

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA
ESCUELA DE POST GRADO
UNIDAD DE POST GRADO DE LA FACULTAD CIENCIAS DE
LA SALUD
PROGRAMA DE MAESTRÍA EN CIENCIAS



GUÍA PARA LA ELABORACION DE: PROYECTO E
INFORME FINAL DE TESIS

Presentado por:

Dra. Elena Soledad Ugaz Burga
Dra. Sara Elizabeth Palacios Sánchez
Dra. Ruth Elizabeth Vigo Bardales
Dra. Elena Vega Torres

CAJAMARCA – PERÚ

2025

PRESENTACIÓN

La Escuela de Posgrado de la Universidad Nacional de Cajamarca, institución licenciada y reconocida como el referente del norte del país, se orienta a la formación de profesionales con un sólido pensamiento crítico, analítico, filosófico y epistemológico, así como con competencias altamente desarrolladas en investigación. Su propuesta académica combina la formación humanística, científica y tecnológica, con el propósito de fomentar un espíritu investigador que contribuya a la solución de los principales problemas de la sociedad, especialmente en el ámbito de la salud.

La presente guía tiene como finalidad apoyar en el diseño del proyecto de tesis de Maestría y Doctorado, así como en la elaboración del informe final de tesis. Busca orientar a los maestrandos y doctorandos hacia la generación de conocimientos de interés general y la formulación de propuestas que permitan mejorar la problemática actual en el campo de la salud, aportando de manera significativa al avance de la ciencia.

Atentamente,

La comisión de calidad y coordinación

ÍNDICE

PRESENTACION	ii
INDICE	iii
ASPECTOS GENERALES	1
I. DESCRIPCIÓN	1
II. BASE LEGAL	1
III. JUSTIFICACIÓN	1
IV. OBJETIVOS	3
V. MODALIDAD	3
GUIA PARA PRESENTACION DEL PROYECTO DE TESIS	
- Esquema del proyecto de tesis	5
- Lineamientos para la presentación del proyecto de tesis	6
- Modelo propuesto de cronograma de actividades	20
- Normas de estilo y formato	21
GUIA PARA PRESENTACION DEL INFORME FINAL DE LA TESIS	
- Esquema del informe final de la tesis	23
- Normas de estilo y formato	25
ANEXOS	
Anexo 1: Carátula del proyecto de tesis	33
Anexo 2: Hoja jurado para la tesis	34
Anexo 3: Hoja: Dedicatoria	35
Anexo 4: Hoja: Agradecimiento	36
Anexo 5: Esquema de Operacionalización de variables	37
Anexo 6: Esquema de matriz de consistencia	38
BIBLIOGRAFIA	

ASPECTOS GENERALES

I. DESCRIPCIÓN

La Universidad Nacional de Cajamarca, a través de su Escuela de Posgrado, reafirma su compromiso con la excelencia académica y la investigación como pilares de su quehacer institucional. En este sentido, impulsa la formación de profesionales capaces de comprender la complejidad de los problemas sociales y de salud desde una perspectiva crítica e interdisciplinaria.

El presente documento se concibe como una herramienta de orientación metodológica para los estudiantes de Maestría y Doctorado, brindándoles pautas claras para estructurar tanto el proyecto de tesis como el informe final. Con ello, se busca fortalecer la producción científica de la comunidad académica, promover investigaciones pertinentes y aportar soluciones que contribuyan al bienestar social y al desarrollo sostenible en el campo de la salud.

II. BASE LEGAL

- Ley Universitaria 30220
- Estatuto de la Universidad Nacional de Cajamarca
- Reglamento General de grados y títulos de la Universidad Nacional de Cajamarca
- Reglamento de grados y títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud
- Reglamento interno de la Escuela de Post Grado de la Universidad Nacional de Cajamarca.
- Reglamento del Registro Nacional de Trabajos Conducentes a Grados y Títulos (RENATI).

III. JUSTIFICACIÓN

La Ley Universitaria N° 30220, en su Capítulo V, artículo 45.4, establece que para la obtención de grado de Maestro se requiere haber obtenido el grado de Bachiller, la elaboración de una tesis o trabajo de investigación en la especialidad respectiva y el artículo 45.5 referente al Grado de Doctor: requiere haber obtenido el grado de Maestro, la aprobación de los estudios respectivos con una duración mínima de seis (6) semestres académicos, con

un contenido mínimo de sesenta y cuatro (64) créditos y de una tesis de máxima rigurosidad académica y de carácter original.

En concordancia con esta disposición, la elaboración tanto del proyecto como del informe final, implica cumplir con una serie de requisitos que garanticen un adecuado nivel de calidad y coherencia. Para ello, resulta indispensable articular correctamente la forma y el fondo: la forma vinculada a la estructura y redacción del documento, y el fondo relacionado con la solidez conceptual, el conocimiento científico y la rigurosidad metodológica aplicada al tema de estudio.

En este contexto, la presente guía busca facilitar este proceso, ofreciendo orientaciones prácticas y metodológicas que contribuyan a la formación investigativa de los estudiantes y al fortalecimiento de la producción académica en el área de la salud.

IV. OBJETIVOS

- Establecer los criterios para la elaboración y presentación del proyecto e informe final de Tesis.
- Generar un documento que permita unificar criterios en la asesoría, revisión y aprobación de los proyectos e informes finales de las tesis.

V. MODALIDAD

La modalidad para obtener el Grado académico de Maestro en Ciencias o la de Doctor en Ciencias en la Escuela de Post Grado de la Universidad Nacional de Cajamarca será a través de una tesis de calidad, pertinente y de impacto.

DEFINICION DE TESIS.

Una tesis de investigación es un informe que aborda un problema científico. Plantea lo que se sabe de él y cómo puede resolverse, aporta conclusiones y propone avances (González, 2023).

ESQUEMA DEL PROYECTO DE TESIS

CARÁTULA

I. DATOS GENERALES

- 1.1. Título
- 1.2. Línea de Investigación
- 1.3. Autor
- 1.4. Asesor
- 1.5. Institución / Localidad donde se realizará la investigación
- 1.6. Duración del proyecto.

CAPÍTULO II: EL PROBLEMA

- 2.1. Planteamiento del problema
- 2.2. Formulación del problema
 - 2.2.1. Problema general
 - 2.2.2. Problemas específicos
- 2.3. Objetivos
 - 2.3.1. Objetivo general
 - 2.3.2. Objetivos específicos
- 2.4. Justificación de la investigación
- 2.5. Viabilidad de la investigación

CAPÍTULO III: MARCO TEÓRICO

- 3.1. Antecedentes
 - 3.1.1. Antecedentes internacionales
 - 3.1.2. Antecedentes nacionales
 - 3.1.3. Antecedentes locales
- 3.2. Bases teóricas
- 3.3. Bases conceptuales
- 3.4. Definición de términos básicos
- 3.5. Hipótesis
- 3.6. Variables
- 3.7. Conceptualización y operacionalización de variables

CAPÍTULO IV: MARCO METODOLÓGICO

- 4.1. Área geográfica de estudio
- 4.2. Diseño y tipo de estudio

- 4.3. Método de investigación
- 4.4. Población y muestra
- 4.5. Tamaño de muestra y muestreo
- 4.6. Criterios de inclusión y exclusión
- 4.7. Unidad de análisis y unidad de observación
- 4.8. Técnicas e instrumentos de recolección de datos
- 4.9. Procedimiento de recolección de datos
- 4.10. Procesamiento y análisis de datos
- 4.11. Criterios éticos

CAPÍTULO V. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

5.1. Plan de acciones y Cronograma de actividades

5.2. Presupuesto y financiamiento

VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

VII. ANEXOS

7.1 Matriz de consistencia

7.2 Instrumento

LINEAMIENTOS PARA LA PRESENTACION DEL PROYECTO DE TESIS

CARÁTULA (Anexo 01)

I. DATOS GENERALES

1.1. Título: debe ser corto, preciso y conciso; presentado con un lenguaje claro y sencillo, debe dejar claro los objetivos y variables centrales del estudio. Estas van a constituirse posteriormente en las “palabras clave” para su clasificación e indización. Es importante que el título lleve explícita la población o universo que será investigado. Debe contener entre 15 a 18 palabras como máximo.

1.2 Línea de Investigación: se refiere al ámbito de la investigación; y está en relación a las diferentes Especialidades que se imparten en la Unidad de post grado de la Universidad Nacional de Cajamarca.

1.3 Autor: Se consigna el nombre del autor del proyecto.

1.4 Asesor: Se consigna el nombre del asesor del proyecto, quien ha firmado previamente una carta de compromiso

1.5 Institución / Localidad donde se realizará la investigación: Indicar el nombre de la Institución, ciudad, provincia, región, país en el que se realizara el proyecto.

1.6 Duración del proyecto: Indicar el tiempo en que se desarrollará el proyecto.

CAPÍTULO II: EL PROBLEMA

2.1. Planteamiento del problema

El planteamiento del problema debe ser preciso, claro y breve. Desde luego, sin planteamiento del problema no hay proceso de investigación, pero se requiere la “Lógica del razonamiento analítico o conceptual; delimitación de lo que se pretende estudiar; pertenencia al campo o campos profesionales u ocupación; que sea una pregunta cuya respuesta requiere una investigación científica ya que hasta el momento se desconoce su respuesta”

Aguirre (Aguirre, 2016) sostiene que el planteamiento del problema es la descripción detallada y secuenciada de los síntomas, signos, rasgos, que se

aprecian en la realidad, con el cual se identifica el problema preciso objeto a ser estudiado, y su redacción el investigador debe acompañar las afirmaciones con observaciones precisas y datos que realcen la objetividad de la descripción”.

Bunge (1975) referido por Aguirre (Aguirre, 2016), señala que el problema designa una dificultad que no puede resolverse automáticamente; sino que requiere una investigación. Así, un problema viene a ser el primer eslabón de una cadena: problema-investigación-solución

El planteamiento del problema debe ser preciso, claro y breve. Desde luego, sin planteamiento del problema no hay proceso de investigación, pero se requiere la “Lógica del razonamiento analítico o conceptual; delimitación de lo que se pretende estudiar; pertenencia al campo o campos profesionales u ocupación; que sea una pregunta cuya respuesta requiere una investigación científica y que hasta el momento se desconoce su respuesta”

Deben incluir referentes empíricos que evidencien que realmente es un problema, los datos para sustentar la situación problemática deben ser a nivel mundial, de Latinoamérica, Perú y local.

En esta sección se describe la problemática central que motiva la investigación. Debe contener:

- Contexto general: breve marco situacional (global, nacional y local) que permita ubicar el problema en un escenario amplio.
- Antecedentes de la problemática: datos estadísticos, reportes de instituciones, hallazgos de investigaciones previas que evidencien la magnitud del problema.
- Descripción específica del problema: delimitación del fenómeno en la población y espacio donde se realizará el estudio.
- Consecuencias: impacto del problema en la sociedad, la salud, la economía, la educación, etc.
- Vacíos de conocimiento: lo que aún no se sabe y que justifica el estudio.

Ejemplo: *“El problema de X constituye una preocupación creciente a nivel mundial, dado que ... [citar datos internacionales]. En el contexto nacional, ... [citar datos oficiales]. En la región/localidad Y, la situación se refleja en ... [indicar cifras]. A pesar de los avances, persisten limitaciones en ..., lo que genera consecuencias en ... Por tanto, se hace necesario estudiar ...”.*

2.2. Formulación del problema

Aquí se expresan las preguntas de investigación, de manera clara y precisa.

- Problema general: pregunta amplia que orienta la investigación.
- Problemas específicos (opcional): preguntas derivadas, relacionadas directamente con los objetivos.

Ejemplo:

Problema general:

¿Cuáles son los factores asociados a ... en ... durante el año ...?

Problemas específicos:

Los problemas específicos se redactan como aspectos concretos del problema general, cada uno abordando una dimensión, subtema o situación particular, sin necesidad de nombrar explícitamente cada variable.

1. ¿Cuál es la relación entre ... y ... en ...?
2. ¿Qué características presentan ...?
3. ¿Qué diferencias existen entre ... y ...?

2.3. Objetivos

Los objetivos definen lo que se busca alcanzar con el estudio.

- **Objetivo general:** enunciado amplio que responde al problema general. Inicia con verbos en infinitivo: *determinar, analizar, evaluar, identificar, describir, comparar, proponer*.

- **Objetivos específicos:** metas particulares que se desprenden del general y orientan la metodología.

Ejemplo guía:

Objetivo general: Determinar los factores asociados a ... en ... durante el año

....

Objetivos específicos:

1. Identificar ...
2. Analizar ...
3. Comparar ...

2.4. Justificación de la investigación

Explica por qué es importante realizar el estudio; para qué es importante realizar la investigación y cuál será el impacto de la investigación. Se recomienda abordar:

Justificación teórica o científica: aporte al conocimiento, vacíos de investigación, generación de nuevas teorías o modelos.

Justificación práctica o social: beneficios directos para la población, instituciones o profesionales.

Justificación metodológica: innovación en el diseño, técnicas o instrumentos utilizados.

Justificación institucional/política: relación con planes de desarrollo, políticas públicas o prioridades de salud/educación/etc.

Ejemplo:

“La presente investigación es relevante en el ámbito científico porque ... Asimismo, contribuirá a ... En el plano social, permitirá ... Finalmente, servirá como base para ...”.

2.5. Viabilidad de la investigación

Señala la factibilidad de ejecutar el proyecto. Incluye:

- Disponibilidad de recursos humanos: competencias del investigador y asesores.
- Recursos materiales y financieros: presupuesto, equipos, materiales necesarios.
- Acceso a la población de estudio: permisos, autorizaciones, disponibilidad de datos.
- Tiempo estimado: cronograma general.
- Limitaciones: obstáculos potenciales y cómo se mitigarán.

Ejemplo: “El estudio es viable dado que el investigador cuenta con ... Asimismo, se dispone de ... Se cuenta con autorización de ... y se prevé culminar el trabajo en ... meses. Las limitaciones identificadas son ..., las cuales se superarán mediante ...”.

CAPÍTULO III: MARCO TEÓRICO

3.1. Antecedentes

Los antecedentes de una investigación científica son fundamentales porque permiten ubicar el estudio dentro del marco de lo que ya se ha investigado y justificar la necesidad del trabajo.

Aquí se tiene algunas pautas prácticas para elaborarlos:

1. Selección de fuentes

- Revisar artículos científicos recientes (últimos 5 años salvo estudios clásicos indispensables).
- Incluir tesis, libros, revistas, tesis de maestría, especialidad o doctorado, documentos oficiales y bases de datos confiables.
- Priorizar investigaciones directamente relacionadas con el tema que se está investigando y las variables de estudio.

2. Organización

Geográfica: iniciando con estudios internacionales, luego nacionales y finalmente locales (si los hay).

Cronológica: presentando investigaciones desde las más antiguas hasta las más recientes. En caso de existir dos o más antecedentes del mismo año, considerar por orden alfabético. Ejemplo: *(Abanto (2023), Vargas (2023))*

3. Contenido de cada antecedente

Al presentar cada estudio, responde brevemente a:

- **¿Quién?** Autor(es) y año.
- **¿Qué investigó?** Tema y objetivos.
- **¿Cómo lo hizo?** Tipo de estudio, metodología, población/muestra.
- **¿Qué encontró?** Principales resultados o conclusiones.
- **¿Qué aporta a tu investigación?** Relación con tu tema o vacío que deja.

4. Conexión con tu estudio

No se trata solo de “citar” estudios, sino de explicar cómo se relacionan con la investigación que se viene realizando.

Al final de la sección, redacta un párrafo integrador que resuma qué se sabe, qué vacíos existen y cómo tu investigación busca cubrirlos.

Nota: Deben ser escritos en un solo párrafo, de 7 líneas de manera óptima, máx. 10 líneas

El antecedente debe ser en la misma población en la que corresponde al estudio

Ejemplo:

Sánchez et al. en Colombia, año 2024, desarrollaron un estudio observacional y analítico en 150 mujeres que dieron a luz en hospitales públicos, con el objetivo de analizar la influencia del apoyo familiar en la decisión de acudir al parto institucional. El estudio reveló que el 72% de las mujeres con apoyo de pareja acudió al parto institucional, frente al 48% de aquellas que no contaron con dicho apoyo, concluyendo que la presencia y aprobación de la familia incrementa la probabilidad de optar por el parto institucional.

3.2. Bases teóricas

En este apartado se desarrollan los fundamentos científicos que sustentan la investigación.

- Teorías científicas: identificar y describir las teorías, modelos o enfoques conceptuales relevantes.
- Autores principales: presentar las ideas clave de los investigadores más influyentes sobre el tema.
- Evidencia empírica: resumir investigaciones previas que han trabajado con la misma problemática, variables o población.
- Discusión crítica: señalar coincidencias, contradicciones y vacíos de conocimiento.

Ejemplo: “El presente estudio se sustenta en la teoría de X propuesta por ... (año), que plantea que ... Asimismo, se considera el modelo de Y (año), el cual enfatiza ... Investigaciones realizadas por Z (año) evidencian que ... No obstante, aún existen vacíos respecto a ... lo que justifica la presente investigación”.

3.3. Bases conceptuales

En este apartado se definen los principales conceptos involucrados en la investigación, extraídos de literatura científica y documentos oficiales.

- Presentar cada concepto clave (ej. salud pública, percepción, estrés laboral, adherencia terapéutica, etc.).
- Indicar varias definiciones de distintos autores.
- Construir una definición **operativa** que será usada en el estudio.

Ejemplo: “El concepto de adherencia terapéutica ha sido definido por la OMS (2003) como ... Para Haynes (2008) significa ... En el contexto de la presente investigación, se entenderá por adherencia terapéutica la ...”.

3.4. Definición de términos básicos

Se elabora un glosario con las palabras o expresiones técnicas que pueden ser confusas.

Ejemplo guía:

- **Factores de riesgo:** condiciones o características que aumentan la probabilidad de ...
- **Percepción familiar:** forma en que los miembros de la familia interpretan ...
- **Parto institucional:** atención del parto en un establecimiento de salud formal ...

3.5. Hipótesis

Las hipótesis son proposiciones tentativas que responden a los problemas planteados.

- Hipótesis general: establece la relación entre la VI (V1) y la VD (V2).
- Hipótesis específicas: detallan relaciones entre dimensiones o indicadores.
- Hipótesis nula (H_0): plantea que no existe relación significativa.
- Hipótesis alterna (H_1): plantea que sí existe relación significativa.

Ejemplo guía:

- *Hipótesis general: Existe relación significativa entre los estilos de liderazgo y el desempeño laboral en ...*
- *Hipótesis específicas:*
 1. *Existe relación significativa entre el liderazgo transformacional y la productividad de ...*

2. *Existe relación significativa entre el liderazgo transaccional y la satisfacción de ...*

- *Hipótesis nula (H_0): No existe relación significativa entre los estilos de liderazgo y el desempeño laboral en ...*

3.6. Variables de estudio

Las variables se derivan de los objetivos y problemas de investigación:

- **Variable 1:** la que explica, influye o determina, pudiendo ser denominadas también variable independiente, dependiendo del tipo de investigación.
- **Variable 2:** la que se espera que cambie o se vea afectada, pudiendo ser denominada también variable dependiente, dependiendo del tipo de investigación.
- **Variabes intervinientes o de control:** factores que pueden influir, pero no forman parte directa del análisis.

Ejemplo guía:

- **Variable independiente (V1):** Estilos de liderazgo.
 - Dimensiones: liderazgo transformacional, transaccional, laissez-faire.
- **Variable dependiente (V2):** Desempeño laboral.
 - Dimensiones: productividad, satisfacción, cumplimiento de metas.

NOTA: La hipótesis y las variables forman parte del capítulo II debido a que las hipótesis se derivan de la teoría y del análisis conceptual, por lo que es coherente colocarlas aquí y tiene la ventaja de mantener todo lo teórico y conceptual en un solo capítulo.

CAPÍTULO IV: MARCO METODOLÓGICO

4.1. Área de estudio

Área de estudio: descripción del lugar geográfico, institución, comunidad o contexto donde se desarrollará la investigación. Incluir características relevantes (demográficas, sociales, de salud, educativas, etc.).

Población de estudio: conjunto total de personas, instituciones, documentos, eventos o fenómenos que cumplen con las características definidas en el problema de investigación.

Ejemplo: “El área de estudio corresponde al Hospital X, ubicado en la ciudad Y. Atiende aproximadamente ... pacientes al año. La población estará constituida por todos los pacientes diagnosticados con ... atendidos en dicho hospital durante el periodo ...”.

4.2. Diseño y tipo de estudio

De acuerdo con Hernández Sampieri, el diseño de investigación constituye el plan o estrategia que se desarrolla para obtener la información requerida y responder al problema planteado. Asimismo, el tipo de estudio se clasifica según el nivel de profundidad con que se aborde el fenómeno.

En este caso, el estudio es de tipo [*especificar*: exploratorio, descriptivo, correlacional o explicativo], ya que busca [indicar la finalidad: por ejemplo, describir características de una población, analizar relaciones entre variables o explicar un fenómeno].

Respecto al diseño, corresponde a un [**especificar**: no experimental o experimental]. Dentro de los diseños no experimentales, se considera [transeccional (transversal) o longitudinal].

Dentro de los diseños experimentales se encuentran los estudios experimentales puros, los Pre-experimentales, y los Cuasi-experimentales (cuando hay un grupo control).

Ejemplo

El presente trabajo se enmarca en un diseño no experimental, transeccional y correlacional, dado que se recolectarán los datos en un solo momento y tiempo, sin manipular deliberadamente las variables, y con el propósito de describir las variables y analizar la relación entre ellas.

NOTA: Las tesis de maestría y doctorado deben ser correlacionales mínimamente.

4.3. Método de investigación

El presente estudio se sustenta en el método científico, entendido como un procedimiento ordenado, sistemático y racional para la generación de conocimiento. En particular, se emplea el método [el método: hipotético–deductivo / inductivo / analítico / sintético / dialéctico /], en concordancia con la naturaleza del problema y los objetivos planteados.

4.4. Población y muestra

Según Hernández Sampieri (Hernández & Mendoza, 2018), la población o universo de estudio está conformada por el conjunto de unidades de análisis que cumplen con determinadas características y a quienes se pretende generalizar los resultados de la investigación.

En este estudio, la población está constituida por (especificar quiénes son los sujetos: personas, familias, instituciones, etc.), que cumplen con los criterios de inclusión establecidos. Se considerarán como unidades de análisis (indicar: individuos, familias expedientes clínicos, etc.)

La muestra es una parte representativa de la población que participará en el estudio. Se describe:

- Si se trabaja con toda la población (censo) o con una fracción (muestra).
- Método para seleccionarla (probabilístico o no probabilístico).

Ejemplo: “La muestra estará conformada por ... pacientes seleccionados mediante muestreo probabilístico simple”.

4.5. Tamaño de muestra y muestreo

- Explicar el procedimiento utilizado para calcular el tamaño muestral.
- Incluir la fórmula o software empleado (ej. EPIDAT, STATS, fórmulas estadísticas).
- Indicar el tipo de muestreo: aleatorio simple, estratificado, por conveniencia, etc.

Ejemplo: “El tamaño de la muestra se calculó utilizando la fórmula para poblaciones finitas, considerando un nivel de confianza del 95% y un error del 5%. El muestreo será aleatorio estratificado, con ... participantes por cada estrato”.

4.6. Criterios de inclusión y exclusión

Definir quiénes podrán participar y quiénes no.

- **Inclusión:** características mínimas para formar parte del estudio (edad, diagnóstico, lugar de residencia, tiempo de permanencia, etc.).
- **Exclusión:** características que impiden la participación (comorbilidades, falta de consentimiento, registros incompletos, etc.).

Ejemplo:

- *Inclusión: Pacientes mayores de 18 años, diagnosticados con ..., atendidos en ...*
- *Exclusión: Pacientes con historia clínica incompleta o que no acepten participar.*

4.7. Unidad de análisis y unidad de observación

- **Unidad de análisis:** objeto principal de la investigación (persona, familia, institución, evento).
- **Unidad de observación:** fuente directa de los datos (puede coincidir con la unidad de análisis o ser distinta).

Ejemplo: “La unidad de análisis será cada paciente con diagnóstico de ... La unidad de observación será la historia clínica de cada paciente y/o la entrevista realizada”.

4.8. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

- **Técnicas:** métodos que se usarán (encuesta, entrevista, observación, análisis documental).
- **Instrumentos:** herramientas concretas (cuestionario, guía de entrevista, ficha de recolección de datos, checklist, software).
- **Describir validez y confiabilidad del instrumento** (juicio de expertos, piloto, cada uno con su respectiva prueba estadística: Ej. V de Aiken, coeficiente Alfa de Cronbach u otros).

Ejemplo: “Se empleará la técnica de la encuesta y como instrumento un cuestionario estructurado, validado mediante juicio de expertos y una prueba piloto estableciendo valores de V de Aiken (u otro) y un coeficiente Alfa de Cronbach de 0.85” (u otro).

4.9. Procedimiento de recolección de datos

- *Secuencia detallada de pasos para obtener los datos.*
- *Incluye permisos institucionales, capacitación de encuestadores, aplicación de instrumentos y control de calidad de la información.*

Ejemplo: *“Primero se gestionará la autorización institucional. Luego se capacitará a los encuestadores. Posteriormente se aplicarán los cuestionarios a los participantes seleccionados, previa firma del consentimiento informado. Finalmente, se revisará la consistencia de los datos”.*

4.10. Procesamiento y análisis de datos

- Describir cómo se organizarán, codificarán y procesarán los datos.
- Indicar el software a utilizar (SPSS, STATA, R, Atlas.ti, NVivo, etc.).
- Definir los análisis estadísticos o cualitativos según el tipo de estudio.

Ejemplo: *“Los datos se procesarán en SPSS v.26. Se realizará un análisis descriptivo con frecuencias y medidas de tendencia central. Para contrastar hipótesis se aplicará la prueba Chi-cuadrado y regresión logística, con un nivel de significancia del 5%”.*

4.11. Criterios éticos

- Garantizar el respeto a los principios éticos: autonomía, beneficencia, justicia y no maleficencia.
- Explicar la obtención de consentimiento informado.
- Garantizar confidencialidad, anonimato y derecho a retirarse del estudio.
- Indicar si se cuenta con aprobación del Comité de Ética.

Ejemplo: *“La investigación respetará los principios de la Declaración de Helsinki. Se solicitará consentimiento informado a cada participante, asegurando la confidencialidad y el uso exclusivo de los datos con fines científicos. El protocolo será aprobado por el Comité de Ética de la Universidad”*

V. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

5.1. Plan de acciones y Cronograma. Herramienta para el control y evaluación de la investigación. El más apropiado es la matriz de doble entrada. En la primera columna disponer a las actividades y la segunda el tiempo, que puede medirse en días, semanas, meses, semestres, años, etc. (diagrama de Gantt).

5.2. Presupuesto y financiamiento. Indicar si será autofinanciado o financiado por algún organismo nacional o internacional.

5.3. Asignación de recursos: Detallar y especificar los recursos humanos, materiales, necesarios para el desarrollo de la investigación.

MODELO PROPUESTO DE CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

El cronograma organiza el trabajo en el tiempo, indicando las fases principales:

Actividad	Mes							
	1	2	3	4	5	6	7	8
Elaboración del proyecto de tesis	■							
Avance al 40%: elaboración del marco teórico, validez y confiabilidad de los instrumentos		■						
Recolección de datos			■	■				
Procesamiento y análisis de datos					■	■		
Redacción del informe final							■	
Sustentación del informe final de tesis								■

VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Se considerarán los libros, revistas, recursos electrónicos y otros que ha utilizado en

la elaboración del esquema. Se deberá adoptar el estilo VANCOUVER para señalar las fuentes consultadas.

Las referencias bibliográficas del presente protocolo se elaborarán conforme al estilo Vancouver, siguiendo las recomendaciones del ICMJE (Comité Internacional de Editores de Revistas Médicas). Las citas en el texto se numeran por orden de aparición y pueden colocarse entre corchetes [], entre paréntesis () o como superíndice; se mantendrá un formato único en todo el documento. La lista final de referencias se presentará numérica, no alfabética.

Se priorizarán artículos de revistas indexadas y recientes, documentos de organismos oficiales, libros y tesis académicas pertinentes. Los títulos de revistas se escribirán con la abreviatura oficial del Index Medicus cuando sea posible.

Se incluirá DOI cuando esté disponible; para recursos web, se añadirá URL y fecha de acceso.

VII. ANEXOS

Se consignará la MATRIZ DE CONSISTENCIA (conteniendo: el problema, tipo de investigación, los objetivos, hipótesis, variables de investigación, y diseño metodológico).

Considerar en anexos, los instrumentos de recolección validados por juicio de expertos o la aplicación del instrumento de investigación a los sujetos (prueba de ensayo – error).

NORMAS DE ESTILO Y FORMATO

El presente protocolo de investigación se elaborará siguiendo criterios uniformes de presentación, con la finalidad de asegurar claridad, legibilidad y coherencia formal. Para ello se consideran los siguientes lineamientos:

Tipo y tamaño de letra. El texto se redactará en fuente *Times New Roman*, tamaño 12 puntos o Arial, tamaño 11. Los títulos y subtítulos se diferenciarán mediante el uso de negritas.

Interlineado y espaciado. El documento se presentará con interlineado de 1.5, dejando espacio simple en citas textuales de más de 40 palabras y en referencias bibliográficas. Entre párrafos no se dejarán espacios adicionales.

Márgenes: Se establecerán márgenes de 3.81 cm en el lado izquierdo, y de 2.50 cm en el lado derecho, superior e inferior, para facilitar el empastado y la correcta visualización del texto.

Alineación y sangría. El texto se alineará a la izquierda con justificación completa. La primera línea de cada párrafo tendrá una sangría de 1.25 cm.

Numeración de páginas. Las páginas se numerarán en la parte inferior centralizado, utilizando números arábigos desde la introducción hasta los anexos. Las páginas preliminares se numerarán en números romanos minúsculos (i, ii, iii).

Extensión y papel. El documento se imprimirá en hojas tamaño A4 (21 × 29,7 cm), por un solo lado.

Citas y referencias. Se empleará el estilo Vancouver, de acuerdo con las recomendaciones del *International Committee of Medical Journal Editors (ICMJE)*.

Anexos y tablas. Las tablas, figuras y anexos se presentarán con numeración consecutiva y títulos descriptivos, de acuerdo con las normas de redacción científica.

Redacción. Debe ser formal, en tercera persona y en tiempo futuro.

ESQUEMA DEL INFORME FINAL DE TESIS

Carátula

Página del Jurado

Página del copyright (opcional)

Página de agradecimiento

Página de dedicatoria

Página de contenido Índice de tablas

Índice de gráficos

Resumen

Abstract

INTRODUCCIÓN

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

- 1.1. Planteamiento del problema
- 1.2. Formulación del problema
 - 1.2.1. Problema general
 - 1.2.2. Problemas específicos
- 1.3. Objetivos
 - 1.3.1. Objetivo general
 - 1.3.2. Objetivos específicos
- 1.4. Justificación de la investigación

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

- 2.1. Antecedentes
 - 2.1.1. Antecedentes internacionales
 - 2.1.2. Antecedentes nacionales
 - 2.1.3. Antecedentes locales
- 2.2. Bases teóricas
- 2.3. Bases conceptuales

- 2.4. Definición de términos básicos
- 2.5. Hipótesis
- 2.6. Variables
- 2.7. Conceptualización y operacionalización de variables

CAPÍTULO III: MARCO METODOLÓGICO

- 3.1. Área geográfica de estudio
- 3.2. Diseño y tipo de estudio
- 3.3. Método de investigación
- 3.4. Población y muestra
- 3.5. Tamaño de muestra y muestreo
- 3.6. Criterios de inclusión y exclusión
- 3.7. Unidad de análisis y unidad de observación
- 3.8. Técnicas e instrumentos de recolección de datos
- 3.9. Procedimiento de recolección de datos
- 3.10. Procesamiento y análisis de datos
- 3.11. Criterios éticos

CAPÍTULO IV: RESULTADOS

CAPITULO V: DISCUSIÓN

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

ANEXOS

NORMAS DE ESTILO Y FORMATO

1. Carátula

La caratula deberá facilitar la pronta ubicación de la tesis y deberá contener los siguientes datos:

- a) Nombre completo de la universidad: El cual deberá ir en letras mayúsculas, al centro de la página y a tres (02) centímetros del borde superior, luego del margen establecido.

- b) Escuela de Post grado: El cual deberá ir a un (01) centímetro de distancia por debajo del nombre de la universidad, deberá ir escrito en mayúsculas, al centro de la página
- c) Maestría en Ciencias. Deberá ir a 1 centímetro de distancia por debajo del nombre de la Escuela de Post grado con letras mayúsculas, igualmente deberá ir centrado en la página.
- d) Logo de la Escuela de Post grado de 2.5 x 2.5 cm
- e) El nombre de la mención: ejemplo: *MENCIÓN: SALUD PÚBLICA*, deberá ir a dos centímetros de distancia por debajo del logo de la Escuela de Post grado con letras mayúsculas igualmente deberá ir centrado en la página.
- f) La palabra tesis que debe ir con mayúsculas al centro de la página y a una distancia de 2 cm de la designación de la mención
- g) Título de la tesis: Deberá ir en forma centrada, con caracteres destacados y arreglados en forma de pirámide invertida, estará a una distancia de 2,5 cm. del enunciado anterior, deberá ser escrita con mayúsculas
- h) Las palabras: Para optar el grado académico de: ejemplo: PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE:
- i) Inmediatamente debajo a 1 cm. Deberá colocar el grado a obtener: Maestro en Ciencias/ Doctor en Ciencias.
- e) A un (01) centímetro de distancia por debajo del título deberá ir la siguiente frase: PRESENTADA POR:
- f) Nombre del autor: Deberá ir centrado a dos (02) centímetros de distancia por debajo de la referencia y con mayúsculas e inmediatamente debajo a 1 cm de distancia debe ir la palabra asesor y se consignará el nombre del mismo.
- h) Lugar: (Cajamarca, Perú) debe ir centrado en mayúsculas a un (01) centímetro del nombre del asesor.
- i) Fecha: El año deberá ir centrado a medio centímetro del lugar (0.5) y tres (03) centímetros de distancia del borde inferior. El año deberá indicarse sin coma.

2. PÁGINAS PRELIMINARES

En el informe final se redacta en tiempo pasado y debe contener:

2.1. Página del jurado: En esta página deberán ir los nombres y las firmas de los miembros del jurado y del asesor del trabajo de investigación. Se indicará el calificativo obtenido en la sustentación de la tesis (Ver anexo)

2.2. Página de dedicatoria y agradecimientos: Página(s) de Agradecimiento(s) y/o Dedicatoria(s), si el autor lo desea en esta página dedicará su obra a una o varias personas (padres, familiares, maestros, amigos, etc.) en gratitud a su contribución o apoyo en los estudios o en a la ejecución de la tesis, se recomienda que la dedicatoria o agradecimiento no tengan mucha extensión ni incluyan un número excesiva de nombres. Se escribirá en una página, máximo de cuatro párrafos. La palabra DEDICATORIA se colocará en la parte media del extremo derecho (Ver anexo) y de la misma manera el AGRADECIMIENTO.

2.3. Índice de contenido: Debe colocarse la palabra ÍNDICE, la cual debe ir en mayúsculas en la parte central a 5,0 cm del borde superior. En el extremo derecho se hará la compaginación correspondiente. Para el caso de tablas, gráficos, cuadros y figuras, que son parte de esta sección, se colocará INDICE DE TABLAS, ÍNDICE DE FIGURAS.

3. CUERPO DE LA TESIS

3.1. Resumen

Es una sección corta de más o menos 250 palabras, que expresa el contenido de la investigación, siendo su objetivo principal, proporcionar al lector una información global de dicho documento. El resumen debe ofrecer un sumario de todas las secciones del informe de investigación. Por ello, debe redactarse en último lugar, una vez que ya se conoce cuál es el contenido del informe y, en su caso, de los anexos. Permite al posible lector evaluar si el artículo le interesa o no. Debe mostrar:

- El objetivo principal de la investigación, describir el diseño y tipo de investigación (material y métodos), de forma breve, el tamaño de muestra, los resultados, de forma concisa y precisa, las conclusiones y las palabras clave, claramente comprensibles

Al final del párrafo y a 2,0 cm de esta se escribe las palabras claves, escribir con mayúscula, negrita, seguida de dos puntos.

La palabra resumen va en mayúscula, centralizado, en negrita, Arial 12 y a 2,0 cm de ella, se inicia el párrafo sin sangría.

3.2. Abstract

Es el resumen en idioma extranjero (inglés). Tiene las mismas características que el resumen.

3.3. Introducción

Es la parte del informe que ayuda al lector a tener una idea clara de la extensión y el contenido de la investigación. En este apartado se presenta de manera clara y sintética el tema de estudio, resaltando su relevancia en el campo académico, científico y social. Se explica de manera panorámica la problemática que motiva la investigación, mencionando aspectos como su actualidad, trascendencia y pertinencia en relación con la disciplina de estudio.

La palabra introducción debe ir a 5,0 cm del borde superior centrado, en mayúscula y Negrita.

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

CAPÍTULO III: MARCO METODOLÓGICO

Estos apartados ya han sido considerados en el proyecto de tesis, por lo tanto en el informe final debe continuarse con las mismas indicaciones, excepto que debe redactarse en pasado.

4.1. Presentación de los resultados

- Los resultados deben responder directamente a los objetivos específicos.
- Se recomienda presentarlos de lo general a lo particular.
- Usar tablas, figuras y gráficos numerados y titulados. El título de las tablas debe ser descritas en la parte superior de la tabla en tanto que el título de las figuras debe ir en la parte inferior.
- Redactar de manera descriptiva, sin incluir aún interpretación

Ejemplo de redacción guía:

“En la Tabla 1. Se observa que el 65% corresponde a mujeres y el 35% a varones. La edad media fue de 42.3 años (DE = 12.1)”.

4.2. Resultados descriptivos

- Características generales de la población o muestra.
- Distribución de las variables principales.
- Medidas de tendencia central y dispersión (para variables numéricas).

Ejemplo (investigación cuantitativa):

“En cuanto al nivel de adherencia terapéutica, el 48% de los participantes mostró un nivel alto, el 37% medio y el 15% bajo”.

Ejemplo guía (cualitativo):

“Los testimonios de las madres entrevistadas evidencian una percepción positiva hacia la atención prenatal en centros de salud, destacando la cercanía del personal y la confianza generada (Cita 1)”.

4.3. Resultados analíticos

Aquí se presentan los análisis que contrastan hipótesis o responden preguntas específicas:

- Pruebas de asociación o comparación: Chi-cuadrado, t de Student, ANOVA, correlaciones, regresiones.
- Modelos multivariados: si aplica.
- Análisis cualitativo: categorías, subcategorías y citas textuales de participantes.

Ejemplo guía (cuantitativo):

“Se encontró asociación significativa entre el nivel educativo y la adherencia terapéutica ($p < 0.05$). Los pacientes con estudios superiores tuvieron mayor probabilidad de presentar alta adherencia”.

Ejemplo guía (cualitativo):

“El análisis permitió identificar tres categorías principales: a) barreras económicas, b) barreras culturales y c) barreras institucionales. Por ejemplo, una participante señaló: *‘No siempre voy al control porque no tengo dinero para el pasaje’* (Entrevistada 4)”.

4.4. Presentación de tablas y figuras

- Numerar en orden (Tabla 1, Tabla 2... / Figura 1, Figura 2...).
- Cada tabla/figura debe tener un título claro y fuente (si procede).
- Deben ser autónomas (entendibles sin leer el texto).

CAPÍTULO V: ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

5.1. Discusión

En la discusión, el investigador interpreta los resultados a la luz de la teoría y estudios previos. Debe organizar los resultados en torno a los objetivos específicos.

Pasos sugeridos para discutir:

1. Comparar los hallazgos con investigaciones previas (similitudes y diferencias).
2. Interpretar los resultados según las teorías que fundamentaron el estudio.
3. Explicar las posibles causas de los resultados.
4. Destacar los aportes al conocimiento y a la práctica.
5. Reconocer limitaciones del estudio y posibles líneas futuras de investigación.

Ejemplo:

“Los resultados de este estudio muestran que la adherencia terapéutica fue mayor en pacientes con nivel educativo superior, hallazgo que coincide con lo reportado por López (2019) en México, pero difiere de lo encontrado por Sánchez (2020) en Colombia, quien no halló relación significativa. Esto podría explicarse por las diferencias en el sistema de salud de ambos contextos. Según la teoría de la autodeterminación (Deci y Ryan, 1985), los niveles de conocimiento y motivación intrínseca influyen en la adherencia, lo que respalda los hallazgos obtenidos”.

5.2. Conclusiones

Las conclusiones son respuestas directas a los objetivos de investigación.

- Se redactan en tiempo pasado (porque ya se ejecutó el estudio).
- Son concretas, breves y verificables en función de los resultados.
- No deben repetirse literalmente los hallazgos (no presentar porcentajes), sino sintetizarse en ideas clave.

Ejemplo guía:

- 1. Se determinó que la adherencia terapéutica en los pacientes con ... fue predominantemente alta.*
 - 2. Se halló asociación significativa entre el nivel educativo y la adherencia terapéutica.*
 - 3. Se identificaron como principales barreras para la asistencia a controles prenatales las de tipo económico y cultural.*
-

5.3. Recomendaciones

Derivan directamente de las conclusiones y deben ser viables y aplicables.

Pueden dirigirse a:

- Instituciones de salud/educación (mejoras en programas o servicios).
- Profesionales (cambios en la práctica).
- Investigadores (nuevas líneas de investigación).
- Formuladores de políticas (orientaciones para planes o políticas públicas).

Ejemplo:

- 1. Fortalecer programas educativos en salud para pacientes con bajo nivel de instrucción, con el fin de mejorar la adherencia terapéutica.*
- 2. Implementar estrategias de apoyo económico y logístico para reducir las barreras en la asistencia a controles prenatales.*
- 3. Realizar investigaciones futuras que incluyan muestras más amplias y que exploren otras variables relacionadas con la adherencia, como el apoyo familiar y la motivación intrínseca.*

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

ANEXOS Y APÉNDICES

Los anexos son materiales complementarios que se incorporan al final del protocolo con el propósito de ampliar o respaldar la información presentada en el cuerpo principal del trabajo. Se incluyen en este apartado aquellos documentos que, por su

extensión o naturaleza, no se insertan en los capítulos centrales, pero que resultan necesarios para comprender o verificar el proceso de investigación. Entre ellos pueden figurar los instrumentos de recolección de datos, como cuestionarios, guías de entrevista o escalas de medición; los consentimientos informados; las cartas de autorización institucional; los cronogramas detallados; y cualquier otro material que sirva de evidencia. Los anexos se identifican con numeración correlativa (Anexo 1, Anexo 2, etc.) y cada uno debe llevar un título breve y preciso que indique su contenido.

Por su parte, los apéndices corresponden a información elaborada directamente por el autor que, si bien no es imprescindible para la comprensión del estudio, resulta útil como material de apoyo adicional. En esta sección se pueden incluir tablas, gráficos, diagramas o explicaciones complementarias que enriquecen la exposición, así como desarrollos conceptuales o cálculos detallados que respaldan los resultados. A diferencia de los anexos, que suelen ser documentos externos o formales, los apéndices contienen producciones propias del investigador que amplían la información sin alterar el hilo central del texto.

De esta manera, tanto anexos como apéndices cumplen la función de organizar y presentar de forma clara los materiales complementarios de la investigación, evitando sobrecargar los capítulos principales y garantizando que el lector tenga acceso a todos los recursos necesarios para comprender, evaluar y eventualmente replicar el estudio.

ANEXOS

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA
ESCUELA DE POST GRADO
MAESTRÍA EN CIENCIAS



MENCIÓN: SALUD PÚBLICA

TESIS

(TÍTULO DE LA TESIS)

PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE:

(grado obtenido)

PRESENTADA POR:

(Nombre del autor)

(Nombre del asesor)

CAJAMARCA – PERÚ

2025

ANEXO Nº 02: HOJA JURADO PARA LA TESIS

} 3 cm

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA

} 1,0 cm

Facultad de Ciencias de la Salud

} 1,0 cm

Unidad de Segunda Especialidad Profesional de Obstetricia

} 1,5 cm

.....
..... } Título

} 1,0 cm

TESIS

} 0,5 cm

Presentado por:

} 0,5 cm

Para optar el Título de Segunda Especialidad Profesional en:

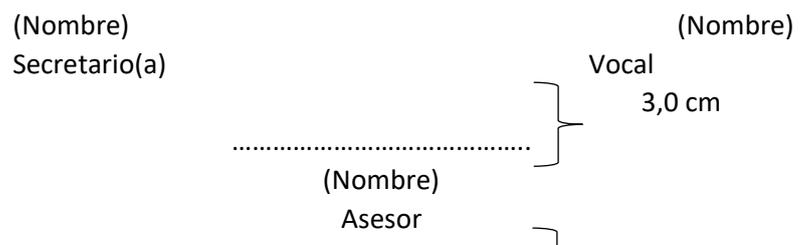
.....
} 0,5 cm

Aprobado por Ante el siguiente jurado:

} 1,5 cm

.....
(Nombre)
Presidente

} 3,0 cm



ANEXO 03: DEDICATORIA

DEDICATORIA

ANEXO 04: AGRADECIMIENTO

AGRADECIMIENTO:

ANEXO 05
OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Tipo de variable	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Categorías	Valor final	Escala de medición
Variable 1.						
Variable 2.						

ANEXO 06: MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título:						
Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño y tipo de investigación	Método	Instrumento
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	Variable 1	Diseño		
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis secundarias	Variable 2	Tipo		

