



**Universidad  
Norbert Wiener**

Powered by Arizona State University

**FAULTAD DE ESCUELA DE POSGRADO**  
**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE POSGRADO**

**TESIS**

Competencias clínicas y desempeño académico en estudiantes de terapia física  
de una Universidad Privada en Lima, 2023

**Para optar el Grado Académico de  
Maestro en Docencia Universitaria**

**Presentado por:**

**Autora:** Paullo de la Cruz, Karen Violeta

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0000-0002-3008-6963>

**Asesora:** Dra. Ramos Vera, Patricia María

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0000-0002-7591-964X>

**Línea de Investigación**

Educación de calidad

**Lima, Perú**

**2023**

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01

Yo, Karen Violeta Paullo de la Cruz Egresado(a) de la Escuela de Posgrado de la Universidad Privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico "Competencias clínicas y desempeño académico en estudiantes de terapia física de una Universidad Privada en Lima, 2023." Asesorado por el docente: Dra. Ramos Vera, Patricia María Con DNI 10752275 Con ORCID 0000-0002-7591-964X tiene un índice de similitud de 16 (DIECISEIS) % con código oid:14912:325291544 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....  
 Firma de autor 1  
 Karen Violeta Paullo de la Cruz  
 DNI: 73497858

.....  
 Firma de autor 2  
 Nombres y apellidos del Egresado  
 DNI: .....



.....  
 Firma  
 Patricia María Ramos Vera  
 DNI: 10752275

## **DEDICATORIA**

Este trabajo de investigación es dedicado en primer lugar a mi hija Zeynep, que fue mi motor motivo para realizar la maestría. En segundo lugar, a mis padres y mi esposo Raul que me motivaron a no rendirme nunca. Finalmente, y no menos importante a Dios le dedico porque gracias a él tengo salud lo cual me permitió culminar mi proyecto.

## **AGRADECIMIENTO**

A mi asesora Patricia que fue una de las personas que me impulso avanzar mi proyecto lo más pronto posible.

## ÍNDICE

Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice	iv
Índice de tablas	viii
Índice de figuras	ix
Resumen	x
Abstract	xi
Introducción	xii
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	1
1.1. Planteamiento del Problema	1
1.2 Formulación del problema	4
1.2.1 Problema general	4
1.2.2 Problemas específicos	4
1.3 Objetivos de la investigación	4
1.3.1 Objetivo general	4
1.3.2 Objetivos específicos	4
1.4. Justificación de la investigación	5
1.4.1 Teórica	5
1.4.2 Metodológica	5
1.4.3 Práctica	5
1.5. Limitaciones de la investigación	6

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	7
2.1. Antecedentes	7
2.2 Bases teóricas	12
2.3 Formulación de hipótesis	19
2.3.1 Hipótesis general	19
2.3.2 Hipótesis específicas	19
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA	20
3.1. Método de la investigación	20
3.2. Enfoque de la investigación	20
3.3. Tipo de investigación	20
3.4. Diseño de la investigación	21
3.5. Población, muestra y muestreo	22
3.6. Variables y operacionalización	23
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	25
3.7.1. Técnica	25
3.7.2. Descripción	25
3.7.3. Validación	26
3.7.4. Confiabilidad	28
3.8. Procesamiento y análisis de datos	28
3.9. Aspectos éticos	29

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS	29
4.1 Resultados	29
4.1.1 Análisis descriptivo de resultados	29
4.1.1.1. Categorización de las variables	29
4.1.1.2. Análisis descriptivo variable Competencias clínicas	30
4.1.1.3. Análisis descriptivo variable Desempeño académico	32
4.1.2. Análisis inferencial (Prueba de hipótesis)	33
4.1.3 Discusión de resultados	38
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	42
5.1 Conclusiones	41
5.2 Recomendaciones	42
REFERENCIAS	44
ANEXOS	
Anexo 1: Matriz de consistencia	
Anexo 2: Instrumentos	
Anexo 3: Validez del instrumento	
Anexo 4: Confiabilidad del instrumento	
Anexo 5: Aprobación del Comité de Ética	

Anexo 6: Formato de consentimiento informado

Anexo 7 : Carta de aprobacion de la institución para la reclección de datos

Anexo 9: Informe del asesor de turnitin



**ÍNDICE DE TABLAS**

Tabla 1 Matriz de operacionalización de variables	24
Tabla 2 Ficha técnica del instrumento competencias clínicas	26
Tabla 3 Expertos que validaron los instrumentos	26
Tabla 4 Validez de constructo instrumento competencias clínicas	27
Tabla 5 Confiabilidad del instrumento	28
Tabla 6 Categorización de variable competencias clínicas	29
Tabla 7 Categorización de variable desempeño académico	30
Tabla 8 Frecuencia de los niveles de competencias clínicas	30
Tabla 9 Frecuencia de los niveles dimensiones competencias clínicas	31
Tabla 10 Frecuencia de los niveles de desempeño académico	32
Tabla 11 Análisis de normalidad	34
Tabla 12 Correlación entre Competencias clínicas y desempeño académico	35
Tabla 13 Correlación entre Comportamiento profesional y desempeño académico	36
Tabla 14 Correlación entre Razonamiento clínico y desempeño académico	37

## ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1: Diseño de la investigación	21
Figura 2: Distribución de los niveles Competencias clínicas	31
Figura 3: Distribución de niveles en dimensiones de Competencias clínicas	32
Figura 4: Distribución de niveles de desempeño académico	33

## RESUMEN

El logro de competencias en los estudiantes es muy importante, ya que permite desempeñarse con idoneidad en el campo clínico. En este sentido, el objetivo de la investigación fue determinar la relación entre competencias clínicas y el desempeño académico en estudiantes de Terapia Física del noveno y décimo ciclo de una Universidad Privada en Lima, 2023; el tipo fue aplicada, con diseño no experimental, de enfoque cuantitativo y alcance correlacional; se consideró como muestra censal a 84 estudiantes de Terapia Física y el instrumento que se utilizó fue el cuestionario de competencias clínicas de Torres y colaboradores (2016) para evaluar el nivel de competencias clínicas; mientras que para medir el desempeño académico se tomó el registro de notas de los estudiantes que proporcionaron los docentes. Los resultados mostraron que existe relación significativa entre ambas variables puesto que el valor significancia fue directa y moderada, así como también el coeficiente de Rho de Spearman es 0.246; lo cual permitió concluir que existe una relación positiva entre competencias clínicas y desempeño académico.

**Palabras clave:** Competencias clínicas, desempeño académico y estudiantes de terapia física

## ABSTRACT

The achievement of competencies in students is very important, since it allows them to perform adequately in the clinical field. In this sense, the objective of the research was to determine the relationship between clinical competencies and academic performance in Physical Therapy students of the ninth and tenth cycle of a Private University in Lima, 2023; The type was applied, with a non-experimental design, quantitative approach and correlational scope; 84 Physical Therapy students were considered as a census sample and the instrument used was the clinical competencies questionnaire by Torres et al. (2016) to evaluate the level of clinical competencies; while to measure academic performance, the students' grades provided by the teachers were taken. The results showed that there is a significant relationship between both variables since the significance value was direct and moderate, as well as the Spearman coefficient is 0.246; which allowed us to conclude that there is a positive relationship between clinical competencies and academic performance.

**Keywords:** Clinical competencies, performance, students and physical therapy.

## INTRODUCCIÓN

El principal propósito de esta indagación científica fue determinar el nivel de relación que existe entre las competencias clínicas y el desempeño académico en estudiantes de Terapia Física del noveno y décimo ciclo de una Universidad Privada en Lima, 2023; el desarrollo del mismo se llevó a cabo tomando en cuenta cinco capítulos.

Los temas que comprende el primer capítulo son la problemática del estudio, el enunciado del problema general, así como de los específicos; los objetivos derivados de los problemas, el porqué del estudio redactado como justificación y las limitaciones.

El capítulo dos se concentra en el marco teórico, tomando en cuenta precedentes internacionales y nacionales, el enfoque teórico de los constructos investigados y la operacionalización de las variables, los cuales brindan la consistencia al estudio.

El tercer capítulo se encarga de la metodología del estudio, con la finalidad de conocer el método científico utilizado, así también detalla la población, muestra tomada; la técnica e instrumento, la forma como se procesaron los datos y los alcances éticos considerados.

En el capítulo cuatro se presentan los hallazgos del estudio e interpretación de los mismos, tomando en cuenta los objetivos, así como la contrastación de las hipótesis y la discusión que de estas derivan.

El último capítulo cinco, comprende las conclusiones y recomendaciones a las que se ha llegado en el estudio, las cuales representan el aporte para la comunidad estudiantil y la sociedad.

## **CAPÍTULO I: EL PROBLEMA**

### **1.1. Planteamiento del Problema**

Cuando nos referimos a la formación por competencias se entiende como el estudiante es capaz de resolver problemas sin ninguna dificultad, esta habilidad se basa en el manejo adecuado de conocimientos, habilidades procedimentales y actitudes; las cuales conlleva a mejorar el desempeño en las actividades desarrolladas en el campo clínico (Hernández, 2019). Este accionar se evidencia en la calidad de atención que le brinden al paciente.

Sin embargo, un estudio realizado en España nos menciona que los estudiantes con alto desempeño académico en teoría no necesariamente demuestran obtener un nivel de competencia apropiado en el ámbito clínico. Es decir, durante las clases presentan dificultades en desarrollar y fortalecer el pensamiento crítico ante cualquier situación, el cual trasciende en su formación profesional (Campos, 2019). Lo cual, ello no se refleja en las carreras de salud y en específico de terapia física y rehabilitación, debido a que se empieza a realizar las prácticas en el ámbito clínico a la mitad de carrera (quinto ciclo) hasta finalizarla (internado), es entonces, donde el estudiante no logra desarrollar y demostrar el nivel de competencias, las cuales se evidencian

en la evaluación que es realizada a un paciente; procedimiento que es acompañado por su tutor o profesor durante la atención.

En ese contexto, la Organización de las Naciones Unidas para la Cultura y la educación UNESCO (2019), piensa en que la excelencia en la educación superior es crucial para el desarrollo económico futuro, fundamentada en la calidad de la enseñanza proporcionada a los estudiantes, así formen profesionales competitivos que requieren las empresas. La OEA (2020), señala también la importancia de mejorar las capacidades educativas de cada estudiante, para enfrentar las adversidades del campo laboral, de esta manera se pueda contribuir con el desarrollo de cada país.

Sin embargo, en los últimos años posterior a la pandemia de la COVID 19 se produjeron diversos cambios, siendo el sector salud y educación los más afectados en todo el mundo. Esta situación, impactó tanto que se vio reflejada en la calidad educativa y en la calidad de atención que se brindó a la población, pues en sus inicios fueron deficientes en ambos sectores, en cuanto a la calidad educativa los estudiantes del último año de las carreras de salud, no lograban hacer sus prácticas presenciales sino de manera remota, lo que se vio reflejado es sus competencias clínicas porque el tutor en el campo clínico al evaluar al estudiante comprobó que los estudiantes no lograban relacionar sus conocimientos teóricos con el práctico (Niño, 2021).

Al respecto, en México revela que todas las universidades se ajustaron a la nueva modalidad de enseñanza, los cuales fueron a distancia, virtuales y remoto, por consiguiente, se obtuvieron resultados que el 30% de 150 estudiantes tenía deficiencias en las competencias procedimentales de los estudiantes, debido que sus clases fueron de manera remota. En cual evidenciaron que los estudiantes tenían dificultades para desarrollar casos clínicos; motivo por

el cual se optó por una modalidad híbrida para contrarrestar los resultados obtenidos (Maldonado, 2020).

Del mismo modo, en Chile los docentes señalaron tener dificultades en sus habilidades tecnológicas ya que durante la emergencia sanitaria desconocían la manera adecuada para emplear estrategias de evaluación conveniente; por lo que decidieron utilizar otros medios para llevar a cabo la evaluación de sus competencias como por ejemplo vía WhatsApp, llamadas telefónicas, mensajes de textos, etc. Consideraron un proceso no planificado, de ensayo y error (Belmar, 2021).

En Perú, la educación presencial fue reformada repentinamente por la modalidad virtual, lo cual ha sido forzado para los docentes y estudiantes. Los primeros asumieron un rol más orientador y facilitador, mientras que los segundos, a pesar de ser protagonistas de su propio aprendizaje no hubo compromiso en asimilar los conocimientos impartidos en cada clase, teniendo como el nivel de competencias clínicas en 45 estudiantes, que el 48% se encontraba en un nivel bajo. Frente a ello, se realizó inmediatamente el acompañamiento y monitoreo permanente en su proceso formativo, con la finalidad de mejorar el desempeño académico de los estudiantes y así terminen su carrera con buenas competencias clínicas (Vilela, 2021).

Ante lo señalado anteriormente, nació la necesidad de realizar la siguiente investigación, debido a la observación realizada en mis estudiantes que se encuentran en los últimos ciclos, la deficiencia que presentan al relacionar todo el conocimiento teórico con el práctico en el campo clínico; se exploró determinar el nivel de relación que existe entre las competencias clínicas y el desempeño académico en estudiantes del noveno y décimo ciclo de la carrera Terapia Física de una Universidad Privada en Lima, 2023.



## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1 Problema general**

¿Cuál es el nivel de relación que existe entre las competencias clínicas y el desempeño académico en estudiantes de Terapia Física del noveno y décimo ciclo de una Universidad Privada en Lima, 2023?

### **1.2.2 Problemas específicos**

¿Cuál es el nivel de relación que existe entre el comportamiento profesional y el desempeño académico en estudiantes de Terapia Física del noveno y décimo ciclo de una Universidad Privada en Lima, 2023?

¿Cuál es el nivel de relación que existe entre el razonamiento clínico y el desempeño académico en estudiantes de Terapia Física del noveno y décimo ciclo de una Universidad Privada en Lima, 2023?

## **1.3. Objetivos de la investigación**

### **1.3.1 Objetivo general**

Determinar el nivel de relación que existe entre las competencias clínicas y el desempeño académico en estudiantes de Terapia Física del noveno y décimo ciclo de una Universidad Privada en Lima, 2023.

### **1.3.2 Objetivos específicos**

Determinar el nivel de relación que existe entre el comportamiento profesional y desempeño académico en estudiantes de Terapia Física del noveno y décimo ciclo de una Universidad Privada en Lima, 2023.

Determinar el nivel de relación que existe entre el razonamiento clínico y desempeño académico en estudiantes de Terapia Física del noveno y décimo ciclo de una Universidad Privada en Lima, 2023.

#### **1.4. Justificación de la investigación**

##### **1.4.1 Teórica**

La presente investigación se sustentó teóricamente en el enfoque por competencias, dado que en la formación del profesional en Terapia Física es necesario en el desarrollo de las competencias que les facultan desempeñarse con eficacia en el campo clínico, por lo tanto, es de suma importancia identificar las competencias durante la formación profesional para que los estudiantes culminen la carrera con éxito (Véliz 2019). En este sentido, Tobón (2019), expuso que la evaluación ya no solo se centra en el promedio de notas de cada estudiante, sino en el aprendizaje que adquieren los estudiantes durante el ciclo académico, el cual se refleja a través del desempeño.

##### **1.4.2 Metodológica**

La investigación expresó su relevancia metodológica en el uso de dos instrumentos que muestran validez y confiabilidad, se aplicó en la primera variable denominada competencia clínicas, en esta se valoró las dos dimensiones: comportamiento profesional y razonamiento clínico; del mismo, para la segunda variable desempeño académico. Estos cuestionarios estarán accesibles para la comunidad educativa para que puedan ser utilizados en futuros estudios.

##### **1.4.3 Práctica**

Los resultados de investigación beneficiaron a toda la comunidad universitaria, en especial a los estudiantes, dado que accedieron conocer el nivel de competencias que adquirieron durante el ciclo; del mismo modo a los docentes, debido a que tuvieron una base para identificar las

competencias clínicas que obtuvieron los estudiantes, en base a ello se reforzaron las debilidades que presentaron y como resultado los estudiantes mejoraron su desenvolvimiento en el ámbito hospitalario.

### **1.5. Limitaciones de la investigación**

La principal limitación que enfrenté durante la investigación fue el factor tiempo, ya que la universidad seleccionada demoró en otorgar la autorización para poder aplicar los instrumentos respectivos, del mismo modo, hubo la misma dificultad en la recopilación de datos en la muestra seleccionada; ello debido a la disponibilidad de los docentes quienes debieron brindar el acceso para aplicar el primer instrumento como también en brindarme los registros con las notas de los estudiantes, y con respecto a los estudiantes también la disponibilidad para responder el cuestionario tomó más del tiempo establecido, afectando de este modo poder continuar con el desarrollo de la investigación.

## **CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO**

### **2.1. Antecedentes de la investigación**

#### **Antecedentes Nacionales**

García (2021) realizó una investigación cuyo objetivo fue “identificar la relación entre la capacidad didáctica del docente tutor y el logro de competencias del interno de Enfermería”, tipo de estudio cuantitativo, relacional no experimental, obtuvo como muestra de 50 internos, se empleó la prueba de correlación Rho de Spearman. Los resultados refieren que existe una relación directa entre la capacidad didáctica del docente tutor y el logro de competencias del interno de Enfermería ( $\rho=0,793$ ;  $p=0,000$ ). El autor concluye que se debe realizar más estudios en diferentes carreras de salud.

Soto et al. (2020) realizó un estudio que tuvo como objetivo “conocer la influencia entre la variable sociodemográficas y rendimiento académico en estudiantes de fisioterapia”, obtuvo como muestra 151 estudiantes, el tipo de estudio fue descriptivo transversal. Se obtuvo como resultados que el rendimiento académico es influenciado entre la edad, residencia y trabajo; también refiere que la mayoría de los estudios no miden de la misma manera el rendimiento

académico, esto hace tener dificultad para la comparación de resultados. En conclusión, recomienda realizar estudios que midan la asociación entre rendimiento y competencias clínicas.

Escalante (2019) desarrolló su investigación con la finalidad de “Determinar la relación entre el pensamiento crítico y la actitud crítica y el rendimiento académico entre los estudiantes de pregrado”, considerando para ello un estudio correlativo no experimental, tomó como muestra a 97 discentes, los instrumentos consistieron en cuestionarios para medir el nivel de pensamiento y actitud crítica y para el rendimiento académico el registro de calificaciones; el resultado que obtuvo fue que no existía relación significativa ( $p > 0.05$ ) entre las variables planteadas, concluyendo que se debe mejorar las metodologías para desarrollar en los estudiantes habilidades de orden superior como es el pensamiento y actitud crítica relevantes para un buen desempeño laboral.

Véliz (2019) ejecutó un estudio correlacional de corte transversal, su objetivo fue “determinar la relación entre el nivel de competencias clínicas y el rendimiento académico de la carrera de Terapia Física”, su muestra fue 45 estudiantes; se comprobó que existe relación significativa entre ambas variables, se determinó con la prueba Spearman su correlación fue positiva y moderada, con un valor 0.435, correlación estadísticamente significativa ( $p=0.003$ ). En conclusión, el autor sugiere realizar más estudios sobre el mismo tema porque en Latinoamérica se ha observado muy poca información sobre el tema.

Vendrelly (2018) realizó una investigación con el objetivo de “relacionar el rendimiento académico y el rendimiento clínico en estudiante de fisioterapia”, la muestra fue de 42 estudiantes. El tipo de estudio fue correlacional, los resultados fueron que la variable rendimiento clínico se correlaciona con la variable rendimiento académico ( $p=0.03$ ). Concluyendo,

que existe correlación entre la variable rendimiento clínico y académico, por lo cual sugiere que los docentes se centren en formar estudiantes competentes en el campo clínico mediante la creación de rubricas que permitan observar si el alumno está adquiriendo habilidades competentes en las prácticas hospitalarias.

### **Antecedentes Internacionales**

Caldas (2022) formulo como objetivo “Determinar la relación entre la satisfacción educativa y el rendimiento académico en estudiantes de Tecnología Médica, el tipo de estudio fue cuantitativo, observacional, descriptiva, y transversal”. El proceso de muestreo se basó en la participación voluntaria de 69 estudiantes, a quienes se les administró un cuestionario de tipo Likert. Los resultados reflejaron que la satisfacción educativa alcanzó un porcentaje del 38,55%, mientras que el rendimiento académico se situó en un 48,69%. Los hallazgos evidenciaron una correlación positiva y sólida (con un nivel de significancia  $p < 0,05$ ) entre estos dos factores. En síntesis, el autor concluyó que existe una relación directa a medida que la satisfacción educativa aumenta, también lo hace el rendimiento académico de los estudiantes.

Ceballos et al. (2021) realizó un estudio lo cual tuvo como objetivo “analizar los niveles de destreza y seguridad que fueron autoreportados por un grupo de estudiantes de Obstetricia vs. el rendimiento académico”, tomando como muestra 127 estudiantes, el tipo de estudio fue analítico relacional, para medir la destreza se utilizó la escala de Likert posterior al entrenamiento. Se obtuvo como resultados una correlación de 0,003 positiva, cuyo p-valor fue de (0.98) lo que indicó que no existe relación entre destreza /competencias y rendimiento académico.

Hernández et al. (2019) estudio realizado en México, tuvo como objetivo “determinar los factores que influyen en el rendimiento académico de los estudiantes de nivel superior en Tlaxcala derivado de la educación virtual durante la pandemia 2020”, el tipo de estudio fue no experimental, descriptiva y transversal, el muestreo fue por conveniencia, teniendo a 339 estudiantes en su estudio, se utilizó el instrumento de la escala de Likert. Se obtuvo como resultados que el rendimiento académico fue el 55% tenían bajas notas y el 45% altas notas, la diferencia de porcentaje es bastante, los estudiantes señalaron que debido a que no contaban con tiempo, espacio suficiente para sus clases, tampoco con las herramientas necesarias para poder escuchar la clase en modalidad virtual; repercutiéndose en las bajas calificaciones de los estudiantes.

González et al. (2020) desarrollan un estudio con el propósito de “analizar la relación entre autoeficacia académica con el rendimiento académico en universitarios mexicanos”, siendo de corte transversal, no experimental y correlacional, contando con una muestra de 304 estudiantes, utilizaron la Escala de Autoeficacia en Conductas Académicas y para el rendimiento académico las notas ponderadas más recientes, como resultado obtuvieron un p-valor  $< 0.05$  y un  $Rho = 0.467$  entre los aspectos analizados, concluyendo los autores que un alto nivel de autoeficacia académica es un predictor del buen desempeño de los estudiantes.

López (2019) tuvo como objetivo “determinar la correlación entre rendimiento y competencias, su tesis doctoral analizó las variables de competencia e inteligencia y resultados de aprendizaje de los estudiantes de la Facultad de Educación Física y Deportes” utilizando la metodología correlacional longitudinal, tuvo como muestra 88 estudiantes de la carrera de Educación Física, se obtuvo como resultados una correlación significativa entre el rendimiento y competencias  $p(0,004)$ . Aunque este resultado era el

esperado debido al proceso de evaluación, debido a que incluyeron evaluaciones del desarrollo de competencias. Asimismo, como punto importante, resultados afirman que no existe correlación entre inteligencia y competencia lo que podemos concluir que el desarrollo de adquisición de una competencia también se logra sin importar cuán inteligente sea el estudiante.

Correa (2019) tuvo como objetivo “describir los principales métodos y protocolos de evaluación de competencias en el entorno clínico”, avalando la idea de que las pruebas escritas se centran en la evaluación del conocimiento teórico, esto se convierte en insuficiente para medir la competencia clínica en salud y, por lo tanto, como resultados se obtuvo que el 40% de los docentes siguen basándose en una evaluación más teórica y el 60% evalúa más la clínica. Además, son esenciales que los docentes entiendan la situación participando en la nueva aplicación del método de evaluación clínica, o haciendo una réplica en la clase. Esto enfatiza la validez y confiabilidad del método, la observación directa lo distingue de los demás, sobre esa base se sostuvo la necesidad de repensar más métodos y estrategias de enseñanza para los estudiantes con nuevas formas de evaluación.

Sobre la evaluación de competencias clínicas en Terapia Física, Martiáñez (2019) tuvo como objetivo “determinar el desarrollo de competencias transversales y específicas de los estudiantes”, un estudio descriptivo transversal, lo que refleja una gama de estrategias de compromiso (aprendizaje dialógico, método del caso, práctica de simulación, aprendizaje cooperativo), para promover el aprendizaje continuo e independiente y desarrollar habilidades. En una muestra de 32 estudiantes de fisioterapia de la Universidad Europea Madrid, se obtuvo como resultados que el 72% de los estudiantes han superado satisfactoriamente las competencias establecidas en la práctica clínica de los primeros cursos de fisioterapia básica y terapia manual.



La investigación concluyó que el diseño y la estructura de las materias lograron pasar con éxito de uno a otro, estos resultados indicaron tras mejorar las notas entre primero y segundo año, de la misma forma indicaron la necesidad de desarrollar y mejorar las rubricas de evaluación.

## **2.2. Bases teóricas**

### **2.2.1 Competencias clínicas**

#### **Definición de competencias**

La competencia es la capacidad para realizar alguna actividad bien, por lo cual requiere tanto de conocimientos como de habilidades físicas (Attewell, 2019). Desde otro punto vista competencia es sinónimo de destreza. Según Tobón (2019) las competencias se basan de conocimientos adquiridos como el saber conocer, saber hacer, saber ser, con la finalidad de resolver problemas en los diferentes contextos que se presente.

#### **Definición de competencia clínica**

Una competencia clínica se define como la capacidad de la persona para actuar ante cualquier situación o problema de salud que se le presente, con los conocimientos adquiridos tiene la facultad de resolver situaciones (Galicia et al., 2020).

#### **Teoría constructivista**

Mencionando al constructivismo, emergió en Francia en la década de 1980 y principios 1990, quien buscó la expansión de la visión de la capacidad como tareas predefinidas para comprender el comportamiento o realizar un comportamiento que incluye conocimientos, habilidades y relaciones, contribuir a los procesos de desarrollo profesional y evolución humana, analizando toda la dinámica de las relaciones que pueden haber surgido. Ya no se considera sólo una

influencia externa, sino también estima las metas y expectativas de los estudiantes (Tobón 2019).

En este sentido, el enfoque por competencias propuestas por Tobón (2017), refiere que es importante esta propuesta ya que permite una mayor implicación del docente a través del trabajo colaborativo, reuniones de coordinación y seguimiento permanente en la formación del aprendiz. El cual tiene una importante contribución en el desarrollo de las competencias profesionales.

### **Competencias clínicas en fisioterapia**

La presente investigación plantea sobre las competencias clínicas en fisioterapia. El fisioterapeuta posee la capacidad de realizar un buen razonamiento clínico, integrar los conocimientos, habilidades motoras e instruir la correcta forma de actuar ante la atención de un paciente (Torres et al., 2016). Además, tener la capacidad de realizar una buena evaluación fisioterapéutica a todo tipo de paciente que se le presente; también demostrar un correcto comportamiento profesional en el ámbito clínico.

### **Clasificación de competencias**

Según el enfoque de formación social propuesto por Tobón (2019), las competencias están orientadas a un aprendizaje holístico y contextual bajo la influencia de las sociedades en constante cambio se enfocan en resolver problemas del mundo real.

Por lo tanto, las competencias se clasifican en:

- Básicas: aquellas acciones mínimas o necesarias para ayudar a las personas a interactuar con la sociedad. Se considera desarrollar durante la educación primaria u obligatoria de

tal manera que pueda ayudar a los futuros ciudadanos a seguir aprendiendo durante toda su vida.

- Genéricas: son aquellas comunes de cualquier formación profesional, en el cual el individuo tiene la capacidad comunicativa, dominio de otro idioma, trabajo en equipo y dominio de tecnologías de información; Tobón (2019) menciona que estas competencias son más trascendentes que las específicas, debido a que el individuo se puede desenvolver en cualquier tipo de ámbito que se le presente.
- Específicas: como su mismo nombre lo menciona es específica para una carrera, en el área de salud de Terapia Física y Rehabilitación se evaluó al estudiante la capacidad para realizar una buena evaluación, diagnóstico y tratamiento fisioterapéutico, para identificar el nivel de competencias que se encuentra el estudiante en el campo clínico.

### **Dimensiones de la variable competencias clínicas**

En cuanto a las competencias clínicas según Torres et al (2018) divide en dos dimensiones:

#### **- Comportamiento profesional**

El comportamiento profesional en cualquier carrera es muy importante, porque involucra actitudes, valores y sobre todo empatía ante el paciente. Además, si se carece de ética en la profesión, no se percibe a un profesional de alta calidad, pues este no busca la beneficencia del paciente (Rosselot, 2016). Por otro lado, Cajas et al. (2021) asocia el término a estudiantes que presentan altos niveles de vigor, compromiso para desarrollar sus actividades académicas buscando que aprender al máximo de ellas, son personas altamente motivadas y demuestra inteligencia a nivel emocional y cognitivo, llevándolos este último a mantener sanas relaciones con las personas que interactúan en su día a día.

## - **Razonamiento clínico**

El razonamiento clínico en un profesional implica saber cómo actuar ante cualquier situación que se le presente, la persona debe aplicar los conocimientos adquiridos durante el periodo de la carrera, es por eso que nos brinda la definición de hacer, conocer y ser, que todo profesional puede tener ese concepto ante su profesión (Villaroel et al., 2014).

Un estudiante que aprendió a razonar de manera reflexiva desarrollará un nivel adecuado de razonamiento clínico, sin embargo para autores los estados de ánimo, la presión, entre otros, podrían provocar situaciones que obstaculizan la estimulación del área cognitiva lo que podría llevar al estudiante a experimentar dudas, miedos, incapacidad para solucionar conflictos, conductas inapropiadas, etc., generando disminución de su capacidad resolutive frente a un problema que se le presente.

### **2.2.2 Desempeño académico**

#### **Definición**

El desempeño académico, según Cervantes (2020) es la medida de la competencia que va a integrar los saberes como el saber ser, conocer y hacer; en sentido, de enfatizar el desarrollo personal. Por otro lado, la Real Academia Española (2020), se refiere al efecto de desempeñar en el área en donde corresponde, comprendiendo la forma de actuar o cumplir las actividades que se encuentran en tu entorno

El desempeño académico se puede evaluar desde tres perspectivas principales: conceptual, procedimental y actitudinal. Cada una de estas perspectivas aborda diferentes aspectos del aprendizaje y la evaluación de un estudiante. Las cuales son:

Vista Conceptual: Esta perspectiva se enfoca en el entendimiento y la asimilación de los conceptos y teorías relacionados con una materia o área de estudio. Evalúa cuánto comprende el estudiante en términos de contenido y teoría. El desempeño conceptual implica tener un conocimiento sólido y una comprensión profunda de los conceptos clave. Se pueden medir habilidades como la capacidad para explicar ideas de manera coherente, identificar relaciones entre conceptos y aplicar principios en situaciones nuevas.

Vista Procedimental: Esta perspectiva se centra en las habilidades prácticas y procedimientos que los estudiantes pueden realizar. Evalúa la capacidad del estudiante para aplicar lo que ha aprendido en la resolución de problemas, la ejecución de tareas y la realización de procesos específicos. Esto puede incluir la resolución de ejercicios matemáticos, la realización de experimentos científicos, la programación de computadoras u otras habilidades prácticas relacionadas con el área de estudio.

Vista Actitudinal: Esta perspectiva evalúa las actitudes, valores y disposiciones del estudiante hacia el aprendizaje y la materia. Incluye aspectos como la motivación, el interés, la ética de trabajo, la participación en clase y la colaboración con otros estudiantes. La vista actitudinal se enfoca en cómo el estudiante aborda el aprendizaje, cuán comprometido está y cómo maneja los desafíos. Las actitudes positivas, como la curiosidad y la perseverancia, suelen estar asociadas con un mejor desempeño académico en general.

Es importante señalar que estas tres perspectivas están interrelacionadas y no pueden separarse completamente en la realidad. Un buen desempeño académico generalmente involucra un equilibrio entre el entendimiento conceptual, la capacidad para aplicar procedimientos y una actitud positiva hacia el aprendizaje. Además, la evaluación en estas tres áreas puede variar según el campo de estudio y los objetivos educativos específicos.

### **Enfoque por competencias**

Tobón (2019) menciona que todo ser humano adquiere aprendizaje a través de sus experiencias ganadas, producto de la capacidad de su desenvolvimiento donde utiliza sus conocimientos teóricos y prácticos, debido a que “el aprendizaje no se centra en una meta sino en la formación de los estudiantes”, por lo cual el desempeño está destinado formar estudiantes completos, relacionado al dominio de sus saberes (conceptual, procedimental y actitudinal); midiendo su desempeño por medio de instrumentos que permitan la evaluación correspondiente al estudiante, a partir del acompañamiento mediante su docente.

### **Valoración del desempeño académico**

En cuanto al método de evaluación del desempeño, el hecho de que básicamente se evaluó de manera cuantitativa, no solo se centró en el producto, sino también se tuvo en cuenta el desarrollo de que los estudiantes lograron aprender adecuadamente en el proceso de enseñanza y aprendizaje (Montes & Lehner, 2018). Los puntajes de las pruebas son la variable más utilizada por los docentes de las instituciones educativas e incluso de los investigadores para medir el desempeño académico (Navarro, 2017). En este sentido, la práctica evaluativa solo se centra en un aspecto sumativo, más que formativo, en la que no siempre se considera los procesos sino el producto final que presenta cada estudiante. Sin embargo, en el campo universitario se tiene que unir ambas evaluaciones para lograr identificar cuanto ha aprendido el estudiante durante su formación profesional.

### **Tipos de medida del desempeño académico universitario**

Según Guzmán (2019), el desempeño académico en las universidades se continúa obteniendo mediante resultados de pruebas escritas, lo cual no siempre reflejan la calidad de estudiante

debido a que existe instituciones de baja calidad que colocan calificaciones altas a los estudiantes sin la necesidad de exigir mucho.

En la universidad que se realizó la investigación en los estudiantes de terapia se ejecutó la medición de desempeño académico mediante el promedio ponderado, lo cual se desarrolló de la siguiente manera: se sumó las notas finales obtenidas en un periodo y se dividió entre el número de créditos matriculados; es decir, dentro del promedio ponderado se consideró las competencias desarrolladas por los estudiantes, las cuales se centraron en el desarrollo de saberes conceptuales, procedimentales y actitudinales. Se utilizaron para ello diferentes instrumentos como las rúbricas, Check list, entre otros, en el desarrollo de las actividades de los cursos (Guzmán, 2019).

### **Dimensión de la variable desempeño académico**

Al respecto, Rivadeneira (2017) señaló como dimensión:

- **Logro de competencias**

El logro de competencias en los estudiantes universitarios implica el manejo de diversos saberes que permitirá el despliegue de los mismos en la solución de diversos problemas del contexto. En este sentido, para poder medir dicha dimensión, se hizo necesario considerar como indicadores lo conceptual, procedimental y actitudinal.

Al respecto, el primero se entiende como un conjunto de conocimientos, teorías, conceptos, y nociones. El segundo, se basa en la utilización de los conocimientos teóricos y su respectiva aplicación a una tarea asignada mediante; finalmente el tercero, refiere a la capacidad de integrar los valores y normas para realizar una buena intervención en cualquier medio (Tobón 2019).

## 2.3. Formulación de hipótesis

### **2.3.1 Hipótesis general**

Existe relación significativa entre las competencias clínicas y el desempeño académico en estudiantes de Terapia Física del noveno y décimo ciclo de una Universidad Privada en Lima, 2023.

### **2.3.2 Hipótesis específicas**

Existe relación significativa entre el comportamiento profesional y desempeño académico en estudiantes de Terapia Física del noveno y décimo ciclo de una Universidad Privada en Lima, 2023.

Existe relación significativa entre el razonamiento clínico y desempeño académico en estudiantes de Terapia Física del noveno y décimo ciclo de una Universidad Privada en Lima, 2023.



## **CAPÍTULO III: METODOLOGÍA**

### **3.1. Método de la investigación**

En el estudio se aplicó el método hipotético deductivo, en donde menciona, Sánchez et al. (2018), que se basa en la deducción, el cual permitió establecer hipótesis para comprobar y refutarlas.

### **3.2. Enfoque de la investigación**

En el estudio se aplicó el enfoque cuantitativo, Sánchez et al. (2018), refieren que este tipo de estudio recopila la información con la finalidad de comprobar la hipótesis a través de procedimientos estadísticos. En la investigación los datos se recolectaron de manera numérica y se procedió a realizar el análisis correcto de la población.

### **3.3. Tipo de investigación**

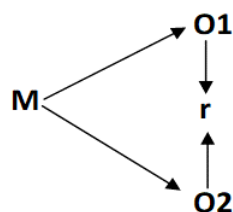
Se desarrolló la investigación de forma aplicada. Al respecto, Esteban (2018) refiere la articulación con el tipo de investigación aplicada o activa, debido, a su carácter práctico, que buscó confrontar la teoría con los resultados de la realidad en estudio.

### 3.4. Diseño de la investigación

El diseño que se utilizó fue de tipo no experimental, Fraticcelli et al. (2018) en este apartado determinaron que las variables no son manipuladas, pues se basan en el conocimiento de las situaciones a medida que se van a ir presentándose luego de ser analizadas. El nivel fue correlacional dado que determina el nivel de relación entre las competencias clínicas y el desempeño académico de los estudiantes de Terapia Física del X ciclo; de corte transversal fue debido a que se recolectó los datos en un periodo estable, en este caso, el estudio se ejecutó en el año 2023.

#### Figura 1

*Diagrama del diseño de la investigación*



**Donde:**

**M:** Muestra

**r:** Relación entre variables.

**O1:** Variable competencias clínicas

**O2:** Variable desempeño académico

### **3.5. Población, muestra y muestreo**

#### **Población**

Para Etikan y Babatope (2019), define como población a un grupo de personas de una entidad o comunidad. En sentido, en la investigación la población estuvo conformada por los 84 estudiantes de Terapia Física y Rehabilitación del noveno y décimo ciclo de una Universidad Privada del Norte, en el año 2023-2.

#### **Muestra**

Etikan y Babatope (2019), mencionan que la muestra se denomina a un subgrupo de una población. Sin embargo, en este estudio como muestra se empleó a toda la población, es decir, es un estudio tipo censal, el cual estuvo constituido por los 84 estudiantes de Terapia Física de la Universidad Privada de Lima del noveno y décimo ciclo del presente año lectivo 2023-2.

#### **Muestreo**

Se realizó un tipo de muestreo no probabilístico por conveniencia, dado que se incluyó a todos los participantes de la población los cuales corresponden a los 84 estudiantes de noveno y décimo ciclo de terapia física. Al respecto, señalan que el muestreo se refiere al proceso de seleccionar un subconjunto de individuos, elementos o unidades de una población más grande con el fin de estudiarlos y obtener conclusiones que puedan generalizarse a la población en su conjunto (Oteen y Manterola 2017).

#### ***Criterios de inclusión:***

- ❖ Estudiantes matriculados de la carrera de Terapia Física que cursaron el noveno y décimo ciclo.
- ❖ Estudiantes que firmaron el consentimiento informado y aceptaron participar voluntariamente en el estudio.

***Criterios de exclusión:***

- ❖ Estudiantes que no se matricularon en la carrera de Terapia Física entre el noveno y décimo ciclo.
- ❖ Estudiantes de la carrera de Terapia Física pertenecientes a otros ciclos diferentes al noveno y décimo.
- ❖ Estudiantes que no firmen el consentimiento informado y no desean participar voluntariamente en la investigación.

**3.6. Variables y operacionalización****Variable 1: Competencias clínicas**

**Definición operacional:** Evaluó las competencias clínicas esto significa demostrar los valores del humanismo y la moral por medio de dos dimensiones: comportamiento profesional y razonamiento clínico, son conjunto de actitudes y comportamientos que describen las obligaciones éticas de los fisioterapeutas en la prestación de servicios de atención sanitaria, a través de un instrumento con escala de tipo Likert siguiendo el criterio de calificación de 1,2,3,4 y 5 que corresponden a las escalas de muy deficiente, deficiente, aceptable, bueno, excelente.

**Variable 2: Desempeño académico**

**Definición operacional:** Evaluó el logro de las competencias que se pudieron evidenciar en el logro de los desempeños. Se consideró para ello las notas del registro de calificaciones, empleando como instrumento el registro de notas, cuya escala valorativa, fue vigesimal de acuerdo con los niveles: S= Sobresaliente (18-20), N= Notable (15-17), A= Aprobado (11-14) y D= Desaprobado (00-10)

Tabla 1

Matriz de operacionalización de las variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (niveles o rangos)
<b>Competencias clínicas</b>	La capacidad de la persona para actuar ante cualquier situación o problema de salud que se le presente, con los conocimientos adquiridos tiene la facultad de resolver situaciones (Galicia et al., 2020).	En cuanto a las competencias clínicas según Torres et al (2016) divide en dos dimensiones	<b>Comportamiento profesional</b>	Del ítem 1 al 10	Ordinal	<b>Nivel bajo</b> 0 a 20 <b>Nivel medio</b> 21 a 60 <b>Nivel alto</b> 61 a 100
		Comportamiento profesional				
		Razonamiento clínico	<b>Razonamiento clínico</b>	Del ítem 11 al 20		
		El razonamiento clínico en un profesional implica saber cómo actuar ante cualquier situación que se le presente, la persona debe aplicar los conocimientos adquiridos durante el periodo de la carrera, es por eso que nos brinda la definición de hacer, conocer y ser, que todo profesional puede tener ese concepto ante su profesión (Villaroel et al., 2014).				
<b>Desempeño académico</b>	El desempeño académico, según Cervantes (2020) es la medida de la competencia que va a integrar los saberes como el saber ser, conocer y hacer; en sentido, de enfatizar el desarrollo personal.	Rivadeneira (2017) refiere que el logro de competencias en los estudiantes universitarios, implican el desarrollo de saberes conceptuales, procedimentales, actitudinales.	<b>Logro de competencias</b>	Notas del Registro de calificaciones: <b>Conceptual</b> <b>Procedimental</b> <b>Actitudinal</b>	Ordinal	18-20 <b>Sobresaliente</b> 15-17 <b>Notable</b> 11-14 <b>Aprobado</b> 0-10 <b>Desaprobado</b>

### **3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

#### **3.7.1. Técnica**

Se empleó la encuesta como técnica, la cual tuvo como objetivo recepcionar toda información a través de la muestra determinada (Sánchez et al., 2018). Esta técnica permitió obtener información de las dimensiones de razonamiento clínico y comportamiento profesional.

#### **3.7.2 Descripción**

Los instrumentos implementados corresponden en primer lugar, a un instrumento con escala de tipo Likert, constituida por un total de 20 ítems; en segundo lugar, se utilizó como instrumento el registro de notas de los estudiantes donde se evidenció las competencias logradas en su formación profesional. Cabe resaltar que la información recolectada de las competencias clínicas de los estudiantes se realizó de manera virtual a través de Google Forms, previa autorización de la institución educativa.

#### **Instrumento 1**

Este instrumento se adecua a un cuestionario denominado: Cuestionario que permitió conocer las competencias clínicas, diseñado por Martha Torres y colaboradores en Colombia – 2016. Este cuestionario fue administrado en un lapso de 20 minutos durante el segundo semestre del año 2023, específicamente en el período 2023-2. Los resultados obtenidos fueron analizados, se realizó un proceso de calificación basado en el valor del índice multiplicado por la cantidad de preguntas en cada categoría, y por la variable correspondiente. De esta manera, se estableció tres niveles de competencia: Bajo (puntuación de 0 a 20), Medio (puntuación de 21 a 60) y Alto (puntuación de 61 a 100).

## Instrumento 2

El instrumento para recolectar la segunda variable desempeño académico fue el registro de notas, en el cual el docente evaluó mediante rubricas para evidenciar el logro de desempeño de cada uno de los estudiantes, cuya escala valorativa, fue vigesimal de acuerdo con los niveles: S= Sobresaliente (18-20), N= Notable (15-17), A= Aprobado (11-14) y D= Desaprobado (00-10).

**Tabla 2**

*Ficha técnica del instrumento competencias clínicas*

Nombre del instrumento	Cuestionario para conocer el nivel de competencias clínicas de una universidad privada, Lima 2023.
Autor y año:	Martha Torres y colaboradores, 2016.
Adaptación y año:	No se encuentra evidencia.
Administración:	Individual.
Tiempo de aplicación:	20 minutos.
Sujetos de aplicación:	Estudiantes de noveno y décimo ciclo de Terapia Física.
Dimensiones que evalúa:	Razonamiento clínico Comportamiento profesional
Puntuación y escala valorativa:	1 Muy deficiente 2 Deficiente 3 Aceptable 4 Bueno 5 Excelente

### 3.7.3 Validación

La validez es una técnica que permite analizar los resultados, a través de la aplicación de un instrumento que se encuentre validado, se busca medir lo que realmente se desea medir Sánchez

et al. (2018). En este estudio, el instrumento que midió la variable competencias clínicas fue validado por juicios de expertos que determinó la correcta validez del instrumento.

**Tabla 3**

*Expertos que validaron los instrumentos*

N°	Nombre del experto	Especialidad
1	Dr. Yakov Quinteros Gomez	Docente en investigación
2	Dra. Susan Haydee Gonzales Saldaña	Docente de investigación
3	Dra. Uturunco Vera Milagros Lizbeth	Docente de investigación
4	Dr. Luis Antonio Remuzgo Barco	Temático
5	Dra. Cynthia Mercedes López Gómez	Temático

Asimismo, el instrumento también se sometió a la validez de constructo, ello con la finalidad de tener la certeza como lo menciona Arispe et al. (2020) “si el instrumento mide un determinado rasgo o un concepto teórico” (p. 80), para dicho propósito se utilizó el Análisis Factorial Exploratorio (AFE) considerando lo reportado según la prueba KMO (prueba de ajuste muestral de Kaiser Meyer y Olkin) y también la significancia reportada en el análisis de esfericidad de Bartlett, aplicando dichos análisis se obtuvo para el instrumento Competencias clínicas un KMO = 0.890 un nivel de significancia de  $p=0.000 < 0.05$  de esfericidad de Bartlett; según estos hallazgos estadísticos quedo establecido que el instrumento era válido y aplicable a la muestra.

**Tabla 4**

*Validez de constructo Instrumento Competencias clínicas*

Prueba de KMO y Bartlett		
Medida Kaiser-Meyer-Olkin de adecuación de muestreo		0.890
Prueba de esfericidad de Bartlett	Aprox. Chi-cuadrado	1057.497
	GI	190
	Sig.	0.000



### 3.7.4 Confiabilidad

Este procedimiento estadístico permitió determinar la coherencia o consistencia interna de los instrumentos, para ello se empleó diversos cálculos como el coeficiente de Alfa de Cronbach o los coeficientes KR-20 o KR-21 de Kuder y Richardson (Cohen y Gómez, 2019).

En el estudio la confiabilidad se realizó con el Alfa de Cronbach índice que permitió conocer la consistencia interna de los ítems del instrumento, asimismo se tomó la referida prueba dado que las respuestas del cuestionario para valorar las Competencias clínicas fueron de tipo politómicas; para dicha prueba se aplicó el instrumento en una muestra piloto de 25 estudiantes con características similares a la población seleccionada, obteniéndose como resultado un índice de 0.787 lo que se interpretó como un instrumento con fiabilidad alta, el cual era aplicable a la muestra total.

**Tabla 5**

*Confiabilidad del instrumento*

<b>Instrumento</b>	<b>Alfa de Cronbach</b>	<b>Magnitud</b>
Competencias clínicas	0,787	Alto

### 3.8 Procesamiento y análisis de datos

Se realizó la elaboración de la base de datos, gráficos, tablas de frecuencia y cálculo del tamaño de la muestra se ejecutó el programa Excel del 2016. Para el análisis estadístico, tanto descriptivo como inferencial se efectuó con el programa estadístico SPSS 25.0. Se aplicó la correlación de Spearman para medir la relación entre la variable competencias clínicas y desempeño académico y sus dimensiones utilizando un valor de alfa 0,05 (Flores et al, 2017).

### **3.9. Aspectos éticos**

La investigación se llevó a cabo tomando en cuenta las normas y declaraciones vigentes nacionales e internacionales. Se envió los formatos de documentación necesaria a la institución involucrada con finalidad de solicitar autorizaciones por parte de las autoridades para la recolección de datos correspondientes. Se mantuvo la confidencialidad con el propósito de salvaguardar la privacidad de los individuos que formaron parte de la investigación. Esto se llevó a cabo mediante el empleo de un consentimiento informado, el cual se presentó en un documento que contenía los aspectos esenciales del estudio.

## **CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS**

### **4.1. Resultados**

#### **4.1.1 Análisis descriptivo de resultados**

##### **4.1.1.1. Categorización de las variables**

La tabla 6 expone la categorización de la variable Competencias clínicas, como se puede apreciar esta comprende tres niveles con sus respectivos rangos: el nivel bajo va de 20 a 46 puntos, el nivel medio de 47 a 73 y el nivel alto de 74 a 100; asimismo se halló que el puntaje mínimo alcanzado cuando se aplicó el cuestionario fue de 56 y el máximo llegó a 100 puntos:

por otro lado, sus dimensiones también contemplaron los mismos niveles y sus puntajes oscilaron entre 24 y 50 puntos.

**Tabla 6**

*Categorización de variable Competencias clínicas*

Variable y dimensiones	N	Puntajes		Niveles		
		Min	Max	Bajo	Medio	Alto
<b>Competencias clínicas</b>	<b>84</b>	<b>56</b>	<b>120</b>	<b>20 46</b>	<b>47 - 73</b>	<b>74 - 100</b>
Comportamiento profesional	84	24	50	10 - 23	24 - 37	38 - 50
Razonamiento clínico	84	26	50	10 - 23	24 - 37	38 - 50

En cuanto a los niveles de la variable Desempeño académico la tabla 7 expone que esta se midió considerando cuatro niveles: Desaprobado de 1 a 10 puntos, aprobado de 11 a 14, notable de 15 a 17 y sobresaliente de 18 a 20 puntos; como se aprecia el puntaje mínimo alcanzado fue 12 y el máximo 19.

**Tabla 7**

*Categorización de variable Desempeño académico*

Variable y dimensiones	N	Puntajes		Niveles			
		Min	Max	Desaprobado	Aprobado	Notable	Sobresaliente
<b>Desempeño académico</b>	84	12	19	0-10	11-14	15-17	18-20

#### 4.1.1.2. Análisis descriptivo variable Competencias clínicas

Acerca de las competencias clínicas la tabla 8 y figura 1, reportan que, del total de estudiantes encuestados, ninguno considera que sus competencias se encuentren en nivel bajo, mientras que el 27.4% que es igual a 23 discentes consideran que están en nivel medio y el 72.6% que representa a 61 discentes que sus competencias clínicas son altas.

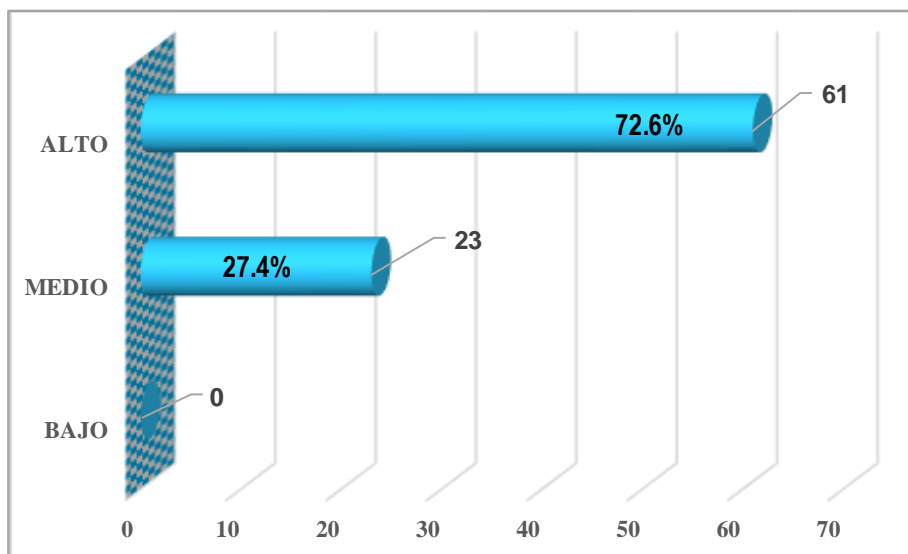
**Tabla 8**

*Frecuencia de los niveles de Competencias clínicas*

		<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Niveles	Bajo	0	0.0
	Medio	23	27.4
	Alto	61	72.6
	Total	84	100.0

**Figura 2**

*Distribución de los niveles Competencias clínicas*



Sobre las dos dimensiones de Competencias clínicas, la tabla 9 y figura 2, expone los resultados encontrados, teniendo que en la dimensión Competencia profesional ningún estudiante considera estar en nivel bajo, sin embargo el 33.3% que es igual a 28 discentes refieren estar en nivel medio, mientras que el 66.7% que es igual a 56 discentes refieren encontrarse en nivel alto; por su lado, en la dimensión Razonamiento clínico ningún estudiante consideró estar en nivel

bajo, pero si el 29.8% que es igual a 25 discentes refieren estar en nivel medio y 70% que representa a 59 discentes refieren hallarse en nivel alto.

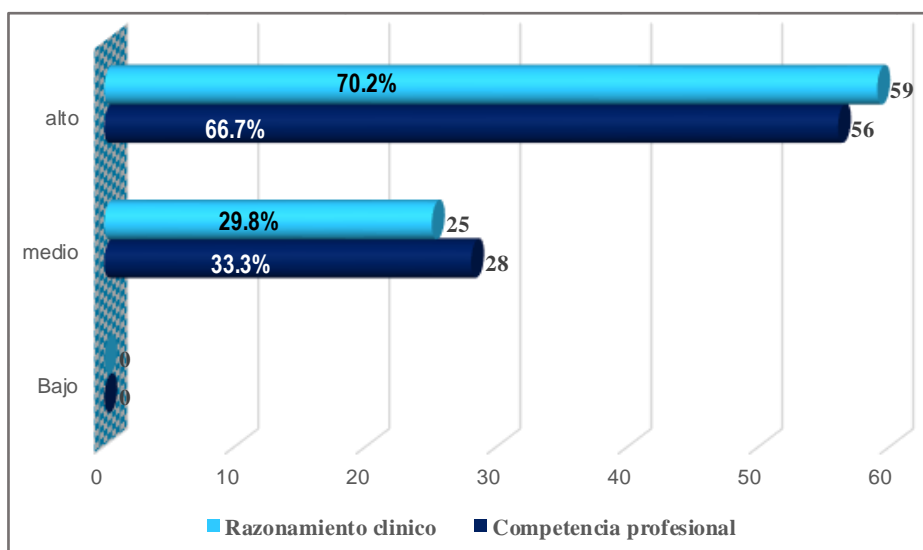
**Tabla 9**

*Frecuencia de los niveles dimensiones Competencias clínicas*

Dimensiones	Bajo		Medio		Alto		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Competencia profesional	0	0.0	28	33.3	56	66.7	84	100.0
Razonamiento clínico	0	0.0	25	29.8	59	70.0	84	100.0

**Figura 3**

*Distribución de niveles en dimensiones de Competencias clínicas*



#### 4.1.1.3. Análisis descriptivo variable Desempeño académico

En la tabla 10 y figura 3, se presenta los resultados de la Desempeño académico, en ellas se tiene que del total de estudiantes ninguno se encuentra desaprobado; en el nivel aprobado se encuentran el 14.3% que es igual a 12 estudiantes; en el nivel notable se encuentra el 75% que es igual a 63 discentes y en el nivel sobresaliente el 10.7% que es igual a 9 discentes.

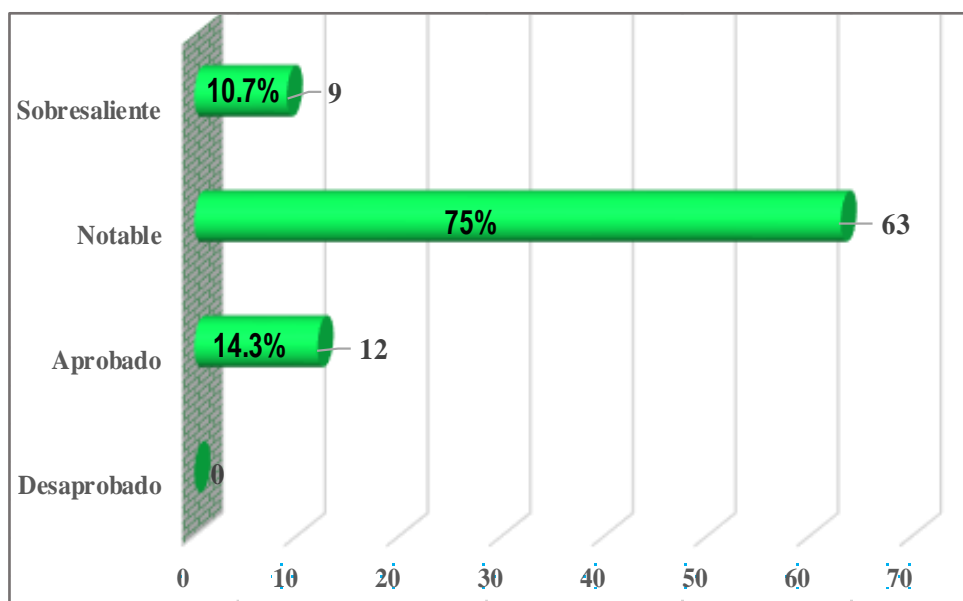
**Tabla 10**

*Frecuencia de los niveles de Desempeño académico*

		Frecuencia	Porcentaje
Niveles	Desaprobado	0	0.0
	Aprobado	12	14.3
	Notable	63	75.0
	Sobresaliente	9	10.7
	Total	84	100.0

**Figura 4**

*Distribución de niveles de Desempeño académico*



#### 4.1.2 Análisis inferencial

##### 4.1.2.1 Prueba de normalidad

Con la finalidad de establecer que coeficiente fue utilizado para probar las hipótesis, se realizó como primer paso el análisis de normalidad, el mismo que fue realizado considerando la

prueba de Kolmogorov-Smirnov ya que la muestra fue mayor a 50 participantes; en este sentido se consideró los siguientes aspectos:

EL margen de error fue de 0.05 (5%)

Se establecen dos supuestos:

Ha: Los datos no provienen de una distribución normal

Ho: Los datos provienen de una distribución normal

Regla de decisión:

Si  $p > \alpha \rightarrow$  se acepta la hipótesis nula Ho

Si  $p < \alpha \rightarrow$  se acepta la hipótesis alterna Ha

### **Tabla 11**

#### *Análisis de normalidad*

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>		
	Estadístico	gl	Sig.
Competencias clínicas	0.061	84	0.005
Comportamiento profesional	0.081	84	0.001
Razonamiento clínico	0.099	84	0.003
Desempeño académico	0.203	84	0.000

Según lo expuesto en tabla 11 sobre el análisis de normalidad de los datos, se obtuvo tanto en las variables como dimensiones un p-valor  $< 0.05$ , por tanto, se decidió rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alterna, es decir los datos no siguen distribución normal, en este sentido se atribuyó a realizar las pruebas de hipótesis con el coeficiente de correlación no paramétrico Rho Spearman.

#### 4.1.2.2. Prueba de hipótesis general

**H<sub>0</sub>:** No existe relación significativa entre las competencias clínicas y el desempeño académico en estudiantes de Terapia Física del noveno y décimo ciclo de una Universidad Privada en Lima, 2023.

**H<sub>a</sub>:** Existe relación significativa entre las competencias clínicas y el desempeño académico en estudiantes de Terapia Física del noveno y décimo ciclo de una Universidad Privada en Lima, 2023.

**Tabla 12**

*Correlación entre Competencias clínicas y desempeño académico*

			Competencias clínicas	Desempeño académico
Rho de Spearman	Competencias clínicas	Coeficiente de correlación	1.000	,246*
		Sig. (bilateral)		0.024
		N	84	84
	Desempeño académico	Coeficiente de correlación	,246*	1.000
		Sig. (bilateral)	0.024	
		N	84	84

\*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

De acuerdo a lo expuesto en tabla 12, se obtuvo un p-valor inferior al margen de error ( $p=0.024 < 0.05$ ) según este índice se decide denegar la hipótesis nula y dar por aceptada la hipótesis alterna, lo que significa que las competencias clínicas si se relacionan significativamente con el desempeño académico en estudiantes de Terapia Física del noveno y



décimo ciclo de una Universidad Privada en Lima, 2023; asimismo se halló que el coeficiente de correlación fue  $Rho = 0.246$ , es decir la relación es positiva moderada.

#### 4.1.2.3. Prueba de hipótesis específicas

##### Prueba de hipótesis específica 1

**H<sub>0</sub>:** No existe relación significativa entre el comportamiento profesional y desempeño académico en estudiantes de Terapia Física del noveno y décimo ciclo de una Universidad Privada en Lima, 2023.

**H<sub>1</sub>:** Existe relación significativa entre el comportamiento profesional y desempeño académico en estudiantes de Terapia Física del noveno y décimo ciclo de una Universidad Privada en Lima, 2023.

**Tabla 13**

*Correlación entre Comportamiento profesional y desempeño académico*

			Comportamiento profesional	Desempeño académico
Rho de Spearman	Comportamiento profesional	Coefficiente de correlación	1.000	,225*
		Sig. (bilateral)		0.039
		N	84	84
	Desempeño académico	Coefficiente de correlación	,225*	1.000
		Sig. (bilateral)	0.039	
		N	84	84

\*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Tomando lo reportado en tabla 13, se obtuvo un p-valor inferior al margen de error ( $p=0.039 < 0.05$ ) según este índice se decide denegar la hipótesis nula y dar por aceptada la hipótesis alterna, lo que significa que el comportamiento profesional si se relaciona

significativamente con el desempeño académico en estudiantes de Terapia Física del noveno y décimo ciclo de una Universidad Privada en Lima, 2023; asimismo se halló que el coeficiente de correlación fue  $Rho = 0.225$ , por ello la relación es positiva moderada.

### Prueba de hipótesis específica 2

**H<sub>0</sub>:** No existe relación significativa entre el razonamiento clínico y desempeño académico en estudiantes de Terapia Física del noveno y décimo ciclo de una Universidad Privada en Lima, 2023.

**H<sub>2</sub>:** Existe relación significativa entre el razonamiento clínico y desempeño académico en estudiantes de Terapia Física del noveno y décimo ciclo de una Universidad Privada en Lima, 2023.

**Tabla 14**

*Correlación entre Razonamiento clínico y desempeño académico*

			Razonamiento clínico	Desempeño académico
Rho de	Razonamiento clínico	Coeficiente de correlación	1.000	,213*
		Sig. (bilateral)		0.052
		N	84	84
Spearman	Desempeño académico	Coeficiente de correlación	,223*	1.000
		Sig. (bilateral)	0.052	
		N	84	84

\*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Según la tabla 14, al probar la hipótesis específica 2, se obtuvo un p-valor inferior al margen de error ( $p=0.052 > 0.05$ ) de acuerdo a este índice se decide denegar la hipótesis alterna y dar por aceptada la hipótesis nula, lo que tiene significado que el razonamiento clínico no se

relaciona con el desempeño académico en estudiantes de Terapia Física del noveno y décimo ciclo de una Universidad Privada en Lima, 2023.

#### **4.1.3. Discusión de resultados**

Al probar la hipótesis general, se encontró la existencia de relación significativa y positiva entre competencias clínicas y el desempeño académico en estudiantes de Terapia Física del noveno y décimo ciclo de una Universidad Privada en Lima, 2023, dado que el  $p < 0.05$  y el  $Rho = 0.246$ ; este hallazgo se asemeja al resultado de Véliz (2019) quien también halló relación entre el nivel de competencias clínicas y el rendimiento académico de estudiantes universitarios ( $p < 0.05$  y  $Rho = 0.435$ ); asimismo guarda también similitud con lo hallado por Correa (2019) quien encontró que el 40% de docentes realizan aún una evaluación más teórica y 60% evalúa más la clínica; ambos antecedentes concuerdan con lo hallado en el estudio y permite indicar que es necesario repensar en nuevas maneras de evaluar puesto que la forma tradicional no estaría reportando el verdadero desempeño académico del estudiante; por otro lado al contar los estudiantes con buenas competencias clínicas estas se asociarán a un buen desempeño académico de los estudiantes, lo cual quedaría demostrado durante sus prácticas en el recinto hospitalario.

En este sentido, Tobón (2019) refiere que las competencias se valoran considerando tres aspectos como son el saber conocer, hacer y ser durante la formación profesional y las mismas tienen como propósito que el estudiante adquiera la capacidad para resolver problemas que se le presenten en el ámbito laboral; de ahí que Cervantes (2020) sostenga que el desempeño académico es la evidencia de la medida de competencia que va adquiriendo el estudiante durante su instrucción, tomando estos alcances se puede precisar que las competencias clínicas se asocien con el desempeño académico de los estudiantes, no obstante, en el estudio la relación

fue de nivel moderado lo que podría significar según Guzmán (2019), que el desempeño académico aún sigue siendo valorado en los claustros universitarios, de forma tradicional, lo que reflejaría una baja exigencia y calidad educativa; Navarro (2017) sostiene que la mayoría de docentes utilizan solo los puntajes de las pruebas, lo que traería como consecuencia que el estudiante no logre esa formación integral que le permita ser un profesional competente.

Con referencia a la prueba de hipótesis específica 1, los resultados indicaron que existe relación significativa y directa entre la comportamiento profesional y el desempeño académico en estudiantes de Terapia Física del noveno y décimo ciclo de una Universidad Privada en Lima, 2023, tomando como referencia el  $p < 0.05$  y el  $Rho = 0.225$ ; guardando semejanza con lo encontrado por Vendrely (2018) al hallar asociación directa entre el rendimiento clínico y el rendimiento académico en estudiante de fisioterapia ( $p=0.03$ ); también coincide con Gonzales et al. (2022) quienes identificaron relación significativa con autoeficacia y desempeño académico en un grupo de estudiantes de salud, bajo estas similitudes se puede afirmar que un óptimo comportamiento profesional evidencia la autoeficacia del sujeto, ya que poseerá la habilidad para valorar sus propias actitudes y organizarse para lograr aprender, utilizando para ello estrategias metacognitivas así como su proactividad, lo que llevará a ser competente en el contexto laboral.

Hernández et al. (2019) por su parte hallaron que existen factores que dificultan un buen desempeño académico como es el tiempo dedicado a estudiar, la modalidad virtual puesto que no permite la interacción directa con pacientes, docentes y compañeros, obstaculizando el desarrollo de habilidades sociales tan necesarias en el campo de la salud; en esta línea desde la propuesta teórica autores como Cajas et al. (2020) consideran que los estudiantes dedicados, comprometidos con realizar sus labores académicas y aprender se sienten muy satisfechos

cuando obtienen calificaciones altas, ya que el mismo evidencia la tangibilidad de sus esfuerzos académicos; en esta línea Rosselot (2016) manifiesta que el comportamiento profesional denota los altos valores, actitudes y ética que presenta un profesional en el ámbito laboral, y que forman parte para el caso de los fisioterapeutas de sus competencias clínicas.

Así también en la prueba de hipótesis específica 2, se halló que no existe relación significativa entre el razonamiento clínico y desempeño académico en estudiantes de Terapia Física de una Universidad Privada en Lima, 2023 ( $p > 0.05$ ), este hallazgo no guarda concordancia con el estudio de López (2019) ya que el autor halló relación significativa entre rendimiento académico y competencias, ( $p = 0,004 < 0.05$ ), sin embargo si guardaría cierta concordancia con Escalante (2019) quien encontró que el pensamiento y actitud crítica no se relaciona con rendimiento académico ( $p > 0.05$ ); por otro lado Martiáñez (2019) en su estudio halló que el 72% de los estudiantes habían superado satisfactoriamente las competencias establecidas en la práctica clínica; por tanto según los resultados se hace preciso que el diseño, estructura de las materias y mejoramiento de las rubricas de evaluación se revisen de manera permanente; con referencia al razonamiento clínico, para lograr con ello promover de manera transversal el pensamiento crítico y actitudes críticas.

Villaroel et al. (2014) destaca que un profesional con razonamiento clínico sabrá como proceder ante una determinada situación aplicando para este fin sus saberes que adquirió en su instrucción académica; empero Mariños (2017) refiere que existen aspectos que podrían impedir que una persona no logre manifestar de manera idónea esta habilidad, tales como los estados de ánimo, la presión, miedo; etc.; por ello que en el estudio los aspectos analizados se comporten de forma independiente al no presentar relación entre ambas; por otro lado Jano y Ortiz (2003) el estudiante podrá obtener un mejor desempeño académico o calificaciones sobresalientes

cuanto más horas le dedique a estudiar, en la muestra analizada se debe considerar que los aún estudiantes se encuentran en la última etapa de su carrera que es el internado, y en esta etapa las calificaciones es considerando como se desempeñan en el contexto clínico durante la atención a su paciente, lo que lleva a inferir que si bien los discentes en su mayoría consideran que su razonamiento clínico es de nivel alto, no lo es así para el docente que los ha evaluado.

## CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### 5.1 Conclusiones

**Primero:** Se logró determinar el nivel de relación que existe entre las competencias clínicas y el desempeño académico en estudiantes de Terapia Física del noveno y décimo ciclo de una Universidad Privada en Lima, 2023, siendo la misma significativa directa y moderada ( $p < 0.05$  y  $Rho = 0.246$ ), infiriendo al respecto que en los estudiantes de la muestra se evidencia que las competencias clínicas si se ven un tanto favorecidas por el desempeño académico que evidencian los discentes en su formación profesional.

**Segundo:** Se determinó que el nivel de relación que existe entre el comportamiento profesional y desempeño académico en estudiantes de Terapia Física del noveno y décimo ciclo de una Universidad Privada en Lima, 2023, siendo esta significativa y directa ( $p < 0.05$  y  $Rho = 0.226$ ), lo que lleva a precisar que desempeño académico que presentan los estudiantes si se asocia con su comportamiento profesional durante su desenvolvimiento en el ámbito laboral.

**Tercero:** Se determinó que no existe relación entre el nivel de razonamiento clínico y desempeño académico en estudiantes de Terapia Física del noveno y décimo ciclo de una Universidad Privada en Lima, 2023, ya que se obtuvo un  $p > 0.05$ ; en este sentido se evidencia

que en la muestra encuestada el razonamiento clínico es un aspecto que aún falta fortalecer para que este quede evidenciado en la valoración del desempeño académico.

## **5.2 Recomendaciones**

**Primero:** A los coordinadores de la facultad, tomar en cuenta el resultado, por tanto es imprescindible que durante la formación del fisioterapeuta se le proporcione a los estudiantes los recursos para que desarrollen todas sus destrezas y habilidades de manera significativa para que al llegar a la etapa final de la carrera que es el internado pongan en manifiesto todos los saberes aprendidos durante su formación evidenciando un alto nivel de competencias clínicas que se vean reflejadas en la calificación de su desempeño en el contexto laboral.

**Segundo:** A los docentes y coordinadores, es fundamental que los estudiantes universitarios de fisioterapia reciban una sólida formación en valores, habilidades sociales y ética, incentivando con ello un comportamiento profesional altruista y prosocial y el mismo sea medido como una competencia del saber ser y reportado como un indicador de un óptimo desempeño académico.

**Tercero:** A los docentes, considerar que el razonamiento clínico debe ser observado y evaluado como parte del desempeño académico del estudiante hasta el último día de la formación profesional, por ello es necesario fortalecer su nivel de pensamiento reflexivo y su capacidad resolutoria ante situaciones problemáticas o de cierta controversia, y no permitir que la presión obstaculice esta capacidad tan importante durante su praxis laboral; asimismo es necesario mejorar las rúbricas de evaluación de tal forma que valoren de manera objetiva las indicadas competencias.



## REFERENCIAS

- Arispe, C., Sánchez, D. (2020). La investigación científica. Una aproximación para los estudios de posgrado. Universidad Internacional de Ecuador [https://institutorambell.blogspot.com/2022/12/la-investigacion-cientifica-una\\_11.html](https://institutorambell.blogspot.com/2022/12/la-investigacion-cientifica-una_11.html)
- Attewell, P. (2009). ¿Qué es una competencia? Pedagogía Social. *Revista Interuniversitaria*, (16), 21-43. <https://www.redalyc.org/pdf/1350/135012677003.pdf>
- Belmar, N., Romero, C. (2021). Tipos de investigación en educación. Universidad Santo Domingo de Guzmán, 35 (23). (Perú, 2021) <https://www.bing.com/ck/a?!&&p=5d1113a6a07c1d30c-b657-6fc0-309b->
- Cajas, L., López, A. (2021). Evaluación educativa de aprendizajes y competencias. Pearson Educación. <https://books.google.es/books?id=5HTMZwEACAAJ>
- Caldas, J. (2022). Satisfacción educativa y rendimiento académico en estudiantes de Tecnología Médica durante la pandemia por la Covid-19. *Revista Peruana de Investigación e Innovación Educativa*. 2, 1, e21474. <https://www.researchgate.net/publication/374656757>
- Campos, B. (2019). *Rendimiento académico e inserción laboral de los titulados en medicina por la Universitat de Barcelona*. [Tesis de Medico, Universidad de Barcelona]. Repositorio digital UDB. <https://dx.doi.org/10.4321/S2014-98322015000100007>
- Campos, C., Campos, B., Ornelas, A., Cussó, R., Torras, A., Arrizabalaga, P. (2020). *Autoeficacia académica, apoyo social académico, bienestar escolar y su relación con el rendimiento académico en estudiantes universitarios*. *Psicumex*, 10(2),95113.

[https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S200759362020000200095&script=sci\\_arttext](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S200759362020000200095&script=sci_arttext)

Ceballos, A., Ibañez, P., & Pérez, C (2016). Seguridad y destreza autoreportadas en la formación de competencias clínicas obstétricas en estudiantes de obstetricia. *Revista Cubana de Educación Médica Superior*, 30(2).

[https://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21412016000200010](https://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21412016000200010)

Cohen, N., Gómez, G. (2019). Metodología de la investigación, ¿Para qué?: la producción de los datos y los diseños. Teseo. [https://www.clacso.org.ar/libreria-latinoamericana/contador/sumar\\_pdf.php?id\\_libro=1543](https://www.clacso.org.ar/libreria-latinoamericana/contador/sumar_pdf.php?id_libro=1543)

Correa, J. (2019). La importancia de la evaluación por competencias en contextos clínicos dentro de la docencia universitaria en salud. *Rev. Cienc. Salud*, 10(1), 73–82.

<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=5622245500>

Escalante, M. (2019). *La relación entre pensamiento crítico y la actitud crítica con el rendimiento académico entre los estudiantes del pregrado de la Facultad de Educación de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos* [Tesis de doctorado, Universidad Nacional Mayor de San Marcos]. Repositorio digital UNMSM.

<https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/14162/>

Esteban, N. (2018). Tipos de investigación. Universidad Santo Domingo de Guzmán.

<http://resultados.usdg.edu.pe/bitstream/USDG/34/1/Tipos-de-Investigacion.pdf>

Etikan, I., Babatope, O. (2019). A Basic Approach in Sampling Methodology and Sample Size Calculation. *Medtext Publications*. All Rights Reserved, 1(1), 50-54.

<https://www.semanticscholar.org/paper/A-Basic-Approach-in-Sampling-Methodology-and-Sample-Size-Calculation-Babatope/d1369d361322af62f7c5866b6cfddf34fede5c82>

Fratricelli, S. (2018). El protocolo de investigación VI: cómo elegir la prueba estadística adecuada. *Estadística inferencial. Revista alergia México*, 64(3), 364-370. <http://doi.org/10.29262/ram.v64i3.304>

Galicia, D. (2016). Evaluación de competencias clínicas profesionales del servicio hospitalario de urgencias. *Revista Iberoamericana Para La Investigación y El Desarrollo Educativo*, 7(13), 20. <https://doi.org/10.23913/ride.v7i13.250>

García, D. (2021). Capacidad didáctica del docente y logro de competencias durante sus prácticas clínicas en el interno de enfermería del hospital de emergencias Grau Essalud, 2019. *Rev. Fac. Med. Hum.*, ;21(2):378-386. <https://www.scielo.org.pe/pdf/rfmh/v21n2/2308-0531-rfmh-21-02-378.pdf>

González, C., Niebla, J., Díaz, K., López, M. (2012). *Rendimiento académico y factores asociados. Aportaciones de algunas evaluaciones a gran escala. Bordón* 64 (2), 51-68. <https://www.bing.com/search?pglt=41&q=Rendimiento>

Guzmán, M. (2019). *Modelos predictivos y explicativos del rendimiento académico universitario: caso de una institución privada en México. Universidad Complutense de Madrid.* <https://eprints.ucm.es/15335/1/T33748.pdf>

Hernández, E. (2019). *Aprendizajes, Competencias y Rendimiento Académico en la Titulación de estudios socioculturales de la Universidad de Cienfuegos.* Universidad de Granada. <http://www.medtextpublications.com/open-access/a-basic-approach-in-sampling-methodology-and-sample-size-calculation-249.pdf>

- López, F. (2019). *Relaciones entre competencias, inteligencia y rendimiento académico en alumnos de Grado en Ciencias de la Actividad Física y el Deporte*. Universidad Europea. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=101634>
- Maldonado, C. (2020). *Determinación de los factores que afectan al rendimiento académico en la educación superior*. XII Jornadas de la Asociación de Economía de la Educación, 1-12. <https://economicsofeducation.com/wp-content/uploads/oviedo2005/P4.pdf>
- Martiáñez, M., Terrón, M., Gallego, T., Álvarez, M., Rubio, M., & Hernando, M. (2019). *Grado en Fisioterapia: desarrollo y evaluación de competencias para la formación integral del alumno orientadas a la realidad de la práctica clínica*. VIII Jornadas Internacionales de Innovación Universitaria Retos y Oportunidades Del Desarrollo de Los Nuevos Títulos En Educación Superior. <http://abacus.universidadeuropea.es/handle/11268/1540>
- Montes, I., Lerner, J. (2018). *Rendimiento académico de los estudiantes de pregrado de la Universidad EAFIT* [tesis de maestría, Universidad EAFIT]. Repositorio digital U EAFIT. <http://www.redalyc.org/src/inicio/ArtPdfRed.jsp?iCve=21520989006>
- Navarro, R. (2017). El Rendimiento Académico: Concepto, Investigación Y Desarrollo. REICE *Revista Electrónica Iberoamericana Sobre Calidad Eficacia y Cambio En Educación*, 1(2), 1, 15. <https://www.redalyc.org/pdf/551/55110208.pdf>
- Niño, S. (2021). Contrast of experiences of university students in two educational scenarios: online teaching vs. emergency remote teaching. *Distance Education Journal*, 21(65). (Román, 2021). <https://doi.org/10.6018/red.44073>

Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura [UNESCO].

(2021). Declaración de Incheon y Marco de Acción ODS 4 – Educación 2030.

[https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000245656\\_spa](https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000245656_spa)

Organización de los Estados Americanos. OEA (2020). La Articulación entre Educación y

Trabajo en las Américas. OAS Cataloging-in-Publication Data, Resultados del Taller

Intersectorial sobre Empleo Juvenil, 1-132.

<http://scm.oas.org/pdfs/2017/CIDTR00189S01.PDF>

Oteen, L., Manterola, N. (2017). El uso de dispositivos móviles como estrategia educativa en la

universidad. *Revista Iberoamericana de Educación a Distancia*, 23(1), 201-222.

<http://revistas.uned.es/index.php/ried/article/view/25065>

Rivadeneira, O. (2017). Evaluación De Las Competencias Clínicas En Estudiantes De

Enfermería. *Revista Cuidarte*, 7(2), 1271–1278.

<https://doi.org/10.15649/cuidarte.v7i2.322>

Rosselot, E. (2016). Dimensiones del profesionalismo médico. Proyecciones para el siglo XXI.

*Rev Med Chile*, 134, 657–664. <https://doi.org/10.4067/S0034-98872006000500016>

Sánchez, E. (2018). Manual de términos en investigación científica, tecnológica, y humanista.

Universidad Ricardo Palma. [https://www.urp.edu.pe/pdf/id/13350/n/libro-manual-de-](https://www.urp.edu.pe/pdf/id/13350/n/libro-manual-de-terminos-en-investigacion.pdf)

[terminos-en-investigacion.pdf](https://www.urp.edu.pe/pdf/id/13350/n/libro-manual-de-terminos-en-investigacion.pdf)

Soto, M., et al. (2020) Influencia de las variables sociodemográficas y socioeducativas en el

rendimiento académico de alumnos del Grado en Fisioterapia. *Revista de la Fundación*

*Educación Médica*, 5(2):5-8. <https://dx.doi.org/10.4321/S2014-98322015000700007>

- Tobón, S. (2019). Formación integral y competencias. Pensamiento complejo, currículo, didáctica y evaluación (4ta. Ed.). Bogotá: ECOE.  
[https://www.researchgate.net/publication/319310793\\_Formacion\\_integral\\_y\\_competencias\\_Pensamiento\\_complejo\\_curriculo\\_didactica\\_y\\_evaluacion](https://www.researchgate.net/publication/319310793_Formacion_integral_y_competencias_Pensamiento_complejo_curriculo_didactica_y_evaluacion)
- Tobón, S. (2019). La Formación Basada En Competencias En La Educación Superior. Universidad Autónoma de Guadalajara, 1–30.  
<http://cmappublic3.ihmc.us/rid=1LVT9TXFX-1VKC0TM16YT/>
- Tobón, S. (2019). Secuencias didácticas: aprendizaje y evaluación de competencias. México: Pearson Educación.
- Torres, M., Vargas, O., Rodríguez, E., & Ibañez, M. (2016). *Creación y evaluación de campo de un instrumento para la medición de las competencias clínicas en Fisioterapia*, 1–131.  
<http://repository.urosario.edu.co/handle/10336/11861>
- Torres, M., Vargas, O., & Rodríguez, E. (2018). *Validity and reproducibility of a tool for assessing clinical competencies in physical therapy students*. BMC Medical Education, 18(280). <https://doi.org/10.1186/s12909-018-1377>
- Véliz, G. (2019). *Nivel de competencias clínicas y rendimiento académico de los estudiantes de terapia física de una universidad privada de Lima*. [Tesis de maestría, Universidad Peruana Cayetano Heredia]. Repositorio digital UPCH.  
<https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/7765/>
- Véliz, J. (2019). *Estrés académico y expresión de ira en estudiantes del nivel secundario de las Instituciones Públicas del distrito de Coishco*. [Tesis de licenciatura, Universidad César Vallejo]. Repositorio digital UCV. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/405>

- Vendrelly, A. (2017). *An investigación of the Relationships among academic performance, clinical performance, critical thinking, and success on the physical therapy licensure examination.* Journal of Allied Health, 36(2), e108-23.  
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19759986>
- Vilela, N. (2021). Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio. *International Journal of Morphology*, 35(1), 227-232. <https://doi:10.4067/S0717-95022017000100037>
- Villaroel, J., Ribeiro, Q., & Bernal, N. (2014). Razonamiento Clínico: Su Déficit Actual y la importancia del aprendizaje de un Método durante la formación de la Competencia Clínica del Futuro Médico. *Revista Científica Ciencia Médica*, 17(1), 29–36.  
[http://www.scielo.org.bo/pdf/rccm/v17n1/v17n1\\_a09.pdf](http://www.scielo.org.bo/pdf/rccm/v17n1/v17n1_a09.pdf)

## ANEXOS

### Anexo 1: Matriz de Consistencia

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p><b>Problema general</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>¿Cuál es la relación que existe entre las competencias clínicas y el desempeño académico en estudiantes de Terapia Física del noveno y decimo ciclo de una Universidad Privada en Lima, 2023?</li> </ul>	<p><b>Objetivo general</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Determinar el nivel de relación que existe entre las competencias clínicas y el desempeño académico en estudiantes de Terapia Física del noveno y decimo ciclo de una Universidad Privada en Lima, 2023.</li> </ul>	<p><b>Hipótesis general</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Existe relación significativa entre las competencias clínicas y el desempeño académico en estudiantes de Terapia Física del noveno y decimo ciclo de una Universidad Privada en Lima, 2023.</li> </ul>	<p><b>Variable 1</b> <b>Competencias Clínicas</b></p> <p><b>Dimensiones:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Razonamiento clínico</li> <li>Comportamiento profesional</li> </ul>	<p><b>Tipo de Investigación:</b> Aplicada</p> <p><b>Método y diseño de la investigación</b></p> <p>Hipotetico deductivo</p> <p>No experimental</p> <p><b>Nivel de la investigación</b> Correlacional</p>
<p><b>Problemas específicos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>¿Cuál es la relación que existe entre el comportamiento profesional y el desempeño académico en estudiantes de Terapia Física del noveno y decimo ciclo de una Universidad Privada en Lima, 2023?</li> <li>¿Cuál es la relación que existe entre el razonamiento clínico y el desempeño académico en estudiantes de Terapia Física del noveno y decimo ciclo de una Universidad Privada en Lima, 2023?</li> </ul>	<p><b>Objetivos específicos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Determinar el nivel de relación que existe entre el comportamiento profesional y desempeño académico en estudiantes de Terapia Física del noveno y decimo ciclo de una Universidad Privada en Lima, 2023.</li> <li>Determinar el nivel de relación que existe entre el razonamiento clínico y desempeño académico en estudiantes de Terapia Física del noveno y decimo ciclo de una Universidad Privada en Lima, 2023.</li> </ul>	<p><b>Hipótesis específicas</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Existe relación significativa entre el comportamiento profesional y desempeño académico en estudiantes de Terapia Física del noveno y decimo ciclo de una Universidad Privada en Lima, 2023.</li> <li>Existe relación significativa entre el razonamiento clínico y desempeño académico en estudiantes de Terapia Física del noveno y decimo ciclo de una Universidad Privada en Lima, 2023.</li> </ul>	<p><b>Variable 2 Desempeño académico</b></p> <p><b>Dimensiones:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Unidimensional</li> </ul>	<p><b>Población y Muestra</b></p> <p><b>Población:</b> 84 estudiantes de Terapia Física del noveno y decimo ciclo de una Universidad Privada en Lima, 2023.</p> <p><b>Muestra de tipo censal</b> 84 estudiantes de Terapia Física del noveno y decimo ciclo de una Universidad Privada en Lima, 2023.</p>



## Anexo 2: Instrumentos

N°	DIMENSIONES / Ítems					
	VARIABLE 1: COMPETENCIAS CLÍNICAS					
	DIMENSIÓN 1: Comportamiento profesional	Muy deficiente	Deficiente	Aceptable	Bueno	Excelente
1	Minimizas el riesgo de daño en ti mismo y en la población que te atiendes.					
2	Cumple con los principios éticos y bioéticos del ejercicio profesional.					
3	Haces uso eficiente y adecuado de los recursos físicos y tecnológicos disponibles en el sitio de práctica.					

4	Te expresas de manera asertiva en forma verbal, no verbal y escrita.					
5	Estableces relaciones académicas de tipo interdisciplinario para beneficio de tu proceso de formación y de la atención del usuario.					
6	Demuestras iniciativa y liderazgo para gestionar el conocimiento y la organización de actividades dentro de la práctica.					
7	Muestras tu compromiso de mejoramiento continuo para el desarrollo personal y profesional.					

8	Fundamentas tu quehacer profesional en la mejor evidencia científica disponible.					
9	Asumes a completo los compromisos adquiridos propios del desempeño profesional y de tu rol como estudiante.					
10	Participas con eficiencia y calidad en las actividades administrativas de la práctica.					
	<b>DIMENSIÓN</b> 2: Razonamiento clínico					

11	Generas una hipótesis inicial de la condición clínica del usuario a partir de la información disponible: historia clínica, observación					
12	Seleccionas los test y medidas acordes con las prioridades del usuario y la mejor evidencia científica disponible.					
13	Aplicas con destreza los test y medidas seleccionados.					
14	Analizas la información obtenida para emitir el diagnóstico sobre la condición funcional del usuario.					
15	Determinas el pronóstico fisioterapéutico que le permite proyectar las metas y el plan de tratamiento.					
16						

	<b>Estableces el objetivo general del plan de tratamiento de acuerdo con el diagnóstico y pronóstico del usuario.</b>					
<b>17</b>	<b>Estructuras el plan de tratamiento considerando los recursos y evidencia disponibles.</b>					
<b>18</b>	<b>Aplicas con destreza las estrategias terapéuticas establecidas en el plan de tratamiento.</b>					
<b>19</b>	<b>Realizas estrategias educativas sobre el cuerpo y el movimiento para favorecer el cumplimiento de los objetivos establecidos.</b>					

20	Evalúas el impacto de sus intervenciones y realizas los ajustes necesarios en el plan de tratamiento con base en el comportamiento de las variables clínicas de interés.					
----	--	--	--	--	--	--

### Anexo 3: Validez del instrumento

**1 Pertinencia:** el ítem corresponde al concepto teórico formulado.

**2 Relevancia:** el ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

**3 Claridad:** se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

*Nota.* Suficiencia: se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

**Observaciones (precisar si hay suficiencia):** -----

**Opinión de aplicabilidad:**

Aplicable []

Aplicable después de corregir []

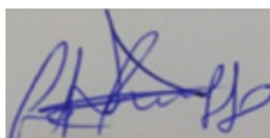
No aplicable []

**Apellidos y nombres del juez validador: Doctor Luis Antonio Remuzgo Barco**

**DNI: 09830812**

Especialidad del validador: **Temático**

**07 de setiembre del 2023**



---

**Doctor Luis Antonio Remuzgo Barco**

**Firma del experto informante**

**1 Pertinencia:** el ítem corresponde al concepto teórico formulado.

**2 Relevancia:** el ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

**3 Claridad:** se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

*Nota.* Suficiencia: se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

**Observaciones (precisar si hay suficiencia):-**

**Opinión de aplicabilidad:**

Aplicable [x]

Aplicable después de corregir [  ]

No aplicable [  ]

**Apellidos y nombres del juez validador:** Dra. Cynthia Mercedes López Gómez

**DNI:** 41691153

Especialidad del validador: Temático

7 de setiembre de 2023



---

**Firma del experto informante**



**1 Pertinencia** : el ítem corresponde al concepto teórico formulado.

**2 Relevancia** : el ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

**3 Claridad** : se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

*Nota.* Suficiencia: se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

**Observaciones (precisar si hay suficiencia):**

**Opinión de aplicabilidad:**

Aplicable  [ Si ]

Aplicable después de corregir  [ ]

No aplicable  [ ]

**Apellidos y nombres del juez validador** : Dra. Susan Haydee Gonzales Saldaña

**DNI** : 43575794

Especialidad del validador : **DOCTOR EN SALUD**



31 de octubre de 2022

**Firma del experto informante**

**1 Pertinencia** : el ítem corresponde al concepto teórico formulado.

**2 Relevancia** : el ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

**3 Claridad** : se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

*Nota.* Suficiencia: se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

**Observaciones (precisar si hay suficiencia):**

**Opinión de aplicabilidad:**

Aplicable  [ Si ]

Aplicable después de corregir  [ ]

No aplicable  [ ]

**Apellidos y nombres del juez validador** : Dra. Uturunco Vera Milagros Lizbeth

**DNI** : 44551282

**Especialidad del validador** : **Doctor en Salud**



**Firma del experto informante**

31 de octubre de 2022

## Validez de constructo

### ➔ Análisis factorial

#### Prueba de KMO y Bartlett

Medida Kaiser-Meyer-Olkin de adecuación de muestreo		,890
Prueba de esfericidad de Bartlett	Aprox. Chi-cuadrado	1057,497
	gl	190
	Sig.	,000

#### Varianza total explicada

Componente	Total	Autovalores iniciales		Sumas de cargas al cuadrado de la extracción		
		% de varianza	% acumulado	Total	% de varianza	% acumulado
1	9,567	47,835	47,835	9,567	47,835	47,835
2	1,709	8,545	56,379	1,709	8,545	56,379
3	1,117	5,585	61,964			
4	1,066	5,330	67,294			
5	,897	4,485	71,779			
6	,758	3,790	75,569			
7	,673	3,365	78,934			
8	,601	3,007	81,941			
9	,571	2,854	84,795			
10	,474	2,368	87,163			
11	,425	2,123	89,286			
12	,404	2,021	91,307			
13	,343	1,714	93,021			
14	,293	1,466	94,487			
15	,277	1,383	95,870			
16	,242	1,209	97,080			
17	,206	1,029	98,109			
18	,137	,684	98,793			
19	,126	,631	99,424			
20	,115	,576	100,000			

Método de extracción: análisis de componentes principales.

## Anexo 4: Confiabilidad del instrumento

### Fiabilidad

[ConjuntoDatos0]

#### → Escala: ALL VARIABLES

#### Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	25	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	,0
	Total	25	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

#### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,787	20

## Anexo 5: Aprobación del Comité de Ética



### COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA PARA LA INVESTIGACIÓN

#### CONSTANCIA DE APROBACIÓN

Lima, 04 de setiembre de 2023

Investigador(a)  
**Karen Violeta Paullo de la Cruz**  
**Exp. N°: 0945-2023**

De mi consideración:

Es grato expresarle mi cordial saludo y a la vez informarle que el Comité Institucional de Ética para la investigación de la Universidad Privada Norbert Wiener (CIEI-UPNW) **evaluó y APROBÓ** los siguientes documentos:

- Protocolo titulado: “**Competencias clínicas y desempeño académico en estudiantes de terapia física de una Universidad Privada en Lima, 2023**” **Versión 01 con fecha 28/08/2023.**
- Formulario de Consentimiento Informado Versión **01** con fecha **28/08/2023.**

El cual tiene como investigador principal al Sr(a) Karen Violeta Paullo de la Cruz y a los investigadores colaboradores (no aplica)


La APROBACIÓN comprende el cumplimiento de las buenas prácticas éticas, el balance riesgo/beneficio, la calificación del equipo de investigación y la confidencialidad de los datos, entre otros.

El investigador deberá considerar los siguientes puntos detallados a continuación:

1. **La vigencia** de la aprobación es de **dos años (24 meses)** a partir de la emisión de este documento.
2. **El Informe de Avances** se presentará cada 6 meses, y el informe final una vez concluido el estudio.
3. **Toda enmienda o adenda** se deberá presentar al CIEI-UPNW y no podrá implementarse sin la debida aprobación.
4. Si aplica, **la Renovación** de aprobación del proyecto de investigación deberá iniciarse treinta (30) días antes de la fecha de vencimiento, con su respectivo informe de avance.

Es cuanto informo a usted para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,

  
 \_\_\_\_\_  
**Yenny Marisol Bellido Fuente**  
**Presidenta del CIEI-UPNW**



## **Anexo 6: Formato de consentimiento informado**

### CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

**Instituciones:** Universidad Privada Norbert Wiener

Investigadores: Karen Violeta Paullo De la Cruz

**Título: Competencias clínicas y desempeño académico en estudiantes de terapia física de una Universidad Privada en Lima, 2023.**

#### **Propósito del estudio**

Lo invitamos a participar en un estudio llamado: Competencias clínicas y desempeño académico en estudiantes de terapia física de una Universidad Privada en Lima, 2023.

Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener, Karen Violeta Paullo de la Cruz. El propósito de este estudio es conocer las competencias clínicas y el desempeño académico de los estudiantes de Terapia Física. Su ejecución ayudará a mejorar la calidad de enseñanza para los estudiantes

#### **Procedimientos**

Si usted decide participar en este estudio, se le realizará lo siguiente:

El procedimiento que se utilizará será la encuesta, lo cual es una técnica sencilla y rápida, se le brindará un enlace para pueda ingresar a la encuesta.

Los resultados se le entregarán a usted en forma individual o almacenarán respetando la confidencialidad y el anonimato.

**Riesgos**

Su participación en el estudio no tendrá ningún riesgo.

**Beneficios**

Usted se beneficiará conociendo el nivel de competencia clínica en el que se encuentra.

**Costos e incentivos**

Usted no deberá pagar nada por la participación. Tampoco recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

**Confidencialidad**

Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita su identificación. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

**Derechos del paciente**

Si usted se siente incómodo durante la encuesta podrá retirarse de este en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con el *(detallar el nombre del investigador principal, sin usar grados académicos)* (indicar número de teléfono: 902468979 Karen Violeta Paullo de la Cruz).

**CONSENTIMIENTO**

Acepto voluntariamente participar en este estudio. Comprendo qué

cosas pueden pasar si participo en el proyecto. También entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.



Participante

Nombres:

de la Cruz

DNI:

Investigador

Nombres: Karen Violeta Paullo

NI:73497858



## Anexo 7: Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos



“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”

Lima, 17 de Junio del 2023

### CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA LA APLICACIÓN DE MI INSTRUMENTO

Jefe de departamento del área  
**PRESENTE. –**

De mi consideración

Es grato saludarlo cordialmente en calidad de **Docente de la carrera profesional de Terapia Física y Rehabilitación** de la Facultad de Ciencias de la Salud de la **Universidad Privada del Norte - Sede de Los Olivos**; para solicitar autorización para la aplicación de mis instrumentos de mi tesis “Competencias clínicas y desempeño académico en estudiantes de terapia física de una Universidad Privada en Lima, 2023.

Sin otro particular, estaré pendiente a su respuesta

Atentamente,

Karen Violeta Paullo de la cruz

73497858

**Shirley Cuya Alvarado**

Coordinador Especialista de Facultad de la Carrera de  
Terapia física

**Jhon Campomanes Acuña**

Coordinador Académico de la Carrera de Terapia física

Jhon.campomanes@upn.edu.pe

## Anexo 8: Informe del asesor de turnitin

### ● 16% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 14% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 14% Base de datos de trabajos entregados
- 2% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

#### FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	<b>repositorio.uwiener.edu.pe</b> Internet	3%
2	<b>uwiener on 2023-12-08</b> Submitted works	2%
3	<b>uwiener on 2023-09-14</b> Submitted works	2%
4	<b>Universidad Wiener on 2023-03-10</b> Submitted works	1%
5	<b>uwiener on 2023-10-06</b> Submitted works	1%
6	<b>repositorio.upch.edu.pe</b> Internet	<1%
7	<b>uwiener on 2024-01-29</b> Submitted works	<1%
8	<b>uwiener on 2024-01-11</b> Submitted works	<1%