

Universidad Católica de Santa María
Facultad de Medicina Humana
Escuela Profesional de Medicina Humana



**Características asociadas al uso de fuentes de información digitales
tradicionales vs el uso de IA en internos de medicina del Hospital
Regional Honorio Delgado Espinoza, Arequipa 2025.**

Tesis presentada por el Bachiller:

Moran Treviño, Luimark Enrique

ORCID: 0009-0007-8472-1698

para optar el Título Profesional de Médico Cirujano

Asesor:

Dr. Vargas Olivera, German Augusto

ORCID: 0000-0002-7511-0971

Arequipa – Perú

2025

UCSM-ERP

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

MEDICINA HUMANA

TITULACIÓN CON TESIS

DICTAMEN APROBACIÓN DE BORRADOR

Arequipa, 22 de Abril del 2025

Dictamen: 014657-C-EPMH-2025

Visto el borrador del expediente 014657, presentado por:

2018801691 - MORAN TREVIÑO LUIMARK ENRIQUE

Titulado:

**CARACTERÍSTICAS ASOCIADAS AL USO DE FUENTES DE INFORMACIÓN DIGITALES
TRADICIONALES VS EL USO DE IA EN INTERNOS DE MEDICINA DEL HOSPITAL REGIONAL
HONORIO DELGADO ESPINOZA, AREQUIPA 2025.**

Nuestro dictamen es:

APROBADO

Título Profesional/Título de Segunda Especialidad/Grado Académico a optar:

MEDICO CIRUJANO

**29220477 - LINARES MORANTE LUIS FERNANDO
DICTAMINADOR**



**40374914 - ALPACA CANO CESAR GUILLERMO
DICTAMINADOR**



**29420612 - MANRIQUE SAM MARIA CECILIA
DICTAMINADOR**



Características asociadas al uso de fuentes de información digitales tradicionales vs el uso de IA en internos de medicina del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza, Arequipa 2025

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Católica de Santa María	7%
	Trabajo del estudiante	
2	Submitted to Escuela de Posgrado Newman	1%
	Trabajo del estudiante	
3	tesis.ucsm.edu.pe	1%
	Fuente de Internet	
4	repositorio.ucsm.edu.pe	1%
	Fuente de Internet	
5	www.coursehero.com	1%
	Fuente de Internet	
6	repositorio.continental.edu.pe	1%
	Fuente de Internet	
7	acimed.sld.cu	1%
	Fuente de Internet	

DEDICATORIA

Con mucho amor:

A mis padres, Luis y María, por su amor incondicional, apoyo constante y confianza en cada uno de mis pasos. Gracias por siempre estar allí, guiándome con su sabiduría y dándome la fuerza para seguir adelante.

A mis abuelos Sabina y Hugo, por su ejemplo de vida, su amor y por estar siempre presentes, no solo en este momento, sino en cada etapa de mi vida. Sus enseñanzas y cariño han sido mi mayor inspiración.

A mis amigos, en general, por su compañía, apoyo y por hacer este camino más llevadero con sus risas, consejos y complicidad. Las experiencias compartidas son recuerdos que siempre atesoraré.

A Luis, Claudia, Dyana, y Vanessa, por estar a mi lado durante todo el año de internado. Gracias por acompañarme en cada momento, por su apoyo constante, por escucharme y por ser una fuente de motivación cuando más lo necesité.

AGRADECIMIENTOS

Quiero expresar mi más sincero agradecimiento a todas las personas que han sido fundamentales en este proceso:

A mi familia, en especial a mis padres Luis y María, y a mis abuelos Sabina y Hugo, quienes con su amor, apoyo y enseñanzas han hecho de mí la persona que soy hoy.

A mis amigos Dyana, Vanessa y Luis, por su compañía incondicional y por hacer de esta etapa una experiencia más llevadera y enriquecedora.

A mis asesores y docentes, cuyo conocimiento y orientación hicieron posible la realización de este proyecto. Gracias por compartir su experiencia y enseñanzas, fundamentales para mi crecimiento profesional.

A mis compañeros de estudio y trabajo, por su apoyo, compañerismo y los momentos compartidos durante estos años de formación.

A la Universidad, por brindarme un espacio de aprendizaje y crecimiento, y por la formación académica que me permitirá ejercer con responsabilidad y vocación.

Con gratitud,

Luimark Enrique Moran Treviño

EPÍGRAFE

"Solo aquellos que se atreven a tener grandes fracasos terminan logrando grandes éxitos."

Robert F. Kennedy



RESUMEN

El objetivo general de esta investigación fue determinar las características asociadas al uso de fuentes de información digitales tradicionales vs el uso de inteligencia artificial en los internos de medicina del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza. El estudio fue de tipo básico y descriptivo, con un enfoque cuantitativo. La población estuvo conformada por 117 internos de medicina. Como instrumento de recolección de datos se aplicaron tres cuestionarios, diseñados para medir las características asociadas al uso de fuentes de información digitales tradicionales y de inteligencia artificial en los internos de medicina. Los resultados indicaron que, la mayoría de los internos fueron mujeres (71.43%), tenían entre 22 y 25 años (81.32%) y presentaron dificultades con textos en inglés (84.62%). El 74.73% no estuvo afiliado a una sociedad científica y solo el 7.69% publicó en revistas indexadas. En formación, el 87.91% asistió a eventos académicos y el 93.41% recibió capacitación docente. Usaron mayormente fuentes digitales tradicionales (95.60%), como páginas web oficiales (24.18%) y revistas médicas digitales (23.08%), pero con acceso limitado. Además, el 91.21% empleó inteligencia artificial, principalmente ChatGPT y SciSummary (74.73%), para generar textos y resúmenes (52.75%), aunque el 92.31% no recibió formación en su uso y el 64.84% la percibió como moderadamente eficaz. Se concluyó que los internos usaron tanto fuentes digitales tradicionales como inteligencia artificial, prefiriendo esta última. Consideraron más confiables las fuentes tradicionales, mientras que la IA destacó por su utilidad en la generación de textos. Sin embargo, la capacitación en su uso fue limitada, especialmente en IA, evidenciando la necesidad de formación para su aplicación en la práctica clínica.

Palabras clave: Fuentes de información digitales tradicionales, inteligencia artificial, internos de medicina.

ABSTRACT

The general objective of this research was to determine the characteristics associated with the use of traditional digital information sources vs. the use of artificial intelligence in medical interns at the Honorio Delgado Espinoza Regional Hospital. The study was basic and descriptive, with a quantitative approach. The population consisted of 117 medical interns. Three questionnaires designed to measure the characteristics associated with the use of traditional digital information sources and artificial intelligence in medical interns were used as a data collection instrument. The results indicated that most of the interns were women (71.43%), were between 22 and 25 years old (81.32%) and presented difficulties with texts in English (84.62%). The 74.73% were not affiliated to a scientific society and only 7.69% published in indexed journals. In training, 87.91% attended academic events and 93.41% received teacher training. They mostly used traditional digital sources (95.60%), such as official websites (24.18%) and digital medical journals (23.08%), but with limited access. In addition, 91.21% used artificial intelligence, mainly ChatGPT and SciSummary (74.73%), to generate texts and abstracts (52.75%), although 92.31% were not trained in its use and 64.84% perceived it as moderately effective. It was concluded that interns used both traditional digital sources and artificial intelligence, preferring the latter. They considered traditional sources more reliable, while AI stood out for its usefulness in text generation. However, training in its use was limited, especially in AI, evidencing the need for training for its application in clinical practice.

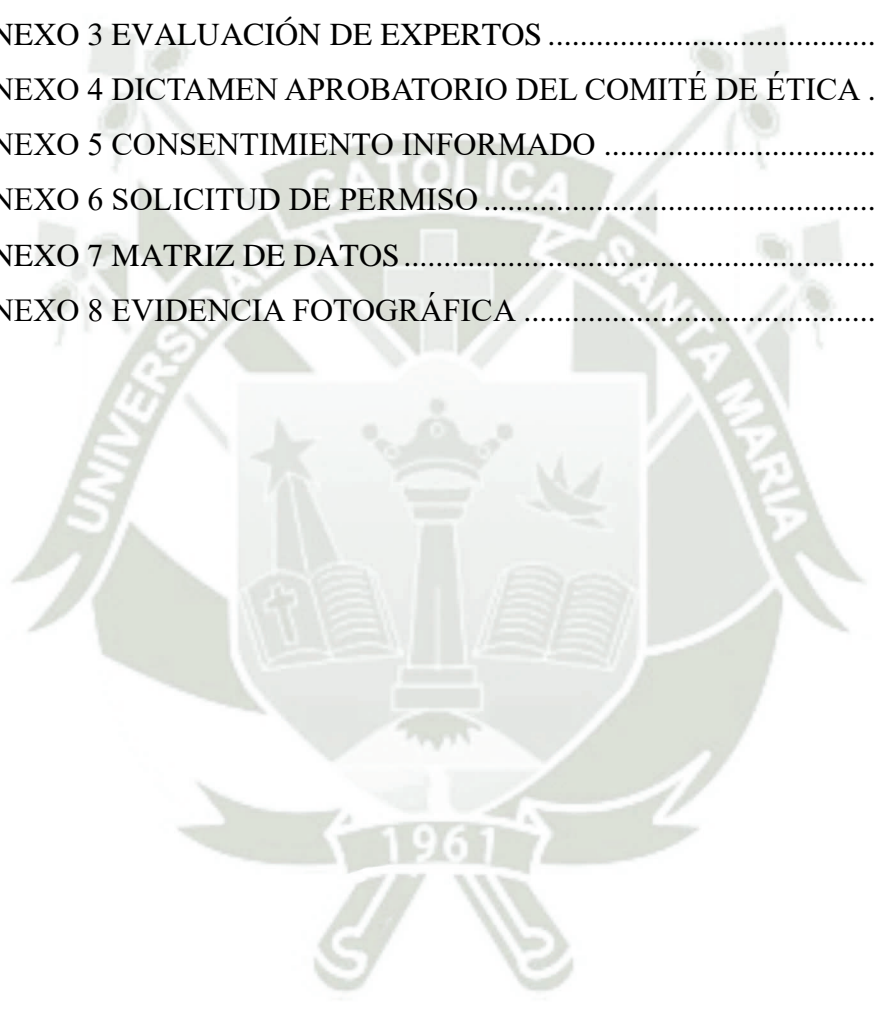
Palabras clave: Traditional digital information sources, artificial intelligence, medical interns.

ÍNDICE

DEDICATORIA	
AGRADECIMIENTOS	
EPÍGRAFE	
RESUMEN	
ABSTRACT	
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I PLANTEAMIENTO TEÓRICO.....	3
1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	4
1.1. Determinación del Problema.....	4
1.2. Enunciado del Problema.....	6
1.3. Descripción del Problema	6
1.3.1. Área del conocimiento.....	6
1.3.2. Análisis de Variables	7
1.3.3. Interrogantes básicas	7
1.4. Justificación del problema.....	7
2. OBJETIVOS.....	8
2.1. General	8
2.2. Específicos	8
3. MARCO TEÓRICO	9
3.1. Conceptos básicos	9
3.1.1. Características de los internos de medicina.....	9
3.1.1.1. Características socioeducativas	9
3.1.1.2. Características de participación en investigación científica.....	12
3.1.2. Fuentes de información digitales.....	15
3.1.2.1. Fuentes de información Tradicionales.....	15
3.1.2.2. Inteligencia artificial.....	16
3.2. Revisión de antecedentes investigativos	19
3.2.1. A nivel local	19
3.2.2. A nivel nacional.....	20
3.2.3. A nivel internacional	21
4. HIPÓTESIS	23

CAPÍTULO II PLANTEAMIENTO OPERACIONAL.....	24
1. TÉCNICAS, INSTRUMENTOS Y MATERIALES DE VERIFICACIÓN.....	25
1.1. Técnicas.....	25
1.2. Instrumentos.....	25
1.3. Materiales de verificación.....	26
2. CAMPO DE VERIFICACIÓN.....	26
2.1. Ámbito.....	26
2.2. Unidades de estudio.....	26
2.2.1. Población.....	26
2.2.2. Muestra.....	26
2.3. Criterios de selección.....	27
2.3.1. Criterios de inclusión.....	27
2.3.2. Criterios de Exclusión.....	27
2.4. Temporalidad.....	27
2.5. Ubicación espacial.....	27
2.6. Tipo de investigación.....	28
2.7. Nivel de investigación.....	28
2.8. Diseño de investigación.....	28
3. ESTRATEGIAS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	28
3.1. Organización.....	28
3.2. Recursos.....	28
3.2.1. Humanos.....	28
3.2.2. Materiales.....	28
3.2.3. Financieros.....	29
3.3. Validación de los instrumentos.....	29
3.4. Aspectos éticos.....	29
3.5. Criterios para manejo de resultados.....	29
3.5.1. Plan de Recolección.....	29
3.5.2. Plan de Procesamiento.....	29
3.5.3. Plan de Clasificación.....	29
3.5.4. Plan de Codificación.....	29
3.5.5. Plan de recuento.....	30
3.5.6. Plan de análisis.....	30

CAPÍTULO III RESULTADOS	31
DISCUSIÓN.....	42
CONCLUSIONES	48
RECOMENDACIONES	49
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	50
ANEXO 1 FORMATO DE CUESTIONARIO	544
ANEXO 2 FICHA DE EVALUACIÓN DE EXPERTOS.....	59
ANEXO 3 EVALUACIÓN DE EXPERTOS	68
ANEXO 4 DICTAMEN APROBATORIO DEL COMITÉ DE ÉTICA	93
ANEXO 5 CONSENTIMIENTO INFORMADO	95
ANEXO 6 SOLICITUD DE PERMISO	96
ANEXO 7 MATRIZ DE DATOS	98
ANEXO 8 EVIDENCIA FOTOGRÁFICA	102



ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1. DISTRIBUCIÓN DE PARTICIPANTES SEGÚN SUS CARACTERÍSTICAS.....	32
TABLA 2. DISTRIBUCIÓN DE PARTICIPANTES SEGÚN EL USO DE FUENTES DE INFORMACIÓN DIGITALES E INTELIGENCIA ARTIFICIAL USA	33
TABLA 3. DISTRIBUCIÓN DE NÚMERO DE VECES SEMANALMENTE QUE INGRESAN A UNA FUENTE DIGITAL TRADICIONAL Y UNA INTELIGENCIA ARTIFICIAL	33
TABLA 4. DISTRIBUCIÓN DE PARTICIPANTES SEGÚN SI ESTÁN SUSCRITOS PARA ACCEDER A FUENTES DE INFORMACIÓN DIGITAL TRADICIONAL O IA	33
TABLA 5. DISTRIBUCIÓN DE PARTICIPANTES SEGÚN SI REALIZÓ CURSOS DE CAPACITACIÓN PARA EL USO ADECUADO DE FUENTES DE INFORMACIÓN DIGITAL TRADICIONAL O IA	34
TABLA 6. DISTRIBUCIÓN DE PARTICIPANTES SEGÚN LA CONFIANZA Y UTILIDAD DE LAS FUENTES DE INFORMACIÓN TRADICIONALES E INTELIGENCIA ARTIFICIAL EN SU FORMACIÓN Y DESARROLLO PROFESIONAL.....	35
TABLA 7. DISTRIBUCIÓN DE CONFIANZA QUE SE TIENE EN UNA FUENTE DIGITAL TRADICIONAL Y UNA INTELIGENCIA ARTIFICIAL	35
TABLA 8. DISTRIBUCIÓN DE FUENTES DIGITALES TRADICIONALES E INTELIGENCIAS ARTIFICIALES QUE USA	36
TABLA 9. DISTRIBUCIÓN DE FUENTES DIGITALES TRADICIONALES E INTELIGENCIAS ARTIFICIALES SEGÚN SU USO.....	36
TABLA 10. DISTRIBUCIÓN DE SEGÚN EL CONOCIMIENTO SOBRE OPERADORES BOOLEANOS Y PROMPTS.....	37
TABLA 11. CARACTERÍSTICAS ASOCIADAS ENTRE FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y NIVEL DE USO DE FUENTES DIGITALES TRADICIONALES EN INTERNOS DE MEDICINA.....	38

TABLA 12. CARACTERÍSTICAS ASOCIADAS ENTRE LA PARTICIPACIÓN EN INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA Y EL USO DE FUENTES TRADICIONALES EN INTERNOS DE MEDICINA 39

TABLA 13. CARACTERÍSTICAS ASOCIADAS ENTRE FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y EL USO DE HERRAMIENTAS DE INTELIGENCIA ARTIFICIAL EN INTERNOS DE MEDICINA..... 40

TABLA 14. CARACTERÍSTICAS ASOCIADAS ENTRE LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES CIENTÍFICAS Y EL USO DE INTELIGENCIA ARTIFICIAL EN INTERNOS DE MEDICINA 41



INTRODUCCIÓN

En la era digital, el acceso a la información médica ha evolucionado de manera significativa, permitiendo a los profesionales de la salud utilizar diversas herramientas tecnológicas para actualizar sus conocimientos y mejorar la toma de decisiones clínicas. Hasta hace poco, de acuerdo a la teoría de las fuentes de información tradicionales, los internos de medicina recurrían a fuentes digitales convencionales, como las bases de datos en biomédicas, artículos científicos indexados y guías clínicas en línea (1). Morales (2) refiere que estas fuentes, en el área de salud, han servido como base para la formación y el ejercicio profesional durante muchos años, ya que han permitido el desarrollo del conocimiento médico, apoyando tanto la formación académica como la atención basada en evidencia.

Sin embargo, con el desarrollo acelerado de la inteligencia artificial (IA) aplicada a la medicina, han surgido nuevas alternativas que permiten la consulta y análisis de información de manera más rápida y personalizada (3). El uso de la IA en el campo médico ha demostrado ventajas significativas, tales como la capacidad de procesar grandes volúmenes de datos en tiempo real, identificar patrones en la información y proporcionar respuestas basadas en evidencia de manera eficiente (4). No obstante, también existen desafíos y preocupaciones asociadas, como la fiabilidad de las respuestas generadas, la dependencia excesiva de la tecnología y el posible desplazamiento del pensamiento crítico en los profesionales en formación (5). En este contexto, resulta fundamental analizar qué factores influyen en la elección de los internos de medicina entre fuentes digitales tradicionales y herramientas basadas en IA.

El fundamento lógico de este estudio radica en la necesidad de comprender cómo las nuevas tecnologías están transformando la educación médica y la práctica clínica. La transición hacia el uso de la IA plantea interrogantes sobre su impacto en la calidad del aprendizaje, la toma de decisiones y la seguridad del paciente. Por ello, analizar las características socioeducativas y de participación académica de los internos que determinan su preferencia por una fuente de información sobre otra es crucial para comprender las implicaciones de este cambio tecnológico y mejorar la formación en medicina.

La justificación de este estudio se basa en la creciente incorporación de tecnologías digitales en el ejercicio de la medicina y en la necesidad de evaluar cómo estas impactan el aprendizaje y la práctica clínica de los futuros médicos. La literatura existente ha documentado cómo las bases de datos tradicionales han sido un pilar en la formación médica, pero aún existe un vacío de información sobre la adopción de la IA en este contexto específico. Determinar si factores como

la edad, el género, la comprensión del idioma inglés, la afiliación a una sociedad científica, la pertenencia al tercio superior o la participación en la investigación científica influyen en esta selección, permitirá diseñar estrategias educativas que optimicen el uso de las herramientas digitales y maximicen su impacto positivo en la formación de los internos.

Por consiguiente, el propósito de esta investigación es determinar la asociación entre las características de los internos de medicina y su elección de fuentes de información digital, comparando el uso de fuentes tradicionales y el uso de la IA. Este análisis permitirá identificar patrones en la preferencia de los internos.

Por otro lado, la relevancia de este estudio radica en su potencial para contribuir al diseño de estrategias educativas y políticas académicas que integren de manera eficiente las tecnologías emergentes en la formación médica. Con el avance de la IA en el ámbito médico, es imperativo comprender cómo su uso afecta la adquisición de conocimientos, la capacidad analítica y la toma de decisiones clínicas. Además, esta investigación podría servir como referencia para la elaboración de guías de buenas prácticas en el uso de fuentes de información digital, asegurando que los internos de medicina aprovechen al máximo las herramientas tecnológicas sin comprometer la rigurosidad académica ni la seguridad del paciente.

En síntesis, esta investigación aborda una problemática relevante en la educación y la práctica médica actual. Al analizar las características que determinan la preferencia por fuentes digitales tradicionales o el uso de la IA, se podrá obtener información valiosa para mejorar la enseñanza médica y optimizar el uso de estas tecnologías en beneficio de los estudiantes y, en última instancia, de los pacientes. La integración adecuada de estas herramientas en la formación de los internos de medicina es un desafío y una oportunidad para mejorar la calidad del aprendizaje y la atención en salud.



CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO TEÓRICO

1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Determinación del Problema

Los internos de medicina son estudiantes en la etapa final de su formación, con habilidades en la búsqueda de información científica y el uso de tecnologías de la información, fundamentales para la medicina basada en evidencia. Sin embargo, enfrentan desafíos como el acceso limitado a bases de datos especializadas, la participación desigual en eventos científicos y las dificultades para mantenerse actualizados debido a restricciones en la literatura académica, lo que puede afectar su formación continua (6).

En la formación médica, el acceso a fuentes de información confiables es crucial para la adquisición de conocimientos y la toma de decisiones clínicas. Las fuentes de información digitales son recursos electrónicos que facilitan la obtención, gestión y análisis de datos en entornos académicos y de investigación, incluyendo bases de datos especializadas, buscadores científicos, revistas electrónicas, repositorios digitales y gestores de referencias bibliográficas. Estas herramientas optimizan el proceso de investigación y contribuyen al desarrollo de competencias digitales en el ámbito académico (7).

La inteligencia artificial (IA) emula funciones cognitivas y se utiliza en salud para apoyar la toma de decisiones y la formación de habilidades médicas mediante simulaciones virtuales. Su integración en la educación médica, junto con el aprendizaje automático, ha dado lugar a herramientas como ChatGPT, que facilitan el aprendizaje personalizado y el desarrollo de habilidades comunicativas. Sin embargo, surgen preocupaciones sobre la veracidad de la información generada, incluyendo sesgos, inexactitudes y dilemas éticos como el plagio y los derechos de autor, lo que puede afectar la confianza de los internos en estas tecnologías. Además, la introducción de modelos de lenguaje plantea riesgos de deshonestidad académica, ya que podrían utilizarse para responder exámenes o crear ensayos fraudulentos, comprometiendo la integridad educativa; además, la dependencia de la IA también puede obstaculizar el desarrollo de habilidades cruciales, como el pensamiento crítico y la comunicación verbal (8).

La inteligencia artificial (IA) ha ganado presencia en la educación médica, aunque con limitaciones. En Antigua y Barbuda, el 33 % de la facultad de Medicina usa ChatGPT para generar cuestionarios, evidenciando su incorporación en la enseñanza. En España, ChatGPT alcanzó un 51.4 % de respuestas correctas en la prueba MIR 2022, equivalentes a 69 respuestas netas, suficientes para superar la nota de corte y acceder a diversas especialidades, pero con

un margen de error que genera dudas sobre su confiabilidad en contextos clínicos. La IA tiene el potencial de optimizar la enseñanza al agilizar la retroalimentación, automatizar la corrección de preguntas y permitir el aprendizaje personalizado, facilitando el acceso a información científica y la generación de casos clínicos. Sin embargo, su uso presenta desafíos, como la falta de interacción humana y expresión emocional, aspectos esenciales en la formación médica (8).

Un estudio en Jordania reveló que, pese al potencial de la IA, su familiaridad en la educación médica era baja. Solo el 23.8 % de los estudiantes había oído hablar de ChatGPT y apenas el 11.3 % lo había utilizado. Sin embargo, entre quienes lo emplearon, el 72 % tuvo una actitud positiva hacia su implementación, frente al 48 % de quienes no lo usaron. Además, el 80 % percibió una alta utilidad en ChatGPT, mientras que el 52 % consideró que existían riesgos moderados. La ansiedad hacia la IA fue baja en el 65 % de los encuestados, lo que indicó que el temor a su implementación no era un factor determinante. Estos datos evidenciaron una brecha en la adopción de la IA frente a fuentes digitales tradicionales, resaltando la necesidad de analizar los factores que influyeron en su aceptación y su impacto en la formación de los internos (9).

En Latinoamérica, la baja conectividad sigue siendo una barrera para su adopción, con un tráfico de datos móviles de 449 terabytes al mes, apenas una séptima parte del registrado en Asia-Pacífico. Estas cifras reflejan la creciente presencia de la IA en la educación médica, pero también sus limitaciones en confiabilidad y acceso (8).

A pesar de que el 79% de las instituciones educativas en América Latina han incorporado tecnología en el aula, persisten brechas en la capacidad de los estudiantes para seleccionar y evaluar información confiable (10). En Perú, aproximadamente el 14 % de las facultades o escuelas de medicina incorporaron algún tipo de interfaz de realidad virtual en 2019, evidenciando la integración progresiva de nuevas tecnologías en la educación médica (8). Un estudio realizado en Huancayo evaluó la percepción del uso de la IA en estudiantes de medicina, revelando que el 82.54 % tenía conocimiento sobre esta tecnología y reconocía su utilidad. En cuanto a las fuentes de información sobre IA, el 47.62 % de los estudiantes la obtenía a través de redes sociales, el 21.43 % mediante lecturas universitarias, el 16.67 % por amigos y familia, y el 12.70 % en periódicos y revistas; además, el 68.26 % consideró que las aplicaciones de IA deberían integrarse en el pregrado en la práctica médica, mientras que el 65.87 % opinó que también deberían incluirse en el postgrado (11).

En el contexto local del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza, los internos de medicina pueden presentar diferentes niveles de familiaridad con fuentes de información digitales y con la inteligencia artificial (IA). Algunos pueden poseer conocimientos en inglés, lo que facilita el acceso a literatura científica de mayor calidad, mientras que otros pueden no estar afiliados a sociedades científicas ni haber participado en publicaciones académicas. Además, puede ser que, pocos asistan a eventos académicos o no hayan tomado cursos de ética en investigación. Aunque muchos internos han comenzado a utilizar la IA como fuente de información, persiste la preocupación sobre la confiabilidad de los datos obtenidos y su impacto en la toma de decisiones clínicas, las cuales no pueden basarse en fuentes no oficiales. Por ello, resulta fundamental estudiar los factores que determinan la elección de estas herramientas por parte de los internos de medicina. Comprender su percepción, uso y confianza en estas tecnologías permitirá establecer estrategias para optimizar su formación y garantizar el acceso a información científica de calidad en la práctica médica.

1.2. Enunciado del Problema

¿Cuáles son las características asociadas al uso de fuentes de información digitales tradicionales vs el uso de IA en internos de medicina del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza, Arequipa 2025?

1.3. Descripción del Problema

1.3.1. Área del conocimiento

- Área general: Ciencias de la Salud
- Área específica: Medicina Humana
- Especialidad: Educación médica
- Línea: Innovación en salud: Nuevas terapias, biología molecular, biotecnología y bioinformática

1.3.2. Análisis de Variables

Variables	Indicador	Subindicadores	Escala
Características de los internos de medicina	Características socioeducativas	<ul style="list-style-type: none"> - Género - Edad - Comprensión de inglés - Afiliación a una sociedad científica de Medicina - Tercio superior 	Nominal
	Características de participación en Investigación Científica	<ul style="list-style-type: none"> - Publicación de artículo científico - Participación en un evento académico - Curso de ética en investigación - Recomendación de los docentes - Apoyo percibido por los docentes 	Nominal
Fuentes de información digitales	Tradicionales	<ul style="list-style-type: none"> - Uso de fuentes de información - Tipo de fuente de información 	Nominal
	Inteligencia artificial	<ul style="list-style-type: none"> - Capacitación para el uso de fuentes de información - Confianza en las fuentes de información 	Nominal

1.3.3. Interrogantes básicas

1. ¿Cuáles son las características de los internos de medicina del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza?
2. ¿Cuál es el uso de las fuentes de información digitales tradicionales vs el uso de la inteligencia artificial de los internos de medicina del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza?
3. ¿Cuáles son las características asociadas al uso de fuentes de información digitales tradicionales vs el uso de inteligencia artificial en los internos de medicina del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza?

1.4. Justificación del problema

La inteligencia artificial (IA) ha transformado diversos ámbitos, incluida la educación médica, donde su uso ha crecido significativamente en los últimos años. Sin embargo, aún existe una brecha en su adopción y confiabilidad entre los internos de medicina,

quienes recurren tanto a fuentes digitales tradicionales como a herramientas de IA sin un consenso claro sobre su efectividad y precisión. A pesar de que en América Latina el 79 % de las instituciones educativas han incorporado tecnología en el aula, persisten dificultades en la evaluación y selección de información confiable (10). En Perú, solo el 14 % de las facultades de medicina han implementado interfaces de realidad virtual, lo que evidencia una adopción aún limitada de tecnologías avanzadas en la formación médica (8).

Este estudio permitirá identificar las características asociadas al uso de fuentes digitales tradicionales y de IA entre los internos de medicina, analizando su impacto en la adquisición de conocimientos y su percepción sobre la confiabilidad de estas herramientas. Comprender estos factores es esencial, ya que la falta de criterio en la selección de información podría afectar la calidad del aprendizaje y, en consecuencia, la toma de decisiones clínicas en el futuro.

Con los resultados obtenidos, se podrán desarrollar estrategias que promuevan el uso adecuado de la IA en la educación médica, optimizando su integración con fuentes digitales tradicionales. Además, esta investigación contribuirá a la concienciación de docentes y estudiantes sobre los beneficios y limitaciones de estas herramientas, fomentando una formación basada en evidencia y asegurando que los futuros médicos cuenten con recursos confiables para su aprendizaje.

2. OBJETIVOS

2.1. General

Determinar las características asociadas al uso de fuentes de información digitales tradicionales vs el uso de inteligencia artificial en los internos de medicina del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza.

2.2. Específicos

Identificar las características de los internos de medicina del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza.

Especificar el uso de las fuentes de información digitales tradicionales vs el uso de la inteligencia artificial de los internos de medicina del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza.

3. MARCO TEÓRICO

3.1. Conceptos básicos

3.1.1. Características de los internos de medicina

El acceso a información científica y el dominio de herramientas tecnológicas son competencias esenciales en la formación de los internos de medicina, quienes se encuentran en la etapa final de su preparación profesional. Sin embargo, su desarrollo académico se ve condicionado por diversas limitaciones, entre ellas, la dificultad para acceder a bases de datos especializadas, la baja participación en eventos científicos y las restricciones en la actualización de conocimientos debido a la disponibilidad reducida de literatura académica (6).

Los internos de medicina se encuentran en una etapa de transición hacia la práctica clínica, en la que asumen responsabilidades reales en la atención de pacientes. Esta fase se distingue por una intensa carga laboral, que incluye largas horas de trabajo y la necesidad de realizar múltiples tareas, lo que puede generar altos niveles de estrés. Además, los internos enfrentan una presión académica considerable, ya que deben equilibrar sus responsabilidades clínicas con la exigencia de completar sus estudios y mantenerse al día con la literatura médica (12).

3.1.1.1. Características socioeducativas

Las características socioeducativas de los internos de medicina incluyen factores pedagógicos, educativos y éticos que influyen en su formación universitaria y clínica. Estos aspectos abarcan la estructura curricular, las estrategias didácticas, la formación ética y el uso de tecnologías en la educación médica. La formación requiere un modelo que combine teoría y práctica, promoviendo habilidades clínicas y deontológicas a través de la resolución de problemas, el aprendizaje activo y la simulación clínica. Además, la educación socioeducativa fomenta valores como la responsabilidad, empatía y compromiso con el bienestar del paciente. Para fortalecer su formación, se deben diseñar programas educativos integradores, metodologías participativas y herramientas tecnológicas como la inteligencia artificial y la realidad virtual (13).

Las características socioeducativas de los internos de medicina comprenden factores académicos, pedagógicos y humanísticos que influyen en su formación

profesional. Estos factores están determinados por el currículo, la interacción con docentes y preceptores, y el contexto institucional de las prácticas clínicas. La formación no solo se centra en competencias técnicas, sino también en valores humanísticos clave, como la relación médico-paciente, la comunicación efectiva, la ética profesional y la identidad médica. Sin embargo, existen brechas en la enseñanza de estas competencias, lo que resalta la necesidad de reformular los planes de estudio para lograr una formación integral. El entorno socioeducativo también influye en cómo los internos asimilan y aplican estos conocimientos en su práctica clínica (14).

Las características socioeducativas de los internos de medicina abarcan factores académicos, demográficos y formativos que influyen en su aprendizaje, desarrollo profesional y percepción de la investigación científica. Estos incluyen variables como el género, el nivel académico, la participación en actividades complementarias (como ayudantías o congresos) y el entorno institucional de sus prácticas clínicas. Estas características determinan cómo los internos acceden, procesan y aplican el conocimiento en su práctica médica. La experiencia académica progresiva impacta positivamente en la valoración de la investigación, aumentando el interés conforme avanzan en su formación. Además, la participación en actividades extracurriculares fomenta una actitud proactiva hacia la investigación e innovación en salud. El contexto institucional también juega un papel clave, ya que las instituciones con un mayor enfoque en la producción científica favorecen el desarrollo de competencias investigativas (15).

Estas características se componen de la siguiente manera:

- **Género:** El sexo se entiende como una variable socioeducativa que influye en la percepción y participación en actividades académicas y científicas. Existe una diferencia significativa entre hombres y mujeres en cuanto a su percepción e interés en la producción científica (15).
- **Edad:** La edad se considera una variable socioeducativa que influye en la percepción de la investigación y en el desarrollo académico de los estudiantes. A medida que los estudiantes avanzan en su formación, adquieren mayor interés y confianza en la investigación, posiblemente

debido a una mayor exposición a actividades científicas y a la madurez académica alcanzada en los últimos años de la carrera (15).

- **Comprensión de inglés:** La comprensión del inglés en el ámbito médico se refiere al aprendizaje del idioma como herramienta clave en la formación de los estudiantes de medicina. El inglés, como lenguaje global de la ciencia y la medicina, es fundamental para acceder a información actualizada, publicar investigaciones y comunicarse internacionalmente. El inglés con fines médicos, responde a las necesidades académicas y laborales de los estudiantes. La enseñanza del inglés requiere metodologías adaptadas, como el aprendizaje basado en problemas y el uso de tecnología, para mejorar la competencia comunicativa y facilitar la participación en congresos y publicaciones internacionales (16).
- **Afiliación a una sociedad científica de Medicina:** La afiliación a una sociedad científica implica la participación de estudiantes y profesionales en organizaciones que promueven la investigación, formación continua y divulgación del conocimiento médico. Estas sociedades favorecen el desarrollo de habilidades investigativas, el intercambio de conocimientos y la actualización científica. Además, están relacionadas con la formación profesional al facilitar la participación en eventos académicos, la publicación de artículos y el acceso a redes de colaboración. Se ha demostrado que la integración en estas sociedades fortalece el interés y las competencias en investigación, promoviendo la continuidad académica y el aprendizaje permanente (15).
- **Tercio superior:** El tercio superior agrupa al 33% de los estudiantes con mejor desempeño, según su rendimiento académico y méritos en la evaluación. Este criterio se utiliza en instituciones educativas para reconocer a los estudiantes destacados y, a menudo, para acceder a becas, especializaciones o programas de investigación. Desde un enfoque socioeducativo, estar en el tercio superior refleja no solo el dominio de conocimientos, sino también la dedicación al estudio, la participación en actividades académicas y científicas, y el acceso a recursos educativos. La probabilidad de pertenecer al tercio superior aumenta con el avance

académico y la participación en ayudantías, vinculando el compromiso con la investigación y el rendimiento académico.(15).

3.1.1.2. Características de participación en investigación científica

Las características de la participación en investigación científica en estudiantes de medicina se refieren a los factores que determinan su nivel de involucramiento en actividades de producción, análisis y difusión del conocimiento en el ámbito académico y profesional. Estas características incluyen el nivel académico, la estructura curricular, la motivación personal, la disponibilidad de recursos, y las oportunidades institucionales que favorecen el desarrollo de competencias investigativas. Desde una perspectiva socioeducativa, la participación en investigación se ve influenciada por el acceso a formación metodológica, la presencia de docentes y tutores que fomenten el interés por la ciencia, y la posibilidad de integrarse en proyectos formales. Además, existen barreras como la falta de tiempo, el desconocimiento de técnicas de investigación y la ausencia de incentivos para la publicación de trabajos científicos (17).

Las características de la participación en investigación científica se refieren a los factores que determinan el grado de involucramiento de los estudiantes en la producción, análisis y difusión del conocimiento académico. Estos aspectos incluyen la formación metodológica, la motivación individual, la disponibilidad de recursos, el apoyo institucional y la integración de la investigación en el currículo universitario. Desde un enfoque socioeducativo, la participación en investigación está influenciada tanto por la estructura académica como por las oportunidades que ofrece la universidad para fomentar el interés científico (18).

Sin embargo, diversos obstáculos pueden limitar este proceso, como el desconocimiento sobre cómo realizar investigaciones, la falta de incentivos, el escaso acompañamiento docente y la percepción de que la carga académica dificulta la dedicación a proyectos científicos. Así, la participación en investigación científica depende no solo de la iniciativa del estudiante, sino también de un entorno académico que promueva la cultura investigativa desde los primeros años de formación. Programas de apoyo, tutorías y espacios de

divulgación científica pueden potenciar el desarrollo de competencias investigativas, asegurando una formación integral basada en la generación de conocimiento (18).

Las características de participación científica se dividen de la siguiente manera:

- **Publicación de artículo científico:** La publicación de un artículo científico es el proceso en el que los resultados de una investigación son evaluados, estructurados y difundidos a través de revistas académicas, congresos o plataformas especializadas. Este proceso es clave para validar el conocimiento dentro de la comunidad científica y compartir hallazgos relevantes en diversas disciplinas. Desde un enfoque socioeducativo, la publicación científica en estudiantes de medicina y ciencias de la salud está influenciada por factores como la formación metodológica, la integración de la investigación en el currículo, el acceso a recursos académicos y el apoyo de tutores o instituciones. (15).
- **Participación en un evento académico:** La participación en eventos académicos, como congresos, seminarios y simposios, involucra a estudiantes, docentes e investigadores en espacios formales de intercambio de conocimientos, con el propósito de difundir avances en la investigación, discutir temas especializados y promover la formación continua. Este tipo de participación es esencial para la formación profesional de los estudiantes, ya que les permite desarrollar competencias científicas, ampliar su red de contactos y familiarizarse con la comunidad académica. Sin embargo, aunque asistir a estos eventos es valioso, no siempre implica una producción científica activa, ya que muchos estudiantes participan principalmente por motivos de reconocimiento social en lugar de un interés genuino en la investigación. Así, la verdadera participación va más allá de la asistencia, e incluye la presentación de trabajos de investigación, la interacción con expertos y el aprovechamiento de estos espacios para fortalecer el aprendizaje basado en la evidencia (15).
- **Curso de ética en investigación:** Un curso de ética en investigación es una estrategia curricular diseñada para enseñar a los estudiantes los principios éticos que rigen la producción científica y la realización de

estudios en seres humanos. Su propósito es garantizar que los futuros investigadores comprendan la importancia de la integridad científica, el respeto hacia los participantes y el cumplimiento de las normativas internacionales. Desde una perspectiva formativa, estos cursos abordan normativas de bioética, la revisión de casos éticos en investigación y la aplicación de principios éticos en el diseño y ejecución de estudios. Además, se integran en el currículo académico a través de la evaluación y aprobación de proyectos por los Comités Institucionales de Ética en Investigación (CIEI), asegurando que las investigaciones cumplan con los estándares éticos establecidos (17).

- **Recomendación de los docentes:** Se refiere a la orientación académica y profesional proporcionada por los profesores o preceptores, ajustada a las necesidades de aprendizaje y desarrollo clínico de los estudiantes. Este acompañamiento se expresa a través de la enseñanza activa, el fomento de la autoformación y la supervisión detallada del proceso de aprendizaje. La recomendación docente no solo se limita a la transmisión de conocimientos técnicos, sino que también influye en la construcción de la identidad profesional del estudiante, fortaleciendo su criterio clínico y su compromiso con la excelencia académica. La percepción de los docentes sobre las fortalezas y debilidades de sus alumnos determina el nivel de exigencia y el tipo de orientación proporcionada, lo que impacta directamente en su desempeño y confianza en el ejercicio de la medicina (14).
- **Apoyo percibido por los docentes:** Se refiere a la percepción que tienen los estudiantes sobre el grado de orientación, acompañamiento y disponibilidad que brindan sus profesores en el proceso de aprendizaje. Este apoyo puede manifestarse a través de la enseñanza activa, la incentivación a la autoformación y la supervisión en la adquisición de conocimientos y habilidades clínicas. Desde una perspectiva educativa, el apoyo docente influye en el desarrollo de competencias técnicas, así como en la confianza y motivación de los internos. La forma en que los docentes responden a las necesidades académicas impacta directamente en su formación, siendo clave para el desarrollo de habilidades críticas

en la práctica médica. Sin embargo, la carga laboral de los profesores puede limitar su disponibilidad para un acompañamiento cercano (14).

3.1.2. Fuentes de información digitales

Los recursos electrónicos conocidos como fuentes de información digitales desempeñan un papel fundamental en el acceso, manejo y análisis de datos en contextos académicos y de investigación. Entre estos recursos se incluyen bases de datos especializadas, motores de búsqueda científica, revistas electrónicas, repositorios digitales y herramientas para la gestión de referencias bibliográficas. Al incorporar estas herramientas en el proceso de investigación, se optimiza la eficiencia y se fomenta el desarrollo de competencias digitales necesarias en el ámbito académico (7).

Las fuentes de información digitales son recursos electrónicos que permiten el acceso, almacenamiento y consulta de datos en línea, facilitando la búsqueda y gestión del conocimiento en diversos ámbitos académicos y científicos. Estas incluyen bases de datos especializadas, revistas electrónicas, repositorios digitales y páginas web, cuya disponibilidad y accesibilidad han transformado la manera en que los estudiantes y profesionales acceden a la información. Sin embargo, su uso inadecuado puede derivar en problemas como el plagio académico (19).

Las fuentes de información digitales, destacan por ser métodos consolidados y confiables para la recopilación y análisis de datos en el ámbito de la salud. Estas incluyen registros clínicos, estadísticas oficiales, encuestas estructuradas, artículos científicos impresos y bases de datos reconocidas, que han sido pilares en la construcción del conocimiento médico durante décadas. Su fortaleza radica en la rigurosidad metodológica y la validez de los datos obtenidos, lo que permite integrar información científica de manera estructurada. Estas fuentes son esenciales para el diseño de políticas de salud, el desarrollo de estrategias de intervención y la toma de decisiones clínicas (8).

3.1.2.1. Fuentes de información Tradicionales

Las fuentes información tradicionales son recursos ampliamente utilizados para la generación y transmisión del conocimiento. Un ejemplo destacado son los libros y revistas impresas, los cuales presentan contenido estructurado y revisado por especialistas en diversas áreas. Estos materiales suelen ser el resultado de procesos

editoriales rigurosos, lo que garantiza la precisión y confiabilidad de la información, siendo fundamentales en los entornos académicos y educativos. Estos textos aportan datos relevantes para el análisis de políticas públicas, estudios sectoriales y avances institucionales en distintos ámbitos. Su valor radica en la formalidad, la calidad del contenido y la autoridad de quienes las producen, siendo aún relevantes en muchos contextos educativos y profesionales (20).

Las fuentes tradicionales en el área de la salud han servido como base para la formación y el ejercicio profesional durante muchos años, antes de la aparición de las herramientas tecnológicas modernas. Entre estas se encuentran los libros de texto médicos, que reúnen conocimientos detallados y especializados en áreas como la anatomía, la fisiología, la farmacología y otras disciplinas fundamentales. Estos textos, elaborados y revisados por expertos, se consideran confiables y de alta calidad, siendo indispensables para estudiantes y profesionales. Estas fuentes han sido pilares en el desarrollo del conocimiento médico, apoyando tanto la formación académica como la atención basada en evidencia. Aunque su uso se ha complementado con tecnologías digitales, continúan siendo valiosas por su precisión, confiabilidad y respaldo institucional (2).

Asimismo, las fuentes tradicionales de información en medicina son recursos clave en la formación médica y la práctica clínica, entre los que destacan libros de texto, artículos de revistas especializadas, guías clínicas impresas y manuales. Estos materiales, basados en evidencia y sometidos a rigurosos procesos de revisión, ofrecen información confiable sobre diagnósticos, tratamientos y avances médicos. Aunque las tecnologías de la información han ganado protagonismo, estas fuentes impresas siguen siendo indispensables por su calidad y respaldo académico, lo que las convierte en pilares de la educación y la práctica médica (21).

3.1.2.2. Inteligencia artificial

La inteligencia artificial (IA) es un campo de estudio que busca desarrollar sistemas capaces de replicar procesos cognitivos humanos, como el aprendizaje, la toma de decisiones y el razonamiento. Su origen se remonta a la prueba de Turing en 1950, y su formalización como disciplina ocurrió en la Conferencia de Dartmouth en 1956.

A lo largo de su evolución, ha sido aplicada en entornos clínicos mediante sistemas expertos, redes neuronales y modelos híbridos para optimizar la gestión de datos y apoyar la toma de decisiones médicas. Se clasifica en IA estrecha o débil, diseñada para tareas específicas sin capacidad de aprendizaje autónomo, e IA general o fuerte, que imita el razonamiento humano y puede adaptarse a nuevas circunstancias. Según su autonomía, la IA se divide en reactiva, que ejecuta funciones concretas sin memoria; deliberativa, que evalúa situaciones para alcanzar objetivos; cognitiva, que simula capacidades humanas y se ajusta a entornos nuevos; y autónoma, que opera de manera independiente, toma decisiones y aprende de su entorno (8).

En la educación médica, la inteligencia artificial ha adquirido un papel significativo a través de modelos de lenguaje que optimizan los procesos de aprendizaje y enseñanza. Estas tecnologías permiten a los estudiantes acceder a herramientas que automatizan la generación de contenido, agilizan la evaluación y facilitan la retroalimentación inmediata. Como resultado, se mejora la interacción con los docentes y se amplían las posibilidades de aprendizaje mediante resúmenes automatizados, traducciones y simulaciones de casos clínicos. Sin embargo, la implementación de estos modelos no está exenta de desafíos. Por un lado, su uso excesivo podría comprometer el desarrollo de habilidades esenciales, como el pensamiento crítico y la comunicación efectiva, al fomentar una dependencia excesiva de la tecnología. Por otro lado, existen riesgos éticos, como el uso indebido para responder evaluaciones o la generación de información inexacta. Además, las limitaciones en infraestructura digital, especialmente en regiones con baja conectividad, dificultan su adopción equitativa, generando brechas en el acceso a estos avances tecnológicos (8).

Olivares (2021) refiere que la inteligencia artificial (IA) está transformando rápidamente la atención médica y ofrece avances significativos en varios ámbitos. Los algoritmos de IA se destacan en el análisis de datos médicos complejos, lo que permite diagnósticos más precisos y la detección temprana de enfermedades como el cáncer. Los modelos de aprendizaje profundo, por ejemplo, demuestran una precisión superior en ciertas áreas de diagnóstico en comparación con los expertos

humanos, lo que permite intervenciones proactivas y mejores resultados para los pacientes (4).

Las fuentes de información digitales están conformadas por:

- **Uso de fuentes de información:** El uso de fuentes de información hace referencia al proceso mediante el cual los estudiantes acceden, seleccionan y emplean distintos recursos para la obtención de conocimientos y la elaboración de trabajos académicos. Este puede involucrar fuentes digitales, como bases de datos y repositorios electrónicos, fuentes tradicionales en formato impreso, como libros y revistas físicas, o una combinación de ambas. Desde un enfoque académico, el acceso a diversas fuentes de información influye en la calidad del aprendizaje y en la producción de conocimiento. Sin embargo, su empleo inadecuado puede derivar en prácticas poco éticas, como el plagio, especialmente cuando los estudiantes no desarrollan habilidades críticas para evaluar la veracidad y fiabilidad de los contenidos consultados. En este sentido, es fundamental que las instituciones educativas promuevan el uso responsable y criterioso de las fuentes de información, fomentando la formación en búsqueda y gestión de datos académicos (19).
- **Tipo de fuente de información:** En el ámbito de la inteligencia artificial generativa y el acceso a la información, las fuentes de información se pueden clasificar en diversas categorías que facilitan la obtención y análisis de datos. Estas incluyen bases de datos especializadas, que proporcionan acceso a investigaciones y literatura académica; revistas electrónicas, que ofrecen artículos revisados por pares; y herramientas digitales como chatbots de inteligencia artificial, que permiten una interacción contextual y generativa con el usuario. Estas fuentes son cruciales para optimizar el proceso de investigación, fomentar la alfabetización digital y asegurar el uso de información rigurosa y verificada en contextos académicos (22).
- **Capacitación para el uso de fuentes de información:** La capacitación en el uso de fuentes de información se define como el proceso mediante el cual los docentes desarrollan las competencias necesarias para buscar, evaluar y

utilizar eficazmente las tecnologías de información y comunicación (TIC) en su práctica pedagógica. Esta capacitación es crucial, ya que permite a los educadores manejar la información de manera eficiente, fomentar la reflexión y resolver problemas en un entorno educativo en constante evolución. En un entorno educativo en constante evolución, donde la información es abundante y accesible, es fundamental que los docentes estén equipados para integrar estas tecnologías en su enseñanza de manera efectiva (23).

- **Confianza en las fuentes de información:** La confianza en las fuentes de información se refiere a la habilidad de los profesionales de la salud para evaluar críticamente la calidad y relevancia de la literatura científica, permitiéndoles ser selectivos en lo que leen y aplicar la medicina basada en evidencia (MBE) de manera efectiva. Esta confianza se ve influenciada por la preparación y las oportunidades para desarrollar competencias en la evaluación crítica, lo que impacta directamente en su capacidad para discernir la validez y aplicabilidad de las conclusiones de los estudios (1).

3.2. Revisión de antecedentes investigativos

3.2.1. A nivel local

Mejía et al. (21), realizó una investigación en Arequipa, con el objetivo de examinar los factores asociados al uso regular de fuentes de información en estudiantes de medicina. Utilizó una metodología mixta con una muestra de 311 estudiantes, quienes fueron evaluados mediante un cuestionario virtual. En cuanto al uso de fuentes de información, las más consultadas semanalmente fueron SciELO (26%), PubMed (22%), HINARI (13%) y la Biblioteca Cochrane (11%). Además, el 41,3% de los estudiantes indicó haber consultado una revista científica peruana en el último año, destacando como la más consultada la Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública con un 51,5%. En conclusión, los estudiantes de Medicina utilizan diversas fuentes de información, tanto nacionales como internacionales, para su formación académica.

3.2.2. A nivel nacional

Moya et al. (24), realizó una investigación en Lima con el objetivo de determinar las fuentes de consulta científica más frecuentes entre los estudiantes de medicina de una universidad. Empleó una metodología cuantitativa, con una población de 148 estudiantes, evaluados mediante un cuestionario. Los resultados evidenciaron que las fuentes de información más utilizadas fueron los artículos científicos (75.4%) y los libros especializados (49.3%). Sin embargo, el 33% desconocía la plataforma Medscape. En cuanto a los motores de búsqueda, el 63% consideró útil Wikipedia, mientras que el 19.3% utilizó PubMed. Google fue el motor de búsqueda más frecuente, seguido de SciELO y Google Scholar, encontrándose correlaciones significativas entre el año de estudio y el uso de SciELO ($p=0.024$) y Google ($p=0.024$). Concluyeron que los artículos científicos, los libros especializados y las fuentes audiovisuales son útiles para los estudiantes de medicina.

El estudio realizado por Escajadillo et al. (6), en Tacna, tuvo el objetivo de determinar los factores asociados al uso de las fuentes de información en estudiantes de Medicina de una universidad. Fue de metodología cuantitativa descriptiva, con una muestra de 274 estudiantes, evaluados mediante un cuestionario. En los resultados se observó que el 52.9% de los participantes eran mujeres, el 33% pertenecía a una SOCEM y el 12% estaba en el tercio superior de su promoción. El 74.1% recibió capacitación en Medline/PubMed y el 67.2% en SciELO. En investigación, el 39.1% realizó un curso de ética y el 10.9% participó como autor en eventos científicos. El 24.8% calificó sus habilidades de búsqueda como buenas y el 4% como muy buenas. Solo el 27.4% percibió suficiente apoyo docente. El 85.7% tomó un curso de metodología y el 75.1% de búsqueda bibliográfica. Un 38% no comprendía textos en inglés, mientras que el 61% sí. El 32.1% usaba bases científicas, siendo las más utilizadas Google Académico (36.5%) y SciELO (25.2%), mientras que Hinari (56.2%) y Embase (55.5%) eran poco conocidas.

La investigación realizada por Bautista y Flores (11), tuvo como objetivo evaluar la percepción del uso de la inteligencia artificial (IA) en estudiantes de Medicina de una universidad de Huancayo, empleó una metodología descriptiva, transversal y analítica, utilizando una encuesta validada como instrumento de recolección de

datos. La muestra consistió en 126 estudiantes de Medicina Humana. Los resultados indicaron que, el 82.54% de los estudiantes afirmó tener conocimiento sobre inteligencia artificial (IA) y su uso. Se encontró una relación significativa ($p < 0.05$) entre el año de estudio y la percepción de la IA como herramienta de diagnóstico y planificación del tratamiento. No hubo asociación entre percepción y edad ni entre percepción y año de estudio en general. Se concluyó que los estudiantes creen que la IA traerá avances importantes, permitiendo una colaboración prometedora con los médicos y revolucionando la atención médica.

Castro (1), realizó su estudio en Lima, cuyo objetivo fue realizar una evaluación crítica de las fuentes de información en las Ciencias de la Salud. Para ello empleó una metodología mixta, con una población de 90 estudiantes, calificados por una encuesta. Los resultados mostraron que el 78,5% de los participantes recurrían a bases de datos electrónicas como PubMed y Scopus, mientras que un 62,3% utilizaba fuentes menos confiables, como blogs de salud y redes sociales. Además, un 57,1% de los encuestados destacó la falta de formación específica en la evaluación crítica de fuentes. El estudio concluyó con la recomendación de mejorar la capacitación en el uso de fuentes de información confiables y la implementación de políticas institucionales que favorezcan el acceso a recursos científicos actualizados y verificados en los estudiantes de ciencias de la salud.

3.2.3. A nivel internacional

La investigación realizada por Sit et al. (25), tuvo como objetivo explorar las actitudes de los estudiantes de medicina del Reino Unido hacia la inteligencia artificial (IA), su nivel de comprensión y el estado de la educación relacionada con IA. El estudio empleó una metodología cuantitativa transversal, con una población de 484 estudiantes, evaluados mediante una encuesta electrónica. Los resultados mostraron que la mayoría de los encuestados (88%) consideró que la IA desempeñará un papel relevante en el futuro de la salud. En cuanto al conocimiento sobre IA, el 44.6% de los participantes afirmó comprender los principios básicos que la sustentan, aunque un porcentaje similar (43.4%) lo negó. Además, el 48.3% señaló entender las limitaciones actuales de la IA, pero el 43.4% expresó sentirse incómodo con la terminología asociada. Finalmente, una gran mayoría (88.8%) consideró que

la formación en IA sería beneficiosa para su carrera, y el 78.1% estuvo de acuerdo en que esta capacitación debería integrarse en el currículo médico. En conclusión, se resaltó la importancia de la formación en IA y el respaldo a su incorporación en la educación médica.

El estudio realizado por Sallam et al. (9), tuvo como objetivo desarrollar y validar un instrumento de encuesta basado en el Modelo de Aceptación de Tecnología (TAM), denominado TAME-ChatGPT (Technology Acceptance Model Edited to Assess ChatGPT Adoption), que pudiera emplearse para examinar la integración y uso exitoso de ChatGPT en la educación en salud. Se utilizó un método de muestreo conveniente y la herramienta de encuesta se creó en base al marco del TAM, incluyendo 13 ítems para participantes que habían oído hablar de ChatGPT pero no lo habían utilizado, y 23 ítems para aquellos que sí lo habían usado. La población estuvo conformada por 458 encuestados, de los cuales la mayoría eran estudiantes de pregrado (n=442, 96.5%). Los resultados indicaron que, el 23.8% conocía ChatGPT y solo el 11.3% lo había usado antes. En la actitud, tres factores explicaban el 69.3% de la variabilidad: riesgos percibidos, influencia social y ansiedad. En el uso, cuatro factores explicaban el 72% de la variabilidad: utilidad percibida, riesgos, facilidad de uso y comportamiento. La fiabilidad fue alta (Cronbach $\alpha > 0.78$). Se concluyó que el TAME-ChatGPT es válido y fiable para evaluar la actitud de estudiantes de salud hacia ChatGPT.

La investigación realizada por Civaner et al. (26), tuvo como objetivo examinar las percepciones de los futuros médicos sobre las posibles influencias de la inteligencia artificial en la medicina y determinar las necesidades que podrían ser útiles para la reestructuración del currículo. Se llevó a cabo un estudio multicéntrico y transversal, en el que participaron 3018 estudiantes de medicina. El instrumento del estudio consistió en una encuesta en línea. Los resultados indicaron que la mayoría percibió la IA como una herramienta asistencial para el acceso a información (85.8%), la atención médica (76.7%) y la reducción de errores (70.5%). Sin embargo, el 44.9% temía la reducción de servicios y el desempleo, mientras que el 58.6% creía que devaluaría la profesión médica. Además, el 45.5% consideró que afectaría la confianza en el sistema de salud y el 42.7% la relación médico-paciente. Sobre

confidencialidad, el 44.7% confiaba en su protección con IA, pero el 16.1% veía riesgos. Solo el 6% se sentía capacitado para informar a los pacientes. El 96.2% solicitó formación en IA, el 95.8% en reducción de errores médicos y el 93.8% en resolución de dilemas éticos. Se concluyó que es clave actualizar el currículo médico para preparar a los futuros profesionales en IA y proteger valores y derechos.

4. HIPÓTESIS

Dado que los internos de medicina se caracterizan por su formación socioeducativa y su participación en la investigación científica. Es probable utilicen tanto fuentes de información digitales tradicionales como inteligencia artificial en sus prácticas educativas y profesionales.





CAPÍTULO II

PLANTEAMIENTO OPERACIONAL

1. TÉCNICAS, INSTRUMENTOS Y MATERIALES DE VERIFICACIÓN

1.1. Técnicas

Para la investigación se empleará como técnica la encuesta, pues Hernández y Mendoza indican que es una técnica de recolección de información que se emplea para recopilar datos de un grupo de personas con el fin de obtener información y opiniones sobre un tema específico (27).

1.2. Instrumentos

Los instrumentos que se emplearon fueron 3 cuestionarios que midieron ambas variables. El primero se encuentra dividido en dos secciones que analizan la variable “características de los internos de medicina”; para ello, se edificaron 10 preguntas siguiendo la investigación realizada por Escajadillo et al (6). Se incluyeron ítems que analizan el género, edad, comprensión y lectura del inglés, afiliación a una sociedad científica, pertenencia al tercio superior, publicación de un artículo, participación en eventos académicos, realización de un curso de ética, recomendación y apoyo de los docentes. La mayoría de respuestas son dicotómicas, pero todas las preguntas poseen alternativas para marcar.

Por otro lado, para evaluar la variable “fuentes de información digitales”, se consideraron dos cuestionarios: uno sobre el uso de fuentes de información digitales tradicionales y el otro sobre el uso de la inteligencia artificial. En el primer cuestionario se desarrollaron ítems relacionados a la investigación realizada por Haug et al, citados por Mejía et al. (21), en la que se estudió las fuentes de información tradicionales en formato digital. En el segundo cuestionario relacionado al uso de la “inteligencia artificial”, los ítems se trabajaron siguiendo las investigaciones realizadas por Álvarez et al. (3) y Ruibal et al. (5), sobre la práctica médica con el uso de la inteligencia artificial.

Ambos cuestionarios cuentan con alternativas que son para marcar y los ítems se encuentran relacionadas al uso de las fuentes de información digital, el tipo de fuente, si se recibió capacitación para su uso y se tiene confianza en su uso. Su escala de medición es nominal, aunque existen ítems que cuentan con una escala de Likert de 4 niveles.

1.3. Materiales de verificación

- Laptop
- Papel bond
- Lapicero
- Folder
- Lápiz
- Borrador
- Corrector
- Tijera
- **Agenda**

2. CAMPO DE VERIFICACIÓN

2.1. Ámbito

El presente estudio se realizó en el Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza – Arequipa.

2.2. Unidades de estudio

Internos de medicina de Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza – Arequipa.

2.2.1. Población

Se utiliza para describir el conjunto total de individuos, objetos o entidades que comparten características o criterios determinados establecidos por el investigador. El universo poblacional de la investigación estuvo conformado 117 internos de medicina, que se encontraban realizando su internado en el Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza, ubicado en la Av. Daniel Alcides Carreón N° 505, Arequipa, en el año 2025 (27).

2.2.2. Muestra

La muestra se refiere a un subconjunto seleccionado de la población total que se emplea para desarrollar el estudio, es una representación más pequeña pero significativa de la población completa, y se utiliza como base para obtener conclusiones y generalizar los resultados de la investigación (27).

Tipo de muestreo:

La muestra fue de tipo probabilística, por lo que los estudiantes fueron elegidos al azar de la población. Por tanto, se aplicó la fórmula de la población limitada o finita, la cual expresa un 95% de confiabilidad y un 5% de margen de error, estando la

muestra conformada por 91 internos de medicina del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza, Arequipa.

$$n = \frac{N * Z_{\alpha}^2 * p * q}{d^2 * (N - 1) + Z_{\alpha}^2 * p * q}$$

N = Total de encuestados	117
$Z_{\alpha}^2 = 1.962$	1.962
p = proporción esperada (en este caso 50% = 0.5)	0.5
q = 1 – p (en este caso 1-0.5 = 0.5)	0.5
d = precisión (en este caso se quiere un 5%).	0.05

$$n = \frac{117 * (1.962)^2 * (0.5) * (0.5)}{(0.5)^2 * (117 - 1) + (1.962)^2 * (0.5) * (0.5)}$$

$$n = 91$$

2.3. Criterios de selección

2.3.1. Criterios de inclusión

- Ser interno de medicina en el Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza en el año 2025.
- Usar alguna fuente de información digital.
- Aceptar participar en el estudio.

2.3.2. Criterios de Exclusión

- Ser interno de medicina en otro hospital.
- No usar ninguna fuente de información digital.
- No aceptar participar en el estudio.

2.4. Temporalidad

Este estudio se realizó en forma transversal durante el año 2025.

2.5. Ubicación espacial

Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza – Arequipa.

2.6. Tipo de investigación

La investigación fue de tipo básica y descriptiva, pues se pretendió ampliar los conocimientos sobre el uso de las fuentes de información digital tradicionales frente al uso de la inteligencia artificial en los internos de medicina de Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza. Además, se describieron y analizaron de manera sistemática las características de la población de estudio relacionadas con el uso de estas fuentes de información digitales. (27)

2.7. Nivel de investigación

La investigación se desarrolló con un nivel cuantitativo, dado que este se centra en la recopilación y análisis de datos para responder a preguntas de investigación y validar hipótesis formuladas previamente, este enfoque se apoya en medidas numéricas y el uso frecuente de estadísticas para identificar patrones de comportamiento precisos dentro de una población (27).

2.8. Diseño de investigación

La investigación se desarrolló con un diseño no experimental, ya que son estudios que se realizan sin la modificación intencional de variables y en los que solo se observan los fenómenos en sus ambientes para su posterior análisis (27).

3. ESTRATEGIAS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.1. Organización

- En primer lugar, se obtuvo el permiso del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza para poder realizar el estudio.
- Se obtuvo la firma del consentimiento informado por parte de los internos de medicina.
- Se realizó el llenado de los cuestionarios, por parte de los internos de medicina con el fin de recolectar datos,
- El llenado de los cuestionarios fue de forma presencial para atender cualquier duda o consulta de los internos de medicina.

3.2. Recursos

3.2.1. Humanos

- Investigador, Luimark Enrique Morán Treviño

3.2.2. Materiales

- Laptop

- Papel bond
- Lapicero
- Folder
- Lápiz
- Borrador
- Corrector
- Tijera (27).

3.2.3. Financieros

Autofinanciado (27).

3.3. Validación de los instrumentos

La validación se realizó mediante el juicio de expertos (Anexo 3)

3.4. Aspectos éticos

Durante el proceso de investigación en el ámbito científico, se respetaron los principios éticos fundamentales, tales como el respeto, la equidad, la responsabilidad, la integridad y la libertad. Además, se garantizó el principio de autonomía mediante la participación voluntaria de los sujetos, quienes manifestaron su conformidad mediante la firma del consentimiento informado. Cabe resaltar que el estudio fue evaluado y aprobado por el comité de ética correspondiente, asegurando así el cumplimiento de las normativas éticas vigentes. (27)(Anexo 4) (Anexo 5).

3.5. Criterios para manejo de resultados

3.5.1. Plan de Recolección

Se llevó a cabo el registro y la cumplimentación de los cuestionarios correspondientes (27).

3.5.2. Plan de Procesamiento

La información recopilada fue codificada con el propósito de facilitar su análisis e interpretación (27).

3.5.3. Plan de Clasificación

Se utilizó una matriz para la sistematización de datos, elaborada mediante una hoja de cálculo electrónica en el software Excel 2019 (27).

3.5.4. Plan de Codificación

Se llevó a cabo la codificación de los datos que contenían indicadores en escalas nominales y ordinales, con el objetivo de optimizar y simplificar el proceso de ingreso de la información (27).

Para la aplicación de la prueba chi cuadrado se codificaron los puntajes obtenidos de acuerdo a sus frecuencias dándole un nivel de valoración al uso de fuentes de información.

Nivel de Uso de fuentes de información		
Relación	Mínimo	Máximo
Bajo	9	24
Medio	25	34
Alto	35	45

3.5.5. Plan de recuento

El conteo de los datos se realizó de manera electrónica, utilizando como base la matriz previamente diseñada en la hoja de cálculo (27).

3.5.6. Plan de análisis

Se empleó estadística descriptiva, incluyendo distribuciones de frecuencias absolutas y relativas, medidas de tendencia central (promedio) y de dispersión (rango y desviación estándar) para las variables continuas. Las variables categóricas se presentaron en proporciones. Además, se aplicó la prueba de correlación de Spearman para el análisis de datos, utilizando el software Excel 2019 y el paquete estadístico SPSS versión 29.0 para Windows.(27).



CAPÍTULO III RESULTADOS

Tabla 1. Características de los internos de medicina

Factores sociodemográficos	f	(%)
Sexo		
Femenino	65	71.43
Masculino	26	28.57
Edad		
22-25 años	74	81.32
26-29 años	15	16.48
30-33 años	1	1.10
34 a más	1	1.10
Dificultad de comprensión de textos en inglés		
Si	77	84.62
No	14	15.38
Según su afiliación a una sociedad científica de medicina		
Si	23	25.27
No	68	74.7
Según su pertenencia al tercio superior		
Si	52	57.14
No	23	25.27
No lo sabe	16	17.58
Según la publicación de artículos en revistas indexadas		
Si	7	7.69
No	78	85.71
Sí, pero en una revista no indexada	6	6.59
Según su participación en eventos académicos relacionados con la práctica médica		
Si	80	87.91
No	11	12.09
Según la realización de un curso de ética en investigación		
Si	71	78.02
No	20	21.98
Según si los docentes recomiendan el uso de fuentes de información		
Si	85	93.41
No	6	6.59
Según la percepción del apoyo docente en el uso adecuado de las fuentes de información		
Si	59	64.84
No	11	12.09
Total	91	100.00

Tabla 2. Distribución de participantes según el uso de fuentes de información tradicionales e inteligencia artificial

Respuesta	Tradicional		IA	
	Nº	(%)	Nº	(%)
Si	87	95.60	83	91.21
No	4	4.40	8	8.79
Total	91	100.00	91	100.00

En la Tabla 2 se comparan las respuestas sobre el uso de fuentes de información tradicionales e inteligencia artificial (IA). Se observa que el 95.60% de los encuestados prefiere las fuentes tradicionales, mientras que el 91.21% también utiliza IA para obtener o contrastar información.

Tabla 3. Distribución de número de veces semanalmente que ingresan a una fuente digital tradicional o inteligencia artificial

Respuesta	Tradicional		IA	
	Nº	(%)	Nº	(%)
0-2 veces	20	21.98	17	18.68
3-4 veces	47	51.65	48	52.75
5-6 veces	19	20.88	13	14.29
7 a más veces	5	5.49	13	14.29
Total	91	100.00%	91	100.00%

En la Tabla 3 muestra que la mayoría de los encuestados consulta ambos tipos de fuentes entre 3 a 4 veces por semana (51.65% en tradicionales y 52.75% en IA). Sin embargo, el uso intensivo de IA (7 o más veces por semana) es mayor (14.29%) en comparación con las fuentes tradicionales (5.49%).

Tabla 4. Distribución de participantes según si están suscritos para acceder a fuentes de información digital tradicional o IA

Respuesta	Tradicional		IA	
	Nº	(%)	Nº	(%)
Si	19	20.88	17	18.68
No	72	79.12	74	81.32
Total	91	100.00	91	100.00

En la Tabla 4 se compara el pago por el uso de fuentes de información tradicionales y de inteligencia artificial (IA). Se observa que un 20.88% de los encuestados paga por acceder a fuentes tradicionales, mientras que un 18.68% paga por utilizar IA. La mayoría de los encuestados, tanto en fuentes tradicionales (79.12%) como en IA (81.32%), opta por alternativas gratuitas, lo que indica una preferencia por recursos de acceso libre en ambos casos.

Tabla 5. Distribución de participantes según si realizó cursos de capacitación para el uso adecuado de fuentes de información digital tradicional o IA

Respuesta	Tradicional		IA	
	Nº	(%)	Nº	(%)
Si	32	35.16	7	7.69
No	59	64.84	84	92.31
Total	91	100.00	91	100.00

En la Tabla 5 se presenta la comparación entre la capacitación en el uso de fuentes de información tradicionales y de inteligencia artificial (IA). Se observa que un 35.16% de los encuestados ha recibido formación para utilizar fuentes tradicionales, mientras que solo un 7.69% ha sido capacitado en el uso de IA.

Tabla 6. Distribución de participantes según la confianza y utilidad de las fuentes de información tradicionales e inteligencia artificial en su formación y desarrollo profesional

Respuesta	Tradicional		IA	
	Nº	(%)	Nº	(%)
Si	82	90.11	80	87.91
No	9	9.89	11	12.09
Total	91	100.00	91	100.00

En la Tabla 6 se presenta la comparación entre la confianza en el uso de fuentes de información digitales tradicionales y la percepción de utilidad de la inteligencia artificial (IA) en la formación de los internos de medicina, la elaboración de su tesis y el desarrollo de su carrera profesional y científica. Se observa que el 90.11% de los encuestados confía en las fuentes tradicionales, mientras que el 87.91% considera útil la inteligencia artificial.

Tabla 7. Distribución de confianza que se tiene en una fuente digital tradicional y una de inteligencia artificial

Respuesta	Tradicional		IA	
	Nº	(%)	Nº	(%)
Nada confiable	0	0.00	1	1.10
Poco confiable	11	12.09	25	27.47
Confiable	69	75.82	59	64.84
Muy confiable	11	12.09	6	6.59
Total	91	100.00	91	100.00

En la Tabla 7 se presenta la comparación entre la confianza depositada en fuentes de información digitales tradicionales y en la inteligencia artificial (IA). Se observa que el 75.82% de los encuestados considera confiables las fuentes tradicionales, mientras que el 64.84% tiene la misma percepción sobre la IA.

Tabla 8. Distribución de fuentes digitales tradicionales e inteligencias artificiales que usa

	Tradicional			IA	
	Nº	(%)		Nº	(%)
Revistas digitales médicas	21	23.08	Chatbots: Med-PaLM, Watson Health o Infermedica.	8	8.79
Libros digitales	19	20.88	Semantic Scholar o Elicit DynaMed Plus AI o Isabel Healthcare	3	3.30
Bases de datos médicas	17	18.68	Aidoc o DeepMind Health	4	4.40
Bibliotecas de búsqueda especializados	9	9.89	ChatGTP, Poe o SciSummary	2	2.20
Páginas web oficiales y guías de práctica clínica	22	24.18	Otro	68	74.73
Cursos o talleres online	3	3.30		6	6.59
Otro	0	0.00			
Total	91	100.00	Total	91	100.00

En la Tabla 8 se observa que las páginas web oficiales y guías de práctica clínica son la fuente tradicional más utilizada (24.18%), mientras que en el caso de la IA es el uso de herramientas como ChatGPT, Poe o SciSummary (74.73%).

Tabla 9. Distribución de fuentes digitales tradicionales e inteligencias artificiales según su uso

	Tradicional			IA	
	Nº	(%)		Nº	(%)
Para revisar la literatura científica actualizada	24	26.37	Para generar textos, resúmenes, análisis, etc.	48	52.75
Para ampliar los conocimientos teóricos	33	36.26	Para generar diagnósticos asistidos	8	8.79
Para respaldar la toma de decisiones clínicas	10	10.99	Como soporte para la toma de decisiones clínicas	10	10.99
Para realizar investigaciones científicas	7	7.69	Para síntesis de evidencia clínica	16	17.58
Para capacitarme y actualizarme desde la virtualidad	12	13.19	Como asistente virtual médico	9	9.89
Para contrastar y validar información médica	5	5.49			
Total	91	100.00	Total	91	100.00

En la Tabla 9 se presenta la comparación entre los usos de fuentes de información tradicionales y de inteligencia artificial (IA) en el ámbito médico. Se observa que el 36.26% de los encuestados utiliza fuentes tradicionales para ampliar sus conocimientos teóricos, mientras que el 52.75% emplea IA principalmente para generar textos, resúmenes y análisis.

Tabla 10. Distribución de según el conocimiento sobre operadores booleanos y prompts

	Tradicional			IA	
	N°	(%)		N°	(%)
Es un tipo de software que organiza automáticamente la información en bases de datos científicas.	22	24.18	Es un tipo de software que traduce textos automáticamente en varios idiomas.	11	12.09
Son comandos utilizados en sistemas operativos para ejecutar programas de inteligencia artificial.	16	17.58	Es una instrucción o comando que se le da a una inteligencia artificial para obtener una respuesta específica.	44	48.35
Es un algoritmo que traduce textos científicos de un idioma a otro en tiempo real.	3	3.30	Es una base de datos utilizada por profesionales de la salud para buscar información.	16	17.58
Son conectores lógicos (AND, OR, NOT, NEAR, SAME) que permiten combinar términos en una búsqueda para hacerla más precisa y eficiente.	41	45.05	Es un tipo de lenguaje de programación exclusivo para sistemas de IA.	13	14.29
Es una herramienta que permite acceder a artículos científicos sin restricciones de pago.	9	9.89	Es una herramienta que permite acceder a la información de manera efectiva y precisa.	7	7.69
Total	91	100.00	Total	91	100.00

En la Tabla 10 se observa que el 45.05% de los encuestados identifica correctamente los conectores lógicos (AND, OR, NOT, NEAR, SAME) como herramientas para mejorar las búsquedas en fuentes tradicionales. Se observa que el 48.35% identificó correctamente que es un prompt.

TABLAS ASOCIADAS

Tabla 11. Características socioeducativas y nivel de uso de fuentes digitales tradicionales en internos de medicina

Características socioeducativas	Fuentes tradicionales			Total	X ²	p
	Bajo	Medio	Alto			
Género						
Femenino	7	51	7	65	0,86	0,020
Masculino	4	18	4	26		
Edad						
22-25 años	30	24	20	74	4,59	0,201
26-29 años	7	7	1	15		
30-33 años	0	0	1	1		
34 a más	0	1	0	1		
Dificultad de comprensión en inglés						
Si	10	57	10	77	5,25	0,001
No	1	12	1	14		
Afiliado a sociedad científica						
Si	11	5	7	23	0,08	0,780
No	23	21	24	68		
Pertenece a tercio superior						
Si	7	19	26	52	11,51	0,003
No	1	15	7	23		
No lo sabe	2	9	5	16		

Interpretación

Se observa una asociación estadísticamente significativa con el género ($X^2 = 0.86$, $p = 0.020$), lo que indica que las mujeres tienden a utilizar con mayor frecuencia estas fuentes en comparación con los varones. Asimismo, la comprensión del idioma inglés muestra una relación significativa ($X^2 = 5.25$, $p = 0.001$), sugiriendo que quienes comprenden el inglés tienen un mayor nivel de uso de fuentes tradicionales. Finalmente también se identifica una relación significativa con los que pertenecen al tercio superior ($X^2 = 11,51$ $p = 0.003$).

Tabla 12. Características asociadas entre la participación en investigación científica y el uso de fuentes tradicionales en internos de medicina

Características de Participación en Investigación Científica	Fuentes tradicionales			Total	X ²	p
	Bajo	Medio	Alto			
Publicación de artículo científico en una revista indexada						
Sí	6	7	10	23	0,86	0,021
No	8	10	12	30		
Sí, pero en una revista no indexada	13	16	9	38		
Participación en algún evento académico relacionado con la práctica médica						
Si	12	15	17	44	4,59	0,201
No	17	14	16	47		
Curso de ética en investigación						
Si	11	4	4	19	0,34	0,850
No	41	19	12	72		
Recomendación del uso de fuentes de información por docentes						
Si	21	5	6	32	2,48	0,290
No	31	18	10	59		
Apoyo de los docentes en el uso adecuado de las fuentes de información						
Si	46	20	14	80	0,04	0,005
No	6	3	2	11		

Interpretación

De acuerdo con los resultados, se observa una relación estadísticamente significativa entre haber publicado en una revista indexada y un mayor nivel de uso de fuentes digitales tradicionales ($X^2 = 0.86$, $p = 0.021$). Asimismo, el apoyo docente en el uso adecuado de las fuentes muestra una asociación significativa ($X^2 = 0.04$, $p = 0.005$), lo cual indica que la guía de los profesores puede influir positivamente en el uso responsable y frecuente de fuentes tradicionales.

Tabla 13. Características asociadas entre características socioeducativas y el uso de herramientas de inteligencia artificial en internos de medicina

Características socioeducativas	Inteligencia Artificial			Total	X ²	p
	Bajo	Medio	Alto			
Género						
Femenino	8	50	7	65	5,42	0,001
Masculino	8	14	4	26		
Edad						
22-25 años	20	34	20	74		
26-29 años	7	5	3	15	5,25	0,025
30-33 años	0	1	0	1		
34 a más	0	0	1	1		
Dificultad de comprensión en inglés						
Si	30	20	27	77	4,85	0,332
No	5	5	4	14		
Afiliado a sociedad científica						
Si	7	7	9	23	0,03	0,844
No	26	20	22	68		
Pertenece a tercio superior						
Si	19	7	26	52		
No	5	10	8	23	0,88	0,647
No lo sabe	13	2	1	16		

Interpretación

Los resultados muestran una asociación significativa entre el género y el uso de la inteligencia artificial ($X^2 = 5,42$, $p = 0.001$), lo que indica que los hombre y mujeres no hacen el mismo uso de esta tecnología. Así mismo se encontró una relación significativa de la edad y el nivel de uso de inteligencia artificial ($X^2 = 5,25$, $p = 0.025$), indicando que los internos de menor edad tienden a utilizar más esta herramienta.

Tabla 14. Características asociadas entre la participación en actividades científicas y el uso de inteligencia artificial en internos de medicina

Características de Participación en Investigación Científica	Inteligencia Artificial			Total	X ²	p
	Bajo	Medio	Alto			
Publicación de artículo científico en una revista indexada						
Sí	8	2	1	11	4,32	0,360
No	40	18	11	69		
Sí, pero en una revista no indexada	4	3	4	11		
Participación en algún evento académico relacionado con la práctica médica						
Si	45	22	15	82	1,77	0,413
No	7	1	1	9		
Curso de ética en investigación						
Si	11	4	4	19	0,34	0,850
No	41	19	12	72		
Recomendación del uso de fuentes de información por docentes						
Si	49	20	14	83	1,39	0,129
No	3	3	2	8		
Apoyo de los docentes en el uso adecuado de las fuentes de información						
Si	16	17	12	45	2,78	0,003
No	16	12	18	46		

Interpretación

Los resultados muestran que existe una relación entre el apoyo de los docentes en el uso adecuado de las fuentes de información y el nivel de uso de la inteligencia artificial ($X^2 = 2,78$, $p = 0.003$)

DISCUSIÓN

El presente estudio se realizó con el objetivo de determinar las características asociadas al uso de fuentes de información digitales tradicionales vs el uso de inteligencia artificial en los internos de medicina del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza.

Para tal finalidad se estudió una muestra representativa de 91 internos de medicina del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza, Arequipa que cumplieron con los criterios de selección, a los que se les aplicaron las encuestas.

En este estudio se observó que la distribución de los 91 internos de medicina mostró que el 71.43% fueron del género femenino y el 28.57% del género masculino. En cuanto a la edad, el 81.32% tuvo entre 22 y 25 años, el 16.48% entre 26 y 29 años, y un 1.10% se encontró tanto en el rango de 30 a 33 años como en 34 años o más. Respecto a la comprensión de textos en inglés, este estudio indicó que el 84.62% de los internos no podía comprender textos relacionados con su área profesional, mientras que el 15.38% sí tenía esta capacidad.

Estos hallazgos presentan similitudes con el estudio de Escajadillo et al. (6), realizado en Tacna con estudiantes de medicina. En dicho estudio, se reportó que el 52,9% de los participantes eran mujeres, lo que también evidencia una mayor participación femenina en la formación médica, aunque en el presente estudio este porcentaje fue aún mayor (71,43%). En cuanto a la comprensión del inglés, Escajadillo et al. (6), encontró que el 38% de los estudiantes no podía leer ni comprender textos en este idioma, mientras que en el presente estudio este porcentaje fue significativamente mayor (84,62%). Esta diferencia podría explicarse por variaciones en la formación previa de los participantes o por el nivel de exigencia del currículo en cada institución. Sin embargo, en ambos estudios se confirma que la limitada comprensión del inglés representa una barrera importante para acceder a literatura científica actualizada.

En esta investigación, se encontró que la afiliación a una Sociedad Científica de Estudiantes de Medicina (SOCEM) fue baja, con el 74,73% de los internos indicando que no estaban afiliados y solo el 25,27% afirmando que sí lo estaban. Esto coincide con los hallazgos de Escajadillo et al.(6), quien reportó que solo el 33% de los estudiantes pertenecía a una SOCEM. Ambos estudios evidencian una limitada participación estudiantil en estas organizaciones, lo que podría deberse a factores como la carga académica, la falta de difusión de estos grupos o un desconocimiento sobre sus beneficios.

Respecto al rendimiento académico, en esta tesis, se observó que el 57,14% de los internos pertenecía al tercio superior de su promoción, mientras que el 25,27% no formaba parte de este grupo y el 17,58% no lo sabía. En el estudio de Escajadillo et al.(6), solo el 12% de los estudiantes se encontraba en el tercio superior. La diferencia entre ambos estudios podría estar relacionada con distintos criterios de evaluación en cada institución o con un mayor énfasis en el desempeño académico en nuestra población estudiada.

En cuanto a la producción científica, en la presente tesis, se evidenció que el 85,71% de los internos no había publicado ningún artículo, mientras que el 7,69% publicó en una revista indexada y el 6,59% en revistas no indexadas. Estos resultados son consistentes con el estudio de Escajadillo et al. (6), donde solo el 10,9% de los estudiantes había participado como autor en eventos científicos. Esto refleja la baja participación en investigación, lo que podría estar relacionado con la falta de formación específica, el desconocimiento sobre el proceso de publicación o la escasez de oportunidades para realizar investigaciones dentro del pregrado.

En relación con la participación en eventos académicos, el presente estudio indicó que el 87,91% de los internos asistió a congresos, seminarios, talleres o conferencias, mientras que el 12,09% no lo hizo. Escajadillo et al. (6), encontró que el 85,7% de los estudiantes había tomado algún curso o taller de metodología de la investigación. Ambos estudios muestran un alto interés por la formación extracurricular, aunque este interés no necesariamente se traduce en una mayor producción científica.

Respecto a la formación en ética en investigación, en esta tesis, el 78,02% de los internos había recibido capacitación en este tema, mientras que el 21,98% no. En el estudio de Escajadillo et al. (6), solo el 39,1% de los estudiantes había realizado un curso de ética en investigación. La diferencia sugiere una mejora en la integración de estos contenidos en la formación médica, lo que puede ser un reflejo de una mayor exigencia en los planes curriculares en los últimos años.

En relación con la percepción del apoyo docente en el uso de fuentes de información, esta investigación evidenció que el 64,84% de los internos consideró haber recibido apoyo, mientras que el 12,09% no lo percibió. En contraste, en el estudio de Escajadillo et al. (6), solo el 27,4% de los estudiantes calificó el apoyo docente en investigación como suficiente o elevado. Este hallazgo sugiere que en el contexto académico de Arequipa hay una mayor intervención docente en la orientación sobre búsqueda de información científica, lo que podría contribuir a una mejor preparación en este ámbito.

Los hallazgos de esta investigación indican que el 95,60% de los internos de medicina utiliza fuentes de información digitales tradicionales, lo que concuerda con el estudio realizado por Mejía et al. (21), donde se encontró que los estudiantes de medicina consultaban regularmente bases de datos científicas como SciELO (26%) y PubMed (22%), en línea con la presente investigación, donde las bases de datos médicas representaron el 18,68% de las fuentes utilizadas. Asimismo, Escajadillo et al (6), reportó que el 32,1% de los estudiantes empleaba habitualmente bases de datos científicas, siendo Google Académico (36,5%) y SciELO (25,2%) las más empleadas, lo que se relaciona con la preferencia de los internos del Hospital Regional Honorio Delgado por revistas digitales médicas (23,08%) y páginas web oficiales con guías clínicas (24,18%).

Los resultados de esta tesis muestran que las principales finalidades del uso de fuentes digitales fueron la ampliación de conocimientos teóricos (36,26%) y la revisión de literatura científica (26,37%), seguidas de la capacitación y actualización (13,19%), la toma de decisiones clínicas (10,99%), las investigaciones científicas (7,69%) y la validación de información médica (5,49%). Estos hallazgos coinciden con el estudio de Moya et al. (24), donde los artículos científicos (75,4%) y los libros especializados (49,3%) fueron las fuentes más utilizadas por los estudiantes de medicina, lo que indica una preferencia por materiales con rigor académico. Asimismo, el estudio de Castro (1), evidenció que el 78,5% de los estudiantes recurría a bases de datos electrónicas confiables como PubMed y Scopus, resaltando la importancia del acceso a fuentes validadas en la formación médica. La correspondencia entre estos resultados sugiere que, independientemente del contexto, los estudiantes de ciencias de la salud priorizan fuentes digitales de calidad para fortalecer su aprendizaje y fundamentar sus decisiones clínicas.

Respecto a la frecuencia de acceso, esta investigación evidenció que el 51,65% de los internos consultaba fuentes digitales entre 3 y 4 veces por semana, el 21,98% entre 0 y 2 veces, el 20,88% entre 5 y 6 veces, y el 5,49% más de 7 veces. Estos resultados son consistentes con los hallazgos de Mejía et al. (21), quien identificó que las bases de datos científicas eran consultadas semanalmente por un porcentaje significativo de estudiantes, destacando SciELO (26%), PubMed (22%), HINARI (13%) y la Biblioteca Cochrane (11%). Esto sugiere que, si bien el acceso regular a fuentes digitales es una práctica común entre los estudiantes de medicina, la selección de plataformas específicas varía según la disponibilidad y familiaridad con dichas herramientas.

Sobre el pago por suscripción a fuentes digitales, esta investigación mostró que el 79,12% de los internos no pagaba por el acceso a estos recursos, mientras que solo el 20,88% sí lo hacía. Este hallazgo podría estar relacionado con la accesibilidad de bases de datos de acceso abierto como SciELO y Google Académico, las cuales fueron reportadas como las más utilizadas en el estudio de Escajadillo et al. (6), donde el 36,5% de los estudiantes empleaba Google Académico y el 25,2% SciELO. La preferencia por fuentes gratuitas podría reflejar limitaciones económicas o la falta de suscripción institucional a plataformas de pago, lo que resalta la necesidad de fortalecer el acceso a recursos científicos actualizados y confiables en la formación médica.

Respecto a la capacitación en el uso de fuentes digitales, esta investigación evidenció que el 35,16% de los internos realizó un curso, mientras que el 64,84% no recibió formación. Este resultado contrasta con el estudio de Escajadillo et al. (6), donde una proporción mayor de estudiantes de medicina había recibido capacitación en el uso de fuentes científicas, con un 74,1% en Medline/PubMed y un 67,2% en SciELO. Esto sugiere que, si bien la formación en el manejo de fuentes digitales es relevante en el ámbito académico, su implementación aún es insuficiente en ciertos contextos, lo que podría influir en la calidad de la búsqueda y uso de información científica.

En cuanto al conocimiento sobre operadores booleanos, esta investigación determinó que el 45,05% de los estudiantes respondió correctamente, mientras que el 54,95% tuvo respuestas incorrectas. Este hallazgo guarda cierta similitud con los resultados de Sit et al. (25), quien identificó que el 44,6% de los estudiantes de Medicina comprendía los principios básicos de la inteligencia artificial, mientras que un porcentaje similar (43,4%) lo desconocía. Esto sugiere que, al igual que en el caso de la IA, el dominio de herramientas digitales especializadas, como los operadores booleanos en la búsqueda de información científica, no está completamente afianzado en la comunidad estudiantil.

La presente tesis indicó que el 90,11% de los estudiantes confiaba en fuentes digitales, mientras que el 9,89% no, y que el 75,82% consideraba confiables las fuentes tradicionales. Estos resultados tienen relación con el estudio de Castro (1), quien encontró que el 78,5% de los estudiantes recurría a bases de datos electrónicas confiables, pero un 62,3% también utilizaba fuentes menos confiables, como blogs de salud y redes sociales. Esto sugiere que, si bien la mayoría de los estudiantes confía en fuentes digitales, no siempre discrimina adecuadamente entre las confiables y las no confiables. Además, el hecho de que el 57,1% de los participantes

en el estudio de Castro (1), señalara una falta de formación en evaluación crítica de fuentes refuerza la importancia de la capacitación en este aspecto.

Los resultados de esta tesis demostraron que el 91.21% de los participantes usaba inteligencia artificial (IA), con ChatGPT como la herramienta más utilizada (74.73%), seguido de chatbots de salud (8.79%) y plataformas especializadas como DynaMed (4.40%). En cuanto a su aplicación, la mayoría la empleaba para generación de textos (52.75%) y síntesis de evidencia (17.58%). Estos hallazgos coinciden con los de Bautista y Flores (11), quienes encontraron que el 82.54% de los estudiantes de Medicina conocía y usaba IA, destacando su relevancia en el diagnóstico y planificación del tratamiento. Asimismo, el estudio de Sit et al. (25), evidenció que el 88% de los estudiantes de Medicina en el Reino Unido reconocía el papel crucial de la IA en el futuro de la salud, aunque casi la mitad (43.4%) tenía dificultades con la terminología y comprensión de sus principios básicos. Esto sugiere que, si bien el uso de IA es generalizado, aún existen brechas en su comprensión y aplicación crítica.

El estudio de Sallam et al. (9), refuerza esta idea, ya que identificó que solo el 11.3% de los estudiantes había utilizado ChatGPT antes, destacando factores como utilidad percibida y facilidad de uso en su adopción. Además, los hallazgos de Civaner et al. (26), señalan que, aunque la mayoría ve la IA como una tecnología asistencial, persisten preocupaciones sobre su impacto en la relación médico-paciente y en la profesión médica.

El presente estudio indicó que la frecuencia de uso de IA fue más frecuente entre quienes la empleaban de 3 a 4 veces por semana (52.75%), mientras que el 18.68% la usaba ocasionalmente y el 28.58% de manera intensiva. Esto sugiere una adopción moderada, posiblemente influenciada por la falta de capacitación formal (92.31%). Aunque Bautista y Flores (15) hallaron que el 82.54% de los estudiantes de Medicina afirmaban conocer la IA, su formación era mayormente autodidacta. De manera similar, Sit et al. (2), mostró que el 88% de los estudiantes de Medicina del Reino Unido consideraban que la IA jugaría un papel relevante en la salud, pero solo el 44.6% comprendía sus principios básicos. Esta tendencia es similar a los hallazgos del presente estudio, donde el 51.65% de los encuestados no identificó correctamente el término prompt, lo que refuerza la idea de que el conocimiento sobre IA sigue siendo superficial en algunos sectores.

En esta investigación, La mayoría de los encuestados (81.32%) no pagaba por el uso de IA, similar a lo hallado por Sallam et al. (13), donde solo el 11.3% había usado ChatGPT antes. Esto sugiere que la accesibilidad de herramientas gratuitas podría ser un factor determinante en

la adopción de la IA, pero también podría limitar el acceso a versiones más avanzadas y educativas de estas tecnologías. Por último, los hallazgos de Civaner et al. (26), destacaron la necesidad de formación en IA, lo que coincide con este estudio, donde el 92.31% no había realizado un curso y solo el 7.69% sí. Este bajo porcentaje de formación formal puede estar limitando la comprensión profunda y el uso eficiente de la IA, lo que se refleja en la dificultad para identificar correctamente términos clave como prompt. La falta de capacitación estructurada resalta la necesidad de integrar programas educativos sobre IA para optimizar su uso y reducir brechas de conocimiento.

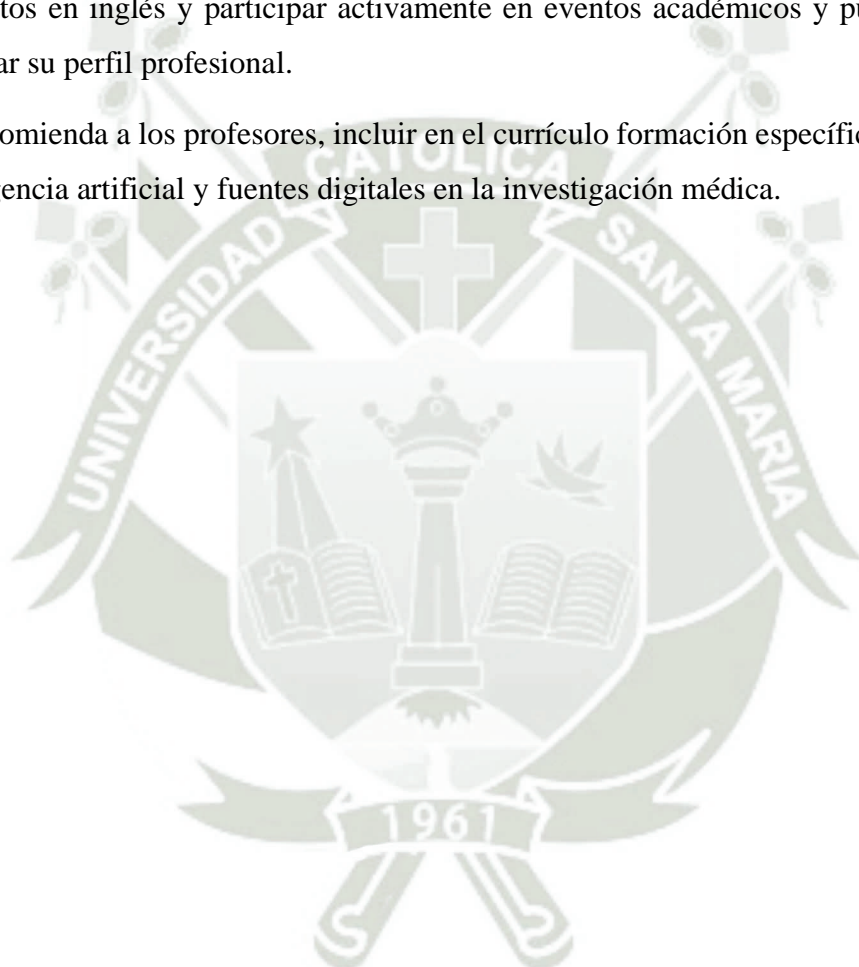


CONCLUSIONES

- PRIMERA.** La mayoría de los internos de medicina del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza (71.43%) son de género femenino. El 81.32% tiene entre 22 y 25 años, y el 84.62% presenta dificultades en la comprensión de textos en inglés. Además, el 74.73% no está afiliado a una sociedad científica y el 85.71% no ha publicado artículos, mientras que solo el 7.69% ha publicado en revistas indexadas. En formación, el 87.91% ha asistido a eventos académicos y el 93.41% ha recibido capacitación recomendada por sus docentes. Asimismo, el 64.84% considera adecuado el apoyo docente en el uso de fuentes de información.
- SEGUNDA.** Los internos de medicina del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza utilizan predominantemente fuentes digitales tradicionales (95.60%), destacando las páginas web oficiales (24.18%) y revistas médicas digitales (23.08%). Sin embargo, el acceso es limitado; solo el 20.88% paga suscripciones y el 64.84% no ha recibido capacitación para su uso. En contraste, el 91.21% emplea inteligencia artificial, siendo ChatGPT y SciSummary las herramientas más utilizadas (74.73%) para generación de textos y resúmenes (52.75%). A pesar de su alta adopción, el 92.31% no ha recibido formación en IA, percibiendo su eficacia como moderada (64.84%). Esto destaca la necesidad de capacitación específica para optimizar el uso de estas herramientas en la práctica clínica.
- TERCERA.** Los resultados evidencian que el uso de fuentes digitales tradicionales e inteligencia artificial (IA) entre los internos está condicionado por factores académicos y formativos. Un mayor uso de fuentes tradicionales se asoció con buen rendimiento académico, participación en eventos científicos y confianza en su valor informativo, aunque con limitada capacitación formal. Por otro lado, el uso de IA fue alto (91.21%), especialmente con herramientas como ChatGPT, empleadas principalmente para generar textos y sintetizar información. Sin embargo, la mayoría de los internos carece de formación estructurada en IA, lo que genera brechas en su comprensión y uso adecuado.

RECOMENDACIONES

- 1) Se recomienda que el Hospital Honorio Delgado Espinoza, implemente programas de capacitación en el uso de fuentes digitales y herramientas de inteligencia artificial para los internos. Además de fomentar la afiliación de los internos a sociedades científicas y facilitar el acceso a recursos de investigación.
- 2) Se recomienda a los internos, buscar oportunidades de formación adicional en comprensión de textos en inglés y participar activamente en eventos académicos y publicaciones para mejorar su perfil profesional.
- 3) Se recomienda a los profesores, incluir en el currículo formación específica sobre el uso de inteligencia artificial y fuentes digitales en la investigación médica.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Castro Y. El club de revistas y la evaluación crítica de las fuentes de información en las Ciencias de la Salud. *Rev Cuba Investig Biomédicas* [Internet]. 2022;25(3):1. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S2307-21132022000100019&script=sci_arttext&tlng=en
2. Morales D. Aprendizaje digital móvil en la educación médica actual. Vol. 33, *Revista Cubana de Investigaciones Biomédicas*. 2023. p. 423-40.
3. Álvarez M, Quirós L, Cortés M. Inteligencia artificial y aprendizaje automático en medicina. *Rev Médica Sinerg*. 2020;5(8):1-12.
4. Olivares, Fernández, Ruiz, Romero. La educación virtual en el contexto de la Educación Médica en tiempos de Covid-19. 2022.
5. Ruibal E, Calleja J, Rivera C, Aguilera L. Inteligencia artificial en medicina: panorama actual. *REMUS*. 2023;1(10):21-32.
6. Escajadillo C, Conde A, Torres R, Canaviri Y, Choquegonza S, Vargas O, et al. Uso de fuentes de información en estudiantes de Medicina de una universidad de Tacna, Perú. *Rev Cuba Inf en Ciencias la Salud*. 2023;34.
7. Peinado J. Uso de herramientas digitales y competencias de investigación en estudiantes de posgrado. *Rev Conrado* [Internet]. 2023;19(92):8-17. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rc/v19n92/1990-8644-rc-19-92-8.pdf>
8. Ramírez C, Alvarenga G, Olivares N, Cárcamo M, Salamanca A. Avances en el uso de inteligencia artificial en la educación médica latinoamericana. *Alerta* [Internet]. 2025;8(1):88-95. Disponible en: <https://camjol.info/index.php/alerta/article/view/19194>
9. Sallam M, Salim N, Barakat M, Al-Mahzoum K, Al-Tammemi A, Malaeb D, et al. Assessing Health Students' Attitudes and Usage of ChatGPT in Jordan: Validation Study. *JMIR Med Educ* [Internet]. 5 de septiembre de 2023 [citado 18 de marzo de 2025];9(1):e48254. Disponible en: <https://mededu.jmir.org/2023/1/e48254>
10. Méndez V, Flores M del S. Uso de tecnologías de la información y la comunicación en la docencia médica. *Rev Científica Estelí* [Internet]. 2024;89-111. Disponible en: <https://camjol.info/index.php/FAREM/article/view/17724/21461>
11. Angeles BM de los. Percepción sobre el uso de la inteligencia artificial (IA) en estudiantes de Medicina Humana de una universidad de Huancayo, Perú [Internet]. *Universidad Continental*; Disponible en: <https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/14519>

12. Villalobos A, Vela F, Wiegeling D, Robles R. Nivel de resiliencia y síntomas depresivos en el internado médico en el Perú. *Educ Medica* [Internet]. 2021;22(1):14-9. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.edumed.2018.12.006>

13. Vainola R, Khliestova S. Characteristics of the Experimental Work on the Formation of University Students' Deontological Culture in the Process of Socio-Educational Work. *Sci Educ* [Internet]. 2017;30(4):62-7. Disponible en: https://dspace.vnm.edu.ua/bitstream/handle/123456789/3406/Characteristics_of_the_experimental.pdf?sequence=1&isAllowed=y

14. André JC, Regina A, Lima DA, Luis S, Brienze A, Wernek AL, et al. Perception of Medical Intern Students about the Gaps in Their Medical Training Related To Human Skills and Competences and the Role of Teachers and Preceptors. 2020;02(07):17-24. Disponible en: <http://www.ijlrhss.com/paper/volume-2-issue-7/3-HSS-399.pdf>

15. Corrales I, Fornaris Y, Valdés L, Dorta A, Mejia C. Socio-educational factors associated to perception of research among stomatology students in a cuban university. *J Oral Res* [Internet]. 2019;8(1):13-21. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7018494>

16. Ángel N, Alpizar Y, García G, Ángel N, Alpizar Y, García G. Importancia del idioma Inglés en el campo de la Medicina. *Medicentro Electrónica* [Internet]. 2020;24(2):413-21. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30432020000200413&lng=es&nrm=iso&tlng=pt%0Ahttp://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1029-30432020000200413&lng=es&nrm=iso&tlng=pt

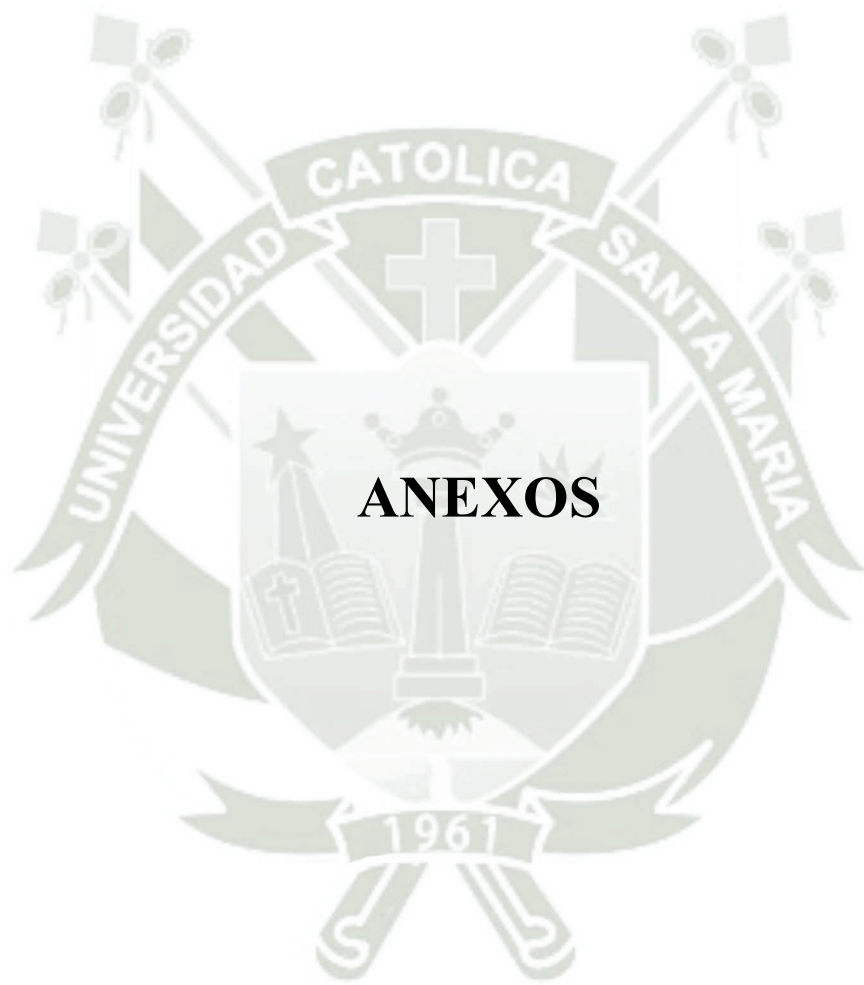
17. Romaní F, Gutiérrez C. Experiencia, actitudes y percepciones hacia la investigación científica en estudiantes de Medicina en el contexto de una estrategia curricular de formación de competencias para investigación. *Educ Medica* [Internet]. 2022;23(3). Disponible en: <https://pdf.sciencedirectassets.com/313052/1-s2.0-S1575181322X00041/1-s2.0-S1575181322000377/main.pdf?X-Amz-Security-Token=IQoJb3JpZ2luX2VjECEaCXVzLVVhc3QtMSJGMEQCIAvrvP%2F787IIje%2FYqNn50k2XYCKjyUsXq17X%2BKZHUE7kAiBbD4aQ92R%2FC0FYrQf5NZ7DCisn7Ls4VMaBxBPY>

18. Partida G, Hernández J, Enríquez G, Aguilar D. Factores que influyen en la poca participación de los estudiantes en la investigación científica caso: (UACBI). *Penambahan Natrium Benzoat Dan Kalium Sorbat Dan Kecepatan Pengadukan Sebagai Upaya Penghambatan Reaksi Inversi Pada Nira Tebu* [Internet]. 2022;3(3):92-8. Disponible en: <https://revista-cisa.com/index.php/cisa/article/view/19/25>

19. Porto A. Uso de fuentes digitales y plagio en los trabajos académicos durante la pandemia. *Rev Electron Interuniv Form del Profr* [Internet]. 2022;25(3):61-74. Disponible en: <https://revistas.um.es/reifop/article/view/523951/328751>

20. Vidal M, Triana E, Reyes T, González R. La educación 4.0 y su aplicación en la

- educación médica superior. Vol. 33, Revista Cubana de Investigaciones Biomédicas. 2023. p. 423-40.
21. Mejía C, Valladares M, Luyo A, Valladares D, Talledo L, Vilela MA, et al. Factores asociados al uso regular de fuentes de información en estudiantes de medicina de cuatro ciudades del Perú. *Rev Peru Med Exp Salud Publica*. 2019;32(2):230.
 22. González G. Inteligencia artificial generativa: Un contexto disruptivo en el acceso a la información. *Infonomy* [Internet]. 2023;2(1):1-13. Disponible en: <https://infonomy.scimagoepi.com/index.php/infonomy/article/view/28/56>
 23. Villalobos R, Martelo R, Franco D. Competencias docentes para el uso de tecnologías de información y comunicación en educación media general. *Rev Ciencias Soc* [Internet]. 2023;XXIX(8):63-76. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9219693>
 24. Moya J, Cañari B, Jaime A, Chicoma K, Contreras H. Where Do Medical Students Look for Information? A Study on Scientific Consultation Sources in Peru. *Electron J Gen Med*. 2022;19(3).
 25. Sit C, Srinivasan R, Amlani A, Muthuswamy K, Azam A, Monzon L, et al. Attitudes and perceptions of UK medical students towards artificial intelligence and radiology: a multicentre survey. *Insights Imaging*. 2020;11(1):7-12.
 26. Civaner M, Uncu Y, Bulut F, Chalil E, Tatli A. Artificial intelligence in medical education: a cross-sectional needs assessment. *BMC Med Educ* [Internet]. 2022;22(1):1-9. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12909-022-03852-3>
 27. Hernández R, Mendoza CP. Metodología de la investigación. Vol. 6, McGRAW-HILL INTERAMERICANA EDITORES. 2018. 634 p.



ANEXO 1

FORMATO DE CUESTIONARIO

CUESTIONARIO SOBRE LAS CARÁCTERÍSTICAS DE LOS INTERNOS DE MEDICINA

Instrucciones: Por favor, lea cuidadosamente cada una de las preguntas y seleccione la opción que mejor se ajuste a su situación o experiencia. Si en alguna pregunta se presentan varias opciones, marque únicamente la que corresponda a su respuesta. Asegúrese de no omitir ninguna pregunta.

Las respuestas que se ofrecen están diseñadas para recolectar información detallada sobre sus características sociodemográficas, participación en investigación científica, uso de fuentes de información digitales tradicionales y el uso de inteligencia artificial en su práctica médica. Si tiene alguna duda al completar el cuestionario, por favor consulte con el encargado de la encuesta

I. Características Socioeducativas

1. Género

Femenino () Masculino ()

2. Edad

22-25 años () 26-29 años () 30-33 años () 34 a más ()

3. ¿Puede leer y comprender el inglés escrito, como artículos, manuales o textos técnicos relacionados con su área profesional?

Sí () No ()

4. ¿Se encuentra afiliado a una sociedad científica de Medicina?

Sí () No ()

5. ¿Pertenece al tercio superior?

Sí () No () No lo sabe ()

II. Características de Participación en Investigación Científica

6. ¿Ha publicado algún artículo científico en una revista indexada (revista que realiza revisión por pares, es decir, evaluada por expertos en el tema antes de su publicación)

Sí () No () Sí, pero en una revista no indexada ()

7. ¿Ha participado en algún evento académico relacionado con la práctica médica, como congresos, seminarios, talleres o conferencias?

Sí () No ()

8. ¿Ha realizado un curso de ética en investigación?

Sí () No ()

9. ¿Sus docentes recomiendan el uso de fuentes de información?

Sí () No ()

10. ¿Usted percibe el apoyo de los docentes en el uso adecuado de las fuentes de información?

Sí () No ()

CUESTIONARIO SOBRE EL USO DE LAS FUENTES DE INFORMACIÓN DIGITALES TRADICIONALES

Instrucciones: Estimado(a) participante, este cuestionario tiene como objetivo conocer el uso de las fuentes de información digitales tradicionales en los internos de medicina. Su participación es voluntaria y sus respuestas serán tratadas con estricta confidencialidad. Por favor, lea atentamente cada pregunta y marque con una (X) la opción que mejor represente su respuesta. En las preguntas de opción múltiple, seleccione solo una alternativa. Se agradece su tiempo y colaboración en este estudio.

Uso las fuentes de información digitales tradicionales

1. ¿Usted usa fuentes de información digitales tradicionales como revistas médicas electrónicas, libros digitales, bases de datos científicas, bibliotecas de búsqueda especializados, páginas web oficiales o cursos/talleres online, para adquirir o contrastar información?
 Sí No
2. ¿Qué tipo de fuente de información digital tradicional usa?
 Revistas digitales médicas
 Libros digitales
 Bases de datos médicas
 Bibliotecas de búsqueda especializados
 Páginas web oficiales y guías de práctica clínica
 Cursos o talleres online
 Otro
3. ¿Para qué usa ese tipo de fuente de información? (Seleccione solo una opción, la más relevante para usted)
 Para revisar la literatura científica actualizada
 Para ampliar los conocimientos teóricos
 Para respaldar la toma de decisiones clínicas
 Para realizar investigaciones científicas
 Para capacitarme y actualizarme desde la virtualidad

- Para contrastar y validar información médica
4. ¿Cuántas veces a la semana ingresa a una fuente de información digital tradicional?
- 0-2 veces 3-4 veces 5-6 veces 7 a más veces
5. ¿Usted paga una suscripción para poder acceder a las fuentes de información digital tradicionales?
- Sí No
6. ¿Realizó algún curso de capacitación para el uso adecuado de las fuentes de información digital tradicionales?
- Sí No
7. ¿Qué es un operador booleano?
- Es un tipo de software que organiza automáticamente la información en bases de datos científicas.
- Son comandos utilizados en sistemas operativos para ejecutar programas de inteligencia artificial.
- Es un algoritmo que traduce textos científicos de un idioma a otro en tiempo real.
- Son conectores lógicos (AND, OR, NOT, NEAR, SAME) que permiten combinar términos en una búsqueda para hacerla más precisa y eficiente.
- Es una herramienta que permite acceder a artículos científicos sin restricciones de pago.
8. ¿Confía en el uso de las fuentes de información digitales tradicionales para su formación como interno de medicina, en la elaboración de su tesis y en el desarrollo de su carrera profesional o científica?
- Sí No
9. ¿Cuánta es la confianza que usted deposita en las fuentes de información digitales tradicionales?
- Nada confiable Poco confiable Confiable Muy confiable

CUESTIONARIO SOBRE EL USO DE LA INTELIGENCIA ARTIFICIAL

Instrucciones: Estimado(a) participante, este cuestionario tiene como objetivo conocer el uso de la inteligencia artificial como fuente de información en los internos de medicina. Su participación es voluntaria y sus respuestas serán tratadas con estricta confidencialidad. Por favor, lea atentamente cada pregunta y marque con una (X) la opción que mejor represente su respuesta. En las preguntas de opción múltiple, seleccione solo una alternativa. Se agradece su tiempo y colaboración en este estudio.

Uso de la inteligencia artificial:

1. ¿Usted usa inteligencia artificial para adquirir o contrastar información?
 Sí No
2. ¿Qué inteligencia artificial usa?
 Chatbots: Med-PaLM, Watson Health o Infermedica.
 Semantic Scholar o Elicit
 DynaMed Plus AI o Isabel Healthcare
 Aidoc o DeepMind Health
 ChatGTP, Poe o SciSummary
 Otro
3. ¿Para qué usa ese tipo de fuente de información? (Seleccione solo una opción, la más relevante para usted)
 Para generar textos, resúmenes, análisis, etc.
 Para generar diagnósticos asistidos
 Como soporte para la toma de decisiones clínicas
 Para síntesis de evidencia clínica
 Como asistente virtual médico
4. ¿Cuántas veces a la semana ingresa a una inteligencia artificial?
 0-2 veces 3-4 veces 5-6 veces 7 a más veces
5. ¿Usted paga para poder utilizar una inteligencia artificial?
 Sí No
6. ¿Realizó algún curso de capacitación para el uso adecuado de la inteligencia artificial?
 Sí No

7. ¿Qué es un prompt?

- Es un tipo de software que traduce textos automáticamente en varios idiomas.
- Es una instrucción o comando que se le da a una inteligencia artificial para obtener una respuesta específica.
- Es una base de datos utilizada por profesionales de la salud para buscar información.
- Es un tipo de lenguaje de programación exclusivo para sistemas de IA.
- Es una herramienta que permite acceder a la información de manera efectiva y precisa.

8. ¿Cree que el uso de la inteligencia artificial puede ser útil en su formación como interno de medicina, en la elaboración de su tesis o en el desarrollo de su carrera profesional y científica?

- Sí No

9. ¿Cuánta es la confianza que usted deposita en la inteligencia artificial?

- Nada confiable Poco confiable Confiable Muy confiable

ANEXO 2

FICHA DE EVALUACIÓN DE EXPERTOS

Investigador principal: Luimark Enrique Moran Treviño

Teléfono: 944720289

Institución: Universidad Católica de Santa María

Título del estudio: “Características asociadas al uso de fuentes de información digitales tradicionales vs el uso de IA en internos de medicina del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza, Arequipa 2025.”

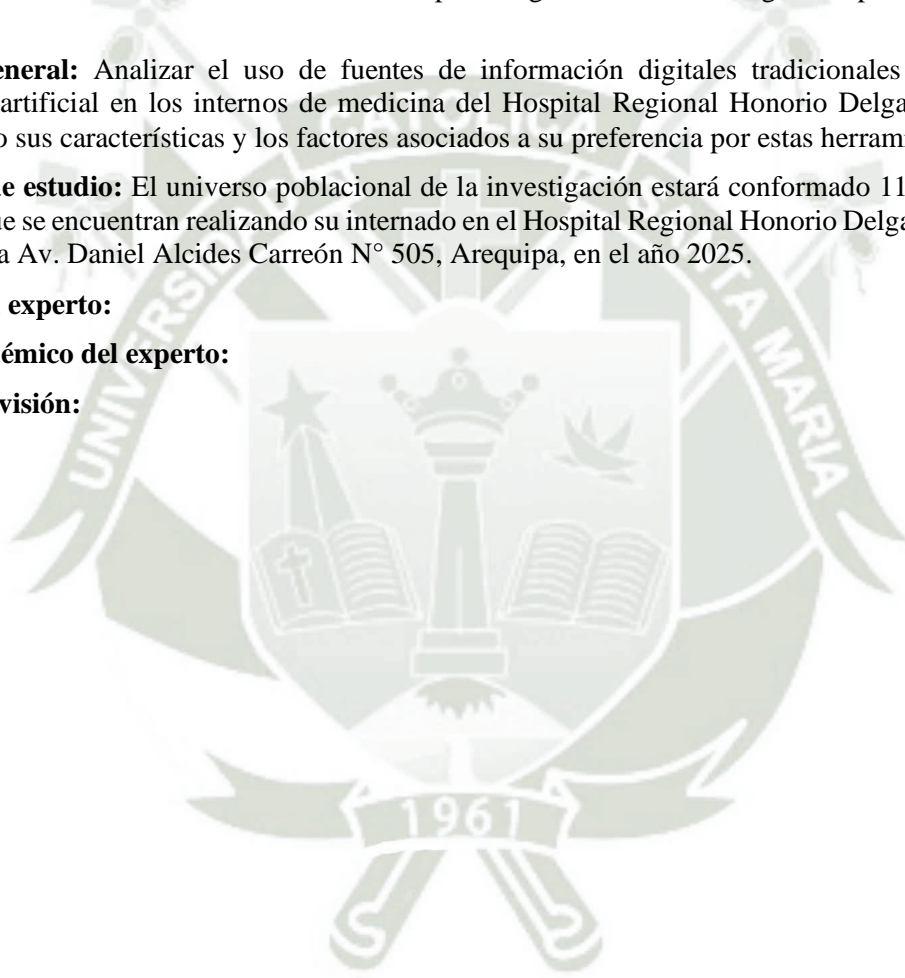
Objetivo general: Analizar el uso de fuentes de información digitales tradicionales y el uso de inteligencia artificial en los internos de medicina del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza, identificando sus características y los factores asociados a su preferencia por estas herramientas.

Población de estudio: El universo poblacional de la investigación estará conformado 117 internos de medicina, que se encuentran realizando su internado en el Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza, ubicado en la Av. Daniel Alcides Carreón N° 505, Arequipa, en el año 2025.

Nombre del experto:

Grado académico del experto:

Fecha de revisión:



Aspectos de validación (marcar con una "X")

* Grado de relevancia

- 1: El ítem no es relevante para el dominio medido
- 2: El ítem es poco relevante para el dominio medido
- 3: El ítem es relevante para el dominio medido
- 4: El ítem es muy relevante para el dominio medido

Ítems	Redacción clara y precisa		Tiene coherencia con la categoría		* Grado de relevancia				Observaciones
	Si	No	Si	No	1	2	3	4	
I. Características de los internos de medicina									
Características socioeducativas									
<p>Instrucciones: Por favor, lea cuidadosamente cada una de las preguntas y seleccione la opción que mejor se ajuste a su situación o experiencia. Si en alguna pregunta se presentan varias opciones, marque únicamente la que corresponda a su respuesta. Asegúrese de no omitir ninguna pregunta.</p> <p>Las respuestas que se ofrecen están diseñadas para recolectar información detallada sobre sus características sociodemográficas, participación en investigación científica, uso de fuentes de información digitales tradicionales y el uso de inteligencia artificial en su práctica médica. Si tiene alguna duda al completar el cuestionario, por favor consulte con el encargado de la encuesta</p>									
I.1	<p>Genero</p> <p>a) Masculino b) Femenino</p>								
I.2	<p>Edad</p> <p>a) 23-25 años b) 26-30 años c) 31-35 años d) 35 a más</p>								

I.3	<p>Lee y comprende ingles</p> <p>a) Sí b) No</p>									
Ítems		Redacción clara y precisa		Tiene coherencia con la categoría		* Grado de relevancia				Observaciones
		Si	No	Si	No	1	2	3	4	
I.4	<p>¿Se encuentra afiliado a una sociedad científica de Medicina?</p> <p>a) Sí b) No</p>									
I.5	<p>¿Pertenece al tercio superior?</p> <p>a) Sí b) No</p>									
Características de partición en investigación científica										
I.6	<p>¿Ha publicado un artículo científico en alguna revista científica?</p> <p>a) Sí b) No</p>									
I.7	<p>¿Ha participado en algún evento académico relacionado a la práctica médica?</p> <p>a) Sí b) No</p>									
I.8	<p>¿Ha realizado un curso de ética en investigación?</p> <p>a) Sí b) No</p>									

I.9	¿Sus docentes recomiendan el uso de fuentes de información? a) Sí b) No									
I.10	¿Usted percibe el apoyo de los docentes en el uso adecuado de las fuentes de información? a) Sí b) No									
Ítems		Redacción clara y precisa		Tiene coherencia con la categoría		* Grado de relevancia				Observaciones
		Si	No	Si	No	1	2	3	4	
II. Uso de fuentes de información digitales tradicionales										
Uso las fuentes de información digitales tradicionales										
<p>Instrucciones: Estimado(a) participante, este cuestionario tiene como objetivo conocer el uso de las fuentes de información digitales tradicionales en los internos de medicina. Su participación es voluntaria y sus respuestas serán tratadas con estricta confidencialidad.</p> <p>Por favor, lea atentamente cada pregunta y marque con una (X) la opción que mejor represente su respuesta. En las preguntas de opción múltiple, seleccione solo una alternativa. Se agradece su tiempo y colaboración en este estudio.</p>										
II.1	¿Usted usa fuentes de información digitales tradicionales como revistas médicas electrónicas, libros digitales, bases de datos científicas, bibliotecas de búsqueda especializados, páginas web oficiales o cursos/talleres online, para adquirir o contrastar información? a) Sí b) No									

II.2	¿Qué tipo de fuente de información digital tradicional usa? a) Revistas digitales médicas b) Libros digitales c) Bases de datos médicas d) Bibliotecas de búsqueda especializados e) Páginas web oficiales y guías de práctica clínica f) Cursos o talleres online g) Otro									
II.3	¿Para qué usa ese tipo de fuente de información? a) Para revisar la literatura científica actualizada b) Para ampliar los conocimientos teóricos c) Para respaldar la toma de decisiones clínicas d) Para realizar investigaciones científicas e) Para capacitarme y actualizarme desde la virtualidad f) Para contrastar y validar información médica									
Ítems		Redacción clara y precisa		Tiene coherencia con la categoría		* Grado de relevancia				Observaciones
		Si	No	Si	No	1	2	3	4	
II.4	¿Cuántas veces a la semana ingresa a una fuente de información digital tradicional? a) 0-2 veces b) 3-4 veces c) 5-6 veces d) 7 a más veces									
II.5	¿Usted paga para poder acceder a las fuentes de información digital tradicionales? a) Sí b) No									

II.6	<p>¿Realizó algún curso de capacitación para el uso adecuado de las fuentes de información digital tradicionales?</p> <p>a) Sí b) No</p>									
II.7	<p>¿Qué es un operador booleano?</p> <p>a) Es un tipo de software que organiza automáticamente la información en bases de datos científicas. b) Son comandos utilizados en sistemas operativos para ejecutar programas de inteligencia artificial. c) Es un algoritmo que traduce textos científicos de un idioma a otro en tiempo real. d) Son conectores lógicos (AND, OR, NOT, NEAR, SAME) que permiten combinar términos en una búsqueda para hacerla más precisa y eficiente. e) Es una herramienta que permite acceder a artículos científicos sin restricciones de pago.</p>									
Ítems		Redacción clara y precisa		Tiene coherencia con la categoría		* Grado de relevancia				Observaciones
		Si	No	Si	No	1	2	3	4	
II.8	<p>¿Confía en el uso de las fuentes de información digitales tradicionales para su formación como interno de medicina, en la elaboración de su tesis y en el desarrollo de su carrera profesional o científica?</p> <p>a) Sí b) No</p>									

II.9	<p>¿Cuánto es la confianza que usted deposita en las fuentes de información digitales tradicionales?</p> <p>a) Nada Confiable b) Poco Confiable c) Confiable d) Muy Confiable</p>									
III. Uso de inteligencia artificial										
Uso de inteligencia artificial										
<p>Instrucciones: Estimado(a) participante, este cuestionario tiene como objetivo conocer el uso de la inteligencia artificial como fuente de información en los internos de medicina. Su participación es voluntaria y sus respuestas serán tratadas con estricta confidencialidad.</p> <p>Por favor, lea atentamente cada pregunta y marque con una (X) la opción que mejor represente su respuesta. En las preguntas de opción múltiple, seleccione solo una alternativa. Se agradece su tiempo y colaboración en este estudio.</p>										
III.1	<p>¿Usted usa inteligencia artificial para adquirir o contrastar información?</p> <p>a) Sí b) No</p>									
Ítems		Redacción clara y precisa		Tiene coherencia con la categoría		* Grado de relevancia				Observaciones
		Si	No	Si	No	1	2	3	4	

III.2	<p>¿Qué inteligencia artificial usa?</p> <p>a) Chatbots: Med-PaLM, Watson Health o Infermedica.</p> <p>b) Semantic Scholar o Elicit</p> <p>c) DynaMed Plus AI o Isabel Healthcare</p> <p>d) Aidoc o DeepMind Health</p> <p>e) ChatGTP, Poe o SciSummary</p> <p>f) Otro</p>								
III.3	<p>¿Para qué usa ese tipo de fuente de información?</p> <p>a) Para generar textos, resúmenes, análisis, etc.</p> <p>b) Para generar diagnósticos asistidos</p> <p>c) Como soporte para la toma de decisiones clínicas</p> <p>d) Para síntesis de evidencia clínica</p> <p>e) Como asistente virtual médico</p>								
III.4	<p>¿Cuántas veces a la semana ingresa a una inteligencia artificial?</p> <p>a) 0-2 veces</p> <p>b) 3-4 veces</p> <p>c) 5-6 veces</p> <p>d) 7 a más veces</p>								
III.5	<p>¿Usted paga para poder utilizar una inteligencia artificial?</p> <p>a) Sí</p> <p>b) No</p>								
III.6	<p>¿Realizó algún curso de capacitación para el uso adecuado de la inteligencia artificial?</p> <p>a) Sí</p> <p>b) No</p>								
		Redacción clara y precisa	Tiene coherencia con la categoría	* Grado de relevancia					

Ítems		Si	No	Si	No	1	2	3	4	Observaciones
III.7	<p>¿Qué es un prompt?</p> <p>a) Es un tipo de software que traduce textos automáticamente en varios idiomas.</p> <p>b) Es una instrucción o comando que se le da a una inteligencia artificial para obtener una respuesta específica.</p> <p>c) Es una base de datos utilizada por profesionales de la salud para buscar información.</p> <p>d) Es un tipo de lenguaje de programación exclusivo para sistemas de IA.</p> <p>e) Es una herramienta que permite acceder a la información de manera efectiva y precisa.</p>									
III.8	<p>¿Cree que el uso de la inteligencia artificial puede ser útil en su formación como interno de medicina, en la elaboración de su tesis o en el desarrollo de su carrera profesional y científica?</p> <p>a) Sí</p> <p>b) No</p>									
III.9	<p>¿Cuánto es la confianza que usted deposita en la inteligencia artificial?</p> <p>a) Nada confiable</p> <p>b) Poco confiable</p> <p>c) Confiable</p> <p>d) Muy confiable</p>									

Observaciones adicionales:

FIRMA: _____

ANEXO 3

EVALUACIÓN DE EXPERTOS

Investigador principal: Luimark Enrique Moran Treviño

Teléfono: 944720289

Institución: Universidad Católica de Santa María

Título del estudio: “Características asociadas al uso de fuentes de información digitales tradicionales vs el uso de IA en internos de medicina del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza, Arequipa 2025.”

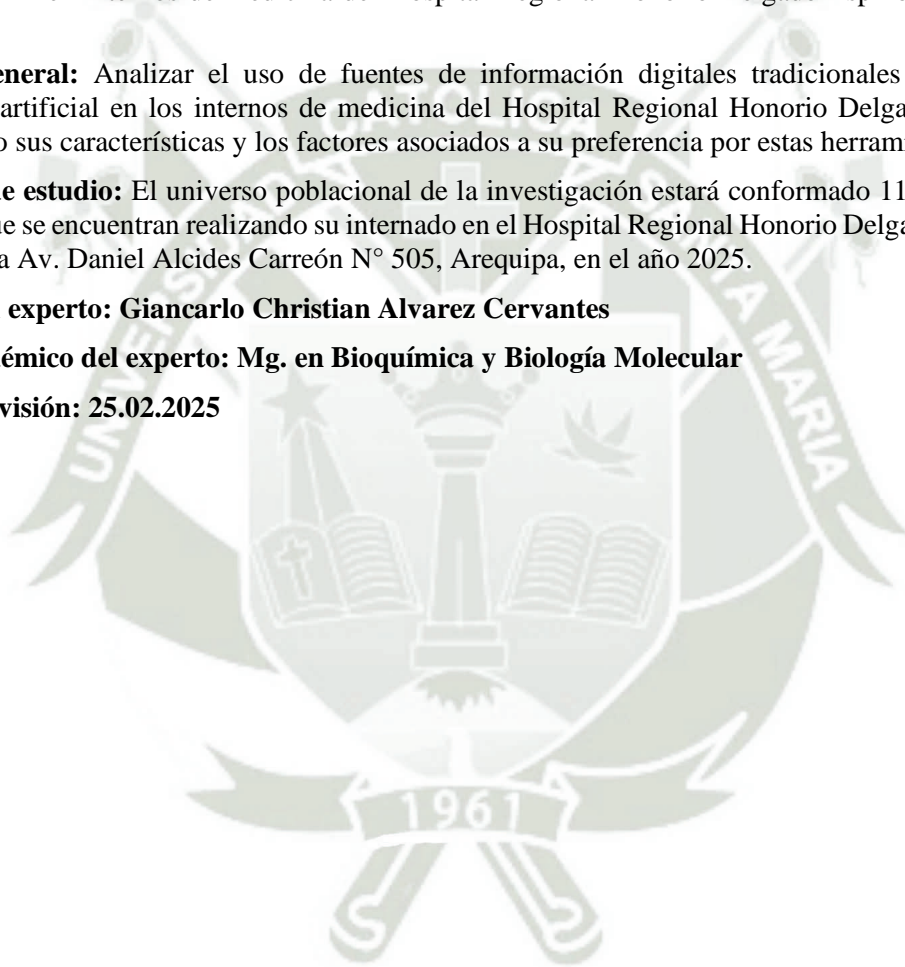
Objetivo general: Analizar el uso de fuentes de información digitales tradicionales y el uso de inteligencia artificial en los internos de medicina del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza, identificando sus características y los factores asociados a su preferencia por estas herramientas.

Población de estudio: El universo poblacional de la investigación estará conformado 117 internos de medicina, que se encuentran realizando su internado en el Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza, ubicado en la Av. Daniel Alcides Carreón N° 505, Arequipa, en el año 2025.

Nombre del experto: Giancarlo Christian Alvarez Cervantes

Grado académico del experto: Mg. en Bioquímica y Biología Molecular

Fecha de revisión: 25.02.2025



Aspectos de validación (marcar con una "X")

* Grado de relevancia

- 1: El ítem no es relevante para el dominio medido
- 2: El ítem es poco relevante para el dominio medido
- 3: El ítem es relevante para el dominio medido
- 4: El ítem es muy relevante para el dominio medido

Ítems	Redacción clara y precisa		Tiene coherencia con la categoría		* Grado de relevancia				Observaciones	
	Si	No	Si	No	1	2	3	4		
I. Características de los internos de medicina										
Características socioeducativas										
<p>Instrucciones: Por favor, lea cuidadosamente cada una de las preguntas y seleccione la opción que mejor se ajuste a su situación o experiencia. Si en alguna pregunta se presentan varias opciones, marque únicamente la que corresponda a su respuesta. Asegúrese de no omitir ninguna pregunta.</p> <p>Las respuestas que se ofrecen están diseñadas para recolectar información detallada sobre sus características sociodemográficas, participación en investigación científica, uso de fuentes de información digitales tradicionales y el uso de inteligencia artificial en su práctica médica. Si tiene alguna duda al completar el cuestionario, por favor consulte con el encargado de la encuesta</p>										
I.1	Genero a) Masculino b) Femenino		x		x				x	
I.2	Edad a) 23-25 años b) 26-30 años c) 31-35 años d) 35 a más		x		x				x	
I.3	Lee y comprende ingles a) Sí b) No		x		x				x	

Ítems		Redacción clara y precisa		Tiene coherencia con la categoría		* Grado de relevancia				Observaciones
		Si	No	Si	No	1	2	3	4	
I.4	¿Se encuentra afiliado a una sociedad científica de Medicina? a) Sí b) No	x		x					x	
I.5	¿Pertenece al tercio superior? a) Sí b) No	x		x					x	
Características de partición en investigación científica										
I.6	¿Ha publicado un artículo científico en alguna revista científica? a) Sí b) No	x		x					x	
I.7	¿Ha participado en algún evento académico relacionado a la práctica médica? a) Sí b) No	x		x					x	
I.8	¿Ha realizado un curso de ética en investigación? a) Sí b) No	x		x					x	
I.9	¿Sus docentes recomiendan el uso de fuentes de información? a) Sí b) No	x		x					x	
I.10	¿Usted percibe el apoyo de los docentes en el uso adecuado de las fuentes de información? a) Sí b) No	x		x					x	

Ítems	Redacción clara y precisa		Tiene coherencia con la categoría		* Grado de relevancia				Observaciones	
	Si	No	Si	No	1	2	3	4		
II. Uso de fuentes de información digitales tradicionales										
Uso las fuentes de información digitales tradicionales										
<p>Instrucciones: Estimado(a) participante, este cuestionario tiene como objetivo conocer el uso de las fuentes de información digitales tradicionales en los internos de medicina. Su participación es voluntaria y sus respuestas serán tratadas con estricta confidencialidad.</p> <p>Por favor, lea atentamente cada pregunta y marque con una (X) la opción que mejor represente su respuesta. En las preguntas de opción múltiple, seleccione solo una alternativa. Se agradece su tiempo y colaboración en este estudio.</p>										
II.1	<p>¿Usted usa fuentes de información digitales tradicionales como revistas médicas electrónicas, libros digitales, bases de datos científicas, bibliotecas de búsqueda especializados, páginas web oficiales o cursos/talleres online, para adquirir o contrastar información?</p> <p>a) Sí b) No</p>	x		x					x	
II.2	<p>¿Qué tipo de fuente de información digital tradicional usa?</p> <p>a) Revistas digitales médicas b) Libros digitales c) Bases de datos médicas d) Bibliotecas de búsqueda especializados e) Páginas web oficiales y guías de práctica clínica f) Cursos o talleres online g) Otro</p>	x		x					x	
II.3	<p>¿Para qué usa ese tipo de fuente de información?</p> <p>a) Para revisar la literatura científica actualizada b) Para ampliar los conocimientos teóricos c) Para respaldar la toma de decisiones clínicas d) Para realizar investigaciones científicas e) Para capacitarme y actualizarme desde la virtualidad f) Para contrastar y validar información médica</p>	x		x					x	

Ítems		Redacción clara y precisa		Tiene coherencia con la categoría		* Grado de relevancia				Observaciones
		Si	No	Si	No	1	2	3	4	
II.4	<p>¿Cuántas veces a la semana ingresa a una fuente de información digital tradicional?</p> <p>a) 0-2 veces b) 3-4 veces c) 5-6 veces d) 7 a más veces</p>	x		x					x	
II.5	<p>¿Usted paga para poder acceder a las fuentes de información digital tradicionales?</p> <p>a) Sí b) No</p>	x		x					x	
II.6	<p>¿Realizó algún curso de capacitación para el uso adecuado de las fuentes de información digital tradicionales?</p> <p>a) Sí b) No</p>	x		x					x	
II.7	<p>¿Qué es un operador booleano?</p> <p>a) Es un tipo de software que organiza automáticamente la información en bases de datos científicas. b) Son comandos utilizados en sistemas operativos para ejecutar programas de inteligencia artificial. c) Es un algoritmo que traduce textos científicos de un idioma a otro en tiempo real. d) Son conectores lógicos (AND, OR, NOT, NEAR, SAME) que permiten combinar términos en una búsqueda para hacerla más precisa y eficiente. e) Es una herramienta que permite acceder a artículos científicos sin restricciones de pago.</p>	x		x					x	

Ítems		Redacción clara y precisa		Tiene coherencia con la categoría		* Grado de relevancia				Observaciones
		Si	No	Si	No	1	2	3	4	
III.2	<p>¿Qué inteligencia artificial usa?</p> <p>a) Chatbots: Med-PaLM, Watson Health o Infermedica. b) Semantic Scholar o Elicit c) DynaMed Plus AI o Isabel Healthcare d) Aidoc o DeepMind Health e) ChatGTP, Poe o SciSummary f) Otro</p>	x		x					x	
III.3	<p>¿Para qué usa ese tipo de fuente de información?</p> <p>a) Para generar textos, resúmenes, análisis, etc. b) Para generar diagnósticos asistidos c) Como soporte para la toma de decisiones clínicas d) Para síntesis de evidencia clínica e) Como asistente virtual médico</p>	x		x					x	
III.4	<p>¿Cuántas veces a la semana ingresa a una inteligencia artificial?</p> <p>a) 0-2 veces b) 3-4 veces c) 5-6 veces d) 7 a más veces</p>	x		x					x	
III.5	<p>¿Usted paga para poder utilizar una inteligencia artificial?</p> <p>a) Sí b) No</p>	x		x					x	
III.6	<p>¿Realizó algún curso de capacitación para el uso adecuado de la inteligencia artificial?</p> <p>a) Sí b) No</p>	x		x					x	

Ítems		Redacción clara y precisa		Tiene coherencia con la categoría		* Grado de relevancia				Observaciones
		Si	No	Si	No	1	2	3	4	
III.7	<p>¿Qué es un prompt prompt?</p> <p>a) Es un tipo de software que traduce textos automáticamente en varios idiomas.</p> <p>b) Es una instrucción o comando que se le da a una inteligencia artificial para obtener una respuesta específica.</p> <p>c) Es una base de datos utilizada por profesionales de la salud para buscar información.</p> <p>d) Es un tipo de lenguaje de programación exclusivo para sistemas de IA.</p> <p>e) Es una herramienta que permite acceder a la información de manera efectiva y precisa.</p>	x		x					x	
III.8	<p>¿Cree que el uso de la inteligencia artificial puede ser útil en su formación como interno de medicina, en la elaboración de su tesis o en el desarrollo de su carrera profesional y científica?</p> <p>a) Sí</p> <p>b) No</p>	x		x					x	
III.9	<p>¿Cuánto es la confianza que usted deposita en la inteligencia artificial?</p> <p>a) Nada confiable</p> <p>b) Poco confiable</p> <p>c) Confiable</p> <p>d) Muy confiable</p>	x		x					x	

Observaciones adicionales: El cuestionario es adecuado para su finalidad.



FIRMA: _____

Investigador principal: Luimark Enrique Moran Treviño

Teléfono: 944720289

Institución: Universidad Católica de Santa María

Título del estudio: “Características asociadas al uso de fuentes de información digitales tradicionales vs el uso de IA en internos de medicina del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza, Arequipa 2025.”

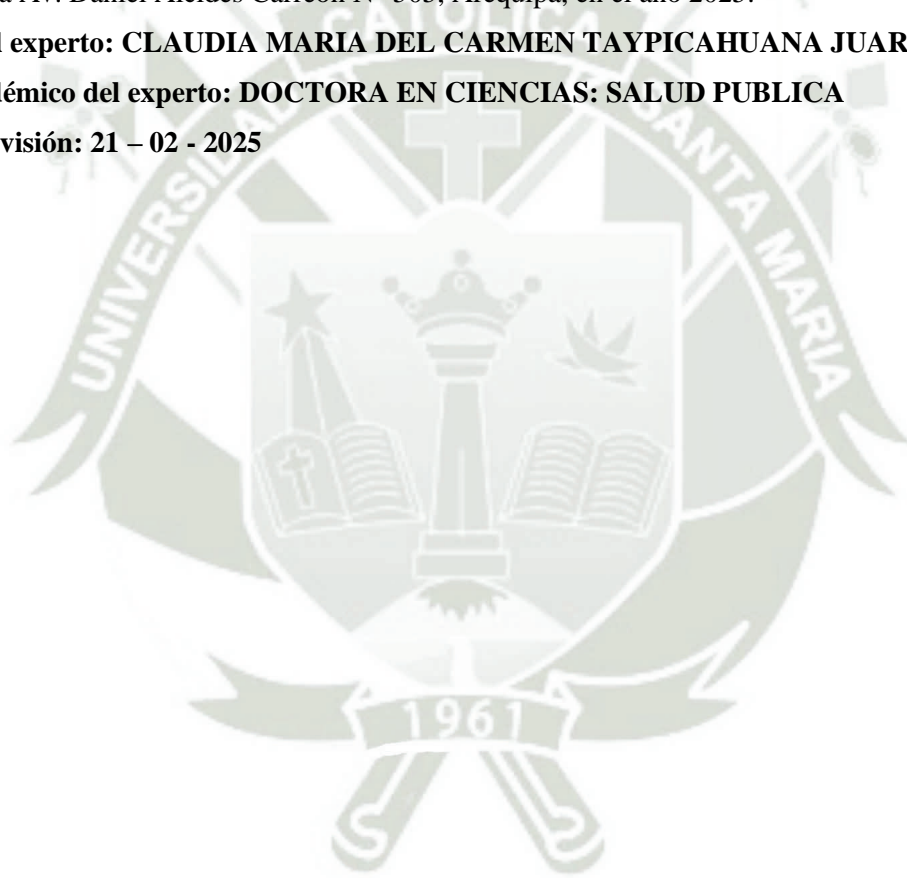
Objetivo general: Analizar el uso de fuentes de información digitales tradicionales y el uso de inteligencia artificial en los internos de medicina del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza, identificando sus características y los factores asociados a su preferencia por estas herramientas.

Población de estudio: El universo poblacional de la investigación estará conformado 117 internos de medicina, que se encuentran realizando su internado en el Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza, ubicado en la Av. Daniel Alcides Carreón N° 505, Arequipa, en el año 2025.

Nombre del experto: CLAUDIA MARIA DEL CARMEN TAYPICAHUANA JUAREZ

Grado académico del experto: DOCTORA EN CIENCIAS: SALUD PUBLICA

Fecha de revisión: 21 – 02 - 2025



Aspectos de validación (marcar con una "X")

* Grado de relevancia

- 1: El ítem no es relevante para el dominio medido
- 2: El ítem es poco relevante para el dominio medido
- 3: El ítem es relevante para el dominio medido
- 4: El ítem es muy relevante para el dominio medido

Ítems	Redacción clara y precisa		Tiene coherencia con la categoría		* Grado de relevancia				Observaciones	
	Si	No	Si	No	1	2	3	4		
I. Características de los internos de medicina										
Características socioeducativas										
<p>Instrucciones: Por favor, lea cuidadosamente cada una de las preguntas y seleccione la opción que mejor se ajuste a su situación o experiencia. Si en alguna pregunta se presentan varias opciones, marque únicamente la que corresponda a su respuesta. Asegúrese de no omitir ninguna pregunta.</p> <p>Las respuestas que se ofrecen están diseñadas para recolectar información detallada sobre sus características sociodemográficas, participación en investigación científica, uso de fuentes de información digitales tradicionales y el uso de inteligencia artificial en su práctica médica. Si tiene alguna duda al completar el cuestionario, por favor consulte con el encargado de la encuesta</p>										
I.1	Genero a) Masculino b) Femenino		x		x				x	
I.2	Edad a) 23-25 años b) 26-30 años c) 31-35 años d) 35 a más		x		x				x	
I.3	Lee y comprende ingles a) Sí b) No		x		x				x	

Ítems		Redacción clara y precisa		Tiene coherencia con la categoría		* Grado de relevancia				Observaciones
		Si	No	Si	No	1	2	3	4	
I.4	¿Se encuentra afiliado a una sociedad científica de Medicina? a) Sí b) No	x		x					x	
I.5	¿Pertenece al tercio superior? a) Sí b) No	x		x					x	
Características de partición en investigación científica										
I.6	¿Ha publicado un artículo científico en alguna revista científica? a) Sí b) No	x		x					x	
I.7	¿Ha participado en algún evento académico relacionado a la práctica médica? a) Sí b) No	x		x					x	
I.8	¿Ha realizado un curso de ética en investigación? a) Sí b) No	x		x					x	
I.9	¿Sus docentes recomiendan el uso de fuentes de información? a) Sí b) No	x		x					x	
I.10	¿Usted percibe el apoyo de los docentes en el uso adecuado de las fuentes de información? a) Sí b) No	x		x					x	

Ítems	Redacción clara y precisa		Tiene coherencia con la categoría		* Grado de relevancia				Observaciones	
	Si	No	Si	No	1	2	3	4		
II. Uso de fuentes de información digitales tradicionales										
Uso las fuentes de información digitales tradicionales										
<p>Instrucciones: Estimado(a) participante, este cuestionario tiene como objetivo conocer el uso de las fuentes de información digitales tradicionales en los internos de medicina. Su participación es voluntaria y sus respuestas serán tratadas con estricta confidencialidad.</p> <p>Por favor, lea atentamente cada pregunta y marque con una (X) la opción que mejor represente su respuesta. En las preguntas de opción múltiple, seleccione solo una alternativa. Se agradece su tiempo y colaboración en este estudio.</p>										
II.1	<p>¿Usted usa fuentes de información digitales tradicionales como revistas médicas electrónicas, libros digitales, bases de datos científicas, bibliotecas de búsqueda especializados, páginas web oficiales o cursos/talleres online, para adquirir o contrastar información?</p> <p>a) Sí b) No</p>	X		X					X	
II.2	<p>¿Qué tipo de fuente de información digital tradicional usa?</p> <p>a) Revistas digitales médicas b) Libros digitales c) Bases de datos médicas d) Bibliotecas de búsqueda especializados e) Páginas web oficiales y guías de práctica clínica f) Cursos o talleres online g) Otro</p>	X		X					X	
II.3	<p>¿Para qué usa ese tipo de fuente de información?</p> <p>a) Para revisar la literatura científica actualizada b) Para ampliar los conocimientos teóricos c) Para respaldar la toma de decisiones clínicas d) Para realizar investigaciones científicas e) Para capacitarme y actualizarme desde la virtualidad f) Para contrastar y validar información médica</p>	X		X					X	

Ítems		Redacción clara y precisa		Tiene coherencia con la categoría		* Grado de relevancia				Observaciones
		Si	No	Si	No	1	2	3	4	
II.4	<p>¿Cuántas veces a la semana ingresa a una fuente de información digital tradicional?</p> <p>a) 0-2 veces b) 3-4 veces c) 5-6 veces d) 7 a más veces</p>	x		x					x	
II.5	<p>¿Usted paga para poder acceder a las fuentes de información digital tradicionales?</p> <p>a) Sí b) No</p>	x		x					x	Sugiero poner "paga una suscripción"
II.6	<p>¿Realizó algún curso de capacitación para el uso adecuado de las fuentes de información digital tradicionales?</p> <p>a) Sí b) No</p>	x		x					x	
II.7	<p>¿Qué es un operador booleano?</p> <p>a) Es un tipo de software que organiza automáticamente la información en bases de datos científicas. b) Son comandos utilizados en sistemas operativos para ejecutar programas de inteligencia artificial. c) Es un algoritmo que traduce textos científicos de un idioma a otro en tiempo real. d) Son conectores lógicos (AND, OR, NOT, NEAR, SAME) que permiten combinar términos en una búsqueda para hacerla más precisa y eficiente. e) Es una herramienta que permite acceder a artículos científicos sin restricciones de pago.</p>	x		x					x	

Ítems		Redacción clara y precisa		Tiene coherencia con la categoría		* Grado de relevancia				Observaciones	
		Si	No	Si	No	1	2	3	4		
II.8	¿Confía en el uso de las fuentes de información digitales tradicionales para su formación como interno de medicina, en la elaboración de su tesis y en el desarrollo de su carrera profesional o científica? a) Sí b) No	x		x						x	
II.9	¿Cuánto es la confianza que usted deposita en las fuentes de información digitales tradicionales? a) Nada Confiable b) Poco Confiable c) Confiable d) Muy Confiable	x		x						x	
III. Uso de inteligencia artificial											
Uso de inteligencia artificial											
Instrucciones: Estimado(a) participante, este cuestionario tiene como objetivo conocer el uso de la inteligencia artificial como fuente de información en los internos de medicina. Su participación es voluntaria y sus respuestas serán tratadas con estricta confidencialidad.											
Por favor, lea atentamente cada pregunta y marque con una (X) la opción que mejor represente su respuesta. En las preguntas de opción múltiple, seleccione solo una alternativa. Se agradece su tiempo y colaboración en este estudio.											
III.1	¿Usted usa inteligencia artificial para adquirir o contrastar información? a) Sí b) No	x		x						x	

Ítems		Redacción clara y precisa		Tiene coherencia con la categoría		* Grado de relevancia				Observaciones
		Si	No	Si	No	1	2	3	4	
III.2	<p>¿Qué inteligencia artificial usa?</p> <p>a) Chatbots: Med-PaLM, Watson Health o Infermedica.</p> <p>b) Semantic Scholar o Elicit</p> <p>c) DynaMed Plus AI o Isabel Healthcare</p> <p>d) Aidoc o DeepMind Health</p> <p>e) ChatGTP, Poe o SciSummary</p> <p>f) Otro</p>	x		x					x	
III.3	<p>¿Para qué usa ese tipo de fuente de información?</p> <p>a) Para generar textos, resúmenes, análisis, etc.</p> <p>b) Para generar diagnósticos asistidos</p> <p>c) Como soporte para la toma de decisiones clínicas</p> <p>d) Para síntesis de evidencia clínica</p> <p>e) Como asistente virtual médico</p>	x		x					x	
III.4	<p>¿Cuántas veces a la semana ingresa a una inteligencia artificial?</p> <p>a) 0-2 veces</p> <p>b) 3-4 veces</p> <p>c) 5-6 veces</p> <p>d) 7 a más veces</p>	x		x					x	
III.5	<p>¿Usted paga para poder utilizar una inteligencia artificial?</p> <p>a) Sí</p> <p>b) No</p>	x		x					x	
III.6	<p>¿Realizó algún curso de capacitación para el uso adecuado de la inteligencia artificial?</p> <p>a) Sí</p> <p>b) No</p>	x		x					x	

Ítems		Redacción clara y precisa		Tiene coherencia con la categoría		* Grado de relevancia				Observaciones
		Si	No	Si	No	1	2	3	4	
III.7	<p>¿Qué es un prompt?</p> <p>a) Es un tipo de software que traduce textos automáticamente en varios idiomas.</p> <p>b) Es una instrucción o comando que se le da a una inteligencia artificial para obtener una respuesta específica.</p> <p>c) Es una base de datos utilizada por profesionales de la salud para buscar información.</p> <p>d) Es un tipo de lenguaje de programación exclusivo para sistemas de IA.</p> <p>e) Es una herramienta que permite acceder a la información de manera efectiva y precisa.</p>	x		x					x	
III.8	<p>¿Cree que el uso de la inteligencia artificial puede ser útil en su formación como interno de medicina, en la elaboración de su tesis o en el desarrollo de su carrera profesional y científica?</p> <p>a) Sí</p> <p>b) No</p>	x		x					x	
III.9	<p>¿Cuánto es la confianza que usted deposita en la inteligencia artificial?</p> <p>a) Nada confiable</p> <p>b) Poco confiable</p> <p>c) Confiable</p> <p>d) Muy confiable</p>	x		x					x	

Observaciones adicionales: El cuestionario es adecuado para su finalidad.

FIRMA:

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
 SECRETARÍA REGIONAL DE SALUD
 MED. DE SALUD ANEXO PARA LA SALUD
 MICHO REG. AL TER. SELVA ALTIPLANO
 Claudia Mercedes Tejocahuana Juárez
 MEDICO CIRUJANO
 C.M.P. 49521

Investigador principal: Luimark Enrique Moran Treviño

Teléfono: 944720289

Institución: Universidad Católica de Santa María

Título del estudio: “Características asociadas al uso de fuentes de información digitales tradicionales vs el uso de IA en internos de medicina del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza, Arequipa 2025.”

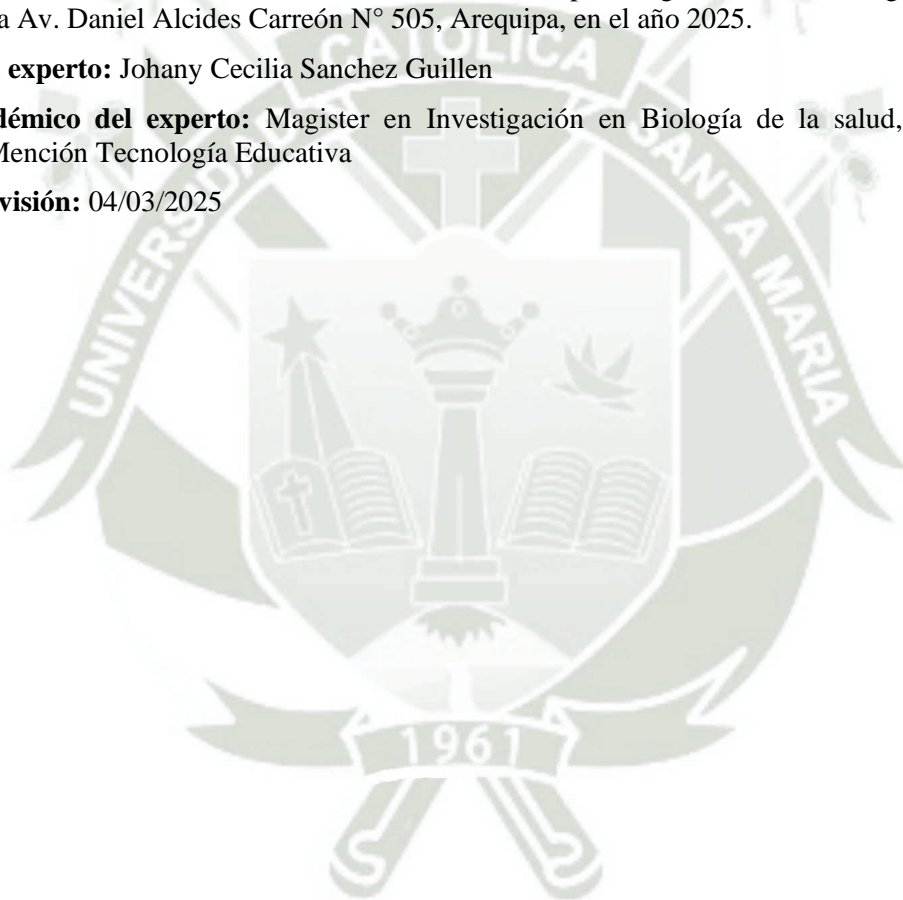
Objetivo general: Analizar el uso de fuentes de información digitales tradicionales y el uso de inteligencia artificial en los internos de medicina del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza, identificando sus características y los factores asociados a su preferencia por estas herramientas.

Población de estudio: El universo poblacional de la investigación estará conformado 117 internos de medicina, que se encuentran realizando su internado en el Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza, ubicado en la Av. Daniel Alcides Carreón N° 505, Arequipa, en el año 2025.

Nombre del experto: Johany Cecilia Sanchez Guillen

Grado académico del experto: Magister en Investigación en Biología de la salud, Magister en Educación Mención Tecnología Educativa

Fecha de revisión: 04/03/2025



Aspectos de validación (marcar con una "X")

* Grado de relevancia

- 1: El ítem no es relevante para el dominio medido
- 2: El ítem es poco relevante para el dominio medido
- 3: El ítem es relevante para el dominio medido
- 4: El ítem es muy relevante para el dominio medido

Ítems	Redacción clara y precisa		Tiene coherencia con la categoría		* Grado de relevancia				Observaciones		
	Si	No	Si	No	1	2	3	4			
I. Características de los internos de medicina											
Características socioeducativas											
<p>Instrucciones: Por favor, lea cuidadosamente cada una de las preguntas y seleccione la opción que mejor se ajuste a su situación o experiencia. Si en alguna pregunta se presentan varias opciones, marque únicamente la que corresponda a su respuesta. Asegúrese de no omitir ninguna pregunta.</p> <p>Las respuestas que se ofrecen están diseñadas para recolectar información detallada sobre sus características sociodemográficas, participación en investigación científica, uso de fuentes de información digitales tradicionales y el uso de inteligencia artificial en su práctica médica. Si tiene alguna duda al completar el cuestionario, por favor consulte con el encargado de la encuesta</p>											
I.1	Genero a) Masculino b) Femenino		x		x				x		
I.2	Edad a) 23-25 años b) 26-30 años c) 31-35 años d) 35 a más									x	La escala de 23 a 35 años es más pequeña que las otras (rango de 3 años vs. 5 años), especificar la decisión
I.3	Lee y comprende inglés a) Sí b) No									x	Que entendería el encuestado por "comprensión del inglés", dependiendo del grado de instrucción, esta comprensión tendrá niveles. Considerar la

											importancia de especificar los mismos
Ítems		Redacción clara y precisa		Tiene coherencia con la categoría		* Grado de relevancia				Observaciones	
		Si	No	Si	No	1	2	3	4		
I.4	¿Se encuentra afiliado a una sociedad científica de Medicina? a) Sí b) No	X		X			X				
I.5	¿Pertenece al tercio superior? a) Sí b) No	X		X						X	
Características de participación en investigación científica											
I.6	¿Ha publicado un artículo científico en alguna revista científica? a) Sí b) No		X	X						X	Es necesario especificar si es indexada, ya que la revisión por pares determinará un diferente nivel de rigor científico. Caso contrario, generar una pregunta adicional para separar ambos grupos
I.7	¿Ha participado en algún evento académico relacionado a la práctica médica? a) Sí b) No		X	X					X		Es confuso para el encuestado lo que considera como "evento académico"
I.8	¿Ha realizado un curso de ética en investigación? a) Sí b) No	X		X					X		

I.9	¿Sus docentes recomiendan el uso de fuentes de información? a) Sí b) No	X		X					X	
I.10	¿Usted percibe el apoyo de los docentes en el uso adecuado de las fuentes de información? a) Sí b) No	X		X					X	
Ítems		Redacción clara y precisa		Tiene coherencia con la categoría		* Grado de relevancia				Observaciones
		Si	No	Si	No	1	2	3	4	
II. Uso de fuentes de información digitales tradicionales										
Uso las fuentes de información digitales tradicionales										
<p>Instrucciones: Estimado(a) participante, este cuestionario tiene como objetivo conocer el uso de las fuentes de información digitales tradicionales en los internos de medicina. Su participación es voluntaria y sus respuestas serán tratadas con estricta confidencialidad.</p> <p>Por favor, lea atentamente cada pregunta y marque con una (X) la opción que mejor represente su respuesta. En las preguntas de opción múltiple, seleccione solo una alternativa. Se agradece su tiempo y colaboración en este estudio.</p>										
II.1	¿Usted usa fuentes de información digitales tradicionales como revistas médicas electrónicas, libros digitales, bases de datos científicas, bibliotecas de búsqueda especializados, páginas web oficiales o cursos/talleres online, para adquirir o contrastar información? a) Sí b) No	X		X					X	
II.2	¿Qué tipo de fuente de información digital tradicional usa? a) Revistas digitales médicas b) Libros digitales c) Bases de datos médicas d) Bibliotecas de búsqueda especializados e) Páginas web oficiales y guías de práctica clínica f) Cursos o talleres online g) Otro	X		X					X	

II.3	¿Para qué usa ese tipo de fuente de información? a) Para revisar la literatura científica actualizada b) Para ampliar los conocimientos teóricos c) Para respaldar la toma de decisiones clínicas d) Para realizar investigaciones científicas e) Para capacitarme y actualizarme desde la virtualidad f) Para contrastar y validar información médica		X	X				X	¿Le será posible al encuestado escoger más de una opción? ¿O solamente escogerá la más frecuente o importante? es necesario especificar.	
Ítems		Redacción clara y precisa		Tiene coherencia con la categoría		* Grado de relevancia				Observaciones
		Si	No	Si	No	1	2	3	4	
II.4	¿Cuántas veces a la semana ingresa a una fuente de información digital tradicional? a) 0-2 veces b) 3-4 veces c) 5-6 veces d) 7 a más veces	X		x					x	
II.5	¿Usted paga para poder acceder a las fuentes de información digital tradicionales? a) Sí b) No	x		x					x	
II.6	¿Realizó algún curso de capacitación para el uso adecuado de las fuentes de información digital tradicionales? a) Sí b) No	x		x					x	

II.7	<p>¿Qué es un operador booleano?</p> <p>a) Es un tipo de software que organiza automáticamente la información en bases de datos científicas.</p> <p>b) Son comandos utilizados en sistemas operativos para ejecutar programas de inteligencia artificial.</p> <p>c) Es un algoritmo que traduce textos científicos de un idioma a otro en tiempo real.</p> <p>d) Son conectores lógicos (AND, OR, NOT, NEAR, SAME) que permiten combinar términos en una búsqueda para hacerla más precisa y eficiente.</p> <p>e) Es una herramienta que permite acceder a artículos científicos sin restricciones de pago.</p>	x		x				x		
Items		Redacción clara y precisa		Tiene coherencia con la categoría		* Grado de relevancia				Observaciones
		Si	No	Si	No	1	2	3	4	
II.8	<p>¿Confía en el uso de las fuentes de información digitales tradicionales para su formación como interno de medicina, en la elaboración de su tesis y en el desarrollo de su carrera profesional o científica?</p> <p>a) Sí</p> <p>b) No</p>	x		x			x			
II.9	<p>¿Cuánto es la confianza que usted deposita en las fuentes de información digitales tradicionales?</p> <p>a) Nada Confiable</p> <p>b) Poco Confiable</p> <p>c) Confiable</p> <p>d) Muy Confiable</p>		x	x				x	Cuanta en lugar de cuánto. Confianza es femenino	
III. Uso de inteligencia artificial										
Uso de inteligencia artificial										

Instrucciones: Estimado(a) participante, este cuestionario tiene como objetivo conocer el uso de la inteligencia artificial como fuente de información en los internos de medicina. Su participación es voluntaria y sus respuestas serán tratadas con estricta confidencialidad.

Por favor, lea atentamente cada pregunta y marque con una (X) la opción que mejor represente su respuesta. En las preguntas de opción múltiple, seleccione solo una alternativa. Se agradece su tiempo y colaboración en este estudio.

III.1	¿Usted usa inteligencia artificial para adquirir o contrastar información? a) Sí b) No	X		X					X	
Ítems		Redacción clara y precisa		Tiene coherencia con la categoría		* Grado de relevancia				Observaciones
		Si	No	Si	No	1	2	3	4	
III.2	¿Qué inteligencia artificial usa? a) Chatbots: Med-PaLM, Watson Health o Infermedica. b) Semantic Scholar o Elicit c) DynaMed Plus AI o Isabel Healthcare d) Aidoc o DeepMind Health e) ChatGTP, Poe o SciSummary f) Otro	X		X					X	
III.3	¿Para qué usa ese tipo de fuente de información? a) Para generar textos, resúmenes, análisis, etc. b) Para generar diagnósticos asistidos c) Como soporte para la toma de decisiones clínicas d) Para síntesis de evidencia clínica e) Como asistente virtual médico		X	X					X	<i>¿Le será posible al encuestado escoger más de una opción? ¿O solamente escogerá la más frecuente o importante? es necesario especificar.</i>

III.4	<p>¿Cuántas veces a la semana ingresa a una inteligencia artificial?</p> <p>a) 0-2 veces b) 3-4 veces c) 5-6 veces d) 7 a más veces</p>	X		X					X	
III.5	<p>¿Usted paga para poder utilizar una inteligencia artificial?</p> <p>a) Sí b) No</p>	X		X					X	
III.6	<p>¿Realizó algún curso de capacitación para el uso adecuado de la inteligencia artificial?</p> <p>a) Sí b) No</p>	X		X					X	
Ítems		Redacción clara y precisa		Tiene coherencia con la categoría		* Grado de relevancia				Observaciones
		Si	No	Si	No	1	2	3	4	
III.7	<p>¿Qué es un prompt?</p> <p>a) Es un tipo de software que traduce textos automáticamente en varios idiomas. b) Es una instrucción o comando que se le da a una inteligencia artificial para obtener una respuesta específica. c) Es una base de datos utilizada por profesionales de la salud para buscar información. d) Es un tipo de lenguaje de programación exclusivo para sistemas de IA. e) Es una herramienta que permite acceder a la información de manera efectiva y precisa.</p>	X		X					X	
III.8	<p>¿Cree que el uso de la inteligencia artificial puede ser útil en su formación como interno de medicina, en la elaboración de su tesis o en el desarrollo de su carrera profesional y científica?</p>	X		X				X		

	a) Sí b) No									
III.9	¿Cuánto es la confianza que usted deposita en la inteligencia artificial? a) Nada confiable b) Poco confiable c) Confiable d) Muy confiable		X	X					X	Cuanta en lugar de cuánto. Confianza es femenino

Observaciones adicionales: Considerar que algunas preguntas son de conocimiento, otras de percepción y otras de frecuencia; lo cual impactará en el análisis de la prueba piloto y de los datos subsecuentes

FIRMA: 

COMITÉ DE ÉTICA INSTITUCIONAL DE INVESTIGACIÓN UCSM



DICTAMEN COMITÉ DE ETICA DE INVESTIGACION UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARIA

SUJETOS DE ESTUDIO:

Internos de medicina del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza, Arequipa.

RIESGO DEL ESTUDIO:

Mínimo.

OBSERVACIONES, SUGERENCIAS:

Debe proteger confidencialidad de la data sensible.

DICTAMEN:

DICTAMEN FAVORABLE
088 - 2025



Agueda Muñoz Del Carpio Toia
Comité Institucional de Ética de la Investigación UCSM

Cualquier duda comunicarse a: comiteeticainvestigacionucsm@gmail.com

ANEXO 5
CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, Luimark Enrique Moran Treviño, tengo el agrado de dirigirme a usted para saludarlo(a) muy cordialmente y al mismo tiempo solicitar su participación libre en este estudio que tiene fines estrictamente académicos. La investigación está relacionada con las características asociadas al uso de fuentes de información digitales tradicionales vs el uso de IA en internos de medicina del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza, Arequipa 2025.

Aferrándonos a su voluntad y colaboración, le solicitamos, FIRME este documento de consentimiento.

CONSENTIMIENTO:

Acepto libre y voluntariamente participar anónimamente en este estudio, cuya información otorgada será manejada de forma confidencial y comprendo que, en calidad de participante voluntario, puedo dejar de participar de esta actividad en algún momento que considere propicio hacerlo. También entiendo que no se otorgará, ni recibirá algún pago o beneficio económico por la participación.

FIRMA:

Fecha: ____/____/202_

ANEXO 6
SOLICITUD DE ERMISO

50

"AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA"

SOLICITUD: AUTORIZACIÓN PARA APLICACIÓN DE INVESTIGACIÓN DE TESIS

Arequipa, 10 de marzo del 2025

DR. CESAR DOMINGO MOLINA NUÑEZ
DIRECTOR GENERAL DEL HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO ESPINOZA

De mi consideración:

Yo, Luimark Enrique Moran Treviño, bachiller de Medicina Humana de la UCSM, identificado con DNI 71328493, teléfono número 944720289 domiciliado en Urbanización La Molina B-7, Cerro Colorado.

Solicito:

1. Autorización para poder aplicar encuestas en internos de medicina del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza dentro de los sectores de Consultorio Externo y Hospitalización del servicio; incluyendo también el servicio de emergencias.

Solicito a usted la autorización y permiso solicitado previamente con el fin de desarrollar mi tesis para la obtención del grado de Médico Cirujano en la Universidad Católica de Santa María, tesis titulada "CARACTERÍSTICAS ASOCIADAS AL USO DE FUENTES DE INFORMACIÓN DIGITALES TRADICIONALES VS EL USO DE IA EN INTERNOS DE MEDICINA DEL HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO ESPINOZA, AREQUIPA 2025."

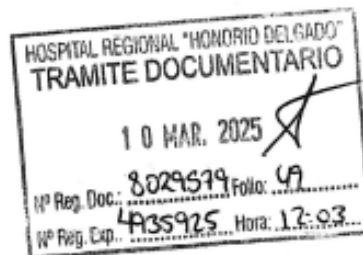
A fin de tener acceso al permiso requerido, así como preservar la ética y la privacidad en relación a los internos de medicina, me comprometo a solicitar el permiso de los internos de medicina, así como la aplicación de un consentimiento informado que será presentado a todos internos de medicina que acepten ser parte del estudio, lo cual incluye la explicación precisa del fin de las encuestas así como la factibilidad de concluir o interrumpir la evaluación en el momento que el paciente lo desee.

Por lo expuesto, le ruego acceder a mi solicitud y obtener el permiso para la aplicación de mi proyecto de investigación.

Atentamente,



Luimark Enrique Moran Treviño
DNI 71328493
Telf 944 720 289
71328493@estudiante.ucsm.edu.pe





Gobierno Regional de Arequipa-
Perú



Hospital Regional "Honorio Delgado"
Arequipa

"AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA"

Arequipa, 31 de marzo del 2025

OFICIO N° 301 -2025-GRA/GRS/GR-HRHD/DG-OCDI

Señor
LUIMARK ENRIQUE MORAN TREVIÑO
Bachiller en Medicina HRHD – UCSM
PRESENTE.-

ASUNTO : Autorización Proyecto de Investigación
REFERENCIA: Expediente Nro, 4935925
OFICIO N° 352-2025-GRA/GRS/GR-HRHD/DG-DM
OFICIO N° 288-2025-GRA/GRS/GR-HRHD/DG-DC
OFICIO N° 375-2025-GRA/GRS/GR-HRHD/DG-DGO

Es grato dirigirme a usted para saludarle cordialmente y hacer de su conocimiento que vista su solicitud, en el Departamento de Medicina, Departamento de Cirugía así como en el Departamento de Ginecología y Obstetricia y del Comité de Ética en Investigación del Hospital Regional Honorio Delgado, esta Dirección autoriza la aplicación del Proyecto de la investigación, como se indica a continuación

N°	TÍTULO DEL PROYECTO	AUTOR (Investigador principal)	TÍTULO/GRADO A OBTENER	DEPARTAMENTO/ AREA/SERVICIO DONDE SE VA A DESARROLLAR	FECHA DE APROBACIÓN	UNIVERSIDAD	FACULTAD
09	"CARACTERÍSTICAS ASOCIADAS AL USO DE FUENTES DE INFORMACIÓN DIGITALES TRADICIONALES VS EL USO DE IA EN INTERNOS DE MEDICINA DEL HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO ESPINOZA, AREQUIPA 2025"	LUIMARK ENRIQUE MORAN TREVIÑO	TÍTULO DE MEDICO CIRUJANO	DEPARTAMENTOS DE PEDIATRÍA, MEDICINA, GINECO-OBSTETRICIA Y CIRUGÍA	14-03-25	UCSM	MEDICINA HUMANA

Asimismo debe cumplir con las medidas de bioseguridad establecidas en el Hospital.

Además al término de su proyecto deben entregar al Hospital - Oficina de Capacitación, Docencia e Investigación un ejemplar del informe final del trabajo de investigación (físico y virtual al correo: investigacionhrhd@gmail.com).

Sin otro particular, quedo de usted.

Atentamente,

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
Hospital Regional Honorio Delgado
Cesar Humberto Molina Nuñez
Director General
CMP 21822 - RNE 9334

CMN/AMML/MDN
c.c. Archivo
Exp.: 4935925
Doc: 8113471

ANEXO 7
MATRIZ DE DATOS

E2	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1
E3	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2
E4	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1
E5	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1
E6	1	1	1	2	3	2	1	1	1	1
E7	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1
E8	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1
E9	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2
E10	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1
E11	1	1	1	2	1	3	1	1	1	1
E12	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1
E13	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1
E14	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1
E15	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1
E16	2	1	1	2	2	2	1	1	1	1
E17	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2
E18	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2
E19	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1
E20	2	1	1	2	1	2	1	1	1	2
E21	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1
E22	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1
E23	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1
E24	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1
E25	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1
E26	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1
E27	1	1	1	2	1	3	1	1	1	1
E28	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1
E29	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1
E30	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1
E31	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1
E32	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2
E33	1	2	1	2	1	3	1	1	1	1
E34	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1
E35	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2
E36	1	2	1	2	3	2	2	1	1	1
E37	1	1	1	2	3	2	1	2	1	1
E38	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1
E39	1	1	1	2	1	2	2	2	1	1
E40	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1
E41	2	1	1	2	2	2	1	1	1	2
E42	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2
E43	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2
E44	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2
E45	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2
E46	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2
E47	1	1	1	2	3	2	1	1	1	1
E48	1	1	1	2	3	2	1	1	1	1
E49	1	2	1	2	1	2	2	2	1	1
E50	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2
E51	2	1	1	2	2	2	1	1	1	1
E52	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2
E53	1	1	1	2	3	2	1	1	1	1
E54	1	1	1	2	2	2	1	1	1	2
E55	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2
E56	2	1	1	2	2	2	1	1	1	2
E57	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1
E58	1	1	1	1	3	2	1	1	2	2
E59	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1
E60	1	1	2	2	1	2	1	1	2	2
E61	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1
E62	1	4	1	2	3	2	2	2	1	2
E63	2	2	1	2	1	2	1	1	1	1

E64	1	1	1	2	3	2	1	2	1	1
E65	1	1	1	2	2	2	1	2	1	2
E66	1	1	2	1	1	2	2	1	1	2
E67	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2
E68	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1
E69	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
E70	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
E71	2	1	1	2	3	2	1	1	1	1
E72	2	1	1	2	3	2	1	1	1	1
E73	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1
E74	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2
E75	2	1	1	2	2	2	1	1	1	1
E76	2	1	2	2	3	3	1	2	1	2
E77	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1
E78	2	3	1	2	2	2	2	1	1	1
E79	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2
E80	2	2	1	2	1	1	1	1	1	2
E81	2	2	1	2	3	1	1	1	1	1
E82	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1
E83	1	2	2	2	2	3	1	1	1	1
E84	1	2	1	1	3	2	1	1	1	1
E85	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1
E86	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1
E87	2	2	1	2	3	2	1	1	1	2
E88	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2
E89	1	2	1	2	2	2	1	1	1	1
E90	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1
E91	2	1	1	2	3	2	1	1	1	2



	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9
E1	1	5	2	2	2	1	4	1	3
E2	1	3	2	2	2	2	2	1	3
E3	1	5	5	3	1	1	1	1	3
E4	1	3	1	2	2	2	2	1	4
E5	1	3	6	2	2	1	4	1	3
E6	1	5	2	3	1	1	4	1	3
E7	1	1	1	2	2	2	5	1	3
E8	1	1	2	1	2	1	4	2	2
E9	1	1	4	3	2	1	4	2	2
E10	1	1	2	2	2	2	2	1	3
E11	1	5	4	1	2	2	1	1	2
E12	1	4	2	2	2	2	2	1	3
E13	1	2	2	1	2	1	5	1	3
E14	1	4	3	2	2	1	4	1	3
E15	1	5	2	2	1	1	4	1	3
E16	1	4	3	3	2	2	4	1	3
E17	1	2	3	4	2	1	4	1	3
E18	1	1	2	2	2	2	2	1	3
E19	1	2	3	3	2	1	1	1	3
E20	2	5	3	2	1	2	4	1	3
E21	1	4	2	3	2	2	5	1	3
E22	1	3	2	2	1	2	3	1	4
E23	1	5	5	2	2	2	5	1	3
E24	1	4	5	2	2	1	2	1	3
E25	1	2	2	4	2	2	4	1	4
E26	2	6	3	2	2	2	1	1	3
E27	1	6	2	2	2	2	4	1	3
E28	1	5	5	1	2	1	4	1	3
E29	1	4	5	1	2	2	4	1	3
E30	1	5	2	1	2	2	1	1	3
E31	1	3	1	3	2	1	2	1	3
E32	1	5	2	2	2	2	1	1	3
E33	1	5	2	1	2	2	5	1	3
E34	1	2	1	3	2	2	1	1	3
E35	1	5	5	1	2	2	2	1	3
E36	1	2	2	2	2	1	5	1	4
E37	1	5	2	3	2	2	4	1	3
E38	1	3	6	2	2	2	5	1	3
E39	1	3	2	1	2	2	4	1	3
E40	1	3	1	1	2	2	4	1	3
E41	1	5	2	3	1	2	1	1	3
E42	1	6	2	2	2	2	1	1	3
E43	1	1	6	1	2	2	1	1	4
E44	1	1	2	1	2	2	4	1	3
E45	1	2	1	1	1	2	3	1	2
E46	1	1	1	2	2	1	2	1	3
E47	1	2	6	1	1	1	1	1	4
E48	1	3	1	2	2	1	4	1	3
E49	2	1	1	2	2	2	1	1	3
E50	1	2	2	2	2	2	1	2	3
E51	1	2	2	2	2	2	2	1	3
E52	1	3	1	4	2	1	4	1	3
E53	1	4	4	2	2	1	4	1	3
E54	1	3	1	2	2	2	1	1	3
E55	1	1	4	4	1	1	4	1	3
E56	1	2	2	2	2	2	4	1	4
E57	1	1	1	3	1	1	4	1	3

E58	1	2	2	1	2	2	4	1	3
E59	1	3	1	1	2	2	4	1	3
E60	1	1	1	1	2	2	1	1	3
E61	1	5	5	1	2	2	4	1	3
E62	1	1	1	3	2	2	5	1	4
E63	1	2	2	2	1	2	1	1	3
E64	1	3	2	2	1	2	1	2	2
E65	1	4	4	2	2	2	3	1	3
E66	1	2	5	3	2	1	2	2	2
E67	2	3	3	2	3	3	2	2	3
E68	1	5	3	3	1	1	1	2	2
E69	1	2	2	2	1	1	2	1	2
E70	1	4	2	2	2	1	4	1	3
E71	1	1	5	2	2	2	1	1	3
E72	1	3	3	2	2	2	4	1	3
E73	1	2	2	2	2	2	4	1	2
E74	1	5	3	2	2	2	4	1	3
E75	1	1	1	2	2	2	4	2	2
E76	1	1	1	2	2	2	4	1	3
E77	1	5	4	2	2	2	4	1	4
E78	1	1	1	1	2	2	1	1	3
E79	1	1	1	2	2	1	5	1	3
E80	1	2	2	2	2	1	4	2	2
E81	1	2	2	3	1	1	4	1	3
E82	1	1	5	3	2	2	4	1	3
E83	1	5	1	3	2	2	4	1	4
E84	1	3	4	2	2	2	2	1	3
E85	1	1	1	2	1	2	1	1	3
E86	1	5	1	1	2	2	2	1	3
E87	1	3	5	3	2	2	4	1	3
E88	1	5	1	4	1	2	4	1	3
E89	1	1	1	2	1	1	2	1	3
E90	1	5	6	2	2	1	1	1	3
E91	1	2	5	3	2	2	4	1	4



ANEXO 8

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

am
Eg4-40 ♀

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, Luimark Enrique Morán Treviño, tengo el agrado de dirigirme a usted para saludarlo(a) muy cordialmente y al mismo tiempo solicitar su participación libre en este estudio que tiene fines estrictamente académicos. La investigación está relacionada con las características asociadas al uso de fuentes de información digitales tradicionales vs el uso de IA en internos de medicina del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza, Arequipa 2025.

Aferrándonos a su voluntad y colaboración, le solicitamos, FIRME este documento de consentimiento.

CONSENTIMIENTO:

Acepto libre y voluntariamente participar anónimamente en este estudio, cuya información otorgada será manejada de forma confidencial y comprendo que, en calidad de participante voluntario, puedo dejar de participar de esta actividad en algún momento que considere propicio hacerlo. También entiendo que no se otorgará, ni recibirá algún pago o beneficio económico por la participación.

FIRMA:

Fecha: 13/03/2025

CUESTIONARIO SOBRE LAS CARÁCTERISTICAS DE LOS INTERNOS DE MEDICINA

Instrucciones: Por favor, lea cuidadosamente cada una de las preguntas y seleccione la opción que mejor se ajuste a su situación o experiencia. Si en alguna pregunta se presentan varias opciones, marque únicamente la que corresponda a su respuesta. Asegúrese de no omitir ninguna pregunta.

Las respuestas que se ofrecen están diseñadas para recolectar información detallada sobre sus características sociodemográficas, participación en investigación científica, uso de fuentes de información digitales tradicionales y el uso de inteligencia artificial en su práctica médica. Si tiene alguna duda al completar el cuestionario, por favor consulte con el encargado de la encuesta.

I. Características Socioeducativas

1. Género
Femenino Masculino ()
2. Edad
22-25 años () 26-29 años 30-33 años () 34 a más ()
3. ¿Puede leer y comprender el inglés escrito, como artículos, manuales o textos técnicos relacionados con su área profesional?
Sí No ()
4. ¿Se encuentra afiliado a una sociedad científica de Medicina?
Sí No ()
5. ¿Pertenece al tercio superior?
Sí () No () No lo sabe

II. Características de Participación en Investigación Científica

6. ¿Ha publicado algún artículo científico en una revista indexada (revista que realiza revisión por pares, es decir, evaluada por expertos en el tema antes de su publicación)?
Sí () No Sí, pero en una revista no indexada ()
7. ¿Ha participado en algún evento académico relacionado con la práctica médica, como congresos, seminarios, talleres o conferencias?
Sí No ()
8. ¿Ha realizado un curso de ética en investigación?
Sí No ()
9. ¿Sus docentes recomiendan el uso de fuentes de información?
Sí No ()
10. ¿Usted percibe el apoyo de los docentes en el uso adecuado de las fuentes de información?
Sí No ()

CUESTIONARIO SOBRE EL USO DE LAS FUENTES DE INFORMACIÓN DIGITALES TRADICIONALES

Instrucciones: Estimado(a) participante, este cuestionario tiene como objetivo conocer el uso de las fuentes de información digitales tradicionales en los internos de medicina. Su participación es voluntaria y sus respuestas serán tratadas con estricta confidencialidad. Por favor, lea atentamente cada pregunta y marque con una (X) la opción que mejor represente su respuesta. En las preguntas de opción múltiple, seleccione solo una alternativa. Se agradece su tiempo y colaboración en este estudio.

Uso las fuentes de información digitales tradicionales

1. ¿Usted usa fuentes de información digitales tradicionales como revistas médicas electrónicas, libros digitales, bases de datos científicas, bibliotecas de búsqueda especializados, páginas web oficiales o cursos/talleres online, para adquirir o contrastar información?
 Sí No
2. ¿Qué tipo de fuente de información digital tradicional usa?
 Revistas digitales médicas
 Libros digitales
 Bases de datos médicas
 Bibliotecas de búsqueda especializados
 Páginas web oficiales y guías de práctica clínica
 Cursos o talleres online
 Otro
3. ¿Para qué usa ese tipo de fuente de información? (Seleccione solo una opción, la más relevante para usted)
 Para revisar la literatura científica actualizada
 Para ampliar los conocimientos teóricos
 Para respaldar la toma de decisiones clínicas
 Para realizar investigaciones científicas
 Para capacitarme y actualizarme desde la virtualidad
 Para contrastar y validar información médica
4. ¿Cuántas veces a la semana ingresa a una fuente de información digital tradicional?
 0-2 veces 3-4 veces 5-6 veces 7 a más veces
5. ¿Usted paga una suscripción para poder acceder a las fuentes de información digital tradicionales?
 Sí No
6. ¿Realizó algún curso de capacitación para el uso adecuado de las fuentes de información digital tradicionales?
 Sí No
7. ¿Qué es un operador booleano?
 Es un tipo de software que organiza automáticamente la información en bases de datos científicas.
 Son comandos utilizados en sistemas operativos para ejecutar programas de inteligencia artificial.
 Es un algoritmo que traduce textos científicos de un idioma a otro en tiempo real.
 Son conectores lógicos (AND, OR, NOT, NEAR, SAME) que permiten combinar términos en una búsqueda para hacerla más precisa y eficiente.
 Es una herramienta que permite acceder a artículos científicos sin restricciones de pago.
8. ¿Confía en el uso de las fuentes de información digitales tradicionales para su formación como interno de medicina, en la elaboración de su tesis y en el desarrollo de su carrera profesional o científica?
 Sí No
9. ¿Cuánta es la confianza que usted deposita en las fuentes de información digitales tradicionales?
 Nada confiable Poco confiable Confiable Muy confiable

CUESTIONARIO SOBRE EL USO DE LA INTELIGENCIA ARTIFICIAL

Instrucciones: Estimado(a) participante, este cuestionario tiene como objetivo conocer el uso de la inteligencia artificial como fuente de información en los internos de medicina. Su participación es voluntaria y sus respuestas serán tratadas con estricta confidencialidad.

Por favor, lea atentamente cada pregunta y marque con una (X) la opción que mejor represente su respuesta. En las preguntas de opción múltiple, seleccione solo una alternativa. Se agradece su tiempo y colaboración en este estudio.

Uso de la inteligencia artificial:

1. ¿Usted usa inteligencia artificial para adquirir o contrastar información?

Sí No

2. ¿Qué inteligencia artificial usa?

Chatbots: Med-PaLM, Watson Health o Infermedica.

Semantic Scholar o Elicit

DynaMed Plus AI o Isabel Healthcare

Aidoc o DeepMind Health

ChatGTP, Poe o SciSummary

Otro

3. ¿Para qué usa ese tipo de fuente de información? (Seleccione solo una opción, la más relevante para usted)

Para generar textos, resúmenes, análisis, etc.

Para generar diagnósticos asistidos

Como soporte para la toma de decisiones clínicas

Para síntesis de evidencia clínica

Como asistente virtual médico

4. ¿Cuántas veces a la semana ingresa a una inteligencia artificial?

0-2 veces 3-4 veces 5-6 veces 7 a más veces

5. ¿Usted paga para poder utilizar una inteligencia artificial?

Sí No

6. ¿Realizó algún curso de capacitación para el uso adecuado de la inteligencia artificial?

Sí No

7. ¿Qué es un prompt?

Es un tipo de software que traduce textos automáticamente en varios idiomas.

Es una instrucción o comando que se le da a una inteligencia artificial para obtener una respuesta específica.

Es una base de datos utilizada por profesionales de la salud para buscar información.

Es un tipo de lenguaje de programación exclusivo para sistemas de IA.

Es una herramienta que permite acceder a la información de manera efectiva y precisa.

8. ¿Cree que el uso de la inteligencia artificial puede ser útil en su formación como interno de medicina, en la elaboración de su tesis o en el desarrollo de su carrera profesional y científica?

Sí No

9. ¿Cuánta es la confianza que usted deposita en la inteligencia artificial?

Nada confiable Poco confiable Confiable Muy confiable

