 y 39 referencias bibliográficas; estos datos además describen un rango de valores típicos entre 11 y 55 referencias con escasos valores atípicos y un rango de 56 referencias. La UPSJB por su lado tiene un rango intercuartil es de 11, el 50% de sus tesis tiene entre 30 y 41 referencias; tienen un rango de valores típicos entre 17 y 56, además se observa un mayor número de valores atípicos y más extremos con un rango de 89 referencias.

El porcentaje de referencias bibliográficas recientes (con antigüedad menor a 5 años). La información sobre esta variable se grafica a continuación en la figura 3.

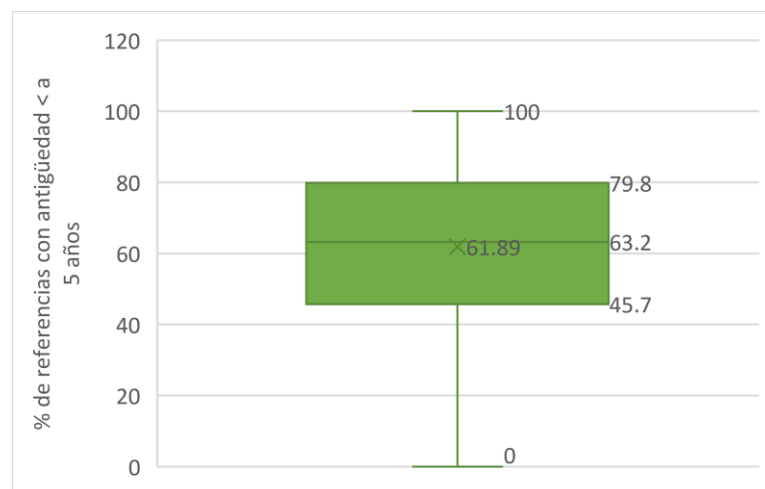


Figura 3. Porcentaje de referencias con antigüedad menor a 5 años

Con un rango intercuartil de 34.1, el 50% de las tesis estudiadas tienen entre 45.7% y 79.8% de referencias menores a 5 años en su bibliografía, dejando un rango de 100.

El número de referencias actualizadas muestra variaciones en cada universidad. Estos valores se representan en la figura 4 a continuación.

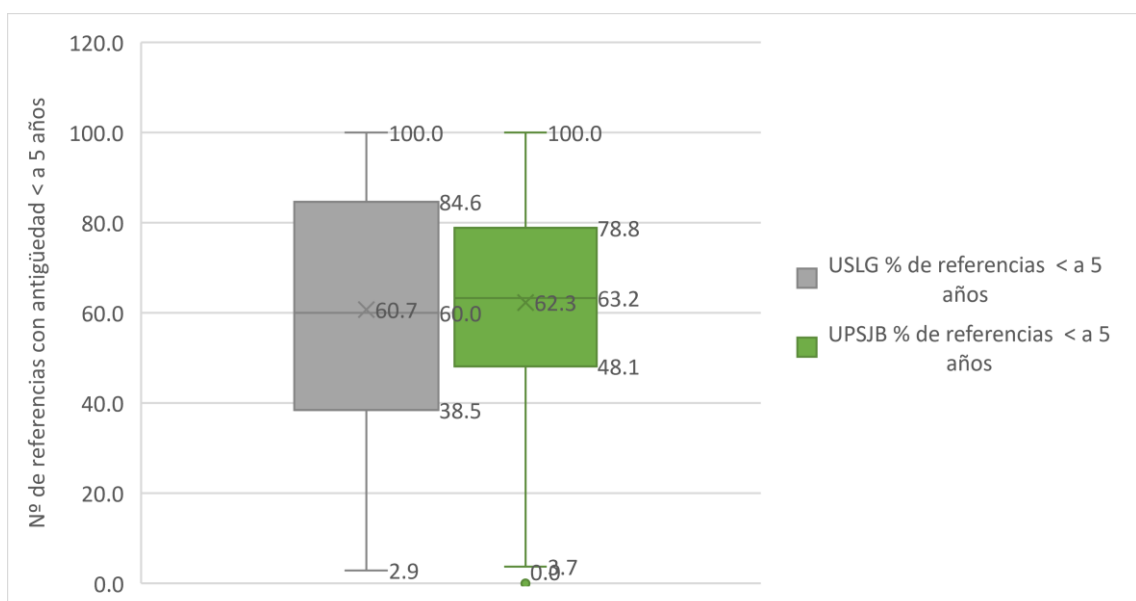


Figura 4. Porcentaje de referencias con antigüedad menor a 5 años por universidad

Se observa que en la USLG tienen un rango intercuartil de 46.2 reflejando que el 50% de las tesis estudiadas tiene entre 38.5% y 84.6% de referencias con antigüedad menor a 5 años y finalmente con un rango de 97.1. Por otro lado, la UPSJB tiene un rango intercuartil de 30.7, es decir que el 50% de sus tesis tienen entre el 48.1% y el 78.8% de referencias con antigüedad menor a 5 años; cuenta con rango de valores típicos entre 3.7 y 100%, dejando solo un valor atípico y finalmente un rango de 100. En la tabla 9 estos datos se presentan ordenados en intervalos para facilitar la interpretación de los mismos.

Tabla 9. Porcentaje de referencias con antigüedad menor a 5 años

Porcentaje de referencias menores a 5 años	UPSJB		USLG		Total	
	n	%	n	%	n	%
≤ a 25%	12	5.7%	8	11.3%	20	7.1%
> a 25% y ≤ a 50%	53	25.2%	19	26.8%	72	25.6%
> a 50 y ≤ a 75	83	39.5%	20	28.2%	103	36.7%
> a 75	62	29.5%	24	33.8%	86	30.6%
Total	210	100%	71	100%	281	100%

Se observa una notoria mayoría de trabajos con más del 50% de referencias bibliográficas con antigüedad menor a 5 años, destacando a la USLG, la cual tiene al grupo mayoritario de tesis con un porcentaje superior al 75% de referencias actualizadas.

Durante la revisión de las 281 tesis se encontraron una serie de observaciones en las referencias bibliográficas en 121 tesis evaluadas (43.1%) dejando 160 (56.9%) libres de observaciones. Estas observaciones se detallan a continuación en la tabla 10.

Tabla 10. Detalle de observaciones encontradas en las tesis

Observaciones	UPSJB		USLG	
	n	%	n	%
Sin observaciones	108	51.4%	52	73.2%
Citas con fechas falsas	1	0.5%	0	0.0%
Citas en formato APA	92	43.8%	15	21.1%
Citas en formato APA y mal numeradas	1	0.5%	0	0.0%
Citas en formato APA y repetidas	3	1.4%	1	1.4%
Citas en formato APA y sin formato	1	0.5%	1	1.4%
Citas repetidas	1	0.5%	0	0.0%
Citas sin formato	3	1.4%	2	2.8%
Total	210	100.0%	71	100.0%

En la UPSJB estas hubo una mayor cantidad de tesis observadas; mientras que en las USLG estas se acercaron a ¼ de su total. En ambas universidades la observación más frecuente es el hallazgo de algunas citas en formato APA dentro de la bibliografía de las tesis, que ascendería a 46.7% en la UPSJB y a 23.9% en la USLG incluyendo en el conteo a aquellas tesis que tuvieron más de una observación en el análisis.

Habiendo descrito el contenido de los trabajos estudiados continuamos con la descripción de los aspectos metodológicos de estos.

Indicadores bibliométricos metodológicos de facultades de medicina de Ica publicadas durante el 2020-2022.

En este apartado se describirán, los diseños metodológicos usados en las tesis estudiadas según la intervención del autor, la temporalidad, la cronología y la finalidad. Casi la totalidad de las tesis tuvieron un diseño observacional y transversal con un 99.6% (280 tesis), dejando solo un trabajo experimental y longitudinal que representa el 0.4% del total. Casi las $\frac{3}{4}$ partes de los trabajos usaron un diseño analítico y retrospectivo siendo un 73% (205 tesis) y un 72.6% (204 tesis) respectivamente. Los trabajos descriptivos representaron un 27% (76 tesis) y los trabajos prospectivos un 27.4% (77 tesis). Estas relaciones son diferentes cuando se analiza cada universidad independientemente como se muestra a continuación en la tabla 11.

Tabla 11. Diseño metodológico de las tesis de pregrado

Diseño metodológico	UPSJB		USLG	
	n	%	n	%
Según intervención del investigador				
Observacional	209	99.5%	71	100.0%
Experimental	1	0.5%	0	0.0%
Según la temporalidad				
Transversal	209	99.5%	71	100.0%
Longitudinal	1	0.5%	0	0.0%
Según su finalidad				
Analítico	173	82.4%	32	45.1%
Descriptivo	37	17.6%	39	54.9%
Según la cronología de los datos				
Prospectivo	51	24.3%	26	36.6%
Retrospectivo	159	75.7%	45	63.4%

La única tesis que tuvo un diseño longitudinal y experimental en la UPSJB. Los diseños retrospectivos fueron los más frecuentes en ambas universidades, teniendo la UPSJB un porcentaje discretamente mayor. Al contrario que en el conteo general, los estudios descriptivos representaron una mayoría en la USLG.

Ahora se describirán los lugares donde las tesis fueron ejecutadas y las poblaciones que fueron estudiadas. Las tesis de pregrado estudiaron en su mayoría a una población en una Institución prestadora de servicios de salud (IPRESS), con un 88,6% del total (249 tesis) y solo un 11.4% (32 tesis) estudiaron a una población en comunidad. Una descripción detallada de esta variable por cada universidad se presenta en la tabla 12 a continuación.

Tabla 12. Población estudiada en las tesis por universidad

Población estudiada	UPSJB		USLG	
	n	%	n	%
Población en IPRESS	193	91.9%	56	78.9%
Población en comunidad	17	8.1%	15	21.1%
Total	210	100.0%	71	100.0%

En ambas universidades las poblaciones en IPRESS fueron las mayoritariamente estudiadas, notando que este porcentaje es mayor en la UPSJB. Tanto las poblaciones en comunidad como las poblaciones en IPRESS se desglosan y detallan a continuación.

Las poblaciones en la comunidad estudiadas en su mayoría fueron: alumnos universitarios con un 65.6% (21 tesis), escolares con un 15.6% (5 tesis), residentes con un 12.5% (4 tesis) y finalmente trabajadores con un 6.3% (2 tesis).

Las poblaciones en IPRESS estudiadas fueron en su mayoría pacientes en hospital con un 79.5% (198 tesis), los pacientes en primer nivel de salud fueron el 16.1% (40 tesis), a continuación, el personal de salud en hospital representaba un 2.4% (6 tesis) y el personal de salud en primer nivel sumaba un 1.2% (3 tesis) del total. Finalmente, dos tesis que representaban 0,8% del total fueron las que estudiaron a pacientes en atención privada. Los datos individuales por universidad de las poblaciones en IPRESS y en comunidad se describen en la tabla 13.

Tabla 13. Población estudiada en las tesis a detalle

Población estudiada	UPSJB		USLG	
	n	%	n	%
Población en comunidad				
Escolares	2	11.8%	3	20.0%
Universitarios	13	76.5%	8	53.3%
Trabajadores			2	13.3%
Residentes	2	11.8%	2	13.3%
Total	17	100.0%	15	100.0%
Población en IPRESS				
Paciente en hospital	157	81.3%	41	73.2%
Paciente en 1er nivel	30	15.5%	10	17.9%
PPSS en hospital	4	2.1%	2	3.6%
PPSS en 1er nivel	1	0.5%	2	3.6%
Paciente en privada	1	0.5%	1	1.8%
Total	193	100.0%	56	100.0%

Los universitarios y escolares fueron las poblaciones más estudiadas en ambas universidades, notando que en la UPSJB no hubo tesis que hayan tenido trabajadores como población. En cuanto a la población en IPRESS, de la misma manera las poblaciones más estudiadas fueron los pacientes en hospital y pacientes en primer nivel, con porcentajes cercanos al conteo general. Es de notar un porcentaje ligeramente mayor en los trabajos con poblaciones en primer nivel de salud en la USLG.

Siendo las poblaciones en IPRESS las estudiadas por la mayoría de las tesis, se considera necesario detallar las IPRESS más frecuentes en la población

Casi el 70% de las tesis realizadas en una IPRESS se concentran en 5 establecimientos; el Hospital Regional de Ica con un 24.9% (62 tesis); seguido por el Hospital Santa María del Socorro con 20.9% (52 tesis); en tercer lugar, el Hospital San José de Chíncha con un 11.6% (29 tesis), en cuarto lugar, el Hospital Ricardo Cruzado Rivarola de Nazca con un 7.2% (18 tesis) y en quinto lugar el Hospital Rezola de Cañete con un 4.4% (11 tesis). Se encontraron 29 instituciones que constituían menos del 1% individualmente en el conteo y fueron agrupadas en la categoría “Otros” la cual suma un 16.5% del total (41 tesis) Los centros de primer nivel en donde fueron realizadas más tesis fueron el Centro de Salud La palma con un 3.6% (9 tesis); el Centro de salud Parcona y el centro de Salud Guadalupe ambos con un 1.6% (4 tesis cada una), el centro de salud San Joaquín con un 1.2% (3 tesis). Finalmente, la única institución de EsSalud que se consideró dentro del conteo individual fue el Hospital Augusto Hernández Mendoza representando un 2.8% del total (7 tesis). El detalle por universidad de las IPRESS donde se realizaron las tesis se describe en la tabla 14.

Tabla 14. IPRESS donde se realizó la tesis

IPRESS	UPSJB		USLG	
	n	%	n	%
Hospital Regional de Ica	43	22.3%	19	33.9%
Hospital Santa María del Socorro Ica	38	19.7%	14	25.0%
Hospital San José de Chíncha	24	12.4%	5	8.9%
Hospital Ricardo Cruzado Rivarola de Nazca	18	9.3%		
Hospital Rezola de Cañete	11	5.7%		
Hospital San Juan de Dios de Pisco	9	4.7%		
Centro de Salud La Palma	6	3.1%	3	5.4%
Hospital Augusto Hernández Mendoza	4	2.1%	3	5.4%
Centro de Salud Parcona	2	1.0%	2	3.6%
Centro de Salud Guadalupe	3	1.6%	1	1.8%
Centro de Salud San Joaquín	3	1.6%		
Otros (<1% del total)	32	16.6%	9	16.1%
Total	193	100.0%	56	100.0%

Los trabajos de la UPSJB fueron ejecutados en una mayor variedad de establecimientos de salud en comparación de la USLG.

Las tesis realizadas en comunidad fueron en su mayoría en universidades, con un 65.6% (21 tesis), un 18.8% (6 tesis) fueron realizadas en colegios, un 12.5% (4 tesis) fueron realizadas en un sector de viviendas y finalmente un 3.1% (1 tesis) en zonas públicas comunes. El detalle de esta variable por universidades se describe en la tabla 15.

Tabla 15. Zona comunitaria donde se realizó la tesis

Zona comunitaria	UPSJB		USLG	
	n	%	n	%
Colegio	2	11.8%	4	26.7%
Sector de viviendas	2	11.8%	2	13.3%
Universidad	13	76.5%	8	53.3%
Zonas comunes			1	6.7%
Total	17	100.0%	15	100.0%

En ambas universidades, las tesis realizadas en comunidad fueron en su mayoría ejecutadas en universidades, sin embargo, en la USLG el porcentaje de tesis ejecutadas en colegios fue notoriamente mayor que en la UPSJB.

El lugar de ejecución describe tanto los departamentos y provincias donde las tesis fueron llevadas a cabo. El departamento de Ica fue el lugar más frecuente donde se realizaron las tesis estudiadas representando el 91.5% del total (257 tesis) seguido por el departamento de Lima con un 6.8% (19 tesis). El 2% restante se distribuía en un 0.7% (2 tesis) en el departamento de Pasco, un 0.4% (1 tesis) en el departamento de Apurímac, un 0.4% (1 tesis) fue ejecutada con datos a nivel nacional y un 0.4% (1 tesis) fue ejecutada en dos departamentos (Ica e Lima). El detalle por universidad de los departamentos donde se ejecutaron las tesis se muestra a continuación en la tabla 16.

Tabla 16. Departamento donde se ejecutó

Departamento	UPSJB		USLG	
	n	%	n	%
Ica	187	89.0%	70	98.6%
Lima	19	9.0%		
Pasco	1	0.5%	1	1.4%
Apurímac	1	0.5%		
Nacional	1	0.5%		
Ica y Lima	1	0.5%		
Total	210	100.0%	71	100.0%

La USLG solo presentó tesis ejecutadas en los departamentos de Ica y Pasco. La UPSJB por su lado tuvo principalmente tesis publicadas en Ica y Lima, sin embargo, también presentó una con datos recabados a nivel nacional y una en dos departamentos (Ica y Lima).

En el departamento de Ica, la provincia donde se ejecutaron más tesis fue Ica con un 66.2% del total (186 tesis), seguido por Chíncha con un 11.0% (31 tesis), Nazca con un 6.8% (19 tesis), Palpa con un 1.1% (3 tesis) y Pisco con un 5.3% (15 tesis). Además, se encontraron 2 tesis que

estudiaron datos de todo el departamento y corresponden al 0.7%; finalmente una tesis, es decir el 0.4% se realizó con datos de las provincias de Ica y Chincha.

Tabla 17. Provincia donde se realizó

Departamento	Provincia	UPSJB		USLG	
		n	%	n	%
Ica	Ica	123	58.6%	63	88.7%
	Chincha	26	12.4%	5	7.0%
	Nazca	19	9.0%		
	Palpa	2	1.0%	1	1.4%
	Pisco	15	7.1%		
	Departamental	1	0.5%	1	1.4%
	Ica y Chincha	1	0.5%		
Lima	Lima	3	1.4%		
	Cañete	14	6.7%		
	Barranca	2	1.0%		
Pasco	Pasco			1	1.4%
	Daniel Alcides Carrión	1	0.5%		
Apurímac	Abancay	1	0.5%		
Nacional	Nacional	1	0.5%		
Ica y Lima	Chincha y Cañete	1	0.5%		
	Total	210	100%	71	100%

En cuanto al departamento de Lima, la provincia con más tesis contabilizada fue cañete con un 5% del total (14 tesis) seguido por Lima con un 1.1% (3 tesis) y Barranca con un 0.7% (2 tesis). Las 2 tesis ejecutadas en el departamento de Pasco fueron ejecutadas en las provincias de Pasco y Daniel Alcides Carrión representando un 0.4% respectivamente.

Finalmente, la tesis desarrollada en el departamento de Apurímac tuvo lugar en la provincia de Abancay; la tesis desarrollada en los departamentos de Ica y Lima se ubicó en las provincias de Cañete y Chincha y como se mencionó antes se encontró una tesis con datos recolectados a nivel nacional. Estas últimas 3 tesis representan un 0.4% del total respectivamente. Una descripción más detallada de esta variable, individualmente por cada universidad se presenta a continuación en la tabla 16.

La provincia de Ica fue la provincia predilecta para las tesis de la USLG, seguida por un discreto número de tesis ejecutadas en Chincha. En contraste la UPSJB presenta una distribución más variada en las provincias donde tuvieron lugar sus tesis, siendo la provincia de Ica la más frecuente, pero teniendo a las provincias de Chincha, Nazca, Pisco y Cañete porcentajes reseñables.

La totalidad de tesis revisadas de las facultades de medicina en ambas universidades tuvieron un único autor y un único asesor. En cuanto al número de jurados hubo una marcada diferencia entre ambas universidades al momento de reportar a los jurados de las tesis, como se describe a continuación en la tabla 18.

Tabla 18. Número de jurados por tesis

Nº de jurados	UPSJB		USLG		Total	
	n	%	n	%	n	%
1	30	14.3%	0	0.0%	30	10.7%
3	74	35.2%	67	94.4%	141	50.2%
4	0	0.0%	4	5.6%	4	1.4%
No reportado	106	50.5%	0	0.0%	106	37.7%
Total	210	100.0%	71	100.0%	281	100.0%

La UPSJB no reportó el número de jurados en más de la mitad de su total. Por su parte la USLG reportó el número de jurados de sus tesis de manera consistente en todos los trabajos evaluados. En la tabla 19 a continuación, se describirá a detalle la distribución de estas cifras por año de publicación de las tesis.

Tabla 19. Número de jurados por tesis de acuerdo al año de publicación

Nº de Jurados	2020		2021		2022	
	n	%	n	%	n	%
Universidad: Universidad Privada San Juan Bautista						
1 jurado			26	51.0%	4	5.1%
3 jurado					74	94.9%
No reportados	81	100.0%	25	49.0%		
Universidad: Universidad San Luis Gonzaga						
3 jurado	4	100.0%	41	91.1%	22	100.0%
4 jurado			4	8.9%		

Durante el año 2020 la UPSJB no reportó los nombres de los jurados en ninguna tesis publicada ese año. Por otra la USLG reportó el nombre de los jurados de las tesis en la totalidad de trabajos revisados, siendo 3 jurados en casi la totalidad de estos.

Condición de publicación de las tesis de pregrado.

De las 281 tesis estudiadas, 277 (98.6%) no fueron publicadas en ninguna revista indexada luego de su publicación como tesis; siendo únicamente 4 tesis (1.4%) fueron encontradas como publicaciones en alguna revista indexada. El detalle por universidad de estos datos se describe en la tabla 20 continuación.

Tabla 20. Condición de publicación de las tesis de pregrado

Publicación en revistas indexadas	UPSJB		USLG	
	n	%	n	%
Si	2	1.0%	2	2.8%
No	208	99.0%	69	97.2%
Total	210	100.0%	71	100.0%

En ambas universidades una franca mayoría de las tesis no fueron publicadas, 208 tesis (99%) en la UPSJB y 69 (97.2%) tesis en la USLG. Por otro lado solo 2 tesis se encontraron publicadas en alguna revista indexada (1% para la UPSJB y 2.8% para la USLG).

Las 2 tesis publicadas de la USLG fueron encontradas como artículos originales en la revista PANACEA. Por otro lado, las 2 tesis publicadas de la UPSJB se encontraron en la revista *Violence and Gender* y en la Revista Peruana de Medicina Integrativa.

Finalmente, se describirán las variables referentes a indicadores de productividad científica de autores, asesores y jurados.

Indicadores bibliométricos de productividad y citación de autores, asesores y jurados de tesis de las facultades de medicina de Ica publicadas durante el 2020-2022.

La presentación de los resultados acerca de los indicadores de productividad científica se dividirá en función de las personas que son evaluadas, en primer lugar, se detallan los datos de los autores de las tesis y, en segundo lugar, los datos sobre los docentes que cumplieron la función de asesores, jurados o ambos.

El número de publicaciones científicas, como indicador básico de productividad, en los autores de ambas universidades se detallan en la figura 5.

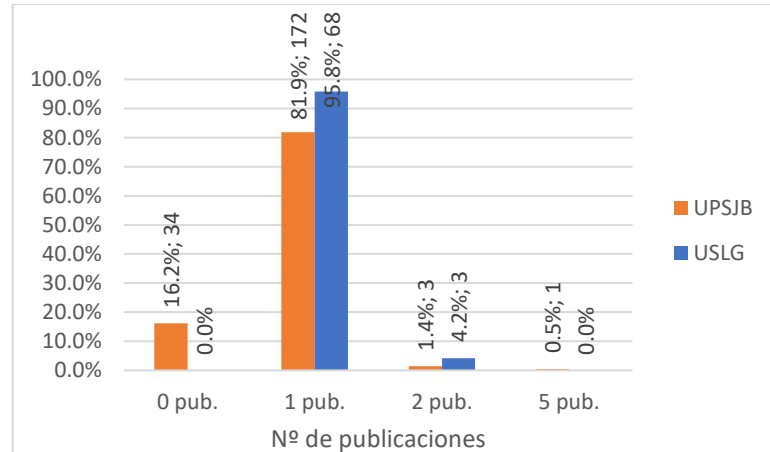


Figura 5. Número de publicaciones científicas de los autores de las tesis por universidad

Las publicaciones de los autores de tesis tanto de la USLG y como de la UPSJB tienen una mediana de 1 y un percentil 95 de 1. Se destaca que parte de los autores de la UPSJB no figuran en la búsqueda por autores en Google Scholar y que la gran mayoría de estos solo tienen una publicación, la que se corresponde con su tesis de grado.

El número de citas recibidas, como el indicador más básico de impacto científico de los autores de tesis se detalla a continuación en la figura 6.

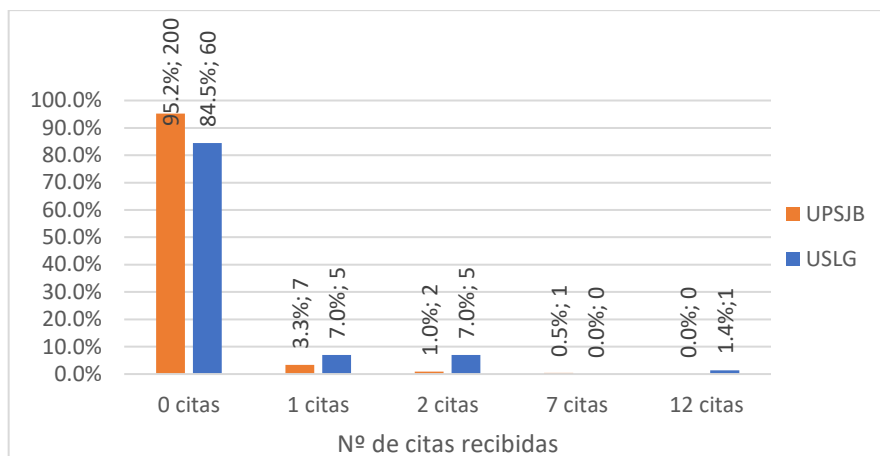


Figura 6. Número de citas recibidas por los autores de las tesis por universidad

Los autores de la USLG y de la UPSJB tienen una mediana de 0 citas recibidas, con un percentil 95 de 2 para la USLG y un percentil 95 de 0 para la UPSJB. Teniendo ambas universidades una tesis que destaca con un número mayor de citas recibidas.

El índice H, como indicador de producción e impacto científico de los autores de las tesis se describe a continuación en la figura 7.

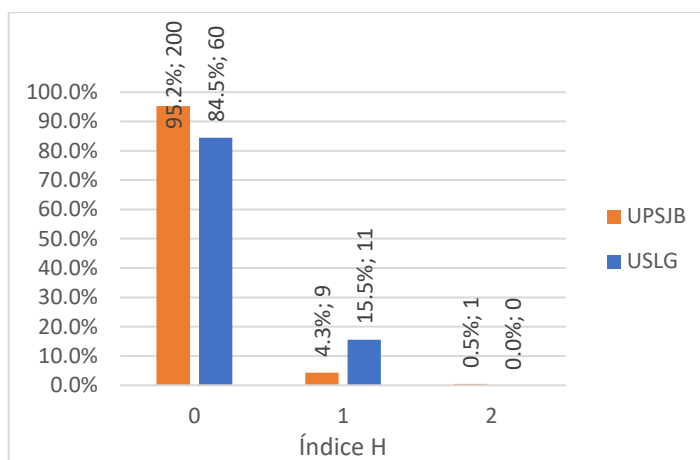


Figura 7. Índice H de los autores de las tesis por universidad

En ambas universidades los autores tienen una mediana de 0 en su índice H, con un percentil 95 de 1 para la USLG y un percentil 95 de 0 para la UPSJB en los índices H de sus autores.

Por otro lado, el índice G de los autores de las tesis, como indicador complementario del índice H, se detalla a continuación en la figura 8.

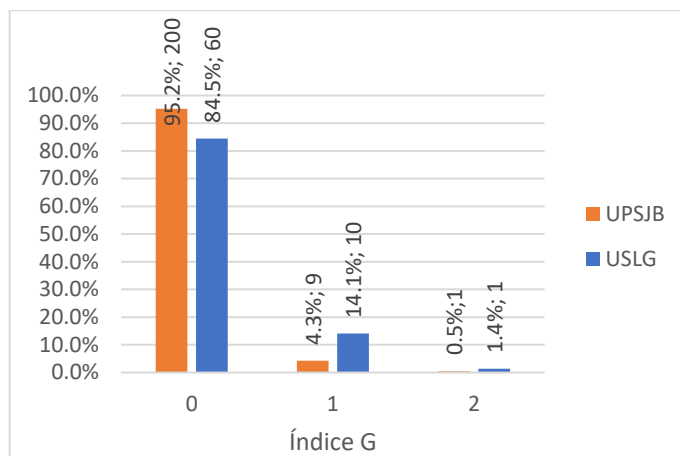


Figura 8. Índice G de los autores de las tesis por universidad

Los autores de las dos universidades estudiadas tienen una mediana de 0. Al igual que en el índice H, la USLG tiene un percentil 95 de 1 y la UPSJB un percentil 95 de 0 para los índices G de sus autores

Tanto los datos obtenidos de los índices H y G como del número de publicaciones y citas recibidas, reflejan una escasa producción e impacto de los trabajos y tesis publicados por los autores de las tesis estudiadas en el ámbito científico.

A continuación, se detallan los indicadores de productividad científica, aplicados a los docentes que fueron asesores o jurados de las tesis evaluadas. Además, se detalla la experiencia que han tenido como asesores y/o jurados durante el tiempo que abarca el estudio.

El número de publicaciones científicas de los asesores y/o jurados se describe a continuación en las figuras 9 y 10.

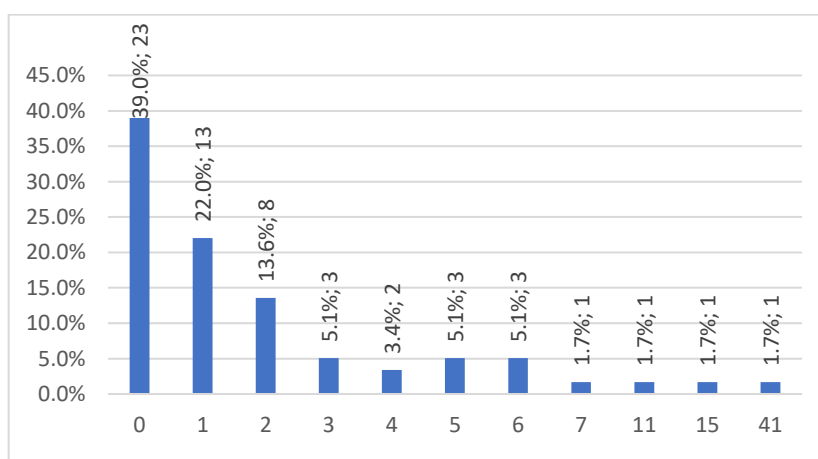


Figura 9. Número de publicaciones científicas de los asesores/jurados de la USLG

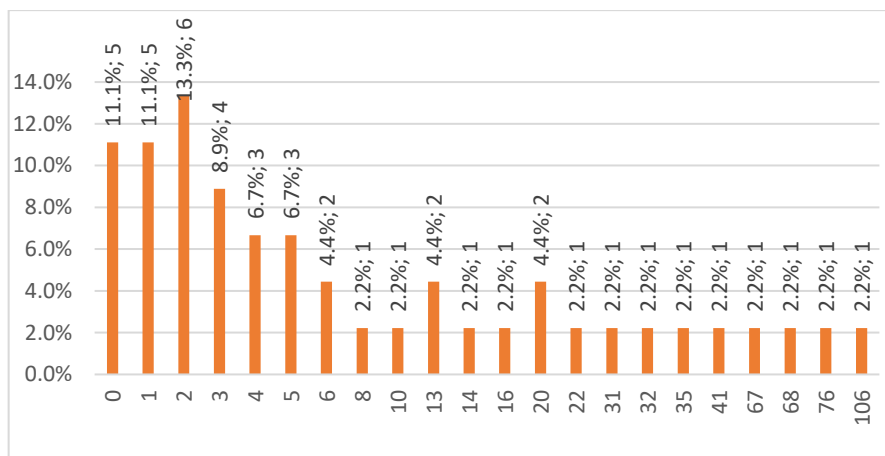


Figura 10. Número de publicaciones científicas de los asesores/jurados de la UPSJB

Los asesores/jurados de la USLG tienen una mediana de 1 publicación científica, con un rango intercuartil de 3 (de 0 a 3 publicaciones) y un percentil 95 de 11 publicaciones. En la UPSJB la mediana es de 4 publicaciones científicas para los asesores/jurados, con un rango intercuartil de 16 (de 2 a 18 publicaciones) y un percentil 95 de 74 publicaciones. Estos datos hacen notar la existencia de algunos valores extremos, especialmente en la UPSJB.

Se destaca que casi el 40% de los asesores/jurados de la USLG no tienen ninguna publicación científica, por otro lado, tres autores de esta universidad cuentan con más de 10 publicaciones. En el caso de la UPSJB casi el 90% de los asesores/jurados cuentan con al menos 1 publicación científica. Cerca del 35% (16 docentes) tienen 10 o más publicaciones, destacando un docente que tiene más de 100 publicaciones.

El número de citas recibidas en los trabajos publicados por los asesores/jurados se describe en las figuras 11 y 12 a continuación.

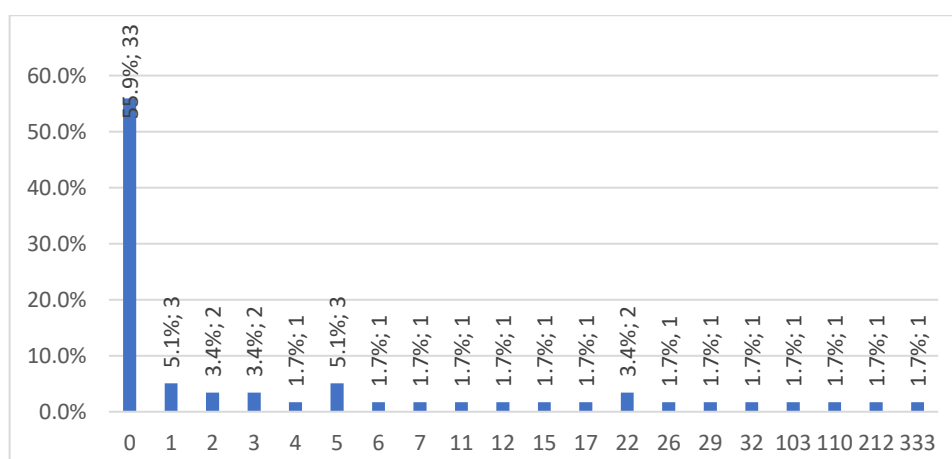


Figura 11. Número de citas recibidas por los asesores/jurados de la USLG

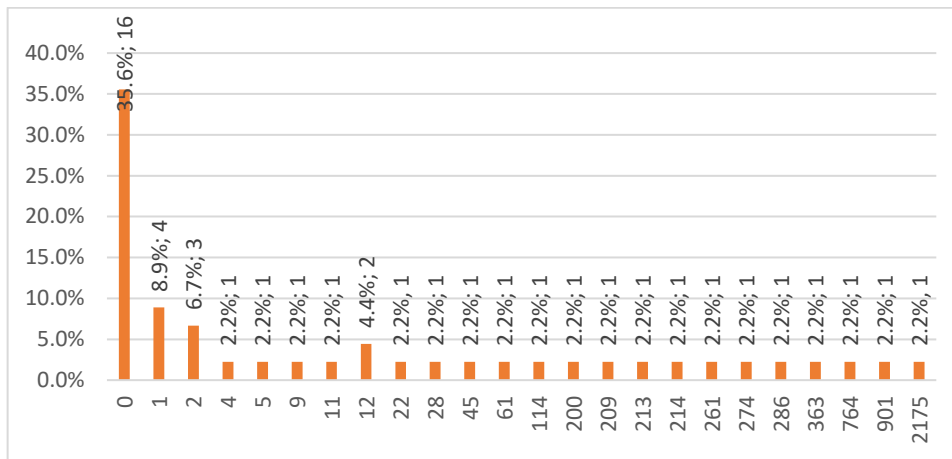


Figura 12. Número de citas recibidas por los asesores/jurados de la UPSJB

En la USLG los asesores/jurados tienen una mediana de 0 citas recibidas con un rango intercuartil de 6 (de 0 a 6 citas) y un percentil 95 de 110 citas. En la UPSJB la mediana es de 2 citas recibidas con un rango intercuartil de 157 (de 0 a 157 citas) y un percentil 95 de 317 citas. De nuevo la diferencia tan abrupta de estos datos revela la presencia de datos extremos y atípicos en ambas universidades, especialmente en al UPSJB.

Casi el 45% de los asesores/jurados de la USLG recibieron al menos 1 cita en sus trabajos publicados y destacan 4 de ellos que acumulan más de 100 citas individualmente. En la UPSJB, cerca del 65% de los asesores/jurados tienen 1 cita o más en sus publicaciones científicas, 12 de estos docentes acumulan más de 100 citas, 3 superan las 500 y 1 las 2000.

Se debe resaltar que el número de docentes que no ha recibido ninguna cita en sus publicaciones científicas alcanza un porcentaje notable en el recuento de ambas universidades, siendo este porcentaje más notorio en la USLG. El índice H de los asesores/jurados de ambas universidades se describen a continuación en las figuras 13 y 14.

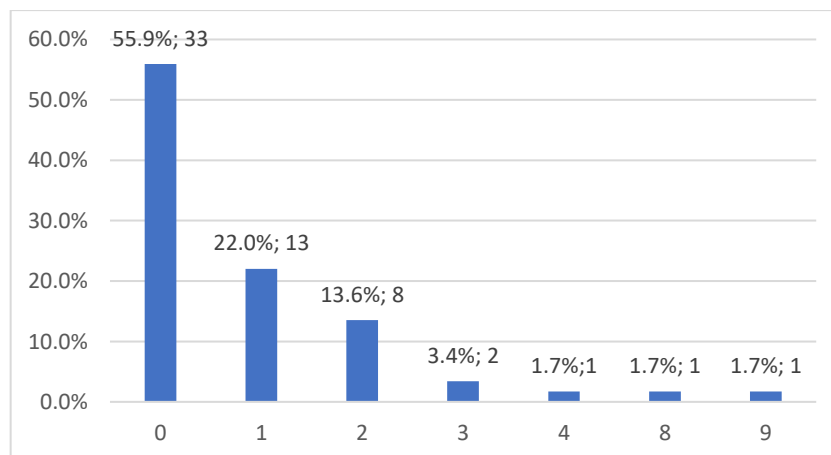


Figura 13. Índice H de los asesores/jurados de la USLG

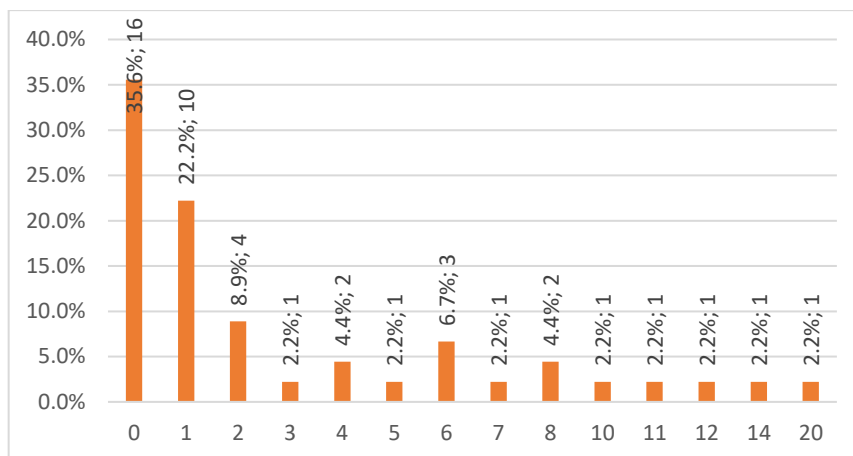


Figura 14. Índice H de los asesores/jurados de la UPSJB

Los asesores/jurados de la USLG tienen una mediana de 0 en su índice H, con un rango intercuartil de 1 (de 0 a 1) y un percentil 95 de 4. Los docentes de la UPSJB tenían una mediana de 1 en su índice H y un rango intercuartil de 6 (de 0 a 6) y un percentil 95 de 13.

Cerca del 45% de los docentes de la USLG tienen un índice H de 1 o más. Sin embargo, ninguno supera el valor de 10 en este indicador siendo 8 y 9 los máximos índices H encontrados. Por otro lado, en la UPSJB, cerca del 65% de docentes tiene un índice H de 1 o más, destacando a un 11% docentes que cuyo índice H es de 10 o más. Se destaca al igual que en variables anteriores que un notable porcentaje de docentes de ambas universidades tienen un índice H de 0,

El índice G de los asesores/jurados de la USLG y de la UPSJB se grafican a continuación en las figuras 15 y 16.

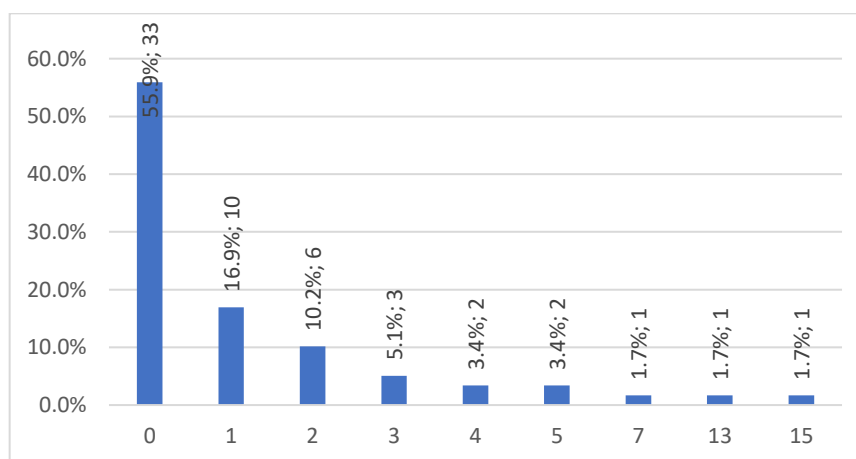


Figura 15. Índice G de los asesores/jurados de la USLG

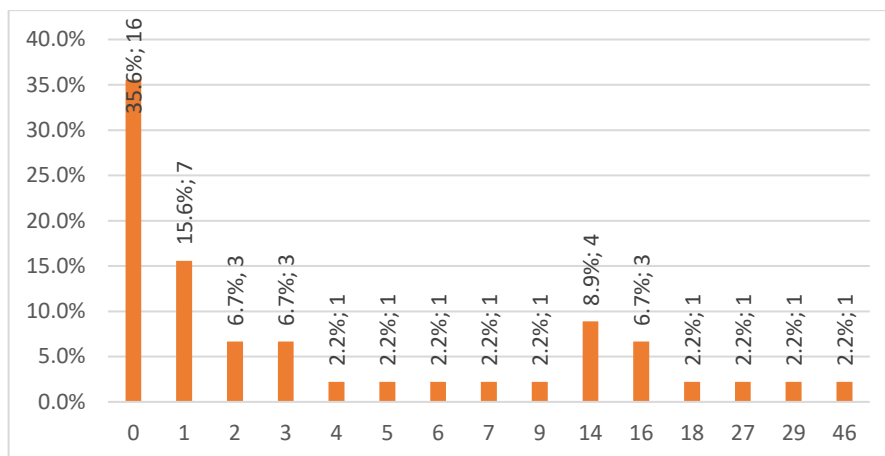


Figura 16. Índice G de los asesores/jurados de la UPSJB

Los asesores/jurados de la USLG tenían un índice G con mediana de 0 y un rango intercuartil de 2 (de 0 a 2) y un percentil 95 de 7. En la UPSJB la mediana del índice G de ellos asesores/jurados es de 1, con un rango intercuartil de 12 (de 0 a 12) y un percentil 95 de 28.

El índice G, al ser una derivación del índice H, tiene una distribución similar a la de la variable anterior en cuanto a los docentes que tienen un índice G de 0. Se destaca que cerca al 45% de los docentes evaluados de la USLG tienen un índice G mayor o igual 1, sobresaliendo solo 2 docentes con un índice G mayor de 10. En la UPSJB cerca de un 65% de docentes que tienen un índice G mayor o igual a 1 y se destacan que casi un cuarto de estos tiene un índice G mayor a 10.

Al describir la participación de los docentes de ambas universidades como asesores y jurados en las tesis estudiadas podemos encontrar que, en ambas universidades, la mayoría de los docentes ejerció como asesor y jurado en varios de los trabajos estudiados, entrando en detalle, de los 59 docentes identificados en las tesis de la USLG estudiados, 40 asesoraron tesis. Por su parte, de los 45 docentes identificados en las tesis de la UPSJB, 30 fueron registrados como asesores. Esta información se detalla a continuación en las figuras 17 y 18.

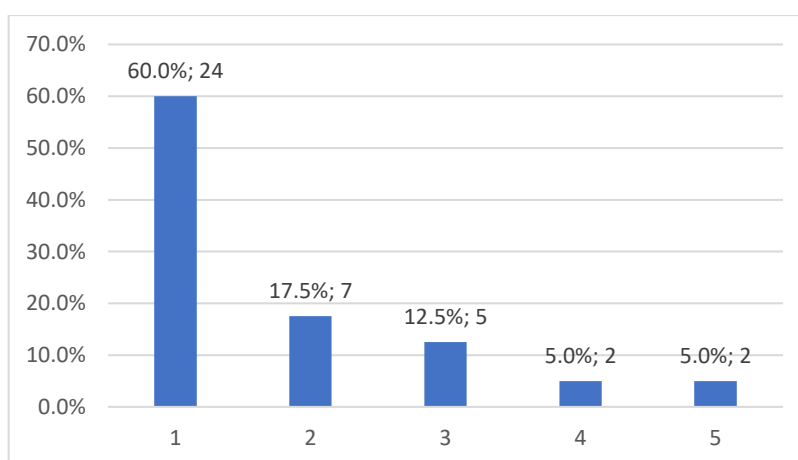


Figura 17. Número de tesis asesoradas por docentes de la USLG

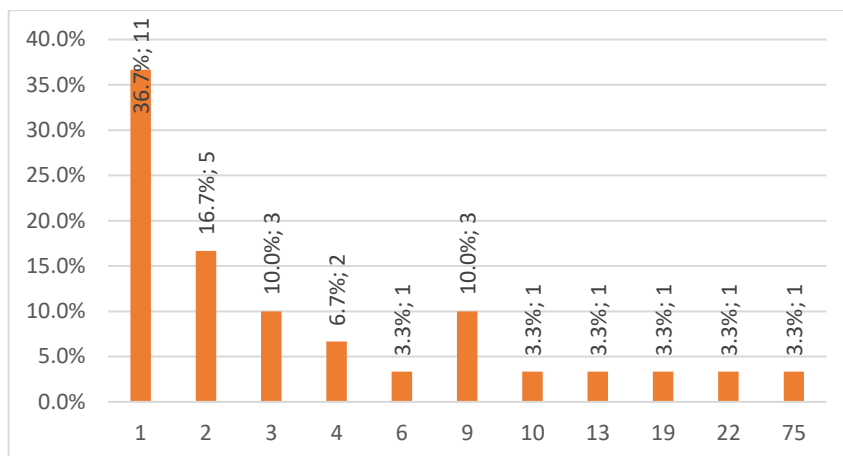


Figura 18. Número de tesis asesoradas por docentes de la UPSJB

En cuanto al número de tesis asesoradas por los docentes de la USLG tiene una mediana de 1 y un rango intercuartil de 2 (de 0 a 2 tesis asesoradas) con un percentil 95 de 4 tesis. Por otro lado, en la UPSJB la mediana es de 1 con un rango intercuartil de 4 (de 0 a 4 tesis asesoradas) y un percentil 95 de 21 tesis. En este caso la USLG muestra una mayor concentración en los datos de esta variable, pero los valores atípicos de la UPSJB son notables con se describe a continuación.

La gran mayoría de los asesores de la USLG han asesorado 1 tesis durante el periodo de tiempo estudiado. En contraste, en la UPSJB el porcentaje de los asesores tuvieron una sola tesis asesorada durante la pandemia fue menor pero igualmente significativo. También en la UPSJB se destacan 5 docentes que asesoraron 10 o más tesis, haciendo énfasis en un docente que asesoró 22 tesis y uno que figuraba como asesor en 75 tesis durante el tiempo estudiado.

Detallando la participación de los docentes como jurados de las tesis, de los 59 docentes de la USLG estudiados, 55 ejercieron esta función; en cuanto a la UPSJB, de los 45 docentes identificados, 27 fueron registrados como jurados. Esta información se detalla individualmente por universidad en las figuras 19 y 20 a continuación.

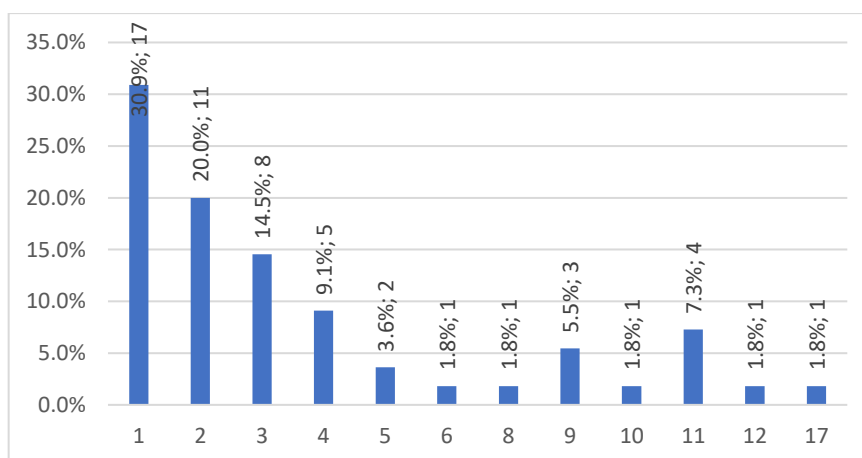


Figura 19. Número de tesis revisadas por docentes de la USLG

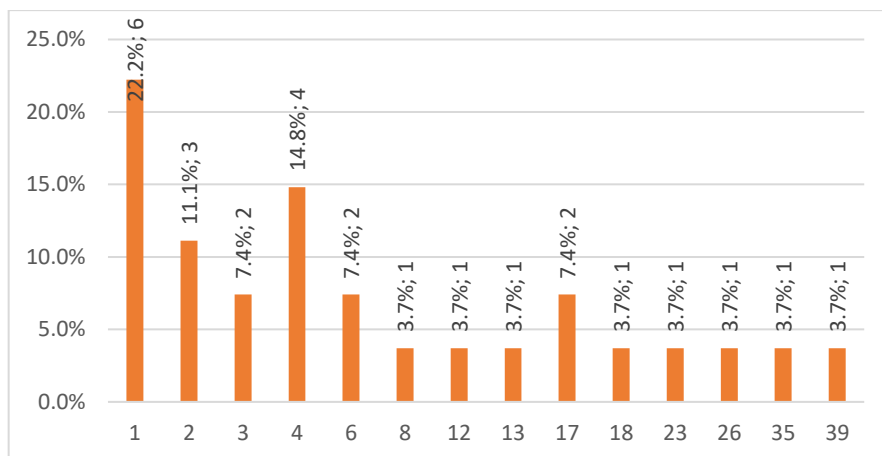


Figura 20. Número de tesis revisadas por docentes de la UPSJB

En cuanto al número de tesis revisadas por los docentes de la USLG tiene una mediana de 2 y un rango intercuartil de 3 (de 1 a 4 tesis revisadas) con un percentil 95 de 11. Por otro lado, en la UPSJB la mediana de tesis revisadas por los docentes es de 1 con un rango intercuartil de 6 (de 0 a 6 tesis revisadas) y un percentil 95 de 32.

En ambas universidades los porcentajes de docentes que solo revisaron una tesis es bastante significativa. Sin embargo, en la USLG se destacan 7 docentes que revisaron entre 10 y 20 tesis durante el periodo estudiado. En la UPSJB 9 docentes superaron las 10 tesis revisadas, destacándose 2 de estos que superaron las 30 tesis revisadas.

IV. Discusión

Nuestro objetivo fue describir las características de las tesis de grado publicadas por dos facultades de medicina humana en Ica durante el periodo 2020-2022. Para esto decidimos abordar las tesis en función de algunos de los indicadores bibliométricos propuestos y clasificados por Fernández Cano (75) y modificada por Vallejo (67), iniciando con una búsqueda manual en los repositorios virtuales de cada universidad y analizando cada tesis, autor y jurado en función de estos indicadores, utilizando diversos métodos de búsqueda bibliográfica como el método Mayta-Tristán (88) y herramientas especializadas para obtener datos bibliométricos con el software Publish or Perish (82) para facilitar y conseguir la información requerida.

En cuanto al objetivo de cuantificar el número de tesis de pregrado publicadas en las facultades de medicina humana de Ica por año en el periodo 2020 – 2022, los resultados obtenidos contabilizan un total de 281 tesis publicadas en total, 210 en la UPSJB y 71 en la USLG. Estos resultados contrastan con los obtenidos por de la Cruz Vargas (38) en el 2019, donde en un lapso similar de tiempo en otra facultad de medicina, encontró 460 tesis, con una media de 150 tesis por año. Este menor volumen de producción en ambas universidades estudiadas podría ser atribuido a un efecto de la pandemia por Covid-19 en las facultades de medicina en Ica, sin embargo, un análisis más detallado revela otros patrones que merecen ser mencionados. Además al ser el objetivo de nuestra investigación el describir y caracterizar las tesis de las facultades de medicina en nuestro medio, consideramos que la elección metodológica de trabajar con la población total en ambas universidades, permite que nuestros resultados sean más fieles y representativos a la realidad estudiada, siendo destacable que la brecha entre ambas poblaciones es un hallazgo de lo más interesante, que abre la posibilidad análisis más profundos a futuro y sobre la cual se hablará más adelante.

La producción de tesis por año en la UPSJB fue de 81 tesis en 2020, 51 en 2021 y 78 en 2022, con una media de 70 tesis por año. Por otra parte, en la USLG la producción fue de 4 tesis en 2020, 45 en el 2021 y 22 en el 2022, con una media de 24 tesis por año; lo que se puede interpretar como un patrón irregular en la publicación de tesis por esta última institución, el cual es parecido al descrito por Castro (34) el 2015, en el cual se detallaba un patrón de publicación de tesis en una facultad de medicina que oscilaba entre 5 a 48 tesis por año. Este patrón tan variable en concreto fue atribuido a la entrada en vigencia de la Nueva Ley Universitaria (49) en 2014, de la misma manera De la Cruz Vargas (38) propone la misma explicación en el 2019 al reportar un cambio en el patrón de publicación de tesis de 6 a 150 por año en otra facultad de medicina tras la entrada en vigor de esta ley, proponiendo que la nueva ley universitaria impulsó la publicación de tesis en las universidades. En contraste en el trabajo de Atamari (35) en el 2015 se encontró un patrón de publicación de tesis previo a la ley universitaria que no mostraba una variación tan marcada, teniendo un rango de 19 hasta 47 tesis por año entre el 2000 y el 2012.

Sin embargo, es de resaltar que esta ley no podía explicar el patrón irregular de publicación observado en la USLG al haber estado en vigor desde el 2014 hasta la actualidad, dejando como otra probable causa de este fenómeno el que la universidad no haya alcanzado el licenciamiento institucional en el año 2019 (92), el cual comprometió la calidad de su servicio educativo y permitió la fuga de egresados que buscaban titularse a otras universidades (93).

Al describir las características bibliométricas de las tesis de pregrado en función de las características personales de sus autores encontramos que el sexo de los autores de las tesis estudiadas se distribuyó de manera casi equitativa entre varones y mujeres con valores muy cercanos al 50% en cada grupo, al ver estos datos individualmente en cada universidad la proporción se mantiene igualada, variando entre valores cercanos a un 40 a 60% de varones en cada universidad. Proporciones tan igualadas entre autores varones y mujeres se han visto en trabajos anteriores como los de Huamán (32) en el 2016, Anchayhua (42) también en el 2016, de la Cruz Vargas (38) en 2019. Esta presencia equitativa de ambos sexos en las generaciones de médicos jóvenes puede responder a la llamada feminización de la medicina (94), fenómeno que menciona que entre el 50 y hasta el 70% de los estudiantes de medicina son mujeres, porcentaje el cual ha ido creciendo en los últimos en una carrera que históricamente ha sido mayoritariamente ejercida por varones (95).

En cuanto al sexo de los docentes que participaron como asesores o jurados si hubo diferencias más marcadas entre varones y mujeres, en ambas universidades el número de mujeres que ejerció el rol de asesor o jurado fue apenas superior al 25%, esta diferencia es llamativa y podría corresponder a una brecha más marcada entre varones y mujeres en la práctica de la medicina y el ejercicio de la docencia en generaciones anteriores, hecho que ha cambiado notoriamente con la mencionada feminización de la medicina. Hay poca información sobre los asesores y jurados en estudios bibliométricos similares al nuestro, ya que estos deciden centrarse en la información personal de los tesisistas, sin embargo, consideramos que es una variable que debería ser considerada en trabajos posteriores y que abre la posibilidad de estudios específicos que aborden a esta población. Viendo la elevada proporción de los docentes de la USLG (por encima del 85%) que ejerció en algún momento la labor de asesor o jurado, muestra una participación activa de la plana docente de esta facultad en la elaboración de tesis del alumnado. Por otro lado, en la UPSJB solo una minoría de los docentes que ejercieron de asesores o jurados estaban en la lista de docentes reconocidos como investigadores por el RENACYT, lo que podría responder a una falta de docentes con actividad científica en este medio, sin embargo, pese a este inconveniente se observa una constante participación de los docentes de esta facultad en la labor de asesoría y revisión de tesis.

Las características bibliométricas de las tesis de pregrado en función de las características de su contenido se abordarán en 3 secciones que son, las áreas de estudio, la adherencia a temas recomendados y las referencias bibliográficas.

En cuanto a las áreas de estudio que estudiaron las tesis evaluadas, casi la totalidad de trabajos de ambas universidades pertenecía a las ciencias clínicas, específicamente las cuatro más frecuentes en ambas universidades fueron las especialidades médicas; ginecología y obstetricia; pediatría y neonatología; y las especialidades quirúrgicas. A pesar de las variaciones entre las dos instituciones, las especialidades médicas se mantienen como el área de estudio más frecuentemente abordada. Resultados parecidos son los que encontramos en el trabajo de Atamari (35) del 2015, quien también reporta que las especialidades médicas fueron el tema más estudiado por las tesis de la facultad de medicina que estudió, seguido por la salud pública y las especialidades quirúrgicas; de la misma manera De la Cruz (38) en el 2019, menciona que las especialidades médicas, seguidas de las quirúrgicas y la salud pública fueron los temas más frecuentes en las tesis estudiadas, pero se debe resaltar que en ambos trabajos la ginecología se incluyó en las especialidades quirúrgicas y la pediatría en las especialidades médicas. Luego tenemos resultados que distan de los nuestros como los obtenidos por Huamán (32) en 2016, quien encontró que el tema más estudiado en su muestra fue la ginecología y obstetricia, dejando las quirúrgicas como las menos estudiadas; de la misma manera, Anchayhua (42) también en el 2016, estudiando una población muy parecida a la nuestra, también encontró que la ginecología y obstetricia fue el área de estudio más frecuente en las tesis que estudiaron. En los trabajos mencionados no se hacía mención de las ciencias básicas como temas de elección en las tesis, sin embargo, en el trabajo de Huaraca (37) en el 2017, describe las áreas de estudio más frecuentes en la producción científica de los alumnos de medicina, mencionando las ciencias básicas como una franca minoría; este autor reportó resultados muy distintos a los de los autores antes mencionados, probablemente a causa de haber estudiado trabajos distintos (artículos en revistas) en una población diferente (alumnos de pregrado). La predilección por las ciencias clínicas como temas de estudio en las tesis de pregrado podría explicarse por el momento en el que los alumnos empiezan a trabajar en ellas, siendo este habitualmente en los últimos años de carrera, de esta manera los tesisistas tienen una mayor afinidad por las ciencias clínicas, ya que son temas que han estudiado más recientemente y que además se relacionan más directamente con la práctica clínica real. Como mencionaba Tollan (9), la tesis en muchos casos es la primera publicación científica de muchos médicos y es comprensible que esta siga una temática en la que el tesisista se sienta cómodo e interesado. En cuanto a las especialidades clínicas más frecuentemente elegidas como tema de estudio de las tesis, la preferencia por las especialidades médicas seguida por la ginecología y obstetricia, puede deberse a la casuística y realidad en salud de la comunidad y del país, al gusto personal del tesisista y a las líneas de investigación que plantean las universidades

como marco de prioridad en investigación; todos estos factores pueden permear e influir en el tesista al momento de elegir el tema de su investigación.

En cuanto a la adherencia temas de estudio recomendados, encontramos que una notable mayoría de las tesis publicadas en ambas universidades (90% en la UPSJB y 85% en la USLG) seguían las líneas de investigación propuestas por sus universidades, y en un porcentaje discretamente menor estas también estudiaban los problemas prioritarios de investigación nacionales (80% en la UPSJB y 75% en la USLG). En este aspecto se encontraron resultados variados sobre las tesis y su adherencia a las prioridades de investigación nacionales, tal como De la Cruz (38) quien en el 2019 reportó que la totalidad de las tesis que estudió seguían estas prioridades; por el contrario, Castro (34) en el 2015 reportó que una notable mayoría de las tesis que analizó no seguía una temática correspondiente a alguna prioridad nacional de investigación. Esta variación tan grande del porcentaje de tesis al seguir estos temas prioritarios, puede deberse a las diferencias entre las líneas de investigación de cada universidad, a la casuística particular de la comunidad a donde pertenecen o a los filtros y exigencias individuales de cada institución. Por otra parte, la discreta diferencia entre los porcentajes de las tesis que siguen las líneas de investigación universitarias y las prioridades nacionales de investigación revelan una discrepancia que puede ser explicada por las diferencias entre estos temarios, que son notorios particularmente en la UPSJB y que indicaría que las universidades no contemplan estas prioridades nacionales al elaborar sus propias líneas de investigación o por el contrario que estas prioridades están ignorando problemas que si son relevantes a nivel local en las comunidades donde funcionan las universidades.

Llama la atención también el porcentaje de tesis en nuestra ciudad que no se han adherido a ninguna línea de investigación en sus respectivas universidades, hecho que indicaría un control permisivo y laxo en el proceso de aceptación de los proyectos de tesis, dado que los reglamentos de ambas instituciones dejan en claro que estos trabajos deben guardar relación con mencionadas líneas (59,60,61,62) y también que los intereses de investigación de una parte de los tesistas caen fuera de estas líneas. También es de considerar que parte de las tesis no adheridas a una línea de investigación, podrían haber tenido como tema de estudio el Covid-19, una enfermedad sin precedentes cuya definición como enfermedad viral respiratoria, podría haber escapado de las líneas de investigación planteadas por las universidades.

Habiendo mencionado la presencia del Covid-19 como tema de estudio, nuestra investigación encontró que una minoría de las tesis estudiadas era referente al Covid-19 (12.5%), porcentaje que era menor en la UPSJB (9%) y mayor en la USLG (24%). Estos resultados contrastan con lo encontrado por Ricabonni (30) en 2022, el cual concluía que las publicaciones acerca del Covid-19 en el área de las ciencias de la vida habían aumentado notoriamente e incluso habían llegado a desplazar a investigaciones sobre otras áreas. Esta poca inclinación de los tesistas por investigar

sobre el Covid-19, siendo este un tema de alta relevancia y novedad, puede deberse a las dificultades que trajo la cuarentena y las restricciones para los estudiantes (96), que podrían haber disuadido a los estudiantes de elegir estos temas. Se podría esperar que la USLG, a causa de la pérdida de su licencia y a la pérdida de un porcentaje de sus egresados en otras universidades en el 2020, hubiera tenido un menor porcentaje de trabajos referente la Covid-19, sin embargo, destaca con casi una cuarta parte de sus trabajos entre el 2020 y 2022 referente a este tema.

Continuando con las características acerca del contenido de las tesis evaluadas, las referencias bibliográficas tuvieron unas medidas de tendencia central similar en ambas universidades con una mediana de 34 y media de 36.44, con algunos datos atípicos en ambas. Por otro lado, el porcentaje de referencias bibliográficas con antigüedad menor a 5 años por tesis osciló entre el 50 y 75% en la UPSJB y fueron mayores al 75% en la USLG con una mediana de 62 y una media de 62. Esta distribución varió al observarla independientemente en cada universidad como se muestra en la figura 4. Nuestros resultados contrastan con los reportados por Anchayhua (42) en el 2016, los cuales además se obtuvieron un estudio previo de las tesis de la USLG, donde obtenía una media de 37 referencias bibliográficas por tesis y un promedio de 13 referencias menores a 5 años por tesis, resultados notablemente menores a los nuestros. En contraste, tenemos los resultados de Castro (34), el que encontró que la mayoría de tesis tenía cerca tenía entre un 25 y 50% de referencias con antigüedad menor a 5 años, seguido por las que tuvieron entre 50 y 75%. Estas diferencias entre los resultados obtenidos por estos autores con los nuestros puede deberse a al momento en que fueron realizados (2015-2016), momentos en los que la ley universitaria actual, recién entraba en vigencia y los procesos de licenciamiento de universidades llevados a cabo por la SUNEDU estaban iniciando (97), el que presionaría a muchas universidades a aumentar sus estándares de calidad en general, lo que explicaría porque nuestros datos, obtenidos después del proceso de licenciamiento universitario, muestran un aumento en la tasa de referencias bibliográficas y referencias menores a 5 años por tesis lo que reflejaría un aumento en la exigencia de calidad, teniendo en cuenta los resultados de Huamán (32) que plantea que una sección de referencias bibliográficas correctamente elaborada y actualizada está asociada a una calidad superior en las tesis.

Es resaltante mencionar de la misma manera, que se encontraron una serie de observaciones en la elaboración de las referencias bibliográficas que comprometen la calidad de las tesis evaluadas, entre estas se encuentra principalmente el uso de dos estilos de referencias (APA y Vancouver) en una misma tesis, además de errores de redacción, numeración y hasta referencias con fechas falsas. Estas observaciones se encontraron en aproximadamente la mitad de tesis de la UPSJB y en un cuarto de los trabajos de la USLG analizadas en periodo 2020-2022. El notable porcentaje de trabajos de tesis con problemas en el apartado de referencias bibliográficas en ambas universidades es síntoma de un problema en el control de calidad del proceso de elaboración,

asesoría y revisión de los trabajos en nuestra región. Esta consideración en la calidad de elaboración del apartado de referencias bibliográficas no se ha descrito de manera detallada en la literatura reciente, por lo que recalcamos su importancia en la redacción científica, como objeto de estudio y como indicador de control de calidad en cualquier trabajo a futuro.

La metodología usada en la tesis de pregrado de las facultades de medicina de Ica las abordaremos por medio de cuatro características bibliométricas detalladas a continuación.

Al hablar estrictamente de los diseños metodológicos usado en las tesis evaluadas, encontramos una enorme mayoría de trabajos de corte observacional y transversal en ambas universidades; también una preferencia más discreta por los trabajos de corte retrospectivo y finalmente una mayoría de trabajos analíticos en la UPSJB y un porcentaje igualado de trabajos analíticos y descriptivos en la USLG. Existe una dificultad al momento de comparar nuestros resultados pues en otros trabajos no se utilizó una clasificación de los diferentes diseños metodológicos que contemple todas las dimensiones metodológicas (84,85), pese a este inconveniente, pudimos encontrar puntos resaltantes en la literatura existente como por ejemplo los resultados obtenidos por Castro (34) el cual reportó una mayoría de tesis que optaron por un diseño descriptivo en su elaboración; también tenemos los resultados de Anchayhua (42) quien, en una población parecida a la nuestra, encontró una mayoría de trabajos descriptivos y una notable minoría de trabajos experimentales. En este apartado el predominio de un diseño descriptivo y transversal en los trabajos estudiados puede deberse a una preferencia por parte de los tesisistas ya que estos estudios son bastante más accesibles en complejidad, tiempo y costos en comparación de sus contrapartes (estudios experimentales y longitudinales), una tendencia que como se ha mencionado se repite en resultados de trabajos similares al nuestro. La preferencia hacia los estudios de tipo retrospectivo podría explicarse por la menor dificultad, puesto que este tipo de estudios se basan en la revisión de registros, comúnmente historias clínicas, mientras que los prospectivos en su mayoría usan encuestas aplicadas a una población determinada, proceso que probablemente requiera mayor esfuerzo por parte de investigador, además de una revisión más estricta de sus métodos e instrumentos en cuanto a técnica y principios éticos. Finalmente, la variable número de estudios descriptivos y analíticos que hemos encontrado puede deberse a que la diferencia entre este tipo de investigaciones está referido directamente a la profundidad del análisis estadístico que exigirán los objetivos de investigación de estos trabajos, por lo que la dificultad podría ser mayor en los trabajos de corte analítico, sin embargo, esto también dependerá de otros factores como el número de variables a estudiar y el análisis estadístico específico que se usará.

Otro aspecto importante de la metodología es el lugar y población en el que fueron ejecutados. En este apartado pudimos observar que, de la descripción sobre el tipo de población estudiada en las tesis, obtuvimos que una notable mayoría estuvo enfocada en poblaciones dentro de

instituciones prestadoras de salud, principalmente pacientes atendidos en hospitales y centros de primer nivel de atención, por otra parte, el personal de salud y los pacientes en atención privada fueron una notable minoría. En cuanto a las poblaciones estudiadas en comunidad estas fueron principalmente universitarios, cifra seguida por escolares y residentes urbanos. En los resultados publicados por Anchayhua (42) en el 2016, que fueron obtenidos en una población muy similar a la nuestra, no se reportaron tesis que hayan estudiado poblaciones fuera de una IPRESS, describiendo una mayoría de cerca al 70% de trabajos realizados en hospitales, además no describen ni detallan las tesis publicadas en alguna IPRESS de primer nivel de atención, sin embargo, no han descrito la totalidad de trabajos estudiados. En la publicación de Castro (34) en el 2015 sus resultados son concordantes con los nuestros, pues muestran una mayoría de tesis enfocadas en una población hospitalaria, donde la población en comunidad y la población en primer nivel de atención son una minoría que representan cerca el 4 y 2% respectivamente. No se encontraron trabajos previos en los que se describieran a detalle las poblaciones estudiadas, por lo que consideramos necesario establecer distintas categorías para detallarlas, especialmente en la categoría de población en IPRESS, ya que consideramos importante distinguir los trabajos que estudian pacientes y personal de salud. Esta predilección notoria por ejecutar la tesis en IPRESS y particularmente en centros de segundo o tercer nivel de atención, puede deberse a la afinidad de los investigadores por buscar temas de investigación en poblaciones afines a la práctica médica típica, véase, pacientes y personal de salud, además podríamos atribuir este hecho a la familiaridad de los tesisas con algunos de estos hospitales, bien por haber sido sede de sus prácticas en pregrado o por haber sido el lugar donde realizaron el internado, lo que los impulsaría a optar por estas poblaciones en sus trabajos de tesis. Por otra parte, en comparación con los trabajos mencionados, nosotros encontramos un mayor volumen de trabajos que eligieron una población dentro de una IPRESS de primer nivel de atención, hecho que puede ser atribuible a el cambio de la modalidad en la realización de internado médico tras el inicio de la pandemia por Covid-19, en la cual los alumnos de medicina de todas la universidades a nivel nacional empezaron a realizar parte de su internado en instituciones de primer nivel de manera obligatoria (98), lo que habría familiarizado a los tesisas con estas instituciones, haciéndolas más accesibles para estos al momento de elegir sus temas y poblaciones de estudio.

Si entramos en detalle sobre las zonas comunitarias donde las tesis con poblaciones en comunidad encontramos que los lugares donde se realizaron con mayor frecuencia fueron las universidades, seguido por los sectores de viviendas en caso de la UPSJB y los colegios en caso de la USLG. Por otro lado, las tesis ejecutadas en alguna IPRESS se detallan más específicamente al poder identificar cada centro por su nombre; nuestros resultados, detallados en la tabla en la tabla 13, muestran como los cinco centros más frecuentes en las tesis que hemos estudiado, fueron hospitales del MINSA, cuatro de ellos en el departamento de Ica, reuniendo casi el 45% de la

totalidad en los el Hospital Regional de Ica y en el Hospital Santa María del Socorro. Además, el único centro de primer nivel que más destacó fue el CS la Palma. Nuestros resultados son bastante coincidentes con los obtenidos por Anchayhua (42) en 2016, donde también encuentra que al Hospital Regional de Ica y en el Hospital Santa María del Socorro como las instituciones donde se desarrollaron más trabajos de tesis en la facultad de medicina de la USLG entre el 2007 y 2013. Esta preferencia por los hospitales mencionados se puede deber a la accesibilidad que brindan estos, desde un punto de vista geográfico, ya que están relativamente próximos al cercado de Ica, podría deberse a la familiaridad que puedan sentir los tesisistas hacía estos hospitales, puesto que son dos de las instituciones docentes de la región y además aúnan la mayoría de vacantes en la realización del internado médico. También debemos resaltar la casi ausencia de tesis elaboradas en instituciones de EsSalud, hecho que puede deberse a posibles dificultades burocráticas que pudieron presentar los tesisistas y la poca familiaridad de los tesisistas hacía estas, hecho acentuado por la reubicación de los internos en hospitales y centros de salud del MINSA durante la pandemia por Covid-19 (98), que inclinaría las preferencias de los alumnos hacía las instituciones del MINSA o a poblaciones no hospitalarias.

En cuanto a los lugares donde las tesis fueron realizadas, encontramos que la mayoría de tesis fueron ejecutadas en el departamento de Ica, específicamente en las provincias de Ica, Chíncha, Nazca y Pisco. También hubo un porcentaje de tesis ejecutadas en el departamento de Lima, siendo la mayoría de estos ejecutados en la provincia de Cañete. Los resultados obtenidos por Anchayhua (42) son cercanos porcentualmente a los nuestros, y de la misma manera describen a Ica como el departamento con mayor concentración de tesis de la USLG, seguido por Lima, sin embargo, debemos destacar que en este trabajo no se describen las provincias en donde estos trabajos fueron realizados. La predilección por el departamento y la provincia de Ica podría explicarse por la accesibilidad dado que la facultad de medicina de la USLG y una de las sedes de la UPSJB se encuentran en esta ciudad, lo que se traduce en una alta concentración de estudiantes que realizan sus prácticas de pregrado e internado en la provincia de Ica. También consideramos necesario resaltar el hecho de que la totalidad de las tesis ejecutadas en el departamento de Lima pertenecían a la UPSJB, peculiaridad que podría explicarse por la existencia de sedes de esta universidad en Chíncha y Lima, lo que facilitaría el acceso a estas instituciones, inclinando a los tesisistas a elegir estas sedes para la ejecución de sus investigaciones.

Siendo los autores, asesores y jurados las personas involucradas directamente con la elaboración y evaluación de las tesis, consideramos importante detallar las características de estos en relación a las tesis evaluadas. En este análisis encontramos que la totalidad de las tesis estudiadas en ambas universidades tuvieron únicamente un autor y un asesor, lo que es concordante con el reglamento de grados y títulos de ambas universidades (99,100). En el caso de los jurados en la USLG la gran

mayoría de tesis reportaba 3 jurados y se debe mencionar que en el mencionado reglamento de esta universidad se especifica que a cada tesis se le asignan 4 revisores que ejercen de jurados en el momento de la sustentación y de los cuales uno cumple la función de suplente; al analizar los contados casos que reportan 4 revisores en esta casa de estudios, se podría especular que en estos casos se contó con la participación de los jurados suplentes al momento de la sustentación, sin embargo al no especificarse la condición de cada jurado en el registro de las tesis en el repositorio virtual no es posible concretar con certeza cual de estos figuraba en calidad de suplente, lo que llamaría la atención e invitaría a refinar el registro de docentes en el repositorio virtual. Por otra parte, se reportó que cerca de la mitad de las tesis de la UPSJB no reportaron ningún asesor y un porcentaje notable solo reportó un nombre de jurado, pese a que su reglamento establece la cantidad de 3 jurados en el momento de la sustentación del trabajo.

En los resultados reportados por de la Cruz en el 2019 (38) encontramos similitudes notables con los nuestros, ya que de la misma manera la totalidad de tesis que estudiaron tuvieron un solo autor y 3 jurados, sin embargo, no podemos contrastar sus hallazgos acerca de los asesores ya que las tesis que evaluó se desarrollaron dentro de un taller de elaboración de tesis, el cual contenía un grupo de asesores dividido en grupos y no se especifica el número de estos que asesoraron cada tesis. En contraste tenemos a Castro (34) quien, en sus resultados publicados en el 2015, no describe el número de autores por tesis ni menciona a los jurados, sin embargo, menciona que la gran mayoría de tesis tuvieron 1 único asesor, con algunos casos atípicos de tesis sin asesores y con hasta 4 asesores. Finalmente tenemos los resultados de Anchayhua (42) en el 2016, quien en una población cercana a la nuestra encontró que en su muestra casi la mitad de tesis tenían 3 autores, mientras que las tesis de un solo autor eran la minoría, además reportaron trabajos con 2 asesores en casi la cuarta parte de estos trabajos, finalmente los jurados ascendían a 3 docentes en la mayoría de casos. Si bien las tesis de un solo autor parecen ser la norma, como lo muestra nuestro trabajo o los dos primeros antes mencionado, la diferencia en el número de autores que reportó Anchayhua puede deberse al momento en que estas fueron publicadas, en este trabajo se estudiaron tesis desde 2007 hasta 2013, periodo previo a la entrada en vigor de la nueva ley universitaria, por lo que las exigencias y reglas de las universidades pueden haber sido más laxas en ese contexto. Resaltando el caso de la UPSJB y su preocupante porcentaje de tesis cuyos registros en el repositorio no reportaban el nombre de los jurados, podría atribuirse a un error de registro de datos en los repositorios virtuales, lo que podría comprobarse con una comparación con los registros físicos de la sustentación de estas tesis.

Al hablar sobre la publicación de las tesis de pregrado de las facultades de medicina de Ica, nosotros encontramos una casi inexistente publicación de estos trabajos en revistas indexadas, con porcentajes ínfimos en ambas universidades. Resultados parecidos son los que reportan los trabajos de Atamari (35) en 2015, Castro (34) en 2015 y Anchayhua (42) en 2016, quienes

reportaron una muy baja tasa de publicación de las tesis en revistas indexadas (5%, 4.07% y 18.68% respectivamente). La baja tasa de publicación de las tesis en nuestro medio responde al contexto de pobre cultura de investigación que tiene carácter endémico (10) en nuestra región y país. También es reseñable que mientras que los resultados de Anchayhua muestran casi un 20% de tesis publicadas en una población similar a la nuestra (USLG) en el periodo 2007-2013, la tasa de publicación que hemos encontrado no supera el 3% en la USLG o el 1% en la UPSJB. Hecho que implicaría una involución en la promoción del interés científico de los alumnos y egresados, este hecho podrá ser matizado en la siguiente sección acerca de la producción científica de los autores.

Al momento de describir los indicadores bibliométricos de producción e impacto científico se agrupó primero a los autores de las tesis y luego a los docentes, donde se incluían asesores y jurados. Los resultados obtenidos mostraron una mínima producción e impacto científico en los autores de los trabajos evaluados, hecho que se traduce en una enorme mayoría de estos que tienen 1 publicación correspondiente a la propia tesis, 0 citas recibidas y un índice H y G de 0. No se han encontrado estudios que describan la producción científica que tengan el enfoque propuesto por nosotros, puesto que se enfocan en el número de publicaciones de una institución en un periodo de tiempo y se centran además solo en los alumnos que han participado en una publicación, dejando sin descripción al sector de alumnos que no han participado en investigación. Se debe considerar que en ambas universidades existen sociedades científicas (101,102) que buscan estimular la producción científica en los alumnos desde el pregrado, sin embargo, nuestros resultados arrojan que las publicaciones previas a las tesis siguen siendo una notable minoría. Esto puede hacer notar que mencionadas sociedades, así como las propias facultades tienen carencias al momento de motivar, orientar e introducir a los alumnos en la actividad de investigación y publicación científica.

En cuanto a la producción e impacto científico de los docentes que ejercieron como asesores y jurados de las tesis estudiadas, encontramos resultados variados en función de la universidad estudiada. En ambas universidades la mayoría de docentes cuentan con más de 1 publicación científica, sin embargo, en la USLG los docentes con 5 o más publicaciones representan menos del 20%, por el contrario, en la UPSJB son más del 50%. En cuanto al número de citas, en ambas universidades un importante porcentaje de docentes no contó con citas recibidas, resaltando que parte de este porcentaje representa a autores cuyas publicaciones no han tenido repercusión en sus respectivas áreas, porcentaje que es más acentuado en la USLG; por otro lado, existe un grupo de docentes en ambas universidades que acumulan una notoria cantidad de citas recibidas en sus publicaciones. Estos datos muestran un preocupante grupo de docentes cuyo historial científico flaquea en volumen de producción y en impacto, hecho que puede deberse a una relativa pobre cultura científica en nuestro medio, que al igual que con los alumnos, inhibe a

los docentes de publicar más activamente y con una calidad a la altura de generar un impacto el medio científico que sea traducible en indicadores medibles.

La gran mayoría de docentes contaron con índice H y G de entre 0 y 3, además en ambas universidades se encuentran contados docentes con un índice H y G notablemente altos y variados, especialmente en la UPSJB. Como un marco de referencia tenemos los resultados de Mejía (39) en el 2021, el cual encontró una escasa producción científica en médicos especialistas en el año 2017, en donde encontró que el 99% de sus sujetos estudiados tenía un índice H de 2 o menos y contaban con 4 o menos publicaciones. A primera vista la variación en el índice H que encontramos podría expresar la existencia de un grupo de autores que podrían clasificarse como “grandes productores” o “productores top”, grupos de productores que pueden tener índices H similares y en donde el índice G sería útil para diferenciarlos, sin embargo, hemos de considerar que estos índices tienen limitaciones, especialmente al momento de comparar investigadores de diferentes áreas o campos de estudio, cuestión que debería ser considerada en futuros análisis con el fin de evaluar a nuestros investigadores de manera correcta y periódica.

Finalmente, en cuanto al número de tesis asesoradas y revisadas, los docentes de la USLG en su mayoría asesoraron entre 0 a 2 tesis y revisaron entre 1 a 4 tesis en el periodo estudiado, notando que hubo docentes que revisaron un número mayor de tesis, con un máximo de 17. En el caso de la UPSJB el número de tesis asesoradas osciló en la mayoría entre 0 y 4, resaltando algunos docentes con un número mayor, llegando hasta un caso con 75 tesis asesoradas entre el 2020 y 2022; mientras que el número de tesis revisadas fue mayoritariamente de 0 a 6 tesis, llegando a un máximo de 39 tesis revisadas. No se encontraron estudios que abordaran esta variable en ninguna forma, sin embargo, consideramos importante detallarla pues el número de tesis asesoradas o revisadas de un docente puede en primer lugar dar una idea sobre su experiencia en esta labor, sin embargo, también es de resaltar que un excesivo número de tesis asesoradas y/o revisadas por un solo docente en un periodo limitado de tiempo puede comprometer la calidad de las mismas, tanto en el proceso de asesoría como en el de revisión.

V. Conclusiones

- El patrón de publicación de las tesis en la USLG durante el periodo 2020-2022 es variable, especialmente en el año 2020, por otro lado, la UPSJB tiene un patrón de publicación de tesis más regular en todos los años.
- Existe una proporción equitativa de varones y mujeres entre los autores de las tesis de la USLG y la UPSJB. Por otra parte, existe una mayoría de jurados y asesores varones en ambas universidades.
- Los temas de investigación estudiados en las tesis de las facultades de medicina de nuestra región pertenecen en su mayoría a las ciencias clínicas, principalmente en el área de medicina interna y especialidades médicas; en su mayoría estuvieron de acuerdo a las líneas de investigación propuestas por ambas instituciones y discretamente en menor medida abordan las prioridades de investigación nacional propuestas por el MINSA. Además, existe poca producción referente al Covid-19 en las tesis de las facultades de medicina de nuestra región, especialmente en la UPSJB.
- La mayoría de tesis de ambas universidades tiene un número de referencias bibliográficas similar (entre 30 y 40) con un alto porcentaje de estas con más de 5 años de antigüedad. Hay una preocupante falla en el control de calidad de las tesis al momento de la elaboración y redacción de las referencias bibliográficas, las cuales llegan a comprometer la integridad ética de algunas publicaciones. Además, los tesisistas muestran una notable preferencia hacia los diseños observacionales, transversales y en menor medida a los modelos retrospectivos, sin mostrar una marcada preferencia entre diseños descriptivos y analíticos.
- La población más estudiada en las tesis de las facultades de medicina de nuestra región son los pacientes atendidos dentro de una IPRESS, principalmente en hospitales, seguido por los pacientes atendidos en el primer nivel de atención; además estos trabajos fueron preferentemente ejecutados en el departamento y provincia de Ica, lugar de la sede de ambas universidades estudiadas. En concordancia, las IPRESS donde se ejecutaron más tesis fueron los principales hospitales MINSA del departamento de Ica.
- Existe una uniformidad en el número de autores, asesores y jurados de las tesis de la USLG, pero existe un vacío al momento de reportar el nombre y número de jurados en parte de las tesis de la UPSJB.
- Existe una casi nula publicación de las tesis producidas por las facultades de medicina de nuestra región en revistas indexadas.
- Los autores de las tesis que hemos estudiado, en su gran mayoría no contaban con publicaciones científicas previas, siendo la tesis de grado la primera en su vida académica. Además, se destaca que estos trabajos no han tenido gran impacto en la comunidad científica, traduciéndose esto en bajo número de citas y un bajo índice H y G.

- Los docentes que actuaron como asesores o jurados, tienen en su mayoría pocas publicaciones científicas con poco impacto en sus respectivas áreas, traducido en un índice H y G relativamente bajo, además se contabiliza un no despreciable porcentaje de docentes sin publicaciones, destacando que estas características son más marcadas en la USLG. Finalmente hay una tendencia similar en ambas universidades sobre el número de tesis asesoradas y revisadas por cada docente en un año. Sin embargo, existen casos aislados de docentes que asesoraron y revisaron un número bastante elevado de trabajos, especialmente en la UPSJB.

VI. Recomendaciones

- Se recomienda a las autoridades universitarias garantizar el cumplimiento de las condiciones básicas de calidad propuestas por la SUNEDU, con el fin de garantizar la estabilidad de la educación de los alumnos, así como mantener un número constante de egresados y trabajos de investigación, evitando situaciones como la pérdida del licenciamiento institucional que deshabilita a las universidades de emitir títulos universitarios y además permite la fuga del alumnado a otras instituciones educativas.
- A las oficinas encargadas de investigación en las facultades de medicina se les recomienda reevaluar las líneas de investigación institucionales, de manera que estén sigan las prioridades nacionales de investigación en salud, con el fin de poder enfocar el esfuerzo científico en la realidad sanitaria de nuestra población y que además se establezca una revisión periódica de las mismas con el fin de actualizar estas guías en función de los cambios en salud que se presenten en nuestro medio.
- Se recomienda a las autoridades de ambas instituciones, aumentar los recursos humanos y el financiamiento dirigido a la investigación, así como facilitar el uso de los ambientes de las universidades a los alumnos y tesis, con el fin de incentivar la producción de trabajos de mayor complejidad, como estudios experimentales, ensayos clínicos entre otros, y finalmente mejorar la calidad de los servicios de repositorios virtuales, con el fin de que sean lo más precisos y completos posibles.
- Se recomienda estimular la investigación desde los primeros ciclos de la carrera médica, brindando las herramientas y asesoría necesarias, implementado talleres electivos como parte de la currícula, de manera que los egresados puedan haber culminado la redacción de una tesis antes incluso de llegar al año de internado médico, acelerando a su vez su proceso de titulación y contribuyendo a su pronta inserción laboral; además se debe impulsar y controlar de cerca las actividades de las sociedades científicas que puedan existir dentro de estas facultades con el fin de garantizar sus resultados.
- Se recomienda establecer un grupo de docentes designados a la asesoría y revisión de tesis, cuyo ingreso exija como condición *sine qua non*, la realización de una capacitación previa sobre redacción científica, además de tener publicaciones previas en revistas indexadas; así como crear un programa de capacitación periódica, dirigida a toda la plana docente, de manera que las filas del grupo de asesores y revisores de tesis puedan aumentar en número y renovarse progresivamente al mismo tiempo que se robustecen las competencias de todos los docentes, con el fin último de elevar la calidad de las publicaciones de nuestras facultades, por medio de un trabajo de asesoría y revisión mucho más depurado y con mayores estándares de calidad
- Se recomienda implementar la modalidad de titulación por publicación de artículo científico en una revista indexada, con el fin de maximizar los filtros de calidad de las investigaciones,

dando como resultado mejores publicaciones; de esta manera también aumentaríamos la producción científica y experiencia de los asesores, quienes participarían de estas publicaciones como coautores; finalmente esta acción puede robustecer la producción de revistas científicas locales y regionales, diversificando y descentralizando la producción científica nacional, que históricamente está concentrada en la capital de nuestro país.

- A ambas universidades se les recomienda llevar un registro completo de docentes que reúna datos sobre participación en investigación, experiencia como asesor o jurado, su producción científica y el impacto de la misma, valiéndose de los indicadores bibliométricos tales como el índice H y el índice G, con el fin de poder hacer un seguimiento periódico al trabajo científico de la plana docente dentro de la universidad. Permitiendo identificar a los docentes más prolíficos y con mejores publicaciones con el fin de otorgarles incentivos y facilidades para que puedan continuar con su labor de investigación.

VII. Referencias bibliográficas

1. Bermúdez García JE. Investigación científica en el Perú: factor crítico de éxito para el desarrollo del país. Sinergia E Innovación. 2014; 1(02).
2. Bunge M. La ciencia, su método y su filosofía Buenos Aires: Ediciones Siglo Veinte; 1972.
3. Delgado Cotrina L. Universidad e Investigación. Revista Estomatológica Herediana. 2016; 26(2): p. 61-62.
4. Bernard C. Introducción al Estudio de la Medicina Experimental García Barreno P, editor. Barcelona: Crítica, S.L.; 2005.
5. Taber's Medical Dictionary. F.A. Davis Company. Medicine. [Online]; 2021. Acceso 20 de febrero de 2023. Disponible en: <https://www.tabers.com/tabersonline/view/Tabers-Dictionary/768227/0/medicine>.
6. Guyatt G, Jaeschke R, Wilson MC, Montori VM, Richardson WS. Chapter 2: What Is Evidence-Based Medicine? En Guyatt G, Rennie, Meade MO, Cook DJ. Users' Guides to the Medical Literature: A Manual for Evidence-Based Clinical Practice.: McGraw Hill; 2015.
7. Sackett DL, Rosenberg WC, Muir Gray JA, Haynes RB, Richardson WS. Evidence based medicine: what it is and what it isn't. The BMJ. 1996; 312(7023): p. 71-72.
8. Hren D, Lukić IK, Marusić A, Vodopivec, Vujaklija A, Hrabak, et al. Teaching research methodology in medical schools: students' attitudes towards and knowledge about science. Medical Education. 2004; 38(1).
9. Tollan A, Magnus JH. Writing a scientific paper as part of the medical curriculum. Medical Education. 1993; 27(5): p. 461-4.
10. SCImago. Scimago Journal & Country Rank. [Online]; 2022. Acceso 25 de febrero de 2023. Disponible en: <https://www.scimagojr.com/countryrank.php>.
11. CONCYTEC. Perú: Indicadores de Publicaciones en SCOPUS. [Online]; 2022. Acceso 25 de febrero de 2023. Disponible en: <https://portal.concytec.gob.pe/indicadores/principales/>.
12. SUNEDU. III Informe Bienal sobre la Realidad Universitaria en el Perú. [Online]; 2022. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/sunedu/informes-publicaciones/2824150-iii-informe-bienal-sobre-la-realidad-universitaria-en-el-peru>.
13. Congreso de la República. Ley N. °30220 Ley Universitaria. [Online]; 2014. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minedu/normas-legales/118482-30220>.
14. SUNEDU. Resolución de Consejo Directivo N.° 061-2020. [Online]; 2020. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/sunedu/normas-legales/1220207-061-2020>.
15. Balhara YP. Publication: An essential step in research. Lung India. 2011; 28(4).

16. Nieminen P, Sipilä K, Takkinen HM, Renko M, Risteli L. Medical theses as part of the scientific training in basic medical and dental education: experiences from Finland. *BMC Medical Education*. 2007; 7:51.
17. Zhu N, Zhang D, Wang W, Li X, Yang B, Song J, et al. A Novel Coronavirus from Patients with Pneumonia in China, 2019. *New England Journal of Medicine*. 2020; 382(8).
18. World Health Organization. Pneumonia of unknown cause – China. [Online]; 2020. Acceso 28 de febrero de 2023. Disponible en: <https://www.who.int/emergencies/disease-outbreak-news/item/2020-DON229>.
19. Casado-Aranda LA, Sánchez Fernández J, Viedma-del-Jesús MI. Analysis of the scientific production of the effect of COVID-19 on the environment: A bibliometric study. *Environmental Research*. 2021; 193.
20. World Health Organization. WHO Coronavirus (COVID-19) Dashboard. [Online]; 2023. Acceso 26 de febrero de 2023. Disponible en: <https://covid19.who.int>.
21. Ruiz-Real JL, Nievas-Soriano BJ, Uribe-Toril J. Has Covid-19 Gone Viral? An Overview of Research by Subject Area. *Health Education & Behavior*. 2020; 47(6): p. 861-869.
22. CEPAL-OPS. La prolongación de la crisis sanitaria y su impacto en la salud, la economía y el desarrollo social - Informe COVID-19; 2021.
23. Callaway E, Ledford H, Viglione G, Watson T, Witze A. COVID and 2020: An extraordinary year for science. *Nature*. 2020; 588(7839).
24. Xue JZ, Simietana K, Poda P, Webster K, Yang G, Agrawal G. Clinical trial recovery from COVID-19 disruption. *Nature Reviews Drug Discovery*. 2020; 19(10).
25. Castro-Baca ÁM, Villena-Pacheco AE. La Pandemia del COVID-19 y su repercusión en la salud pública en Perú. *Acta Médica Peruana*. 2021; 38(3).
26. Salud Md. Repositorio Único Nacional de Información en Salud - Tablero de vacunación COVID-19. [Online]; 2023. Acceso 28 de febrero de 2023. Disponible en: <https://www.minsa.gob.pe/reunis/data/vacunas-covid19.asp>.
27. Salud Md. Repositorio Único Nacional de Información en Salud - Resumen Ejecutivo COVID-19. [Online]; 2023. Acceso 28 de febrero de 2023. Disponible en: https://www.minsa.gob.pe/reunis/data/resumen_covid19.asp.
28. Gallegos M, Cervigni M, Consoli AJ, Caycho-Rodríguez T, Polanco FA, Martino P, et al. COVID-19 in Latin America: A Bibliometric Analysis of Scientific Publications in Health. *Electronic Journal of General Medicine*. 2020; 17(6).
29. Oliveira EMNd, Carvalho ARBd, Silva JSe, Sousa Neto ARd, Moura MEB, Freitas DRJd. Analysis of scientific production on the new coronavirus (COVID-19): a bibliometric analysis. *São Paulo medical journal*. 2021; 139(1).
30. Riccaboni M, Verginer L. The impact of the COVID-19 pandemic on scientific research in the life sciences. *PLOS ONE*. 2022; 17(2).

31. Arroyo-Hernández CH, Zukerán-Medina B, Miranda-Soberón UE. Análisis Bibliométrico de la Producción Científica biomédica en la Región de Ica, Perú. 1998-2010. *Revista Médica Panacea*. 2011; 1(1).
32. Huamán Guerrero M, De la Cruz Vargas J. Calidad de tesis en Medicina Humana. Tesis de Grado. Lima: Universidad Ricardo Palma, Facultad de Medicina Humana, 2016.
33. Huamaní C, Mayta-Tristán P. Producción Científica Peruana en Medicina y Redes de Colaboración, Análisis del Science Citation Index. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*. 2010; 27(3): p. 315-325.
34. Castro Maldonado B, Callirgos Lozada CC, Caicedo Pífil MK, Plasencia Dueñas EA, Díaz Vélez C. Características de las tesis de pregrado de Medicina de una universidad pública del Perú. *Horizonte Médico*. 2015; 15(3).
35. Atamari-Anahui N, Roque-Roque JS, Robles-Mendoza RA, Nina Moreno PI, Falcón-Huanchauri BM. Publicación de tesis de pregrado en una facultad de Medicina en Cusco, Perú. *Revista Médica Herediana*. 2015; 26(4).
36. Gonzales-Saldaña J, Chávez-Uceda T, Lemus-Arteaga K, Silva-Ocas I, Gálvez-Olortegui T, Galvez-Olortegui J. Producción científica de la facultad de medicina de una universidad peruana en SCOPUS y PubMed. *Educación Médica*. 2018; 19(2): p. 128-134.
37. Huaraca Hilario CM, Apaza Alccayhuaman A, Mejía Álvarez C. Realidad peruana de la publicación científica estudiantil en los últimos diez años. *Educación Médica Superior*. 2017; 31(3): p. 124-34.
38. De la Cruz Vargas-Vargas JA, Correa-López LE, Alatrística-Guiterrez de Bambaren MdS, Sanches Carlessi HH. Promoviendo la investigación en estudiantes de Medicina y elevando la producción científica en las universidades: experiencia del Curso Taller de Titulación por Tesis. *Educación Médica*. 2019; 20(4).
39. Mejía CR, Valladares-Garrido MJ, Oyarce-Calderón A, Nina AN, Castillo-Mejía R. Casi nula publicación científica de los médicos especialistas peruanos: Análisis de resultados en Google Académico y Scopus. *Acta Médica Peruana*. 2021; 38(2): p. 110-116.
40. Jiménez Carazas KI. Factores asociados a la publicación científica en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Nacional de San Antonio de Abad del Cusco. *SITUA*. 2021; 24(2).
41. Vásquez-Uriarte K, Roque-Henriquez JC, Angulo-Bazán Y, Ninatanta Ortiz JA. Bibliometric analysis of Peruvian scientific output on COVID-19. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*. 2022; 38(2): p. 224-31.
42. Anchayhua Cucchi JA, Bendezú Quispe GJP, Huarcaya Ventura MI. Caracterización de las Tesis de Pregrado de la Facultad de Medicina Humana "Daniel Alcides Carrión" de la Universidad "San Luis Gonzaga de Ica" y su Patrón de Publicación, 2007-2013. Tesis de

- grado. Ica: Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica, Facultad de Medicina Humana "Daniel Alcides Carrión", 2016.
43. CONCYTEC. Memoria Institucional CONCYTEC. [Online], Lima; 2019. Acceso 20 de marzo de 2023. Disponible en:
http://repositorio.concytec.gob.pe/bitstream/20.500.12390/2197/1/memoria_institucional_Concytec_2019.pdf.
 44. Gobierno del Perú. Consejo Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación Tecnológica (CONCYTEC). [Online] Acceso 16 de marzo de 2023. Disponible en:
<https://www.gob.pe/concytec>.
 45. CONCYTEC. RENACYT - Registro de investigadores. [Online]; 2023. Acceso 15 de marzo de 2023. Disponible en: <https://servicio-renacyt.concytec.gob.pe>.
 46. ALICIA - Acceso Libre a la Información Científica para la Innovación. [Online]; 2020. Acceso 15 de marzo de 2023. Disponible en: <https://alicia.concytec.gob.pe>.
 47. CONCYTEC. Observatorio de Ciencia, Tecnología e Innovación - OCTI. [Online]; 2020. Acceso 16 de marzo de 2023. Disponible en: <http://octi.concytec.gob.pe>.
 48. CONCYTEC. Plan de Desarrollo de las Personas 2023. [Online]; 2023. Acceso 31 de marzo de 2023. Disponible en: <https://transparencia.concytec.gob.pe/images/2023/RSG-012-2023-CONCYTEC-SG-PTE.pdf>.
 49. Gobierno del Perú. Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria. [Online]; 2016. Acceso 01 de marzo de 2023. Disponible en:
<https://www.gob.pe/institucion/sunedu/institucional>.
 50. Cervantes Liñán L, Bermúdez Díaz L, Pulido Capurro V. Situación de la investigación y su desarrollo en el Perú: reflejo del estado actual de la universidad peruana. *Pensamiento y Gestión*. 2019;(46).
 51. Morales de Mosquera LY. Definición de las áreas y líneas de investigación de la facultad de ingeniería de la universidad militar "nueva granada". *Ciencia e Ingeniería Neogranadina*. 2001;(10): p. 27-32.
 52. OECD. Frascati Manual 2015: Guidelines for Collecting and Reporting Data on Research and Experimental Development, The Measurement of Scientific, Technological and Innovation Activities Paris; 2015.
 53. Escuela Politécnica Nacional. Líneas y Áreas de Investigación de la Escuela Politécnica Nacional Quito; 2018.
 54. Universidad Internacional de Ciencia y Tecnología. Áreas y Líneas de Investigación Ciudad de Panamá; 2020.
 55. Ministerio de Salud. Prioridades de Investigación en Salud. [Online]; 2022. Acceso 10 de marzo de 2023. Disponible en: <https://web.ins.gob.pe/es/investigacion-en-salud/prioridades-de-investigacion>.

56. Ministerio de Salud. Resolución Ministerial N.º 711-2022-MINSA: Prioridades Nacionales de Investigación en COVID-19 (SARS-CoV2) y otros virus respiratorios con potencial pandémico: Preparándonos para la siguiente pandemia, 2022-2026. [Online]; 2022. Acceso 10 de marzo de 2023. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/3480798-711-2022-minsa>.
57. MINSA. Resolución Ministerial N.º 729-2022-MINSA Prioridades Nacionales de Investigación en Tuberculosis en el Perú 2022-2025. [Online]; 2022. Acceso 10 de marzo de 2023. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/3495599-729-2022-minsa>.
58. MINSA. Resolución Ministerial N.º 591-2018/MINSA Prioridades Nacionales de Investigación en Tuberculosis en Perú 2018-2021. [Online]; 2018. Acceso 10 de marzo de 2023. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/1462-591-2018-minsa>.
59. Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica. Líneas de investigación. [Online].; 2021. Acceso 10 de marzo de 2023. Disponible en: <https://www.unica.edu.pe/transparencia/DocGest/lineas.php>.
60. Universidad Privada San Juan Bautista. Líneas de investigación 2021-2024. [Online].; 2021. Acceso 10 de marzo de 2023. Disponible en: <https://transparencia.upsjb.edu.pe/proyectos-investigacion/>.
61. Universidad San Luis Gonzaga de Ica. Resolución Rectoral N°1676-R-UNICA-2019 - Líneas de Investigación. [Online]; 2019. Acceso 25 de marzo de 2023. Disponible en: <https://www.unica.edu.pe/transparencia/buscador/sistema/upload/archivos/2019/08/19/RR-1676-2019.pdf>.
62. Universidad San Luis Gonzaga de Ica. Resolución Rectoral N°3678-R-UNICA-2021 - Modificatoria de las líneas de investigación. [Online]; 2021. Acceso 25 de diciembre de 2023. Disponible en: <https://www.unica.edu.pe/transparencia/buscador/sistema/upload/archivos/2021/12/16/RR-3678-2021.pdf>.
63. Nalimov VV, Mulchenko ZM. Measurement of Science. Study of the Development of Science as an Information Process. Traducción al inglés del libro: Naukometriya. Izucheniye razvitiya nauki kak informatsionnogo protsessa. ed.: Washington, DC Foreign Technology Division, US Air Force Systems Command; 1971.
64. Pritchard A. Statistical Bibliography or Bibliometrics? Journal of Documentation. 1969; 25(4): p. 348-349.
65. Yang S, Yuan Q, Dong J. Are Scientometrics, Informetrics, and Bibliometrics different? Data Science and Infometrics. 2020; 01(01).

66. Qiu J, Zhao R, Yang S, Dong K. *Infometrics Theory, Methods and Applications* Singapur: Springer; 2017.
67. Vallejo Ruiz M. *Estudio Longitudinal de la Producción Española de Tesis Doctorales en Educación Matemática (1975-2002)*. Tesis doctoral. Universidad de Granada, Departamento de Métodos de Investigación y Diagnóstico en Educación; 2005.
68. Callon M, Penan H, Courtial JP. *Cienciometría. El estudio cuantitativo de la actividad científica: De la bibliometría a la vigilancia tecnológica*. Oviedo: TREA; 1995.
69. Amat N. *Documentación científica y nuevas tecnologías de la información* Madrid: Pirámide; 1987.
70. National Library of Medicine. *Medical Subject Headings 2023*. [Online]; 2023. Acceso 02 de marzo de 2023. Disponible en: <https://meshb.nlm.nih.gov>.
71. Biblioteca Virtual en Salud. *Descriptores en Ciencias de la Salud*. [Online]; 2022. Acceso 01 de marzo de 2023. Disponible en: <https://decs.bvsalud.org/es/>.
72. Ahamer G, Kumpfmüller KA. Education and literature for development in responsibility – Partnership hedges globalization. En Association IRM, editor. *Business Law and Ethics: Concepts, Methodologies, Tools, and Applications*.: IGI Global; 2013. p. 774-830.
73. Gómez Caridad I, Bordons M. Limitaciones en el uso de los indicadores bibliométricos para la evaluación científica. *Política Científica*. 1996; 46: p. 21-26.
74. Lascurain Sánchez ML. La evaluación de la actividad científica mediante indicadores bibliométricos. *Bibliotecas*. 2006; 24(1 y 2): p. 9-26.
75. Fernández-Cano A, Bueno A. Synthesizing scientometric patterns in Spanish educational research. *Scientometrics*. 1999; 46: p. 349-367.
76. Hirsch JE. An index to quantify an individual's scientific research output. *PNAS*. 2005; 102(46).
77. Universidad las Palmas de Gran Canaria. *Indicadores e índices de la producción científica*. [Online]; 2023. Acceso 23 de febrero de 2023. Disponible en: https://biblioteca.ulpgc.es/factor_impacto.
78. Costas R, Bordons M. Una visión crítica del índice h: algunas consideraciones derivadas de su aplicación práctica. *El profesional de la información*. 2007; 16(5).
79. Cole S, Cole JR. Scientific Output and Recognition: A Study in the Operation of the Reward System in Science. *American Sociological Review*. 1967; 32(3).
80. Egghe L. Theory and practise of the g-index. *Scientometrics*. 2006; 69(1): p. 131-152.
81. Jin B, Liang L, Rousseau R, Egghe L. The R- and AR-indices: Complementing the h-index. *Chinese Science Bulletin*. 2007; 52(6).
82. Harzing AW. *Publish or Perish*. [Online]; 2022. Acceso 25 de enero de 2023. Disponible en: <https://harzing.com/resources/publish-or-perish>.

83. Fathalla MF, Fathalla MMF. Capítulo 4 Planificación de la Investigación. En Fathalla MF, Fathalla MMF. Guía práctica de investigación en salud. Washington D.C.: OPS/OMS; 2008. p. 37-43.
84. Dagnino S. J. Tipos de Estudios. Revista Chilena de Anestesia. 2014; 43(2): p. 104-108.
85. Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunidades. Orientación a los Jóvenes Médicos de Familia: Empezando a investigar. [Online]; 2017. Acceso 12 de marzo de 2023. Disponible en: <https://ojmf.semfyc.es/investigar/empezando-a-investigar/5>.
86. Ramírez Soto A. Las ciencias básicas en la formación del médico. Revista de la Facultad de Medicina. 1986; 40(4).
87. UNMSM Escuela Profesional de Medicina Humana. Plan Curricular de Medicina Humana Lima; 2018.
88. Mayta-Tristán P, Mezones-Holguín E. Aclaración editorial. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica. 2009; 26(3).
89. Harzing AW. Publish or Perish User's Manual - Autor Search. [Online]; 2022. Acceso 23 de marzo de 2023. Disponible en: <https://harzing.com/resources/publish-or-perish/manual/using/use-cases/author-search>.
90. Universidad San Luis Gonzaga de Ica. Facultad de Medicina – Conformación del cuerpo docente [Online]; 2020. Acceso 16 de diciembre del 2023. Disponible en: <https://www.unica.edu.pe/transparencia/RRHH/facultad/f20.php>
91. Universidad Privada San Juan Bautista. Vicerrectorado de investigación y responsabilidad social. Docentes RENACYT – UPSJB [Online]; 2021. Acceso 17 de diciembre del 2023. Disponible en: [https://www.upsjb.edu.pe/doc/DOCENTES%20RENACYT%20DIC%202021%20\(1\).pdf](https://www.upsjb.edu.pe/doc/DOCENTES%20RENACYT%20DIC%202021%20(1).pdf)
92. Ministerio de Educación. Resolución del Consejo Directivo N° 137-2019-SUNEDU/CD. [Online]; 2019. Acceso 15 de agosto de 2023. Disponible en: <https://intranet.sunedu.gob.pe/documentos/directorios/320/res-137-2019-sunedu-cd-resuelve-denegar-el-licenciamiento-institucional-unica.pdf>.
93. SUNEDU. Reglamento del Proceso de Cese de Actividades de Universidades y Escuelas de Posgrado. [Online]; 2018. Acceso 25 de agosto de 2023. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/sunedu/informes-publicaciones/925029-reglamento-del-proceso-de-cese-de-actividades-de-universidades-y-escuelas-de-posgrado>.
94. Arroyo J. Récord de feminización en Medicina: 7 de cada 10 estudiantes son mujeres. Redacción Médica. [Online]; 2020. Acceso 15 de septiembre de 2023. Disponible en: <https://www.redaccionmedica.com/secciones/estudiantes/record-de-feminizacion-en-medicina-7-de-cada-10-estudiantes-son-mujeres-8290>.

95. Ninsaú de Apolo. Presencia de mujeres en la medicina aumenta en los últimos años. [Online]; 2021. Acceso 15 de septiembre de 2023. Disponible en: <https://espanol.apolo.app/presencia-mujeres-en-medicina-aumenta-en-ultimos-anos/>.
96. Herrera-Añazco P, Toro-Huamanchumo CJ. Educación médica durante la pandemia del COVID -19: iniciativas mundiales para el pregrado, internado y el residentado médico. Acta Médica Peruana. 2020; 37(2).
97. SUNEDU. RESOLUCIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO N.º 006-2015-SUNEDU/CD Aprueban el “Modelo de Licenciamiento y su implementación en el Sistema Universitario Peruano”. [Online]; 2015. Acceso 16 de septiembre de 2023. Disponible en: <https://www.sunedu.gob.pe/aprueban-el-modelo-de-licenciamiento-y-su-implementacion-en-el-sistema-universitario-peruano/>.
98. Ministerio de Salud. Resolución Ministerial N.º 622-2020-MINSA: Lineamientos para la reanudación de actividades de los internos de ciencias de la salud. [Online]; 2020. Acceso 30 de agosto de 2023. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/1097726-622-2020-minsa>.
99. Universidad San Luis Gonzaga de Ica. REGLAMENTO DE GRADOS ACADÉMICOS Y TÍTULOS PROFESIONALES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL “SAN LUIS GONZAGA”. [Online]; 2021. Acceso 30 de agosto de 2021. Disponible en: <https://www.unica.edu.pe/transparencia/buscador/sistema/upload/archivos/2021/01/25/RR-048-2021.pdf>.
100. Universidad Privada San Juan Bautista. REGLAMENTO DE GRADOS ACADÉMICOS Y TÍTULOS PROFESIONALES. [Online]; 2021. Acceso 30 de agosto de 2023. Disponible en: <https://intranet.upsjb.edu.pe/Downloadfile/Archivos/GYT-RE-01.pdf>.
101. Acevedo-Villar T, Carrasco-Farfán C, Barrios-Borjas DA. SOCEMI: 25 años de investigación al servicio de la salud. Revista del Cuerpo Médico Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo. 2017; 10(4).
102. IFMSA- PERÚ. Asociaciones Locales: ASICEM UPSJB ICA. [Online]; 2023. Acceso 18 de septiembre de 2023. Disponible en: <http://ifmsaperu.org/asicem-upsjb-ica>

VIII. Anexos

1. Base de datos USLG/UPSJB 2020 -2022

Nº	Código	Universidad	Año de publicación	Nº de autores	Sexo del autor	Área de estudio	Área de estudio (detallado)	Tipo de estudio según intervención del investigador	Tipo de estudio según la temporalidad	Tipo de estudio según su finalidad	Tipo de estudio según la cronología de los datos	Población	Población en detalle	Lugar de ejecución	Departamento donde se realizó	Provincia donde se realizó	Nº de sectores	Nº de juzados	Nº de referencias bibliográficas	Nº de referencias < a 5 años	% de referencias < a 5 años	Nº de referencias bibliográficas < a 5 años baremo	Acord a L. Líneas Universitarias	Acord a prioridades nacionales	Publicación en revistas indexadas	Revista en la que fueron publicados	Referido al Covid 19	Observaciones
1	2020-USLG-01-JSEC	USLG	2020	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Ginecología y obstetricia	Observacionales	Transversales	Descriptivos	Prospectivos	Población en IPRESS	Paciente en 1er nivel	CS La Palma	Ica	Ica	1	3	35	18	51.4	>50-≤75%	Si	Si	Si	PANACEA	No	Citas en formato APA
2	2020-USLG-02-DEHM	USLG	2020	1	Masculino	Ciencias Clínicas	Cirugía y esp. quirúrgicas	Observacionales	Transversales	Análisis	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HAHM	Ica	Ica	1	3	39	20	51.3	>50-≤75%	Si	Si	No		No	
3	2020-USLG-04-LMLLM	USLG	2020	1	Masculino	Ciencias Clínicas	Cirugía y esp. quirúrgicas	Observacionales	Transversales	Descriptivos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HRI	Ica	Ica	1	3	39	15	38.5	>25-≤50%	Si	Si	No		No	Citas en formato APA
4	2020-USLG-05-KICB	USLG	2020	1	Masculino	Ciencias Clínicas	Ginecología y obstetricia	Observacionales	Transversales	Descriptivos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HSMSI	Ica	Ica	1	3	37	28	75.7	>75%	Si	Si	No		No	
5	2021-USLG-01-DRJC	USLG	2021	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Medicina interna y esp. médicas	Observacionales	Transversales	Descriptivos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HRI	Ica	Ica	1	3	28	11	39.3	>25-≤50%	Si	No	No		No	
6	2021-USLG-02-AFTH	USLG	2021	1	Masculino	Ciencias Clínicas	Pediatría y neonatología	Observacionales	Transversales	Análisis	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HRI	Ica	Ica	1	3	38	16	42.1	>25-≤50%	Si	Si	No		No	
7	2021-USLG-03-AJLA	USLG	2021	1	Masculino	Ciencias Básicas	Básicas pre clínicas	Observacionales	Transversales	Descriptivos	Prospectivos	Población en comunidad	Universitarios	Universidad	Ica	Ica	1	4	30	14	46.7	>25-≤50%	No	Si	No		No	
8	2021-USLG-04-RIAC	USLG	2021	1	Masculino	Ciencias Clínicas	Pediatría y neonatología	Observacionales	Transversales	Descriptivos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HRI	Ica	Ica	1	3	25	4	16	≤25%	Si	Si	No		No	Citas en formato APA y sin formato
9	2021-USLG-05-ECCC	USLG	2021	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Medicina interna y esp. médicas	Observacionales	Transversales	Descriptivos	Prospectivos	Población en comunidad	Universitarios	Universidad	Ica	Ica	1	4	33	13	39.4	>25-≤50%	Si	Si	No		No	
10	2021-USLG-06-DGBA	USLG	2021	1	Masculino	Ciencias Clínicas	Medicina interna y esp. médicas	Observacionales	Transversales	Análisis	Prospectivos	Población en IPRESS	Paciente en 1er nivel	CS Túpac Amaru - Chauvinmarca	Pasco	Pasco	1	3	27	24	88.9	>75%	Si	Si	No		Si	
11	2021-USLG-07-AMCH	USLG	2021	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Medicina interna y esp. médicas	Observacionales	Transversales	Análisis	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HRI	Ica	Ica	1	3	35	11	31.4	>25-≤50%	Si	Si	No		No	
12	2021-USLG-08-EPRH	USLG	2021	1	Masculino	Ciencias Clínicas	Medicina interna y esp. médicas	Observacionales	Transversales	Análisis	Prospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HRI	Ica	Ica	1	3	52	18	34.6	>25-≤50%	Si	Si	No		No	
13	2021-USLG-09-EIAB	USLG	2021	1	Masculino	Ciencias Clínicas	Ginecología y obstetricia	Observacionales	Transversales	Descriptivos	Prospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HFTGI	Ica	Ica	1	4	35	6	17.1	≤25%	Si	Si	No		No	
14	2021-USLG-10-SRRS	USLG	2021	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Pediatría y neonatología	Observacionales	Transversales	Descriptivos	Prospectivos	Población en comunidad	Trabajadores	Colegio	Ica	Ica	1	3	55	19	34.5	>25-≤50%	Si	No	No		No	
15	2021-USLG-11-KNHJ	USLG	2021	1	Femenino	Ciencias Básicas	Básicas pre clínicas	Observacionales	Transversales	Análisis	Prospectivos	Población en comunidad	Universitarios	Universidad	Ica	Ica	1	3	40	29	72.5	>50-≤75%	No	No	No		No	
16	2021-USLG-12-BEJR	USLG	2021	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Ginecología y obstetricia	Observacionales	Transversales	Descriptivos	Prospectivos	Población en IPRESS	Paciente en 1er nivel	PS El Arenal	Ica	Ica	1	3	45	27	60	>50-≤75%	Si	Si	No		No	
17	2021-USLG-13-MLVC	USLG	2021	1	Femenino	Ciencias Básicas	Básicas generales	Observacionales	Transversales	Descriptivos	Prospectivos	Población en comunidad	Universitarios	Universidad	Ica	Ica	1	3	29	11	37.9	>25-≤50%	No	Si	No		No	Citas en formato APA y repetidas
18	2021-USLG-14-RHT	USLG	2021	1	Masculino	Ciencias Clínicas	Pediatría y neonatología	Observacionales	Transversales	Análisis	Prospectivos	Población en comunidad	Escuelas	Colegio	Ica	Ica	1	3	28	13	46.4	>25-≤50%	Si	Si	No		No	
19	2021-USLG-15-MKSM	USLG	2021	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Pediatría y neonatología	Observacionales	Transversales	Análisis	Prospectivos	Población en comunidad	Escuelas	Colegio	Ica	Ica	1	3	26	15	57.7	>50-≤75%	Si	Si	No		No	Citas en formato APA
20	2021-USLG-16-SGHB	USLG	2021	1	Masculino	Ciencias Clínicas	Medicina interna y esp. médicas	Observacionales	Transversales	Descriptivos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HRI	Ica	Ica	1	3	33	1	3.03	≤25%	Si	No	No		No	
21	2021-USLG-18-KAV	USLG	2021	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Ginecología y obstetricia	Observacionales	Transversales	Análisis	Prospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HRI	Ica	Ica	1	3	52	20	38.5	>25-≤50%	Si	Si	No		No	Citas en formato APA
22	2021-USLG-19-NICG	USLG	2021	1	Masculino	Ciencias Clínicas	Cirugía y esp. quirúrgicas	Observacionales	Transversales	Análisis	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HRI	Ica	Ica	1	3	59	29	56.9	>50-≤75%	Si	Si	No		No	Citas en formato APA
23	2021-USLG-20-EKJG	USLG	2021	1	Masculino	Ciencias Clínicas	Medicina interna y esp. médicas	Observacionales	Transversales	Análisis	Retrospectivos	Población en comunidad	Residentes	Sector de viviendas	Ica	Departamental	1	3	59	13	22	≤25%	Si	Si	No		No	
24	2021-USLG-21-FBVS	USLG	2021	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Medicina interna y esp. médicas	Observacionales	Transversales	Descriptivos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HRI	Ica	Ica	1	3	29	21	72.4	>50-≤75%	Si	Si	No		No	Citas en formato APA
25	2021-USLG-22-GKTH	USLG	2021	1	Masculino	Ciencias Clínicas	Medicina interna y esp. médicas	Observacionales	Transversales	Análisis	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HRI	Ica	Ica	1	4	35	1	2.86	≤25%	Si	Si	No		No	Citas en formato APA
26	2021-USLG-23-RKDS	USLG	2021	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Ginecología y obstetricia	Observacionales	Transversales	Descriptivos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HSMSI	Ica	Ica	1	3	39	31	79.5	>75%	Si	Si	Si	PANACEA	No	Citas en formato APA
27	2021-USLG-24-GCNIH	USLG	2021	1	Masculino	Ciencias Clínicas	Ginecología y obstetricia	Observacionales	Transversales	Descriptivos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en 1er nivel	CS Parcona	Ica	Ica	1	3	32	24	75	>50-≤75%	Si	Si	No		No	
28	2021-USLG-25-MJMH	USLG	2021	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Medicina interna y esp. médicas	Observacionales	Transversales	Descriptivos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HRI	Ica	Ica	1	3	25	15	60	>50-≤75%	Si	No	No		No	
29	2021-USLG-26-PDHF	USLG	2021	1	Masculino	Ciencias Clínicas	Cirugía y esp. quirúrgicas	Observacionales	Transversales	Descriptivos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HRI	Ica	Ica	1	3	36	7	19.4	≤25%	No	No	No		No	Citas en formato APA
30	2021-USLG-27-DVR	USLG	2021	1	Masculino	Ciencias Clínicas	Medicina interna y esp. médicas	Observacionales	Transversales	Análisis	Retrospectivos	Población en IPRESS	PPSS en hospital	HSMSI	Ica	Ica	1	3	28	15	53.6	>50-≤75%	Si	Si	No		No	
31	2021-USLG-28-NHF	USLG	2021	1	Masculino	Ciencias Clínicas	Medicina interna y esp. médicas	Observacionales	Transversales	Análisis	Prospectivos	Población en comunidad	Residentes	Sector de viviendas	Ica	Ica	1	3	50	30	60	>50-≤75%	Si	Si	No		No	Citas en formato APA
32	2021-USLG-29-KTWF	USLG	2021	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Medicina interna y esp. médicas	Observacionales	Transversales	Descriptivos	Retrospectivos	Población en IPRESS	PPSS en 1er nivel	CS Los Aquiles	Ica	Ica	1	3	39	38	97.4	>75%	Si	Si	No		Si	
33	2021-USLG-30-KSQJ	USLG	2021	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Ginecología y obstetricia	Observacionales	Transversales	Análisis	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HRI	Ica	Ica	1	3	41	26	63.4	>50-≤75%	Si	Si	No		No	
34	2021-USLG-31-NICM	USLG	2021	1	Masculino	Ciencias Clínicas	Cirugía y esp. quirúrgicas	Observacionales	Transversales	Descriptivos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HSKCH	Ica	Chincha	1	3	17	16	94.1	>75%	Si	Si	No		No	
35	2021-USLG-33-DACC	USLG	2021	1	Masculino	Ciencias Clínicas	Salud mental y psiquiatría	Observacionales	Transversales	Análisis	Prospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HRI	Ica	Ica	1	3	22	20	90.9	>75%	Si	Si	No		Si	
36	2021-USLG-34-HGGMF	USLG	2021	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Medicina interna y esp. médicas	Observacionales	Transversales	Descriptivos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HAHM	Ica	Ica	1	3	30	30	100	>75%	Si	Si	No		Si	
37	2021-USLG-35-AFSG	USLG	2021	1	Masculino	Ciencias Clínicas	Cirugía y esp. quirúrgicas	Observacionales	Transversales	Descriptivos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HSMSI	Ica	Ica	1	3	27	16	59.3	>50-≤75%	Si	Si	No		No	
38	2021-USLG-36-JMST	USLG	2021	1	Masculino	Ciencias Clínicas	Cirugía y esp. quirúrgicas	Observacionales	Transversales	Descriptivos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HSMSI	Ica	Ica	1	3	39	14	35.9	>25-≤50%	No	No	No		No	
39	2021-USLG-37-DETA	USLG	2021	1	Masculino	Ciencias Clínicas	Medicina interna y esp. médicas	Observacionales	Transversales	Descriptivos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en 1er nivel	CS La Angostura	Ica	Ica	1	3	33	33	100	>75%	Si	Si	No		Si	
40	2021-USLG-38-LRFR	USLG	2021	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Medicina interna y esp. médicas	Observacionales	Transversales	Descriptivos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HSKCH	Ica	Chincha	1	3	15	15	100	>75%	Si	Si	No		Si	
41	2021-USLG-39-LNCG	USLG	2021	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Medicina interna y esp. médicas	Observacionales	Transversales	Análisis	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en 1er nivel	CS La Palma	Ica	Ica	1	3	54	41	75.9	>75%	Si	Si	No		Si	
42	2021-USLG-40-TFMR	USLG	2021	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Medicina interna y esp. médicas	Observacionales	Transversales	Análisis	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en 1er nivel	CS La Palma	Ica	Ica	1	3	39	33	84.6	>75%	Si	Si	No		No	
43	2021-USLG-41-AJML	USLG	2021	1	Masculino	Ciencias Clínicas	Cirugía y esp. quirúrgicas	Observacionales	Transversales	Análisis	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HSMSI	Ica	Ica	1	3	35	14	40	>25-≤50%	No	No	No		No	Citas en formato APA
44	2021-USLG-42-MERC	USLG	2021	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Pediatría y neonatología	Observacionales	Transversales	Descriptivos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HAHM	Ica	Ica	1	3	30	19	63.3	>50-≤75%	Si	Si	No		No	
45	2021-USLG-43-AQA	USLG	2021	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Cirugía y esp. quirúrgicas	Observacionales	Transversales	Descriptivos	Prospectivos	Población en comunidad	Universitarios	Universidad	Ica	Ica	1	3	30	25	83.3	>75%	Si	No	No		Si	
46	2021-USLG-44-KEC	USLG	2021	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Medicina interna y esp. médicas	Observacionales	Transversales	Análisis	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HSKCH	Ica	Chincha	1	3	16	16	100	>75%	Si	Si	No		Si	
47	2021-USLG-45-KRMC	USLG	2021	1	Masculino	Ciencias Clínicas	Cirugía y esp. quirúrgicas	Observacionales	Transversales	Descriptivos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HSMSI	Ica	Ica	1	3	30	11	36.7	>25-≤50%	No	No	No		No	Citas sin formato
48	2021-USLG-46-GPMG	USLG	2021	1	Masculino	Ciencias Clínicas	Especialidades diagnósticas	Observacionales	Transversales	Descriptivos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HRI	Ica	Ica	1	3	31	30	96.8	>75%	Si	Si	No		Si	
49	2021-USLG-47-MAAQ	USLG	2021	1	Masculino	Ciencias Clínicas	Cirugía y esp. quirúrgicas	Observacionales	Transversales	Análisis	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HSMSI	Ica	Ica	1	3	18	17	94.4	>75%	No	No	No		No	Citas sin formato
50	2022-USLG-01-KISC	USLG	2022	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Medicina interna y esp. médicas	Observacionales	Transversales	Descriptivos	Prospectivos	Población en IPRESS	Paciente en 1er nivel	CS Acomayo	Ica	Ica	1	3	30	7	23.3	≤25%	Si	Si	No		No	
51	2022-USLG-02-MVSA	USLG	2022	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Medicina interna y esp. médicas	Observacionales	Transversales	Análisis	Prospectivos	Población en comunidad	Universitarios	Universidad	Ica	Ica	1	3	42	15	35.7	>25-≤50%	No	No	No		No	

52	2022-USLG-03-JIEG	USLG	2022	1	Masculino	Ciencias Clínicas	Ginecología y obstetricia	Observacionales	Transversales	Análiticos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HMSI	Ica	Ica	1	3	35	25	71.4	>50-<75%	Si	Si	No	No
53	2022-USLG-04-DBP	USLG	2022	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Medicina interna y esp. médicas	Observacionales	Transversales	Análiticos	Prospectivos	Población en IPRESS	Paciente en 1er nivel	CS Parcona	Ica	Ica	1	3	28	14	50	>25-<50%	Si	Si	No	No
54	2022-USLG-05-YPM	USLG	2022	1	Masculino	Ciencias Básicas	Básicas generales	Observacionales	Transversales	Descriptivos	Prospectivos	Población en comunidad	Universitarios	Universidad	Ica	Ica	1	3	15	14	93.3	>75%	No	Si	No	Si
55	2022-USLG-06-COHP	USLG	2022	1	Masculino	Ciencias Clínicas	Cirugía y esp. quirúrgicas	Observacionales	Transversales	Descriptivos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HRI	Ica	Ica	1	3	30	22	73.3	>50-<75%	No	No	No	No
56	2022-USLG-07-YTQ	USLG	2022	1	Masculino	Ciencias Clínicas	Medicina interna y esp. médicas	Observacionales	Transversales	Análiticos	Prospectivos	Población en comunidad	Trabajadores	Zonas comunes	Ica	Ica	1	3	24	13	54.2	>50-<75%	Si	Si	No	No
57	2022-USLG-08-CFCR	USLG	2022	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Medicina interna y esp. médicas	Observacionales	Transversales	Descriptivos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HRI	Ica	Ica	1	3	17	14	82.4	>75%	Si	Si	No	No
58	2022-USLG-09-CFAP	USLG	2022	1	Masculino	Ciencias Clínicas	Salud mental y psiquiatría	Observacionales	Transversales	Análiticos	Prospectivos	Población en IPRESS	PPSS en hospital	HMSI	Ica	Ica	1	3	51	38	74.5	>50-<75%	Si	Si	No	Si
59	2022-USLG-10-DJAA	USLG	2022	1	Masculino	Ciencias Clínicas	Medicina interna y esp. médicas	Observacionales	Transversales	Descriptivos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en 1er nivel	CS Guadalupe	Ica	Ica	1	3	26	25	96.2	>75%	Si	Si	No	Si
60	2022-USLG-11-JAAR	USLG	2022	1	Masculino	Ciencias Clínicas	Cirugía y esp. quirúrgicas	Observacionales	Transversales	Análiticos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HMSI	Ica	Ica	1	3	22	22	100	>75%	Si	Si	No	Si
61	2022-USLG-12-OTQ	USLG	2022	1	Masculino	Ciencias Clínicas	Cirugía y esp. quirúrgicas	Observacionales	Transversales	Análiticos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en privada	Privada	Ica	Ica	1	3	11	10	90.9	>75%	Si	No	No	No
62	2022-USLG-14-JDAC	USLG	2022	1	Masculino	Ciencias Clínicas	Pediatría y neonatología	Observacionales	Transversales	Análiticos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HMSI	Ica	Ica	1	3	67	18	26.9	>25-<50%	Si	Si	No	No
63	2022-USLG-15-JEHR	USLG	2022	1	Masculino	Ciencias Clínicas	Ginecología y obstetricia	Observacionales	Transversales	Descriptivos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HSKCh	Ica	Ica	1	3	37	16	43.2	>25-<50%	Si	Si	No	No
64	2022-USLG-16-AICQ	USLG	2022	1	Masculino	Ciencias Clínicas	Medicina interna y esp. médicas	Observacionales	Transversales	Análiticos	Prospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HSKCh	Ica	Chincha	1	3	46	17	37	>25-<50%	Si	Si	No	No
65	2022-USLG-17-CDBH	USLG	2022	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Salud mental y psiquiatría	Observacionales	Transversales	Análiticos	Prospectivos	Población en comunidad	Universitarios	Universidad	Ica	Ica	1	3	25	17	68	>50-<75%	Si	Si	No	No
66	2022-USLG-18-HVGC	USLG	2022	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Medicina interna y esp. médicas	Observacionales	Transversales	Descriptivos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HMSI	Ica	Ica	1	3	24	6	25	<25%	Si	No	No	No
67	2022-USLG-19-MDSJ	USLG	2022	1	Masculino	Ciencias Clínicas	Especialidades diagnósticas	Observacionales	Transversales	Descriptivos	Prospectivos	Población en IPRESS	PPSS en 1er nivel	CS La Tingualta	Ica	Ica	1	3	26	23	88.5	>75%	Si	Si	No	Si
68	2022-USLG-20-KJME	USLG	2022	1	Masculino	Ciencias Clínicas	Medicina interna y esp. médicas	Observacionales	Transversales	Descriptivos	Prospectivos	Población en comunidad	Escolares	Colegio	Ica	Palpa	1	3	48	37	77.1	>75%	Si	Si	No	Si
69	2022-USLG-21-CPGC	USLG	2022	1	Masculino	Ciencias Clínicas	Medicina interna y esp. médicas	Observacionales	Transversales	Análiticos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HRI	Ica	Ica	1	3	33	31	93.9	>75%	Si	Si	No	Si
70	2022-USLG-22-JARR	USLG	2022	1	Masculino	Ciencias Clínicas	Medicina interna y esp. médicas	Observacionales	Transversales	Descriptivos	Prospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	CS Santiago	Ica	Ica	1	3	34	33	97.1	>75%	Si	Si	No	Si
71	2022-USLG-23-SFEV	USLG	2022	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Medicina interna y esp. médicas	Observacionales	Transversales	Descriptivos	Prospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HSKCh	Ica	Chincha	1	3	42	29	69	>50-<75%	Si	Si	No	No
72	2020-UPSIB-01-JGVU	UPSIB	2020	1	Masculino	Ciencias Clínicas	Ginecología y obstetricia	Observacionales	Transversales	Análiticos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HRI	Ica	Ica	1	3	14	45.2	>25-<50%	Si	Si	No	No	
73	2020-UPSIB-02-JFT	UPSIB	2020	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Medicina interna y esp. médicas	Observacionales	Transversales	Análiticos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HSIDP	Ica	Pisco	1	7	5	7.04	<25%	Si	Si	No	No	
74	2020-UPSIB-03-DISR	UPSIB	2020	1	Masculino	Ciencias Clínicas	Pediatría y neonatología	Observacionales	Transversales	Análiticos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HSKCh	Ica	Chincha	1	76	48	63.2	>50-<75%	No	Si	No	No	
75	2020-UPSIB-04-ARAAZ	UPSIB	2020	1	Masculino	Ciencias Clínicas	Ginecología y obstetricia	Observacionales	Transversales	Análiticos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HSKCh	Ica	Chincha	1	52	31	59.6	>50-<75%	No	Si	No	No	
76	2020-UPSIB-05-JMCR	UPSIB	2020	1	Masculino	Ciencias Clínicas	Medicina interna y esp. médicas	Observacionales	Transversales	Descriptivos	Prospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HRCRN	Ica	Nazca	1	26	22	84.6	>75%	Si	Si	No	No	
77	2020-UPSIB-07-LEIC	UPSIB	2020	1	Masculino	Ciencias Clínicas	Ginecología y obstetricia	Observacionales	Transversales	Análiticos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HMSI	Ica	Ica	1	26	9	34.6	>25-<50%	Si	Si	No	No	
78	2020-UPSIB-08-GNYM	UPSIB	2020	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Cirugía y esp. quirúrgicas	Observacionales	Transversales	Análiticos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HRCCh	Lima	Cañete	1	30	20	66.7	>50-<75%	No	No	No	No	
79	2020-UPSIB-09-MAPC	UPSIB	2020	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Medicina interna y esp. médicas	Observacionales	Transversales	Análiticos	Prospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HRCCh	Lima	Cañete	1	61	41	67.2	>50-<75%	Si	Si	No	No	
80	2020-UPSIB-12-MEIG	UPSIB	2020	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Pediatría y neonatología	Observacionales	Transversales	Análiticos	Prospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HRCRN	Ica	Nazca	1	28	15	53.6	>50-<75%	Si	Si	No	No	
81	2020-UPSIB-13-EJCC	UPSIB	2020	1	Masculino	Ciencias Clínicas	Ginecología y obstetricia	Observacionales	Transversales	Descriptivos	Prospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HRI	Ica	Ica	1	35	16	45.7	>25-<50%	Si	Si	No	No	
82	2020-UPSIB-14-BRMC	UPSIB	2020	1	Masculino	Ciencias Clínicas	Medicina interna y esp. médicas	Observacionales	Transversales	Análiticos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HMSI	Ica	Ica	1	30	18	60	>50-<75%	Si	No	No	No	
83	2020-UPSIB-15-AMVC	UPSIB	2020	1	Masculino	Ciencias Clínicas	Pediatría y neonatología	Observacionales	Transversales	Análiticos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HSKCh	Ica	Chincha	1	49	36	73.5	>50-<75%	Si	Si	No	No	
84	2020-UPSIB-16-BMCG	UPSIB	2020	1	Masculino	Ciencias Clínicas	Ginecología y obstetricia	Observacionales	Transversales	Análiticos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HSKCh	Ica	Chincha	1	29	11	37.9	>25-<50%	Si	Si	No	No	
85	2020-UPSIB-17-MMLY	UPSIB	2020	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Pediatría y neonatología	Observacionales	Transversales	Análiticos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HRCCh	Lima	Cañete	1	64	49	76.6	>75%	Si	Si	No	No	
86	2020-UPSIB-18-JSMB	UPSIB	2020	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Cirugía y esp. quirúrgicas	Observacionales	Transversales	Análiticos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HSKCh	Ica	Chincha	1	52	42	80.8	>75%	No	No	No	No	
87	2020-UPSIB-19-FPHD	UPSIB	2020	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Cirugía y esp. quirúrgicas	Observacionales	Transversales	Análiticos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HAMH	Ica	Ica	1	30	15	50	>25-<50%	Si	Si	No	No	
88	2020-UPSIB-20-EVD	UPSIB	2020	1	Masculino	Ciencias Clínicas	Medicina interna y esp. médicas	Observacionales	Transversales	Análiticos	Prospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HSKCh	Ica	Chincha	1	47	46	97.9	>75%	Si	Si	No	No	
89	2020-UPSIB-21-MTER	UPSIB	2020	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Ginecología y obstetricia	Observacionales	Transversales	Análiticos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HMSI	Ica	Ica	1	33	12	36.4	>25-<50%	Si	Si	No	No	
90	2020-UPSIB-22-MMMT	UPSIB	2020	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Medicina interna y esp. médicas	Observacionales	Transversales	Análiticos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HSKCh	Ica	Chincha	1	56	42	75	>50-<75%	Si	Si	No	No	
91	2020-UPSIB-23-LJMH	UPSIB	2020	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Salud mental y psiquiatría	Observacionales	Transversales	Análiticos	Prospectivos	Población en comunidad	Escolares	Colegio	Ica	Chincha	1	56	28	50	>25-<50%	Si	Si	No	No	
92	2020-UPSIB-24-MAAP	UPSIB	2020	1	Masculino	Ciencias Clínicas	Ginecología y obstetricia	Observacionales	Transversales	Descriptivos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HRI	Ica	Ica	1	30	19	63.3	>50-<75%	No	Si	No	No	
93	2020-UPSIB-25-APVA	UPSIB	2020	1	Masculino	Ciencias Clínicas	Pediatría y neonatología	Observacionales	Transversales	Análiticos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HMSI	Ica	Ica	1	46	32	69.6	>50-<75%	Si	Si	No	No	
94	2020-UPSIB-26-ASBC	UPSIB	2020	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Medicina interna y esp. médicas	Observacionales	Transversales	Descriptivos	Prospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HRI	Ica	Ica	1	28	15	53.6	>50-<75%	Si	Si	No	No	
95	2020-UPSIB-27-DESP	UPSIB	2020	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Ginecología y obstetricia	Observacionales	Transversales	Análiticos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HSKCh	Ica	Chincha	1	46	21	45.7	>25-<50%	Si	Si	No	No	
96	2020-UPSIB-28-JWPM	UPSIB	2020	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Salud mental y psiquiatría	Observacionales	Transversales	Análiticos	Prospectivos	Población en IPRESS	PPSS en hospital	HRCCh	Lima	Cañete	1	45	18	40	>25-<50%	Si	Si	No	No	
97	2020-UPSIB-29-ARAL	UPSIB	2020	1	Masculino	Ciencias Clínicas	Ginecología y obstetricia	Observacionales	Transversales	Análiticos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HRCRN	Ica	Nazca	1	27	22	81.5	>75%	No	Si	No	No	
98	2020-UPSIB-30-KFB	UPSIB	2020	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Cirugía y esp. quirúrgicas	Observacionales	Transversales	Análiticos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HSIDP	Ica	Pisco	1	27	15	55.6	>50-<75%	Si	Si	No	No	
99	2020-UPSIB-31-BGUM	UPSIB	2020	1	Masculino	Ciencias Clínicas	Medicina interna y esp. médicas	Observacionales	Transversales	Descriptivos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HRI	Ica	Ica	1	29	18	62.1	>50-<75%	Si	No	No	No	
100	2020-UPSIB-32-FAUP	UPSIB	2020	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Cirugía y esp. quirúrgicas	Observacionales	Transversales	Análiticos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HSKCh	Ica	Chincha	1	50	31	62	>50-<75%	No	No	No	No	
101	2020-UPSIB-33-NVQA	UPSIB	2020	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Cirugía y esp. quirúrgicas	Observacionales	Transversales	Análiticos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HRI	Ica	Ica	1	40	33	82.5	>75%	Si	Si	No	No	
102	2020-UPSIB-34-LARG	UPSIB	2020	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Ginecología y obstetricia	Observacionales	Transversales	Análiticos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HSKCh	Ica	Chincha	1	26	23	88.5	>75%	Si	Si	No	No	
103	2020-UPSIB-35-MRMM	UPSIB	2020	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Salud pública y epidemiología	Observacionales	Transversales	Descriptivos	Prospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HMSI	Ica	Ica	1	43	22	51.2	>50-<75%	No	No	No	No	
104	2020-UPSIB-36-LECG	UPSIB	2020	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Cirugía y esp. quirúrgicas	Observacionales	Transversales	Descriptivos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HSIDP	Ica	Pisco	1	24	9	26.5	>25-<50%	Si	Si	No	No	
105	2020-UPSIB-37-WACG	UPSIB	2020	1	Masculino	Ciencias Clínicas	Medicina interna y esp. médicas	Observacionales	Transversales	Descriptivos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HMSI	Ica	Ica	1	30	18	60	>50-<75%	Si	No	No	No	
106	2020-UPSIB-38-DSDG	UPSIB	2020	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Ginecología y obstetricia	Observacionales	Transversales	Análiticos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HSKCh	Ica	Chincha	1	52	28	53.8	>50-<75%	Si	Si	No	No	
107	2020-UPSIB-39-DAHG	UPSIB	2020	1	Masculino	Ciencias Clínicas	Ginecología y obstetricia	Observacionales	Transversales	Análiticos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HSIDP	Ica	Pisco	1	29	12	41.4	>25-<50%	Si	Si	No	No	
108	2020-UPSIB-40-KYVV	UPSIB	2020	1	Masculino	Ciencias Clínicas	Ginecología y obstetricia	Observacionales	Transversales	Análiticos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HRCRN	Ica	Nazca	1	28	21	75	>50-<75%	Si	Si	No	No	
109	2020-UPSIB-41-MJRN	UPSIB	2020	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Medicina interna y esp. médicas	Observacionales	Transversales	Descriptivos																

121	2020-UPSIB-53-JCB	UPSIB	2020	1	Masculino	Ciencias Clínicas	Ginecología y obstetricia	Observacionales	Transversales	Descriptivos	Retrospectivos	Población en comunidad	Residentes	Sector de viviendas	Ica	Todas	1		30	14	46.7	>25-<50%	Si	Si	No	No
122	2020-UPSIB-54-SLMC	UPSIB	2020	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Pediatría y neonatología	Observacionales	Transversales	Análisis	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HSKCh	Ica	Chincha	1		52	36	69.2	>50-<75%	No	Si	No	No
123	2020-UPSIB-55-FAML	UPSIB	2020	1	Masculino	Ciencias Clínicas	Ginecología y obstetricia	Observacionales	Transversales	Análisis	Prospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HRCRNz	Ica	Nazca	1		30	20	66.7	>50-<75%	Si	Si	No	Citas en formato APA
124	2020-UPSIB-56-NGHM	UPSIB	2020	1	Masculino	Ciencias Clínicas	Pediatría y neonatología	Observacionales	Transversales	Análisis	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HSKCh	Ica	Chincha	1		51	28	54.9	>50-<75%	Si	Si	No	No
125	2020-UPSIB-57-AVBC	UPSIB	2020	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Salud mental y psiquiatría	Observacionales	Transversales	Análisis	Prospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HSIDPs	Ica	Pisco	1		25	17	68	>50-<75%	Si	Si	No	Citas en formato APA
126	2020-UPSIB-58-YSVE	UPSIB	2020	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Pediatría y neonatología	Observacionales	Transversales	Análisis	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HRI	Ica	Ica	1		50	20	40	>25-<50%	Si	Si	No	No
127	2020-UPSIB-59-LGH	UPSIB	2020	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Salud mental y psiquiatría	Observacionales	Transversales	Análisis	Prospectivos	Población en IPRESS	PPSS en hospital	HRCRNz	Ica	Nazca	1		34	20	58.8	>50-<75%	Si	Si	No	Citas en formato APA
128	2020-UPSIB-60-PRV5	UPSIB	2020	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Medicina interna y esp. médicas	Observacionales	Transversales	Análisis	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HMSI	Ica	Ica	1		42	6	14.3	<25%	Si	Si	No	Citas en formato APA
129	2020-UPSIB-61-FPPM	UPSIB	2020	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Ginecología y obstetricia	Observacionales	Transversales	Análisis	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HRCCh	Ica	Cañete	1		67	55	82.1	>75%	No	Si	No	No
130	2020-UPSIB-62-JAFM	UPSIB	2020	1	Masculino	Ciencias Clínicas	Medicina interna y esp. médicas	Observacionales	Transversales	Análisis	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HSKCh	Ica	Chincha	1		46	35	76.1	>75%	Si	Si	No	No
131	2020-UPSIB-63-JGMT	UPSIB	2020	1	Masculino	Ciencias Clínicas	Medicina interna y esp. médicas	Observacionales	Transversales	Descriptivos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HRI	Ica	Ica	1		33	17	51.5	>50-<75%	Si	Si	No	No
132	2020-UPSIB-64-SMPP	UPSIB	2020	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Pediatría y neonatología	Observacionales	Transversales	Análisis	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HRCCh	Ica	Cañete	1		61	36	59	>50-<75%	Si	Si	No	No
133	2020-UPSIB-65-FPGQ	UPSIB	2020	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Medicina interna y esp. médicas	Observacionales	Transversales	Descriptivos	Prospectivos	Población en comunidad	Escolares	Colegio	Ica	Ica	1		21	13	61.9	>50-<75%	Si	Si	No	No
134	2020-UPSIB-66-DRPC	UPSIB	2020	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Salud mental y psiquiatría	Observacionales	Transversales	Descriptivos	Prospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HRI	Ica	Ica	1		28	18	64.3	>50-<75%	Si	Si	No	Citas en formato APA
135	2020-UPSIB-67-FSSCD	UPSIB	2020	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Ginecología y obstetricia	Observacionales	Transversales	Análisis	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HRCRNz	Ica	Nazca	1		29	14	48.3	>25-<50%	Si	Si	No	No
136	2020-UPSIB-68-BDHA	UPSIB	2020	1	Masculino	Ciencias Clínicas	Ginecología y obstetricia	Observacionales	Transversales	Análisis	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HAHM	Ica	Ica	1		28	14	50	>25-<50%	Si	Si	No	Citas en formato APA
137	2020-UPSIB-69-DHAP	UPSIB	2020	1	Masculino	Ciencias Clínicas	Medicina interna y esp. médicas	Observacionales	Transversales	Análisis	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HRI	Ica	Ica	1		36	30	83.3	>75%	Si	Si	No	Citas en formato APA
138	2020-UPSIB-70-FJBN	UPSIB	2020	1	Masculino	Ciencias Clínicas	Cirugía y esp. quirúrgicas	Observacionales	Transversales	Descriptivos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HMSI	Ica	Ica	1		36	24	66.7	>50-<75%	Si	No	No	No
139	2020-UPSIB-71-VMRL	UPSIB	2020	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Medicina interna y esp. médicas	Observacionales	Transversales	Análisis	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HRCCh	Ica	Cañete	1		72	48	66.7	>50-<75%	Si	Si	No	No
140	2020-UPSIB-72-CASS	UPSIB	2020	1	Masculino	Ciencias Clínicas	Cirugía y esp. quirúrgicas	Observacionales	Transversales	Descriptivos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HRI	Ica	Ica	1		33	16	48.5	>25-<50%	Si	No	No	Citas en formato APA
141	2020-UPSIB-73-HDRV	UPSIB	2020	1	Masculino	Ciencias Clínicas	Ginecología y obstetricia	Observacionales	Transversales	Descriptivos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HRI	Ica	Ica	1		34	12	35.3	>25-<50%	Si	Si	No	Citas en formato APA
142	2020-UPSIB-74-CACB	UPSIB	2020	1	Masculino	Ciencias Clínicas	Pediatría y neonatología	Observacionales	Transversales	Análisis	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HANz	Ica	Nazca	1		24	9	37.5	>25-<50%	Si	Si	No	No
143	2020-UPSIB-75-LMPYM	UPSIB	2020	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Pediatría y neonatología	Observacionales	Transversales	Análisis	Prospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HSIDPs	Ica	Pisco	1		28	20	71.4	>50-<75%	Si	Si	No	No
144	2020-UPSIB-76-MZC	UPSIB	2020	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Ginecología y obstetricia	Observacionales	Transversales	Análisis	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HMSI	Ica	Ica	1		25	3	12	<25%	Si	Si	No	Citas en formato APA
145	2020-UPSIB-77-WYBM	UPSIB	2020	1	Masculino	Ciencias Clínicas	Ginecología y obstetricia	Observacionales	Transversales	Análisis	Prospectivos	Población en IPRESS	Paciente en 1er nivel	CS San Joaquin	Ica	Ica	1		25	6	24	<25%	Si	Si	No	No
146	2020-UPSIB-78-ARATM	UPSIB	2020	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Medicina interna y esp. médicas	Observacionales	Transversales	Análisis	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HRCCh	Ica	Cañete	1		69	63	91.3	>75%	Si	Si	No	Si
147	2020-UPSIB-79-MSPQ	UPSIB	2020	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Cirugía y esp. quirúrgicas	Observacionales	Transversales	Descriptivos	Prospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HMSI	Ica	Ica	1		28	16	57.1	>50-<75%	No	No	No	Citas en formato APA
148	2020-UPSIB-80-MAME	UPSIB	2020	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Ginecología y obstetricia	Observacionales	Transversales	Análisis	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HRI	Ica	Ica	1		30	26	86.7	>75%	Si	Si	No	No
149	2020-UPSIB-81-LSAB	UPSIB	2020	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Ginecología y obstetricia	Observacionales	Transversales	Análisis	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HSKCh	Ica	Chincha	1		38	24	63.2	>50-<75%	Si	Si	No	No
150	2020-UPSIB-82-CARV	UPSIB	2020	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Salud mental y psiquiatría	Observacionales	Transversales	Análisis	Prospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HRCRNz	Ica	Pisco	1		26	8	30.8	>25-<50%	Si	Si	No	Citas en formato APA
151	2020-UPSIB-83-VACB	UPSIB	2020	1	Masculino	Ciencias Clínicas	Medicina interna y esp. médicas	Observacionales	Transversales	Descriptivos	Prospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HASAPs	Ica	Pisco	1		31	22	71	>50-<75%	Si	Si	No	Citas en formato APA
152	2020-UPSIB-84-HNSH	UPSIB	2020	1	Masculino	Ciencias Clínicas	Cirugía y esp. quirúrgicas	Observacionales	Transversales	Descriptivos	Prospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HASAPs	Ica	Pisco	1		31	18	58.1	>50-<75%	No	No	No	No
153	2021-UPSIB-05-HILV	UPSIB	2021	1	Masculino	Ciencias Clínicas	Pediatría y neonatología	Observacionales	Transversales	Análisis	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HMSI	Ica	Ica	1		29	16	55.2	>50-<75%	No	Si	No	Citas en formato APA
154	2021-UPSIB-06-ENCC	UPSIB	2021	1	Masculino	Ciencias Clínicas	Pediatría y neonatología	Observacionales	Transversales	Análisis	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HMSI	Ica	Ica	1		30	24	80	>75%	Si	Si	No	No
155	2021-UPSIB-08-KBHM	UPSIB	2021	1	Masculino	Ciencias Clínicas	Medicina interna y esp. médicas	Observacionales	Transversales	Análisis	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HMSI	Ica	Ica	1		50	30	60	>50-<75%	Si	Si	No	No
156	2021-UPSIB-09-BCE	UPSIB	2021	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Medicina interna y esp. médicas	Observacionales	Transversales	Análisis	Prospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HSKCh y HRCCh	Ica y Lima	Chincha y Cañete	1		25	7	28	>25-<50%	Si	Si	No	No
157	2021-UPSIB-10-RARP	UPSIB	2021	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Ginecología y obstetricia	Observacionales	Transversales	Análisis	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HMSI	Ica	Ica	1		34	15	44.1	>25-<50%	Si	Si	No	No
158	2021-UPSIB-12-OCFQ	UPSIB	2021	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Pediatría y neonatología	Observacionales	Transversales	Análisis	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HMSI	Ica	Ica	1		46	33	71.7	>50-<75%	Si	Si	No	Si
159	2021-UPSIB-13-KMRN	UPSIB	2021	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Medicina interna y esp. médicas	Observacionales	Transversales	Análisis	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HMSI	Ica	Ica	1		36	25	69.4	>50-<75%	Si	Si	No	Citas en formato APA
160	2021-UPSIB-14-AECL	UPSIB	2021	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Cirugía y esp. quirúrgicas	Observacionales	Transversales	Descriptivos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HSL	Ica	Lima	1		30	11	36.7	>25-<50%	Si	Si	No	No
161	2021-UPSIB-15-LPGC	UPSIB	2021	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Medicina interna y esp. médicas	Observacionales	Transversales	Análisis	Prospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HRCCh	Ica	Cañete	1		33	8	24.2	<25%	Si	Si	No	No
162	2021-UPSIB-18-MPMA	UPSIB	2021	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Ginecología y obstetricia	Observacionales	Transversales	Análisis	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HMSI	Ica	Ica	1		69	65	94.2	>75%	Si	Si	No	No
163	2021-UPSIB-19-ADFA	UPSIB	2021	1	Masculino	Ciencias Clínicas	Cirugía y esp. quirúrgicas	Observacionales	Transversales	Análisis	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HSIDPs	Ica	Pisco	1		31	15	48.4	>25-<50%	Si	No	No	Citas repetidas
164	2021-UPSIB-20-WSLE	UPSIB	2021	1	Masculino	Ciencias Clínicas	Pediatría y neonatología	Observacionales	Transversales	Análisis	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HRI	Ica	Ica	1		42	21	50	>25-<50%	Si	Si	No	No
165	2021-UPSIB-21-MPAY	UPSIB	2021	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Pediatría y neonatología	Observacionales	Transversales	Análisis	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HMSI	Ica	Ica	1		22	16	72.7	>50-<75%	No	Si	No	No
166	2021-UPSIB-22-UBST	UPSIB	2021	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Salud mental y psiquiatría	Observacionales	Transversales	Análisis	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HSKCh	Ica	Chincha	1		44	18	40.9	>25-<50%	Si	Si	Violence and Gender	Citas en formato APA
167	2021-UPSIB-23-BLHL	UPSIB	2021	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Pediatría y neonatología	Observacionales	Transversales	Análisis	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HMSI	Ica	Ica	1		36	9	25	<25%	Si	Si	No	No
168	2021-UPSIB-24-VCCP	UPSIB	2021	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Salud mental y psiquiatría	Observacionales	Transversales	Análisis	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HSKCh	Ica	Chincha	1		54	27	50	>25-<50%	Si	Si	No	No
169	2021-UPSIB-25-FMCKM	UPSIB	2021	1	Masculino	Ciencias Clínicas	Cirugía y esp. quirúrgicas	Observacionales	Transversales	Análisis	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HRI	Ica	Ica	1		28	24	85.7	>75%	Si	Si	No	Citas en formato APA
170	2021-UPSIB-26-FKVV	UPSIB	2021	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Medicina interna y esp. médicas	Observacionales	Transversales	Análisis	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HRI	Ica	Ica	1		39	16	41	>25-<50%	Si	No	No	No
171	2021-UPSIB-27-EPC	UPSIB	2021	1	Masculino	Ciencias Clínicas	Cirugía y esp. quirúrgicas	Observacionales	Transversales	Análisis	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HRI	Ica	Ica	1		35	31	88.6	>75%	Si	No	No	Citas en formato APA
172	2021-UPSIB-28-LRH0	UPSIB	2021	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Ginecología y obstetricia	Observacionales	Transversales	Análisis	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HMSI	Ica	Ica	1		38	28	73.7	>50-<75%	No	Si	No	Citas en formato APA
173	2021-UPSIB-29-FMEC	UPSIB	2021	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Ginecología y obstetricia	Observacionales	Transversales	Análisis	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HRI	Ica	Ica	1		30	20	66.7	>50-<75%	No	Si	No	Citas en formato APA
174	2021-UPSIB-30-HRMA	UPSIB	2021	1	Masculino	Ciencias Clínicas	Medicina interna y esp. médicas	Observacionales	Transversales	Descriptivos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HMSI	Ica	Ica	1		19	2	10.5	<25%	Si	No	No	No
175	2021-UPSIB-31-RNCO	UPSIB	2021	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Salud mental y psiquiatría	Observacionales	Transversales	Análisis	Prospectivos	Población en comunidad	Universitarios	Universidad	Ica	Ica	1		39	13	33.3	>25-<50%	Si	Si	No	No
176	2021-UPSIB-33-ISDQ	UPSIB	2021	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Medicina interna y esp. médicas	Observacionales	Transversales	Análisis	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HSKCh	Ica	Chincha	1		36	25	69.4	>50-<75%	Si	Si	No	No
177	2021-UPSIB-34-GANM	UPSIB	2021	1	Masculino	Ciencias Clínicas	Ginecología y obstetricia	Observacionales	Transversales	Análisis	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HSKCh	Ica	Chincha	1		38							

190	2021-UPSIB-51-ASHN	UPSIB	2021	1	Masculino	Ciencias Clínicas	Salud mental y psiquiatría	Observacionales	Transversales	Análiticos	Prospectivos	Población en comunidad	Universitarios	Universidad	Ica	Ica	1	1	30	19	63.3	>50-575%	Si	Si	No		Si
191	2021-UPSIB-52-RRME	UPSIB	2021	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Pediatría y neonatología	Observacionales	Transversales	Análiticos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en 1er nivel	CS Guadalupe	Ica	Ica	1	1	28	19	67.9	>50-575%	Si	Si	No	No	Citas en formato APA
192	2021-UPSIB-53-KJGV	UPSIB	2021	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Ginecología y obstetricia	Observacionales	Transversales	Análiticos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en 1er nivel	CS San Joaquin	Ica	Ica	1	1	35	10	28.6	>25-550%	Si	Si	No	No	
193	2021-UPSIB-54-ELMG	UPSIB	2021	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Ginecología y obstetricia	Observacionales	Transversales	Análiticos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HRI	Ica	Ica	1	1	69	27	39.1	>25-550%	Si	Si	No	No	
194	2021-UPSIB-55-LPOM	UPSIB	2021	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Medicina interna y esp. médicas	Observacionales	Transversales	Descriptivos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en 1er nivel	CS La palma	Ica	Ica	1	1	47	11	23.4	<25%	Si	Si	No	No	
195	2021-UPSIB-56-CCCA	UPSIB	2021	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Medicina interna y esp. médicas	Observacionales	Transversales	Descriptivos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HSIC	Ica	Chincha	1	1	17	8	47.1	>25-550%	Si	No	No	No	Citas en formato APA
196	2021-UPSIB-57-GDMV	UPSIB	2021	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Ginecología y obstetricia	Observacionales	Transversales	Análiticos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HRCRNz	Ica	Nazca	1	1	36	21	58.3	>50-575%	Si	Si	No	No	Citas en formato APA
197	2021-UPSIB-58-GML	UPSIB	2021	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Cirugía y esp. quirúrgicas	Observacionales	Transversales	Análiticos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HMSI	Ica	Ica	1	1	34	17	50	>25-550%	Si	Si	No	No	
198	2021-UPSIB-59-LLRP	UPSIB	2021	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Medicina interna y esp. médicas	Observacionales	Transversales	Análiticos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HMSI	Ica	Ica	1	1	34	10	29.4	>25-550%	Si	Si	No	No	Citas en formato APA
199	2021-UPSIB-60-HSUE	UPSIB	2021	1	Masculino	Ciencias Clínicas	Salud mental y psiquiatría	Observacionales	Transversales	Análiticos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HRCa	Lima	Cafete	1	1	40	20	50	>25-550%	Si	Si	No	No	Citas en formato APA y sin formato
200	2021-UPSIB-61-CAHS	UPSIB	2021	1	Masculino	Ciencias Clínicas	Cirugía y esp. quirúrgicas	Observacionales	Transversales	Análiticos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HRCRNz	Ica	Nazca	1	1	35	31	88.6	>75%	No	No	No	No	Citas en formato APA
201	2021-UPSIB-62-LMMM	UPSIB	2021	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Cirugía y esp. quirúrgicas	Observacionales	Transversales	Análiticos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HRCRNz	Ica	Nazca	1	1	35	28	80	>75%	Si	No	No	No	
202	2021-UPSIB-63-TLCC	UPSIB	2021	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Cirugía y esp. quirúrgicas	Observacionales	Transversales	Descriptivos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HRI	Ica	Ica	1	1	32	22	68.8	>50-575%	Si	Si	No	No	
203	2021-UPSIB-64-MRSC	UPSIB	2021	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Cirugía y esp. quirúrgicas	Observacionales	Transversales	Análiticos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HAHM	Ica	Ica	1	1	106	45	42.5	>25-550%	Si	No	No	No	Citas en formato APA y repetidas
204	2021-UPSIB-01-SECF	UPSIB	2022	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Medicina interna y esp. médicas	Observacionales	Transversales	Descriptivos	Prospectivos	Población en IPRESS	PPSS en 1er nivel	MR_Chauphuaranga	Pasco	Daniel Alcides C.	1	1	34	24	70.6	>50-575%	Si	Si	No	No	
205	2022-UPSIB-02-JAPR	UPSIB	2022	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Medicina interna y esp. médicas	Observacionales	Transversales	Análiticos	Prospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HLERDS	Lima	Barranca	1	1	24	11	45.8	>25-550%	Si	Si	No	No	
206	2022-UPSIB-03-VDRS	UPSIB	2022	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Cirugía y esp. quirúrgicas	Observacionales	Transversales	Análiticos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HRCa	Lima	Cafete	1	1	33	20	60.6	>50-575%	Si	Si	No	No	Citas en formato APA
207	2022-UPSIB-04-AMHG	UPSIB	2022	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Pediatría y neonatología	Observacionales	Transversales	Análiticos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HRI	Ica	Ica	1	1	35	19	54.3	>50-575%	Si	Si	No	No	
208	2022-UPSIB-05-JLGD	UPSIB	2022	1	Masculino	Ciencias Clínicas	Pediatría y neonatología	Observacionales	Transversales	Análiticos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HMSI	Ica	Ica	1	3	65	57	87.7	>75%	Si	Si	No	No	
209	2022-UPSIB-06-AYFR	UPSIB	2022	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Salud mental y psiquiatría	Observacionales	Transversales	Análiticos	Retrospectivos	Población en comunidad	Universitarios	Universidad	Ica	Ica	1	3	55	22	40	>25-550%	Si	Si	No	No	
210	2022-UPSIB-07-FSRC	UPSIB	2022	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Ginecología y obstetricia	Observacionales	Transversales	Análiticos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HRI	Ica	Ica	1	3	35	16	45.7	>25-550%	Si	Si	No	No	Citas en formato APA
211	2022-UPSIB-08-ZNGB	UPSIB	2022	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Ginecología y obstetricia	Observacionales	Transversales	Análiticos	Prospectivos	Población en IPRESS	Paciente en 1er nivel	CS San Joaquin	Ica	Ica	1	3	42	0	0	<25%	Si	Si	No	No	Citas con fechas falsas
212	2022-UPSIB-09-LBPP	UPSIB	2022	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Cirugía y esp. quirúrgicas	Observacionales	Transversales	Análiticos	Prospectivos	Población en comunidad	Universitarios	Universidad	Ica	Ica	1	3	61	39	63.9	>50-575%	Si	No	No	No	
213	2022-UPSIB-10-LMS	UPSIB	2022	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Ginecología y obstetricia	Observacionales	Transversales	Análiticos	Retrospectivos	Población en comunidad	Residentes	Sector de viviendas	Nacional	Nacional	1	3	63	39	61.9	>50-575%	Si	Si	No	No	
214	2022-UPSIB-13-AAJ	UPSIB	2022	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Ginecología y obstetricia	Observacionales	Transversales	Descriptivos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HMSI	Ica	Ica	1	3	30	19	63.3	>50-575%	Si	Si	No	No	Citas en formato APA
215	2022-UPSIB-15-GACP	UPSIB	2022	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Pediatría y neonatología	Observacionales	Transversales	Análiticos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en 1er nivel	PS San Martín de Porras	Ica	Ica	1	3	35	25	71.4	>50-575%	Si	Si	No	No	Citas en formato APA
216	2022-UPSIB-16-RGVV	UPSIB	2022	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Ginecología y obstetricia	Observacionales	Transversales	Análiticos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HMSI	Ica	Ica	1	3	41	11	26.8	>25-550%	Si	Si	No	No	
217	2022-UPSIB-17-LAAA	UPSIB	2022	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Pediatría y neonatología	Observacionales	Transversales	Análiticos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HMSI	Ica	Chincha	1	3	31	23	74.2	>50-575%	No	Si	No	No	Citas en formato APA
218	2022-UPSIB-18-ERRM	UPSIB	2022	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Medicina interna y esp. médicas	Observacionales	Transversales	Análiticos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en 1er nivel	CS La Palma	Ica	Ica	1	3	37	36	97.3	>75%	Si	Si	No	Si	
219	2022-UPSIB-19-WAAMT	UPSIB	2022	1	Masculino	Ciencias Clínicas	Medicina interna y esp. médicas	Observacionales	Transversales	Descriptivos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en privada	Privada	Ica	Ica	1	3	46	20	43.5	>25-550%	Si	Si	No	No	
220	2022-UPSIB-20-IEJQ	UPSIB	2022	1	Masculino	Ciencias Clínicas	Pediatría y neonatología	Observacionales	Transversales	Análiticos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en 1er nivel	CS San Vicente	Lima	Cafete	1	3	49	24	49	>25-550%	Si	Si	No	No	
221	2022-UPSIB-22-HKLV	UPSIB	2022	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Pediatría y neonatología	Observacionales	Transversales	Análiticos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HRI	Ica	Ica	1	3	38	23	60.5	>50-575%	Si	Si	No	No	Citas en formato APA
222	2022-UPSIB-23-AMGL	UPSIB	2022	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Ginecología y obstetricia	Observacionales	Transversales	Análiticos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HRCRNz	Ica	Nazca	1	3	37	23	62.2	>50-575%	Si	Si	No	No	Citas en formato APA
223	2022-UPSIB-24-RIAL	UPSIB	2022	1	Masculino	Ciencias Clínicas	Pediatría y neonatología	Observacionales	Transversales	Análiticos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en 1er nivel	CS Guadalupe	Ica	Ica	1	3	32	29	90.6	>75%	Si	Si	No	No	Citas en formato APA
224	2022-UPSIB-25-DEMV	UPSIB	2022	1	Masculino	Ciencias Clínicas	Cirugía y esp. quirúrgicas	Observacionales	Transversales	Análiticos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HAP	Ica	Palpa	1	3	33	21	63.6	>50-575%	Si	Si	No	No	Citas en formato APA
225	2022-UPSIB-26-JIAG	UPSIB	2022	1	Masculino	Ciencias Clínicas	Medicina interna y esp. médicas	Observacionales	Transversales	Análiticos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HSIC	Ica	Chincha	1	3	38	30	78.9	>75%	Si	Si	No	No	
226	2022-UPSIB-27-CNCR	UPSIB	2022	1	Masculino	Ciencias Clínicas	Cirugía y esp. quirúrgicas	Observacionales	Transversales	Análiticos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HRI	Ica	Ica	1	3	33	27	81.8	>75%	Si	No	No	No	
227	2022-UPSIB-28-RCDQ	UPSIB	2022	1	Masculino	Ciencias Clínicas	Pediatría y neonatología	Observacionales	Transversales	Análiticos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HRI	Ica	Ica	1	3	38	33	86.8	>75%	Si	Si	No	No	Citas en formato APA
228	2022-UPSIB-29-MHC	UPSIB	2022	1	Masculino	Ciencias Clínicas	Pediatría y neonatología	Observacionales	Transversales	Descriptivos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HRCRNz	Ica	Ica	1	3	30	22	73.3	>50-575%	No	No	No	No	Citas en formato APA
229	2022-UPSIB-30-VAGL	UPSIB	2022	1	Masculino	Ciencias Clínicas	Medicina interna y esp. médicas	Observacionales	Transversales	Análiticos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HMSI	Ica	Ica	1	3	38	29	76.3	>75%	Si	Si	No	No	Citas en formato APA
230	2022-UPSIB-31-PCCR	UPSIB	2022	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Medicina interna y esp. médicas	Observacionales	Transversales	Análiticos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HRI	Ica	Ica	1	3	34	33	97.1	>75%	Si	Si	No	Si	Citas en formato APA
231	2022-UPSIB-32-HHCF	UPSIB	2022	1	Masculino	Ciencias Clínicas	Cirugía y esp. quirúrgicas	Observacionales	Transversales	Análiticos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HMSI	Ica	Ica	1	3	35	30	85.7	>75%	Si	Si	No	No	Citas en formato APA
232	2022-UPSIB-33-YYMA	UPSIB	2022	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Ginecología y obstetricia	Observacionales	Transversales	Análiticos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HMSI	Ica	Ica	1	3	35	31	88.6	>75%	Si	Si	No	No	
233	2022-UPSIB-34-EABC	UPSIB	2022	1	Masculino	Ciencias Clínicas	Medicina interna y esp. médicas	Observacionales	Transversales	Análiticos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HC FAP JBD	Lima	Lima	1	3	35	35	100	>75%	Si	Si	No	Si	Citas en formato APA
234	2022-UPSIB-35-SLLC	UPSIB	2022	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Medicina interna y esp. médicas	Observacionales	Transversales	Análiticos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HRI	Ica	Ica	1	3	33	33	100	>75%	Si	Si	No	Si	
235	2022-UPSIB-36-MQPS	UPSIB	2022	1	Masculino	Ciencias Clínicas	Salud mental y psiquiatría	Observacionales	Transversales	Análiticos	Prospectivos	Población en comunidad	Universitarios	Universidad	Ica	Ica	1	3	32	19	59.4	>50-575%	Si	Si	No	No	
236	2022-UPSIB-37-AAHR	UPSIB	2022	1	Masculino	Ciencias Clínicas	Medicina interna y esp. médicas	Observacionales	Transversales	Análiticos	Prospectivos	Población en IPRESS	Paciente en 1er nivel	CS Vista alegre	Ica	Palpa	1	3	53	27	50.9	>50-575%	Si	Si	No	No	
237	2022-UPSIB-38-HLVP	UPSIB	2022	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Cirugía y esp. quirúrgicas	Observacionales	Transversales	Análiticos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HAP	Ica	Palpa	1	3	31	31	100	>75%	Si	No	No	No	Citas en formato APA
238	2022-UPSIB-39-PTCQ	UPSIB	2022	1	Masculino	Ciencias Clínicas	Pediatría y neonatología	Observacionales	Transversales	Análiticos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en 1er nivel	CS Daniel Alcides C.	Ica	Chincha	1	3	31	19	61.3	>50-575%	Si	Si	No	No	
239	2022-UPSIB-40-BARHR	UPSIB	2022	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Salud mental y psiquiatría	Observacionales	Transversales	Análiticos	Prospectivos	Población en comunidad	Universitarios	Universidad	Ica	Ica	1	3	32	13	40.6	>25-550%	Si	Si	No	No	
240	2022-UPSIB-41-NECH	UPSIB	2022	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Pediatría y neonatología	Observacionales	Transversales	Análiticos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en 1er nivel	CS La Palma	Ica	Ica	1	3	34	19	55.9	>50-575%	Si	No	No	No	Citas en formato APA
241	2022-UPSIB-42-NLAV	UPSIB	2022	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Cirugía y esp. quirúrgicas	Observacionales	Transversales	Análiticos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HRI	Ica	Ica	1	3	33	23	69.7	>50-575%	Si	No	No	No	
242	2022-UPSIB-43-CLIQ	UPSIB	2022	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Ginecología y obstetricia	Observacionales	Transversales	Análiticos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HRCRNz	Apurímac	Abarcay	1	3	32	26	81.3	>75%	Si	Si	No	No	
243	2022-UPSIB-44-HSGG	UPSIB	2022	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Pediatría y neonatología	Observacionales	Transversales	Análiticos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en 1er nivel	CS Tupac Amaru Inca	Ica	Pisco	1	3	33	26	78.8	>75%	Si	Si	No	No	Citas en formato APA
244	2022-UPSIB-45-JICR	UPSIB	2022	1	Masculino	Ciencias Clínicas	Medicina interna y esp. médicas	Observacionales	Transversales	Análiticos	Retrospectivos	Pobl															

259	2022-UPSIB-63-WBVH	UPSIB	2022	1	Masculino	Ciencias Clínicas	Pediatría y neonatología	Observacionales	Transversales	Análíticos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en 1er nivel	CS Santiago	Ica	Ica	1	3	29	27	93.1	>75%	Si	No	No	No
260	2022-UPSIB-64-JLEC	UPSIB	2022	1	Masculino	Ciencias Clínicas	Pediatría y neonatología	Observacionales	Transversales	Análíticos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HRCRNz	Ica	Nazca	1	3	31	30	96.8	>75%	Si	Si	No	No
261	2022-UPSIB-66-RAMF	UPSIB	2022	1	Masculino	Ciencias Clínicas	Salud mental y psiquiatría	Observacionales	Transversales	Análíticos	Prospectivos	Población en IPRESS	Paciente en 1er nivel	CS Parcona	Ica	Ica	1	3	34	33	97.1	>75%	Si	Si	No	Si
262	2022-UPSIB-67-JEGM	UPSIB	2022	1	Masculino	Ciencias Clínicas	Cirugía y esp. quirúrgicas	Observacionales	Transversales	Análíticos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HSMSI	Ica	Ica	1	3	32	27	84.4	>75%	Si	Si	No	No
263	2022-UPSIB-68-ARVH	UPSIB	2022	1	Masculino	Ciencias Clínicas	Medicina interna y esp. médicas	Observacionales	Transversales	Análíticos	Prospectivos	Población en IPRESS	Paciente en 1er nivel	CS los Aquijos	Ica	Ica	1	3	33	24	72.7	>50-<75%	Si	Si	No	No
264	2022-UPSIB-69-KEAV	UPSIB	2022	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Medicina interna y esp. médicas	Observacionales	Transversales	Análíticos	Prospectivos	Población en IPRESS	Paciente en 1er nivel	CS San Juan de Dios	Ica	Pisco	1	3	31	17	54.8	>50-<75%	Si	Si	No	No
265	2022-UPSIB-70-EBVPG	UPSIB	2022	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Ginecología y obstetricia	Observacionales	Transversales	Análíticos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HRI	Ica	Ica	1	3	35	35	100	>75%	Si	Si	No	Si
266	2022-UPSIB-71-NMPG	UPSIB	2022	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Salud mental y psiquiatría	Observacionales	Transversales	Análíticos	Prospectivos	Población en IPRESS	PPSS en hospital	HRI	Ica	Ica	1	3	36	34	94.4	>75%	Si	Si	No	No
267	2022-UPSIB-72-JJVV	UPSIB	2022	1	Masculino	Ciencias Clínicas	Medicina interna y esp. médicas	Observacionales	Transversales	Descriptivos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HRI	Ica	Ica	1	3	30	30	100	>75%	Si	Si	Si	Si
268	2022-UPSIB-73-MITS	UPSIB	2022	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Pediatría y neonatología	Observacionales	Transversales	Análíticos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en 1er nivel	CS Guadalupe	Ica	Ica	1	3	35	23	65.7	>50-<75%	Si	Si	No	No
269	2022-UPSIB-74-RAAR	UPSIB	2022	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Pediatría y neonatología	Observacionales	Transversales	Análíticos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en 1er nivel	CS San Juan bautista	Ica	Ica	1	3	32	9	28.1	>25-<50%	Si	Si	No	No
270	2022-UPSIB-75-FVGM	UPSIB	2022	1	Masculino	Ciencias Clínicas	Cirugía y esp. quirúrgicas	Observacionales	Transversales	Análíticos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HSMSI	Ica	Ica	1	3	32	23	71.9	>50-<75%	Si	No	No	No
271	2022-UPSIB-76-DGMM	UPSIB	2022	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Medicina interna y esp. médicas	Observacionales	Transversales	Análíticos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HRI	Ica	Ica	1	3	30	30	100	>75%	Si	Si	No	Si
272	2022-UPSIB-77-JAFZ	UPSIB	2022	1	Masculino	Ciencias Clínicas	Medicina interna y esp. médicas	Observacionales	Transversales	Análíticos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HRI	Ica	Ica	1	3	30	30	100	>75%	Si	Si	No	Si
273	2022-UPSIB-79-VMMR	UPSIB	2022	1	Masculino	Ciencias Clínicas	Ginecología y obstetricia	Observacionales	Transversales	Análíticos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en 1er nivel	CS Tupac Amaru Inca	Ica	Pisco	1	3	42	35	83.3	>75%	Si	Si	No	No
274	2022-UPSIB-80-KYQH	UPSIB	2022	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Medicina interna y esp. médicas	Observacionales	Transversales	Análíticos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en 1er nivel	CS Pueblo Nuevo	Ica	Ica	1	3	44	21	47.7	>25-<50%	Si	No	No	No
275	2022-UPSIB-81-RRPR	UPSIB	2022	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Ginecología y obstetricia	Observacionales	Transversales	Análíticos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HLEROS	Lima	Barranca	1	3	30	26	86.7	>75%	Si	Si	No	No
276	2022-UPSIB-82-RPOP	UPSIB	2022	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Salud mental y psiquiatría	Observacionales	Transversales	Análíticos	Prospectivos	Población en comunidad	Universitarios	Universidad	Ica	Ica	1	3	48	24	50	>25-<50%	Si	Si	No	No
277	2022-UPSIB-83-KGTT	UPSIB	2022	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Pediatría y neonatología	Observacionales	Transversales	Análíticos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en 1er nivel	CS Parcona	Ica	Ica	1	3	30	28	93.3	>75%	Si	Si	No	Si
278	2022-UPSIB-84-JGTB	UPSIB	2022	1	Masculino	Ciencias Clínicas	Ginecología y obstetricia	Observacionales	Transversales	Análíticos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en 1er nivel	CS La Palma	Ica	Ica	1	3	33	29	87.9	>75%	Si	Si	No	No
279	2022-UPSIB-85-APRA	UPSIB	2022	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Salud mental y psiquiatría	Observacionales	Transversales	Análíticos	Prospectivos	Población en comunidad	Universitarios	Universidad	Ica	Ica	1	3	46	21	45.7	>25-<50%	Si	Si	No	No
280	2022-UPSIB-86-YKHN	UPSIB	2022	1	Femenino	Ciencias Clínicas	Medicina interna y esp. médicas	Observacionales	Transversales	Análíticos	Retrospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HRCRNz	Ica	Nasca	1	3	36	23	63.9	>50-<75%	Si	No	No	No
281	2022-UPSIB-87-JEPN	UPSIB	2022	1	Masculino	Ciencias Clínicas	Medicina interna y esp. médicas	Observacionales	Transversales	Análíticos	Prospectivos	Población en IPRESS	Paciente en hospital	HSCh	Ica	Chincha	1	3	29	9	31	>25-<50%	Si	Si	No	No

2. Base de datos: autores

Nº	Nombre	Condición	Sexo	Universidad afiliada	Nº de publicaciones	Nº de citas	Índice H	Índice G
1	Escalante Champe, Judith Stefany	Autor	Femenino	USLG	1	0	0	0
2	Huayanca Monzon, Diego Eduardo	Autor	Masculino	USLG	1	0	0	0
3	Llano Moscoso, Luis Mario	Autor	Masculino	USLG	1	0	0	0
4	Carbajal Buleje, Kevin Jordi	Autor	Masculino	USLG	1	0	0	0
5	Cairo Jiménez, Diana Rosa	Autor	Femenino	USLG	1	0	0	0
6	Trillo Hurtado, Álvaro Franco	Autor	Masculino	USLG	1	0	0	0
7	León Alejo, Alfredo Junior	Autor	Masculino	USLG	2	12	1	2
8	Ascama Casaverde, Rogger Jackson	Autor	Masculino	USLG	1	1	1	1
9	Crisostomo Choque, Elizabeth Clariza	Autor	Femenino	USLG	1	0	0	0
10	Bendezú Astocaza, David Giordano	Autor	Masculino	USLG	1	0	0	0
11	Chávez Huamán, Angela Magaly	Autor	Femenino	USLG	1	0	0	0
12	Rodriguez Hernandez, Erick Paul	Autor	Masculino	USLG	1	1	1	1
13	Aguirre Bonilla, José Enrique	Autor	Masculino	USLG	1	2	1	1
14	Rojas Santibañez, Sharow Ruth	Autor	Femenino	USLG	1	0	0	0
15	Hernández Jaime, Karina Nieves	Autor	Femenino	USLG	1	2	1	1
16	Jauregui Ramirez, Brenda Elizabeth	Autor	Femenino	USLG	1	0	0	0
17	Vega Cornejo, Maria Libertad	Autor	Femenino	USLG	1	0	0	0
18	Huamán Torres, Ronald	Autor	Masculino	USLG	1	0	0	0
19	Salas Muñante, Mashiel Karolina	Autor	Femenino	USLG	1	0	0	0
20	Hernandez Bonifaz, Sergio Gustavo	Autor	Masculino	USLG	1	1	1	1
21	Arone Velasquez, Kruzzkayav	Autor	Femenino	USLG	1	0	0	0
22	Cortez Gerónimo, Nahel Jair	Autor	Masculino	USLG	1	0	0	0
23	Antezana Roca, Ismael Enrique	Autor	Masculino	USLG	1	2	1	1
24	Valle Saavedra, Fiorella Beatriz	Autor	Femenino	USLG	1	0	0	0
25	Tasayco Huashua, Gersy Kenyo	Autor	Masculino	USLG	1	1	1	1
26	Ormeño Soto, Karen Kristhel	Autor	Femenino	USLG	2	0	0	0
27	Maldonado Huayta, Gerson Cristhian	Autor	Masculino	USLG	1	0	0	0
28	Jayo Mejía, Mayra Judith	Autor	Femenino	USLG	1	0	0	0
29	Huamán Flores, Percy Omar	Autor	Masculino	USLG	1	0	0	0
30	Valdivia Retamozo, Diego	Autor	Masculino	USLG	1	0	0	0
31	Huamani Flores, Nilo	Autor	Masculino	USLG	1	0	0	0
32	Vilca Hernández, Wendy Thalia	Autor	Femenino	USLG	1	2	1	1
33	Fernandez Quicaño, Katia Sofia	Autor	Femenino	USLG	1	0	0	0
34	Contreras Motta, Ivan Homero	Autor	Masculino	USLG	1	0	0	0
35	Castillo Castañeda, Oscar Albino	Autor	Masculino	USLG	1	0	0	0
36	Moreno Figueroa, Helena Candy de Guadalupe	Autor	Femenino	USLG	1	0	0	0
37	Siguas García, Alexander Félix	Autor	Masculino	USLG	1	0	0	0
38	Salvador Ticllahuanca, José Manuel	Autor	Masculino	USLG	1	0	0	0
39	Taya Avalos, Daniel Eduardo	Autor	Masculino	USLG	1	0	0	0
40	Flores Rojas, Liz Rocio	Autor	Femenino	USLG	1	0	0	0
41	Choque Gavilán, Luisa Nancy	Autor	Femenino	USLG	1	0	0	0
42	Flores Raymondiz, Talita Magdalena	Autor	Femenino	USLG	1	0	0	0
43	Melendez Legua, Angel Joel	Autor	Masculino	USLG	1	0	0	0
44	Ramos Canevaro, Melina Elizabeth	Autor	Femenino	USLG	1	0	0	0
45	Quispe Arango, Aydee	Autor	Femenino	USLG	2	1	1	1
46	Enríquez Celis, Kenisha	Autor	Femenino	USLG	1	0	0	0
47	Matta Campos, Kevin Roberto	Autor	Masculino	USLG	1	0	0	0
48	Cavero Mora, Paulo Gonzalo	Autor	Masculino	USLG	1	0	0	0
49	Almeyda Quispe, Mario Aldo	Autor	Masculino	USLG	1	0	0	0
50	Solis Calle, Katherin Janeth	Autor	Femenino	USLG	1	0	0	0
51	Soto Auris, María Victoria	Autor	Femenino	USLG	1	0	0	0
52	Echevarria Gutierrez, Josséf Juliany	Autor	Masculino	USLG	1	0	0	0
53	Pedroza Bautista, Dina	Autor	Femenino	USLG	1	0	0	0
54	Milachay Escalante, Yeferson Saul	Autor	Masculino	USLG	1	0	0	0
55	Hernández Peña, Christian Oliver	Autor	Masculino	USLG	1	0	0	0
56	Tacas Quispe, Yonathan	Autor	Masculino	USLG	1	0	0	0
57	Cuba Ramos, Cynthia Fiorela	Autor	Femenino	USLG	1	0	0	0
58	Anchante Palomino, Christian Fernando	Autor	Masculino	USLG	1	0	0	0
59	Alviar Aparcana, Doenitz Jorge	Autor	Masculino	USLG	1	2	1	1
60	Amar Roman, Jose Alberto	Autor	Masculino	USLG	1	0	0	0
61	Tacas Quispe, Orlando	Autor	Masculino	USLG	1	0	0	0
62	Acevedo Cruz, Jorge Deyvis	Autor	Masculino	USLG	1	0	0	0
63	Huauya Ramos, Jhonatan Elvis	Autor	Masculino	USLG	1	0	0	0
64	Cabrera Quispe, Alejandro José	Autor	Masculino	USLG	1	0	0	0
65	Buendia Huayanca, Carolina Diana	Autor	Femenino	USLG	1	0	0	0
66	Gutiérrez Chacaltana, Hilda Violeta	Autor	Femenino	USLG	1	0	0	0
67	Sotelo Jhong, Manuel Denilson	Autor	Masculino	USLG	1	0	0	0
68	Miranda Espinoza, Julio César	Autor	Masculino	USLG	1	0	0	0
69	Gonzales Choque, Cesar Paul	Autor	Masculino	USLG	1	0	0	0
70	Rojas Roca, Jeanpierre André	Autor	Masculino	USLG	1	0	0	0
71	Espino Vivanco, Stefany Fabiola	Autor	Femenino	USLG	1	0	0	0
72	Vera Uribarri, Josue Gabriel	Autor	Masculino	UPSJB	1	0	0	0
73	Falconi Tomaille, Josybeth	Autor	Femenino	UPSJB	1	1	1	1
74	Soto Reategui, Dennis Leonardo	Autor	Masculino	UPSJB	1	0	0	0
75	Asin Zúñiga, Ayrton Romario Alberto	Autor	Masculino	UPSJB	1	0	0	0
76	Cucho Rodas, Juan Manuel	Autor	Masculino	UPSJB	1	2	1	1
77	Isasi Cancho, Luis Eduardo	Autor	Masculino	UPSJB	1	0	0	0

78	Veliz Matta, Gabriela Nataly	Autor	Femenino	UPSJB	1	0	0	0
79	Portuguez Centeno, Mirella Alessandra	Autor	Femenino	UPSJB	1	0	0	0
80	Estrada Guzmán, Mónica Esther	Autor	Femenino	UPSJB	1	0	0	0
81	Castillo Conislla, Eder Jesús	Autor	Masculino	UPSJB	1	0	0	0
82	Mavila Cordero, Bryan Rony	Autor	Masculino	UPSJB	1	0	0	0
83	Vasquez Cairampoma, Alwin Martin	Autor	Masculino	UPSJB	1	0	0	0
84	De La Cruz Guillinta, Brian Martin	Autor	Masculino	UPSJB	1	0	0	0
85	Luyo Yupanqui, Mirella Madeleine	Autor	Femenino	UPSJB	1	0	0	0
86	Montes Bendezú, Jhosselyn Scarlet	Autor	Femenino	UPSJB	1	0	0	0
87	Henrici Dongo, Erika Fabiola	Autor	Femenino	UPSJB	1	0	0	0
88	Valenzuela Delgado, Esmith	Autor	Masculino	UPSJB	1	0	0	0
89	Espino Ramirez, Maria Teresa	Autor	Femenino	UPSJB	1	1	1	1
90	Mesías Torres, Miriam Marleni	Autor	Femenino	UPSJB	1	0	0	0
91	Muñoz Hernandez, Leslie Jazmin	Autor	Femenino	UPSJB	1	0	0	0
92	Astocaza Palomino, Mario Alexis	Autor	Masculino	UPSJB	1	0	0	0
93	Vilca Arias, Anghel Frank	Autor	Masculino	UPSJB	1	0	0	0
94	Barron Campos, Ayrton Sly	Autor	Femenino	UPSJB	1	0	0	0
95	Sotelo Pacheco, Degianira Elizabeth	Autor	Femenino	UPSJB	1	0	0	0
96	Padilla Matos, Jessabel Wendy	Autor	Femenino	UPSJB	1	0	0	0
97	Roque Li, Julio Alonzo	Autor	Masculino	UPSJB	1	0	0	0
98	Fernandez Barrientos, Kelly	Autor	Femenino	UPSJB	1	0	0	0
99	Unzueta Moyano, Bruno Guillermo	Autor	Masculino	UPSJB	1	0	0	0
100	Utcañe Perez, Fiorella Andrea	Autor	Femenino	UPSJB	1	0	0	0
101	Quispe Arteaga, Nataly Vanessa	Autor	Femenino	UPSJB	1	1	1	1
102	Ramos Grados, Luz Antonella	Autor	Femenino	UPSJB	1	0	0	0
103	Mendoza Motta, Manuela Del Rosario	Autor	Femenino	UPSJB	1	0	0	0
104	De La Cruz Guerrero, Lisbeth Elisa	Autor	Femenino	UPSJB	1	0	0	0
105	Cruz Garcia, Wilfredo Andersson	Autor	Masculino	UPSJB	1	0	0	0
106	Galvez Ormeño, Dayana Soderlan	Autor	Femenino	UPSJB	1	0	0	0
107	Huayhua Gutierrez, Dany Andres	Autor	Masculino	UPSJB	1	0	0	0
108	Vela Vidales, Kevin Yair	Autor	Masculino	UPSJB	1	0	0	0
109	Rodriguez Navarrete, Maxella Joshira	Autor	Femenino	UPSJB	1	0	0	0
110	Hinojosa Salas, Juan Alberto	Autor	Masculino	UPSJB	1	0	0	0
111	Huamán Salinas, María Fernanda	Autor	Femenino	UPSJB	1	0	0	0
112	Ramos Ramos, Juana Yris	Autor	Femenino	UPSJB	1	0	0	0
113	Obregón Gavilán, Karina Luisa	Autor	Femenino	UPSJB	1	2	1	1
114	Mejia Torbisco, Jesus	Autor	Masculino	UPSJB	1	0	0	0
115	Gonzales Ortiz, Jose Miguel	Autor	Masculino	UPSJB	1	0	0	0
116	Ochoa Benavides, Sebastian Enrique	Autor	Masculino	UPSJB	1	0	0	0
117	Huachin Mantari, Yelitza Zenaida	Autor	Femenino	UPSJB	1	0	0	0
118	Balbuena Conislla, Humberto	Autor	Masculino	UPSJB	1	0	0	0
119	Portilla Junchaya, Gonzalo Agustin Vicente	Autor	Masculino	UPSJB	1	0	0	0
120	Bustamante Jerónimo, Jean-Paul	Autor	Masculino	UPSJB	1	0	0	0
121	Caamaño Brizuela, Jorge Isaac	Autor	Masculino	UPSJB	1	0	0	0
122	Monge Castilla, Sofia Lysbet	Autor	Femenino	UPSJB	1	0	0	0
123	Mendoza León, Freddy Alonso	Autor	Masculino	UPSJB	1	0	0	0
124	Huayta Miñan, Nelson George	Autor	Masculino	UPSJB	1	0	0	0
125	Burgos Condori, Andrea Valentina	Autor	Femenino	UPSJB	1	1	1	1
126	Valencia Espinoza, Yamilet Sharey	Autor	Femenino	UPSJB	1	0	0	0
127	Guillinta Hernández, Luzmila Lisseth	Autor	Femenino	UPSJB	1	0	0	0
128	Valencia Suárez, Paola Del Rosario	Autor	Femenino	UPSJB	1	0	0	0
129	Peñalozza Moreno, Fatima Fabiana	Autor	Femenino	UPSJB	1	0	0	0
130	Palomino Monterola, John Alberto	Autor	Masculino	UPSJB	1	0	0	0
131	Magallanes Tipacti, José Gonzalo	Autor	Masculino	UPSJB	1	0	0	0
132	Porras Panez, Sommer Marcelina	Autor	Femenino	UPSJB	1	0	0	0
133	Guzmán Quintanilla, Fernanda Patricia	Autor	Femenino	UPSJB	1	0	0	0
134	Pachas Campos, Danae del Rosario	Autor	Femenino	UPSJB	1	0	0	0
135	Santa Cruz Ditolvi, Flavia Stephania	Autor	Femenino	UPSJB	1	0	0	0
136	Hernández Alejo, Boris Orlando	Autor	Masculino	UPSJB	1	0	0	0
137	Astocaza Palomino, Diego Hernán	Autor	Masculino	UPSJB	1	1	1	1
138	Bustamante Neyra, Fanyo Jhonattan	Autor	Masculino	UPSJB	1	0	0	0
139	Reynoso Lévano, Verónica Massiel	Autor	Femenino	UPSJB	1	0	0	0
140	Salinas Salcedo, Christiam Alexander	Autor	Masculino	UPSJB	1	0	0	0
141	Reynoso Valle, Huber Daniel	Autor	Masculino	UPSJB	1	0	0	0
142	Cóndor Bendezú, Carlos Alexander	Autor	Masculino	UPSJB	1	0	0	0
143	Yauri Muñoz, Liz María Pía	Autor	Femenino	UPSJB	1	0	0	0
144	Zuzunaga Concha, Milagros	Autor	Femenino	UPSJB	1	1	1	1
145	Ramírez Martínez, Walter Keldish	Autor	Masculino	UPSJB	1	0	0	0
146	Tovar Malásquez, Xiomara Rocio Antonella	Autor	Femenino	UPSJB	1	0	0	0
147	Puza Quijandria, María Sthefani	Autor	Femenino	UPSJB	1	0	0	0
148	Montoya Espinoza, Maritza Alejandra	Autor	Femenino	UPSJB	1	0	0	0
149	Aparco Belito, Lizbeth Stefany	Autor	Femenino	UPSJB	1	0	0	0
150	Rosas Vásquez, Claritza Amparo	Autor	Femenino	UPSJB	1	0	0	0
151	Cárdenas Bendezú, Víctor Aníbal	Autor	Masculino	UPSJB	1	0	0	0
152	Sotelo Hernández, Homero Nazareno	Autor	Masculino	UPSJB	1	0	0	0
153	Leveau Vásquez, Harry Ilich	Autor	Masculino	UPSJB	1	0	0	0
154	Corrales Cano, Erico Nain	Autor	Masculino	UPSJB	1	0	0	0
155	Magaño Huayhuapoma, Kevin Bill	Autor	Masculino	UPSJB	1	0	0	0
156	Chuquispuma Espinoza, Brendalith	Autor	Femenino	UPSJB	1	0	0	0
157	Romero Peralta, Rosa Angélica Del Rosario	Autor	Femenino	UPSJB	1	0	0	0
158	Flores Gutierrez, Deysi Carito	Autor	Femenino	UPSJB	1	0	0	0
159	Rojas Neyra, Karen Milagros	Autor	Femenino	UPSJB	1	0	0	0
160	Changa Lima, Alexandra Elda	Autor	Femenino	UPSJB	1	0	0	0
161	Gutierrez De La Cruz, Lucero Paola	Autor	Femenino	UPSJB	1	0	0	0
162	Martínez Alcántara, María Pía	Autor	Femenino	UPSJB	1	1	1	1
163	Farfán Aguilar, Arthur Daniel	Autor	Masculino	UPSJB	1	0	0	0
164	Livia Encalada, Willy Samir	Autor	Masculino	UPSJB	1	0	0	0
165	Arotuma Yarma, Monica Patricia	Autor	Femenino	UPSJB	1	0	0	0
166	Salas Tasaico, Ursula Beatriz	Autor	Femenino	UPSJB	2	0	0	0

167	Huamani León, Britsy Leonor	Autor	Femenino	UPSJB	1	0	0	0
168	Chumbiauca Peña, Vivian Carolina	Autor	Femenino	UPSJB	1	0	0	0
169	Kong Mendez, Francisco Martín	Autor	Masculino	UPSJB	1	0	0	0
170	Medina Vásquez, Fiorella Kiara	Autor	Femenino	UPSJB	1	0	0	0
171	Pachas Campos, Edward Jesus	Autor	Masculino	UPSJB	1	0	0	0
172	Hernandez Donaire, Leonor Rosario	Autor	Femenino	UPSJB	1	0	0	0
173	Eneque Cajo, Fiorella Marilú	Autor	Femenino	UPSJB	1	0	0	0
174	Montalvo Uvidia, Héctor Raúl	Autor	Masculino	UPSJB	2	0	0	0
175	Cumpa Olaechea, Rebeca Nicole	Autor	Femenino	UPSJB	1	0	0	0
176	Ochoa Quispe, Jahayra Sharelly	Autor	Femenino	UPSJB	1	0	0	0
177	Vásquez Martínez, Genacarlo Abel	Autor	Masculino	UPSJB	1	0	0	0
178	Espino Ventura, Roberto Eli	Autor	Masculino	UPSJB	1	0	0	0
179	Azato Nogami, Deny	Autor	Femenino	UPSJB	1	0	0	0
180	Teves Supanta, Arnold Dustin	Autor	Masculino	UPSJB	0	0	0	0
181	Sulluchuco Lima, Jhefferson Enrique	Autor	Masculino	UPSJB	1	0	0	0
182	Quispe Huamani, Carolina Ines	Autor	Femenino	UPSJB	1	0	0	0
183	Aparcana Espino, Luz Camila	Autor	Femenino	UPSJB	0	0	0	0
184	Pascual Mendoza, Andrea	Autor	Femenino	UPSJB	1	0	0	0
185	Injante Ramos, Jorge Junior	Autor	Masculino	UPSJB	1	0	0	0
186	Flores Campos, David Gabino	Autor	Masculino	UPSJB	1	0	0	0
187	Corrales Cano, Wilder Martin	Autor	Masculino	UPSJB	1	0	0	0
188	Arce Marallano, Diego Alfredo	Autor	Masculino	UPSJB	0	0	0	0
189	Mayuri Espinoza, Nieves Anabel	Autor	Femenino	UPSJB	1	0	0	0
190	Huaman Navarro, Alex Stiven	Autor	Masculino	UPSJB	5	7	2	2
191	Medina Echeagaray, Rita Rossana	Autor	Femenino	UPSJB	1	0	0	0
192	Gómez Vargas, Karyme Julissa	Autor	Femenino	UPSJB	1	0	0	0
193	Gerecz Cornejo, Enike Liliana Margit	Autor	Femenino	UPSJB	2	0	0	0
194	Ore Mayorga, Leslie Paola	Autor	Femenino	UPSJB	1	0	0	0
195	Chinchay Almeyda, Cindy Cristhina	Autor	Femenino	UPSJB	1	0	0	0
196	Morón Vidales, Gisella Dayanna	Autor	Femenino	UPSJB	1	0	0	0
197	Moreno Laura, Gilda	Autor	Femenino	UPSJB	1	0	0	0
198	Ramos Pevez, Lyanne Lisette	Autor	Femenino	UPSJB	1	0	0	0
199	Uculmana Espinoza, Hugo Saul	Autor	Masculino	UPSJB	1	0	0	0
200	Huaman Salinas, Cesar Augusto	Autor	Masculino	UPSJB	0	0	0	0
201	Mondragon Melendez, Lourdes Milagros	Autor	Femenino	UPSJB	1	0	0	0
202	Chamana Martínez, Trilce Lucero	Autor	Femenino	UPSJB	1	0	0	0
203	Carpio Pacheco, Milagros Del Rosario Sarita	Autor	Femenino	UPSJB	1	0	0	0
204	Curi Flores, Sonia Elizabeth	Autor	Femenino	UPSJB	1	0	0	0
205	Pariona Ramirez, Jackeline Angelica	Autor	Femenino	UPSJB	1	0	0	0
206	Rojas Sandoval, Violeta Dayana	Autor	Femenino	UPSJB	1	0	0	0
207	Huirse Garcia, Anafllavia Mariana	Autor	Femenino	UPSJB	1	0	0	0
208	García Dueñas, Juan Luis	Autor	Masculino	UPSJB	1	0	0	0
209	Farfan Rodriguez, Angelica Yamileth	Autor	Femenino	UPSJB	1	0	0	0
210	Rengifo Chacaliza, Fabiana Suhey	Autor	Femenino	UPSJB	1	0	0	0
211	Gamarra Barrientos, Zuldy Noemi	Autor	Femenino	UPSJB	1	0	0	0
212	Palacios Parra, Luciana Beatriz	Autor	Femenino	UPSJB	1	0	0	0
213	Merino Sánchez, Laura	Autor	Femenino	UPSJB	1	0	0	0
214	Acharte Ipushima, Anair	Autor	Femenino	UPSJB	1	0	0	0
215	Caballa Palomino, Gaby Alicia	Autor	Femenino	UPSJB	1	0	0	0
216	Valencia Ventura, Rhaysha Gabriela	Autor	Femenino	UPSJB	1	0	0	0
217	Angulo Arce, Leslie Antonella	Autor	Femenino	UPSJB	1	0	0	0
218	Rentería Martínez, Edana Rosa	Autor	Femenino	UPSJB	1	0	0	0
219	Melo Torres, Walter Augusto Armando	Autor	Masculino	UPSJB	1	0	0	0
220	Serva Quisuroco, Josué Eliseo	Autor	Masculino	UPSJB	1	0	0	0
221	Leveau Vásquez, Isabella Katuska	Autor	Femenino	UPSJB	1	0	0	0
222	Gutiérrez Lujan, Anixa Minelly	Autor	Femenino	UPSJB	1	0	0	0
223	Mendoza Lovera, Rigoberto Leonel	Autor	Masculino	UPSJB	0	0	0	0
224	Márquez Valdivia, Daniel Emilio	Autor	Masculino	UPSJB	1	0	0	0
225	Aguilar Gerónimo, Jhonatan Justo	Autor	Masculino	UPSJB	1	0	0	0
226	Chumbes Rojas, Cristhian Noel	Autor	Masculino	UPSJB	1	0	0	0
227	Diaz Bohórquez, Rody Carlos	Autor	Masculino	UPSJB	1	0	0	0
228	Hurtado Ccorahua, Mario	Autor	Masculino	UPSJB	0	0	0	0
229	Gómez Leiva, Víctor Andrés	Autor	Masculino	UPSJB	1	0	0	0
230	Céspedes Román, Pamela del Carmen	Autor	Femenino	UPSJB	1	0	0	0
231	Huaraca Flores, Henry	Autor	Masculino	UPSJB	0	0	0	0
232	Neyra Aguado, Yessica María	Autor	Femenino	UPSJB	0	0	0	0
233	Bendezu Campos, Eduardo Alex	Autor	Masculino	UPSJB	1	0	0	0
234	López Condorcuya, Steffany Lucero	Autor	Femenino	UPSJB	1	0	0	0
235	Paz Salvador, Marlon Omar	Autor	Masculino	UPSJB	1	0	0	0
236	Hurtado Rojas, Adrián Augusto	Autor	Masculino	UPSJB	0	0	0	0
237	Ramos Rojas, Katherine Lizbeth	Autor	Femenino	UPSJB	1	0	0	0
238	Oliva Quispe, Pino Tomas Carmelo	Autor	Masculino	UPSJB	0	0	0	0
239	Huamani Romero, Belén Ana del Rosario	Autor	Femenino	UPSJB	0	0	0	0
240	Carpio Huauya, Nancy Esther	Autor	Femenino	UPSJB	1	0	0	0
241	Medina Vásquez, Nicole Lina	Autor	Femenino	UPSJB	1	0	0	0
242	Loayza Quispe, Catherine Leslie	Autor	Femenino	UPSJB	1	0	0	0
243	Quintana Guillen, Hayne Stefany	Autor	Femenino	UPSJB	1	0	0	0
244	Cartolin Rojas, Juan Jesús	Autor	Masculino	UPSJB	1	0	0	0
245	Donayre Araujo, Claudia Susana	Autor	Femenino	UPSJB	1	0	0	0
246	Salazar Espinoza, Brayán Martín	Autor	Masculino	UPSJB	0	0	0	0
247	Quinteros Navarro, Paola Zarela	Autor	Femenino	UPSJB	0	0	0	0
248	Aguirre Vidales, José Eduardo	Autor	Masculino	UPSJB	1	0	0	0
249	Truyenque Pacheco, Jhazmin Carolina	Autor	Femenino	UPSJB	1	0	0	0
250	Ladera Gavilán, Jhadira Sonia	Autor	Femenino	UPSJB	0	0	0	0
251	Escajadillo Quispe, Milagros	Autor	Femenino	UPSJB	1	0	0	0
252	Cceccaño Quintana, Jhordan Jonathan	Autor	Masculino	UPSJB	1	0	0	0
253	Ortiz Hernández, Miriam Berenice	Autor	Masculino	UPSJB	0	0	0	0
254	Pariona Portugal, Janina Vanessa	Autor	Femenino	UPSJB	0	0	0	0
255	Benavides Oliva, Leonela Mia	Autor	Femenino	UPSJB	1	0	0	0

256	Córdova Alarcón, Samir Smith	Autor	Masculino	UPSJB	0	0	0	0
257	Pahuara Plaza, Keyla Solange	Autor	Femenino	UPSJB	0	0	0	0
258	Hernández Ramos, Percy Eduardo	Autor	Masculino	UPSJB	1	0	0	0
259	Vizcarra Huamani, Willy Bryan	Autor	Masculino	UPSJB	0	0	0	0
260	Espinoza Carhuas, Jorge Luis	Autor	Masculino	UPSJB	1	0	0	0
261	Mendiola Franco, Ronald Alfredo	Autor	Masculino	UPSJB	0	0	0	0
262	Gonzales Martínez, Joselo Edward	Autor	Masculino	UPSJB	1	0	0	0
263	Vera Huayanca, Alexander Ricardo	Autor	Masculino	UPSJB	0	0	0	0
264	Alejo Vega, Karenlay Esthefania	Autor	Femenino	UPSJB	1	0	0	0
265	Parra García Edda, Belén Yajaira	Autor	Femenino	UPSJB	0	0	0	0
266	Portillo Gamarra, Nicole Maryoly	Autor	Femenino	UPSJB	0	0	0	0
267	Peche Valenzuela, Jenmer Jaime	Autor	Masculino	UPSJB	0	0	0	0
268	Teves Supanta, Margaret Indira	Autor	Femenino	UPSJB	0	0	0	0
269	Ayquiipa Riveros, Raquel Alejandra	Autor	Femenino	UPSJB	1	0	0	0
270	Gonzales Martínez, Fernando Vicente	Autor	Masculino	UPSJB	1	0	0	0
271	Morales Muñoz, Dalia Gissela	Autor	Femenino	UPSJB	0	0	0	0
272	Falcón Zarate, Jesús Aldhair	Autor	Masculino	UPSJB	1	0	0	0
273	Moscaiza Ramos, Víctor Manuel	Autor	Masculino	UPSJB	0	0	0	0
274	Quispe Huamán, Kattia Yesenia	Autor	Femenino	UPSJB	0	0	0	0
275	Pariona Ramírez, Ruth Karol	Autor	Femenino	UPSJB	0	0	0	0
276	Quispe Peña, Rocío Del Pilar	Autor	Femenino	UPSJB	0	0	0	0
277	Torres Tipismana, Kelly Gloria	Autor	Femenino	UPSJB	0	0	0	0
278	Tataje Barboza, Julio Gastón	Autor	Masculino	UPSJB	0	0	0	0
279	Revoredo Alvites, Ana Paula	Autor	Femenino	UPSJB	0	0	0	0
280	Hernández Navio, Yomira Keiko	Autor	Femenino	UPSJB	0	0	0	0
281	Pérez Napa, Jesús Enrique	Autor	Masculino	UPSJB	1	0	0	0

3. Base de datos: asesores/jurados

Nº	Nombre	Condición	Sexo	Universidad afiliada	Nº de publicaciones	Nº de citas	Índice H	Índice G	Nº de tesis asesoradas 2020	Nº de tesis asesoradas 2021	Nº de tesis asesoradas 2022	Nº de tesis asesoradas USLB	Nº de tesis juradas 2020	Nº de tesis juradas 2021	Nº de tesis juradas 2022	Nº de tesis juradas USLB	Nº de tesis asesoradas 2020	Nº de tesis asesoradas 2021	Nº de tesis asesoradas 2022	Nº de tesis asesoradas UPSJB	Nº de tesis juradas 2020	Nº de tesis juradas 2021	Nº de tesis juradas 2022	Nº de tesis juradas UPSJB		
1	Aguirre Beltrán, Juan Carlos Baldomero	Asesor/jurado	Masculino	USLG	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1										
2	Alíaga Guillén, Narciso Eusebio	Asesor/jurado	Masculino	USLG	2	29	1	2	0	0	0	0	0	5	5	10										
3	Almeida Galindo, José Santiago	Asesor/jurado	Masculino	USLG	11	32	2	5	0	2	3	5	0	10	7	17										
4	Alvarez Chinchay, Carmen Rosa	Asesor/jurado	Femenino	USLG	0	0	0	0	0	0	1	1	0	2	1	3										
5	Anicama Hernández, Angel Antonio	Asesor/jurado	Masculino	USLG	6	11	1	3	0	1	0	1	0	2	2	4										
6	Anicama Espinoza, Pedro Arturo	Asesor/jurado	Masculino	USLG	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2									
7	Arcos Jerónimo, Domingo Glicerio	Asesor/jurado	Masculino	USLG	1	5	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1										
8	Bendezú Martínez, Andrés Guido	Asesor/jurado	Masculino	USLG	6	17	2	4	1	0	0	1	0	3	0	3										
9	Brizuela Pow Sang, Nancy María	Asesor/jurado	Femenino	USLG	1	0	0	0	0	3	1	4	0	2	0	2										
10	Buleje Nuñez, Celia Serafina	Asesor/jurado	Femenino	USLG	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2										
11	Cáceres Bellido, Fermín Eleodoro	Asesor/jurado	Masculino	USLG	1	3	1	1	0	0	1	1	1	5	5	11										
12	Campos Buleje, Saturnino Clarence	Asesor/jurado	Masculino	USLG	2	22	2	2	0	1	0	1	0	1	0	1										
13	Carbajo Aquije, Vicente Evaristo	Asesor/jurado	Masculino	USLG	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2										
14	Carranza Quispe, Fernando Fortunato	Asesor/jurado	Masculino	USLG	2	3	1	1	0	1	0	1	0	2	0	2										
15	Chanllo Lavarello, Jorge Leonardo	Asesor/jurado	Masculino	USLG	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1										
16	Curotto Palomino, Luis Ernesto	Asesor/jurado	Masculino	USLG	1	0	0	0	0	1	0	1	0	4	0	4										
17	Elias Barrera, Carmen Cecilia	Asesor/jurado	Femenino	USLG	2	4	2	2	0	1	0	1	0	0	1	1										
18	Fernández Benavides, Julia Rosa	Asesor/jurado	Femenino	USLG	0	0	0	0	0	1	1	2	0	0	1	1										
19	Figari Sánchez, Luz Consuelo	Asesor/jurado	Femenino	USLG	2	0	0	0	0	2	0	2	0	0	0	0										
20	Flores Valdivia, Edgar Genaro	Asesor/jurado	Masculino	USLG	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0										
21	Franco Soto, Mario Luis	Asesor/jurado	Masculino	USLG	5	5	1	1	0	3	2	5	0	8	3	11										
22	Galindo Pasache, Juan Alberto	Asesor/jurado	Masculino	USLG	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0										
23	González Tipiana, Ismael Rolando	Asesor/jurado	Masculino	USLG	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1										
24	Guerrero Ortiz, Hilda Adelaida	Asesor/jurado	Femenino	USLG	2	12	2	2	0	3	0	3	1	1	0	2										
25	Hernández Anchante, José Alfredo	Asesor/jurado	Masculino	USLG	1	6	1	1	0	1	0	1	0	2	0	2										
26	Huertas Talavera, Eric Abelardo	Asesor/jurado	Masculino	USLG	1	0	0	0	0	1	0	1	0	2	0	2										
27	Injante Injante, Manuel Antonio	Asesor/jurado	Masculino	USLG	3	26	2	3	0	1	0	1	0	0	0	0										
28	Jiménez Aparcana, José Nemesio	Asesor/jurado	Masculino	USLG	0	0	0	0	0	1	3	4	0	3	2	5										
29	Kong Chirinos, José Francisco	Asesor/jurado	Masculino	USLG	3	2	1	1	0	1	0	1	0	7	2	9										
30	Kuroki Yshii de Franco, María Esther	Asesor/jurado	Femenino	USLG	1	0	0	0	0	0	1	1	0	2	0	2										
31	Kuroki Yshii, Ana María	Asesor/jurado	Femenino	USLG	4	15	1	3	0	1	0	1	2	6	3	11										
32	León Aranda, Daniel Modesto	Asesor/jurado	Masculino	USLG	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1										
33	Leveau Bartra, Harry Raúl	Asesor/jurado	Masculino	Ambos	6	22	4	4	0	0	0	0	0	1	1	2	54	2	19	75	0	22	17	39		
34	Llaca Soto, León	Asesor/jurado	Masculino	USLG	5	5	2	2	0	0	0	0	0	6	2	8										
35	Masironi Palomino, Ysabel Rossana	Asesor/jurado	Femenino	USLG	2	0	0	0	0	3	0	3	0	8	1	9										
36	Meza León, Jesús Nicolasa	Asesor/jurado	Femenino	USLG	2	7	2	2	0	1	1	2	1	8	3	12										
37	Miranda Soberón, Ubaldo Efraín	Asesor/jurado	Masculino	USLG	15	333	9	15	0	0	0	0	0	1	0	1										
38	Morales Astocaza, Edgar Saúl	Asesor/jurado	Masculino	USLG	0	0	0	0	0	2	1	3	1	1	1	3										
39	Moreno Legua, Jorge Eduardo	Asesor/jurado	Masculino	USLG	3	0	0	0	0	0	0	0	0	6	5	11										
40	Morón Buleje, José Agustín	Asesor/jurado	Masculino	USLG	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	3	5										
41	Munive Bendezú, Francisco Roberto	Asesor/jurado	Masculino	USLG	0	0	0	0	0	1	1	1	3	2	6											
42	Neira Goyeneche, Julia Monica Ruth	Asesor/jurado	Femenino	USLG	5	110	3	5	0	0	0	0	3	1	4											
43	Orellana Paitán, Vicente	Asesor/jurado	Masculino	USLG	0	0	0	0	0	2	0	2	0	2	2	4										
44	Oriondo De La Cruz, María Angela	Asesor/jurado	Femenino	USLG	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	3										
45	Quispe Valenzuela, María Haydee	Asesor/jurado	Femenino	USLG	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1										
46	Ramos Ramos, Emilano Ronny	Asesor/jurado	Masculino	USLG	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0										
47	Revatta Salas, Marcos Ricardo	Asesor/jurado	Masculino	USLG	1	1	1	1	0	0	2	2	0	1	0	1										
48	Saavedra Escobar, Sonia Nelva	Asesor/jurado	Femenino	USLG	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1										
49	Saavedra Parra, Felimón Mauro	Asesor/jurado	Masculino	USLG	1	0	0	0	0	1	0	1	2	2	0	4										
50	Silva Laos, Luis Gaspar	Asesor/jurado	Masculino	USLG	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	3										
51	Tipacti Papen, Eliana Luzmila	Asesor/jurado	Femenino	USLG	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2										
52	Tolmos Regal, Luis Antonio	Asesor/jurado	Masculino	USLG	4	1	1	1	1	0	2	0	0	0	1	1										
53	Torres Chang, Julio Hector	Asesor/jurado	Masculino	USLG	7	103	3	7	0	3	0	3	0	2	1	3										
54	Urbina Huarcaya, Carlos Félix	Asesor/jurado	Masculino	USLG	0	0	0	0	1	1	1	3	0	3	0	3										
55	Uria López, Enrique Mariano	Asesor/jurado	Masculino	USLG	1	0	0	0	0	1	1	2	0	1	0	1										
56	Valencia Anchante, Rody Wigberto	Asesor/jurado	Masculino	USLG	1	2	1	1	0	1	0	1	0	5	4	9										
57	Vásquez Anicama, Miguel Ángel	Asesor/jurado	Masculino	USLG	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1										
58	Vega Kleiman, Beatriz Elena	Asesor/jurado	Femenino	USLG	0	0	0	0	0	1	0	1	0	3	0	3										
59	Ybaseta Medina, Jorge Luis	Asesor/jurado	Masculino	USLG	41	212	8	13	0	0	0	0	0	1	0	1										
60	Acaveado Flores, Jessica Elizabeth	Asesor/jurado	Femenino	UPSJB	13	12	2	2									0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
61	Alzamora de los Godos Urcía, Luis Alex	Asesor/jurado	Masculino	UPSJB	8	28	2	5									0	0	0	0	0	0	2	2	0	0
62	Angulo Reyes, Roy Martín	Asesor/jurado	Masculino	UPSJB	1	0	0	0									0	0	0	0	0	0	2	1	3	0
63	Ausejo Galarza, Jhon Rodrigo	Asesor/jurado	Masculino	UPSJB	5	11	2	3									0	0	0	0	0	1	11	12	0	0
64	Balbuena Conislla, Humberto	Asesor/jurado	Masculino	UPSJB	1	0	0	0									0	0	3	3	0	0	6	6	0	0
65	Barrientos Ramos, Víctor Hugo	Asesor/jurado	Masculino	UPSJB	5	1	1	1									0	0	0	0	0	0	8	8	0	0
66	Bazán Rodríguez, Elsi Noemi	Asesor/jurado	Femenino	UPSJB	1	0	0	0									0	0	1	1	0	0	2	2	0	0
67	Belmar Lopez, Carolina	Asesor/jurado	Femenino	UPSJB	35	286	7	16									0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
68	Bonilla Asalde, César	Asesor/jurado	Masculino	UPSJB	31	261	8	16									0	0	0	0	0	0	1	1	0	0
69	Bryson Malca, Walter Florencio	Asesor/jurado	Masculino	UPSJB	4	5	1	2									0	1	1	2	0	1	3	4	0	0
70	Buleje Sono, José Luis	Asesor/jurado	Masculino	UPSJB	3	1	1	1									0	0	2	2	0	0	1	1	0	0
71	Córdova Tello, José Luis	Asesor/jurado	Masculino	UPSJB	6	12	2	3									0	5	4	9	0	0	4	4	0	0
72	De La Cruz Chacaliza, Nicolás Hermes	Asesor/jurado	Masculino	UPSJB	3	0	0	0									1	5	3	9	0	0	0	0	0	0
73	Díaz Espino, Jean Orlando	Asesor/jurado	Masculino	UPSJB	0	0	0	0									0	0	0	0	0	0	0	1	1	0
74	Ecos Espino, Julio César	Asesor/jurado	Masculino	UPSJB	2	0	0	0									0									

90	Pachas Ramos, Allinson Marina	Asesor/jurado	Femenino	UPSJB	2	1	1	1											0	0	1	1	0	0	0	0
91	Pinto Oblitas, Joseph Arturo	Asesor/jurado	Masculino	UPSJB	106	2175	20	46											0	14	5	19	0	0	17	17
92	Portillo Guillen, Edgar Jesús	Asesor/jurado	Masculino	UPSJB	0	0	0	0											0	0	0	0	0	0	18	18
93	Purizaca Rosillo, Nelson David	Asesor/jurado	Masculino	UPSJB	14	209	6	14											0	0	0	0	0	0	4	4
94	Rocha Pasache, Jessica Elizabeth	Asesor/jurado	Femenino	UPSJB	0	0	0	0											0	0	0	0	0	0	4	4
95	Salvador Carrillo, José Fernando	Asesor/jurado	Masculino	UPSJB	13	45	3	6											0	2	0	2	0	0	0	0
96	Saravia Huarca, Luis Giancarlo	Asesor/jurado	Masculino	UPSJB	3	2	1	1											0	0	1	1	0	0	0	0
97	Saravia Paz Soldán, César Hernán	Asesor/jurado	Masculino	UPSJB	2	0	0	0											0	0	1	1	0	0	17	17
98	Siguas Jerónimo, Yina Betty	Asesor/jurado	Femenino	UPSJB	0	0	0	0											0	2	4	6	0	0	0	0
99	Tataje Lavanda, Luis Alberto	Asesor/jurado	Masculino	UPSJB	32	114	6	9											0	1	0	1	0	0	0	0
100	Ticona Pérez, Fany Verónica	Asesor/jurado	Femenino	UPSJB	3	0	0	0											22	0	0	22	0	0	0	0
101	Tirado Hurtado, Indira	Asesor/jurado	Femenino	UPSJB	20	213	8	14											0	0	0	0	0	0	1	1
102	Vásquez Matsuda, Víctor	Asesor/jurado	Masculino	UPSJB	4	9	1	3											0	0	0	0	0	0	2	2
103	Vega Ramos, Hansel	Asesor/jurado	Masculino	UPSJB	1	0	0	0											0	1	0	1	0	0	0	0