



Universidad
Norbert Wiener

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE TECNOLOGÍA MÉDICA EN
TERAPIA FÍSICA Y REHABILITACIÓN

Tesis

Capacidad funcional en los adultos mayores que asisten a un centro de terapia,
Santa Anita – 2026

Para optar el Título Profesional de
Licenciada en Tecnología Médica en Terapia Física y Rehabilitación

Presentado por:

Autora: Paz Salvador, Susan Fiorella

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0004-5820-6551>

Asesor: Mg. Huamani Escudero, Pierre Alberto

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-3869-2554>

Lima – Perú

2026

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

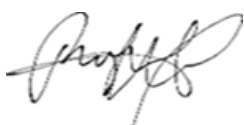
Yo, Susan Fiorella Paz Salvador, egresado de la Facultad de **Ciencias de la Salud** y Escuela Académica Profesional de **Tecnología Médica** de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación "Capacidad funcional en los adultos mayores que asisten a un centro de terapia, Santa Anita - 2026" Asesorado por el docente: Mg. Pierre Alberto Huamani Escudero DNI 47167011 ORCID 0000-0002-3869-2554 tiene un índice de similitud de (15) (quince) % con código oid: 14912:583983527 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
 Susan Fiorella Paz Salvador
 DNI: 44188475



.....
 Firma
 PIERRE ALBERTO HUAMANI ESCUDERO
 DNI: 47167011

Lima, 03 de mayo de 2026

Dedicatoria

Este logro es un testimonio de su inmenso amor y dedicación. Valoro mucho las lecciones de vida que me han impartido y por el cariño que siempre me han brindado. Mi gratitud hacia ustedes es imposible de expresar completamente. Esta tesis es un tributo a su legado y a la eterna admiración que siento por ustedes. Gracias por ser los mejores del mundo.

Agradecimiento

Agradezco profundamente a Dios por su guía y fortaleza a lo largo de este camino, brindándome inspiración y serenidad en cada etapa de mi investigación. Asimismo, dedico esta tesis a la memoria de mis abuelos, quienes, aunque ya no estén físicamente, siempre viven en mi corazón y han dejado una huella imborrable en mi vida.

INDICE

I. INTRODUCCIÓN	9
II. METODOLOGÍA.....	12
III. RESULTADOS	14
IV. DISCUSIÓN	17
V. CONCLUSIONES.....	19
VI. REFERENCIAS.....	20
VII. ANEXOS	24

Índice de tablas

Tabla 1. Características sociodemográficas	14
Tabla 3. Nivel de capacidad funcional en su dimensión equilibrio.....	14
Tabla 4. Nivel de capacidad funcional en su dimensión velocidad de la marcha	16
Tabla 5. Nivel de capacidad funcional en su dimensión fuerza de miembros inferiores	16
Tabla 6. Nivel de capacidad funcional	16

Índice de figuras

Figura 1. <i>Nivel de capacidad funcional</i>	15
--	-----------

Capacidad funcional en los adultos mayores que asisten a un centro de terapia, Santa Anita – 2026.

Functional Capacity in Older Adults Attending a Therapy Center, Santa Anita – 2026.

Autora y filiación: Bachiller Susan Fiorella Paz Salvador del Programa Académico de Terapia Física y Rehabilitación, Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Privada Norbert Wiener, Lima, Perú

Resumen

La evaluación de la capacidad funcional o funcionalidad en las personas, especialmente en adultos mayores, se ha centrado tradicionalmente en las actividades básicas de la vida diaria, como el autocuidado y la movilidad.

Objetivo: Identificar la capacidad funcional en los adultos mayores que asisten a un centro de terapia, Santa Anita - 2026.

Métodos: La investigación fue de tipo descriptiva, con enfoque cuantitativo, diseño no experimental y de corte transversal. La muestra estuvo integrada por 85 adultos mayores. Para evaluar la variable capacidad funcional se aplicó la Short Physical Performance Battery (SPPB).

Resultados: Del total de participantes, el 54,10% correspondió al sexo femenino. En relación con la dimensión equilibrio, el 56,5% presentó un nivel moderado; en la velocidad de la marcha, el 60,0% alcanzó un nivel moderado; y en la fuerza de miembros inferiores, el 48,2% también se ubicó en un nivel moderado.

Conclusión: Se identificó que el nivel de la capacidad funcional que prevaleció en la población estudiada fue el nivel moderado.

Palabras clave: Capacidad funcional, Adulto mayor, Envejecimiento saludable

Abstract

The assessment of functional capacity or functionality in individuals, particularly in older adults, has traditionally focused on basic activities of daily living, such as self-care and mobility.

Objective: To identify the functional capacity of older adults attending a therapy center in Santa Anita – 2026.

Methods: This research was descriptive in nature, with a quantitative approach, a non-experimental design, and a cross-sectional scope. The sample consisted of 85 older adults. The Short Physical Performance Battery (SPPB) was used to assess functional capacity.

Results: Of the total participants, 54.10% were female. Regarding the balance dimension, 56.5% showed a moderate level; in gait speed, 60.0% achieved a moderate level; and in lower limb strength, 48.2% were also classified at a moderate level.

Conclusion: The predominant level of functional capacity in the studied population was moderate.

Keywords: Functional capacity, older adult, Healthy aging

I. INTRODUCCIÓN

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), el grupo etario de 60 años a más viene incrementándose de manera sostenida a escala global y se estima que hacia el año 2050 sobrepasará los 2 100 millones de habitantes (1). En las Américas, la Organización Panamericana de la Salud estima que para 2030 una de cada seis personas será adulto mayor, con una proyección de incremento sostenido hacia el 2100 (2).

Este fenómeno se manifiesta de forma evidente en países como Japón, donde el 29,4 % de la población tiene 65 años o más, lo que equivale a más de 36 millones de adultos mayores (AM) y refleja un envejecimiento demográfico sin precedentes (3).

En el Perú, el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) se reportó que en el país residen 4 000 598 personas adultas mayores y que en 38 de cada 100 hogares vive al menos una persona de este grupo etario (4)

En este contexto, la capacidad funcional del adulto mayor se ve progresivamente afectada por el proceso de envejecimiento, especialmente cuando se asocia a estilos de vida sedentarios. La pérdida gradual de masa y fuerza muscular provoca una disminución de la movilidad y de la independencia funcional, lo que incrementa el riesgo de caídas, fracturas, dificultades para realizar las actividades básicas de la vida diaria, discapacidad, dependencia e incluso mortalidad (5). Las caídas constituyen uno de los principales eventos adversos en esta etapa de la vida; se estima que entre el 20 % y el 30 % de los adultos mayores de 60 años que viven en la comunidad presentan al menos una caída al año, proporción que puede incrementarse hasta el 50 % en personas de 85 años o más (6). Un factor primordial es el envejecimiento exitoso se define como el proceso mediante el cual las personas mantienen sus capacidades cognitivas y

funcionales, lo que les permite desempeñar adecuadamente las actividades de la vida diaria y conservar su independencia, evitando la discapacidad y la dependencia en la vejez (7).

Diversos estudios señalan que las caídas en el adulto mayor son, en su mayoría, eventos prevenibles y se relacionan estrechamente con el nivel de funcionalidad. Estas ocurren como resultado de la interacción de factores de riesgo intrínsecos y extrínsecos que comprometen la capacidad funcional, tales como las alteraciones del equilibrio, la movilidad y la fuerza de los miembros inferiores (8). En México se evaluó la capacidad funcional en adultos mayores, evidenciándose que el 35,35 % presentaba discapacidad moderada y el 6,59 % discapacidad severa. Asimismo, entre los factores asociados se identificó que el 89,18 % (338/379) llevaba un estilo de vida sedentario y el 87,59 % (332/379) no participaba en actividades recreativas (9). De manera similar, en España, una investigación en 74 adultos mayores reportó que el 13,51 % presentó deterioro funcional según la Short Physical Performance Battery (SPPB); además, la fragilidad se asoció con menor fuerza en los miembros inferiores y menor tiempo dedicado a la actividad física (10).

Un estudio realizado en Huaraz, Perú, en una muestra de 100 adultos mayores, evidenció que el incremento de la edad se asocia de manera inversa con la condición física y la capacidad funcional, observándose un mejor desempeño en el grupo etario de 60 a 69 años, donde el 83 % presentó una limitación mínima y el 17 % una limitación leve (9). A pesar de la evidencia existente a nivel internacional y nacional, aún son limitados los estudios que evalúan la capacidad funcional en adultos mayores que asisten a centros de terapia física en contextos locales específicos. Por ello, el presente estudio tuvo como objetivo identificar la capacidad funcional en los adultos mayores que asisten a un centro de terapia en el distrito de Santa Anita, durante el año 2026.

II. METODOLOGÍA

El presente estudio se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, con un diseño no experimental, descriptivo correlacional y de corte transversal (12). Dicha población estuvo integrada por 85 pacientes AM del Centro de Terapia Física y Rehabilitación FISIKA. Los criterios de selección previamente establecidos fueron AM de (60 años a 85), de ambos sexos, capaces de realizar marcha sin ayudas biomecánicas y deseen participar en el estudio y firmen el consentimiento informado se excluyeron, Adultos mayores con alteraciones o discapacidades de tipo mental, con enfermedades cardiovasculares, con comorbilidades que interactúan con la movilidad y con alteraciones visuales graves.

En cuanto a las variables del estudio fue “Capacidad funcional”, La evaluación de la capacidad funcional en adultos mayores se realizará mediante la Short Physical Performance Battery (SPPB), instrumento que consiste en una agrupación de tres pruebas orientadas a evaluar el equilibrio, la velocidad de la marcha y la fuerza de los miembros inferiores, La selección del SPPB se fundamenta en la necesidad de contar con un instrumento confiable que permita describir con precisión el estado funcional de los participantes. En el ámbito nacional, Gallo y Vargas demostraron la validez del constructo del Short Physical Performance Battery (SPPB), evidenciando adecuados niveles de confiabilidad la consistencia del instrumento fue evaluada mediante el coeficiente kappa, obteniéndose valores de 0,87 en la subprueba de equilibrio, 0,84 en velocidad de marcha y 0,64 en la prueba de levantarse de la silla. De manera global, el SPPB alcanzó un coeficiente kappa de 0,86 y un nivel de concordancia del 92 %, resultados obtenidos a través de un análisis interevaluadores con un intervalo de confianza de 0,83 a 0,92. (13). El propósito de asegurar la consistencia y pertinencia de los instrumentos y su aplicabilidad dentro del contexto de la presente investigación, se llevó a cabo la validación por juicios de experto.

Los datos recolectados se registraron en Microsoft Excel y luego se analizaron con el programa SPSS versión 27. Se realizó un análisis descriptivo, utilizando frecuencias y porcentajes, así como algunas medidas básicas como el promedio, según la variable. Los resultados se organizaron en tablas para facilitar su comprensión y sirvieron como base para la discusión y las conclusiones del estudio.

El presente estudio, correspondiente al área de las ciencias de la salud, se desarrolló conforme a los principios bioéticos establecidos en la Declaración de Helsinki y el Reporte Belmont (14), los cuales enfatizan el respeto por las personas, la protección de los participantes y la obtención del consentimiento informado. Asimismo, la investigación contó con la aprobación de un comité de ética institucional de la Universidad Norbert Wiener, garantizando el cumplimiento de los estándares éticos en investigación. Adicionalmente, se utilizó el software Turnitin para verificar la originalidad del documento y asegurar su adecuación a los criterios de integridad académica.

III. RESULTADOS

Análisis descriptivos de resultados

Tabla 1

Tabla de frecuencia – Características sociodemográficas en adultos de una clínica de Huánuco.

Variables cuantitativas	N	Media	D.E.
Edad	85	71,33	6,525
Talla	85	154,61	8,452
Peso	85	67,01	8,150
IMC	85	28,30	4,768
Sexo	Femenino	46	54,10%
	Masculino	39	45,90%
Total		85	100,00%

Interpretación: En la tabla se observa los 85 adultos mayores. En cuanto a la edad promedio fue 71,33 años, desviación estándar de 6,525, en cuanto a la talla la media fue 154,61 cm DE 8,452, por otro lado, el peso medio fue 67,01 $\pm$ 8,150 kg, siendo el IMC 28,30 con una desviación estándar 4,768 y el sexo destaco femenino (54,10%) y masculino (45,90%).

Tabla 2

Tabla de frecuencia – Nivel de capacidad funcional en su dimensión equilibrio.

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	26	30,6
Moderado	48	56,5
Bueno	11	12,9
Total	85	100,0

Interpretación: se visualiza en la dimensión equilibrio de la capacidad funcional en los adultos mayores, se observa que el 56,5% presenta un nivel moderado, asimismo, el 30,6% alcanza un nivel bajo, evidenciando mayor vulnerabilidad a caídas y pérdida de independencia. Por otro lado, solo el 12,9% obtiene un nivel bueno, lo que refleja que una proporción reducida mantiene un adecuado control postural.

Tabla 3

Tabla de frecuencia - Nivel de capacidad funcional en su dimensión velocidad de la marcha.

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	29	34,1
Moderado	51	60,0
Bueno	5	5,9
Total	85	100,0

Interpretación: En la dimensión de velocidad de la marcha de la capacidad funcional, se evidencia que el 60,0% presenta un nivel moderado, asimismo, el 34,1% muestra un nivel bajo, lo que podría asociarse a mayor riesgo de caídas, En contraste, solo el 5,9% alcanza un nivel bueno, reflejando que una proporción reducida mantiene una adecuada capacidad funcional.

Tabla 4

Tabla de frecuencia - Nivel de capacidad funcional en su dimensión fuerza de miembros inferiores.

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	36	42,4
Moderado	41	48,2
Bueno	8	9,4
Total	85	100,0

Interpretación: El análisis en la dimensión de la fuerza de miembros inferiores de la capacidad funcional se muestra que el 48,2% presenta un nivel moderado y el 42,4% un nivel bajo, evidenciando posibles limitaciones funcionales. Solo el 9,4% alcanza un nivel alto. Estos hallazgos indican que una proporción considerable se encuentra en riesgo de deterioro funcional.

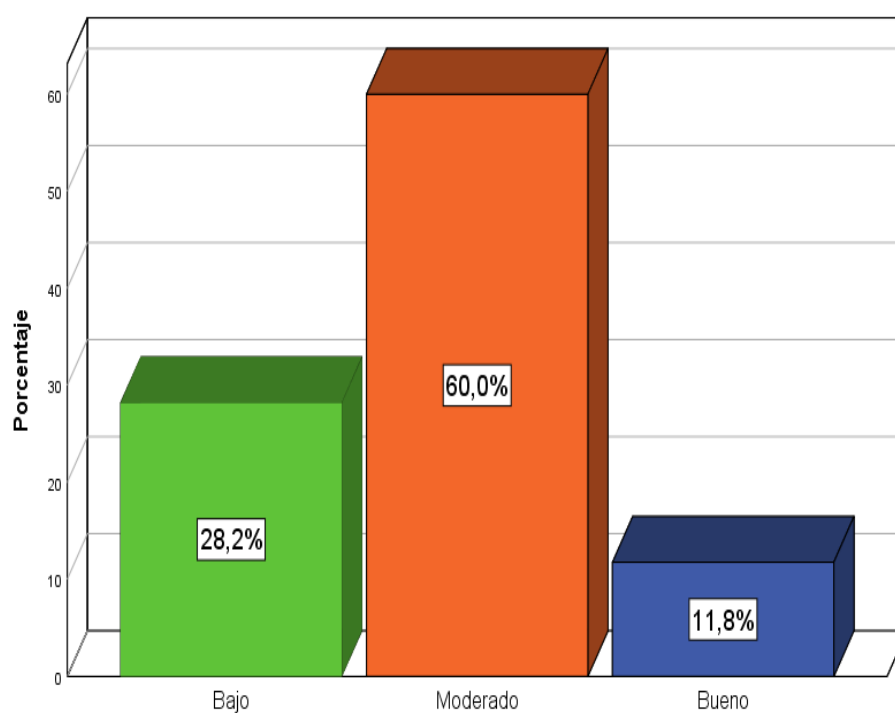
Tabla 5

Tabla de frecuencia - Nivel de capacidad funcional.

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	24	28,2
Moderado	51	60,0
Bueno	10	11,8
Total	85	100,0

Gráfico 1

Diagrama de barras – Nivel de capacidad funcional



Interpretación: Respecto a la variable capacidad funcional en adultos mayores, los resultados evidencian que el 60,0% se ubica en un rango moderado, lo que sugiere un nivel funcional aceptable. De igual manera, el 28,2% presenta un rango bajo, situación que podría vincularse con mayor riesgo de dependencia y deterioro progresivo de la autonomía. En contraste, solo el 11,8% alcanza un rango bueno, lo que refleja que una proporción reducida mantiene un adecuado desempeño físico y mayor independencia en sus actividades cotidianas.

IV. DISCUSIÓN

El objetivo principal de la investigación fue determinar la capacidad funcional de los adultos mayores que asisten a un centro de terapia en Santa Anita durante el año 2026. Tras el análisis de los datos, se observó que el 60,0% de los participantes presentó un nivel moderado de capacidad funcional, seguido de un 28,2% con nivel bajo y un 11,8% con nivel bueno. Estos resultados indican que, si bien predomina un desempeño funcional aceptable, existe un porcentaje significativo de adultos mayores con limitaciones que podrían comprometer su independencia y calidad de vida. Los hallazgos coinciden parcialmente con lo reportado por Arias (15), quien evidenció que el 64% de los evaluados presentó una condición física regular y el 36% una condición buena. No obstante, difieren de los resultados de Sánchez (16), donde el 48,9% de los adultos mayores mostró un desempeño físico bajo, el 34,4% un nivel moderado y el 16,7% un nivel alto, evidenciando una mayor proporción de bajo rendimiento en comparación con el presente estudio.

En relación con el primer objetivo específico, dirigido a identificar las características demográficas de los adultos mayores, se encontró que el 54,10% de la muestra estuvo conformada por mujeres y el 45,90% por varones. Asimismo, la edad promedio fue de 71,33 años, con una desviación estándar de 6,525. Estos resultados guardan concordancia con lo reportado por López y Gonzales (17), quienes señalaron que el 50% de los participantes tenía entre 70 y 79 años, el 57,5% era de sexo femenino, el 67,5% contaba con educación secundaria y el 33,8% era casado. De igual manera, coinciden con el estudio de Parodi y Runzer (18), donde la edad promedio fue de 72,9 años ($DE = 6,93$) y el 63,1% de la muestra correspondió al sexo femenino.

De acuerdo con el segundo objetivo específico, orientado a identificar el desempeño físico en la dimensión equilibrio en adultos mayores de un centro particular de rehabilitación, se

evidenció que el 56,5% alcanzó un nivel moderado, el 30,6% presentó un nivel bajo y el 12,9% obtuvo un nivel bueno de equilibrio. Estos hallazgos son parcialmente concordantes con lo reportado por Mundaca y Sosa (19), quienes señalaron que el 70,6% de los adultos mayores evaluados obtuvo resultados dentro de parámetros normales en la prueba de balance. No obstante, solo el 48,5% logró mantener el equilibrio durante 10 segundos o más en alguna de las tres posiciones evaluadas, evidenciando diferencias en el control postural pese a encontrarse en rangos considerados normales. Asimismo, el 7,9% no consiguió completar la prueba en ninguna de las posiciones, lo que sugiere un mayor compromiso del equilibrio y un posible incremento en el riesgo de caídas en este subgrupo.

Con respecto al tercer objetivo específico, enfocado en identificar el desempeño físico en la dimensión velocidad de la marcha en adultos mayores de un centro particular de rehabilitación, se encontró que el 60,0% presentó un nivel moderado, el 34,1% alcanzó un nivel bueno y el 5,9% evidenció un nivel bajo. Los hallazgos no coinciden plenamente con lo reportado por Astaiza et al. (20), donde se registró un tiempo promedio de $5,71 \pm 2,06$ segundos en la prueba de velocidad de la marcha. Esta diferencia podría atribuirse a variaciones en las características de la muestra, el contexto de evaluación o las condiciones de aplicación de la prueba.

En el cuarto objetivo específico se identificó que el 48,2% de los adultos mayores presentó un nivel moderado de fuerza en miembros inferiores, el 42,4% un nivel bajo y el 9,4% un nivel bueno, evidenciando una importante proporción con disminución de fuerza muscular. Estos resultados difieren parcialmente de Espinoza (21), quien reportó mayor predominio del nivel moderado (52,5%) y menor porcentaje en el nivel bajo (30%), además de incluir un 5% con nivel muy bajo.

V. CONCLUSIÓN

- Se concluye que la capacidad funcional en los adultos mayores que asisten a un centro de terapia en Santa Anita – 2026 se caracterizó predominantemente por un nivel moderado.
- Se concluye en relación con los aspectos sociodemográficas predominó el sexo femenino y que la edad promedio de los participantes fue de 71,33 años.
- Se concluye que en la dimensión equilibrio de la capacidad funcional prevaleció el nivel moderado.
- Se concluye, en la dimensión velocidad de la marcha se evidenció un predominio del nivel moderado.
- Finalmente, en la dimensión fuerza de miembros inferiores también destacó el nivel moderado como el más frecuente.

VI. REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. Envejecimiento y salud. Geriátrica [Internet]. 2021 [cited 2026 feb 06];56(1):38–43. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/ageing-and-health>
2. Pan American Health Organization. healthy aging [sede Web] Washington D. C.- Estados Unidos: PAHO; 2022 [actualizado en octubre de 2021; acceso 20 de feb de 2026]. [Internet]. Disponible en: <https://www.paho.org/en/healthy-aging>
3. Matsuda N. Japón: el 29,4 % de la población son mayores de 65 años [Internet]. International Press; 15 sep 2025 [citado 10 abr 2026]. Disponible en: <https://internationalpress.jp/2025/09/15/japon-el-294-de-la-poblacion-son-mayores-de-65-anos/#gsc.tab=0>
4. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). El 42,0 % de los hogares del país tiene entre sus miembros a un adulto mayor [Internet]. Lima: INEI; 26 marzo 2025 [citado 2025 Dec 03]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/inei/noticias/1133454-el-42-0-de-los-hogares-del-pais-tiene-entre-sus-miembros-a-un-adulto-mayor>
5. BBC News Mundo. [El país más anciano] [Internet]. BBC; 2025 [citado el 17 de enero de 2026]. Disponible en: <https://www.bbc.com/mundo/articles/clwxpevr3jo>
6. Gale C, Cooper C, Sayer A. Prevalence and risk factors for falls in older men and women: The English Longitudinal Study of Ageing. *Age and Ageing*. 2016;45(6):789-794. doi:10.1093/ageing/afw129.
7. Calatayud E, Rodríguez B. Diferencias funcionales encontradas en personas mayores que viven en la comunidad [Internet]. Zaragoza: Universidad de Zaragoza, Repositorio Zaguán; 2021. [citado 2026 Ene 17] Disponible en: <https://zaguan.unizar.es/record/118645>
8. Grijalva I, Fierro L, Franco M, Añazco L, Feijoo M, De la Torre L. Análisis de la condición física y sarcopenia en adultos mayores residentes del hogar San José. *LATAM Rev Latinoam Cienc Soc Hum*. 2024;5(1):1948-1960. doi:10.56712/latam.v5i1.1720.
9. Chávez A. Capacidad funcional en adultos mayores usuarios de una unidad médica ubicada en la zona marginal en Guerrero, México. *Horiz Med (Lima)*. 2025;25(4):e4141. doi:10.24265/horizmed.2025.v25n4.09.

10. Navalón R, Martínez I. Valoración del grado de deterioro funcional y fragilidad en adultos mayores activos. *Retos*. 2020;(38):576-581. Disponible en: doi:10.47197/retos.v38i38.78252.
11. Gutiérrez R. Rendimiento físico y su relación con la calidad de vida en pacientes adultos mayores urbanos y rurales atendidos en el Hospital II Essalud Huaraz – 2019 [Internet]. Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2021. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/4490>
12. Vizcaíno P, Cedeño R, Maldonado I. Metodología de la investigación científica: guía práctica. *Ciencia Latina* [Internet]. 27 de septiembre de 2023 [citado 30 de enero de 2026];7(4):9723-62. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/7658>
13. Gallo A, Vargas A. Adaptación y validez del Short Physical Performance Battery para su aplicación virtual en adultos mayores peruanos [Tesis de licenciatura]. Lima (PE): Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas; 2021. Disponible en: <http://hdl.handle.net/10757/658794>
14. Office for Human Research Protections. The Belmont Report [Internet]. Washington D.C.- EE.UU.; 1979. Disponible en: [https:// www.hhs.gov/ohrp/regulations-and-policy/belmont-report/index.html](https://www.hhs.gov/ohrp/regulations-and-policy/belmont-report/index.html)
15. Arias J. Condición física de adultos mayores entre los 65 a 70 años del CIAM de la Municipalidad Provincial de Puno [tesis de licenciatura]. Puno (PE): Universidad Nacional del Altiplano; 2024 [citado 17 ene 2026]. Disponible en: <https://repositorio.unap.edu.pe/handle/20.500.14082/21604>
16. Sánchez A. Análisis del desempeño físico en los adultos mayores de la Residencia El Roble y la Casa del Adulto Mayor Mi Amigo Divino en el periodo julio–agosto 2022 [tesis de licenciatura]. Quito: Pontificia Universidad Católica del Ecuador; 2023. Disponible en: <https://repositorio.puce.edu.ec/handle/123456789/25077>
17. López L, Gonzales S. Capacidad funcional y calidad de vida del adulto mayor que asiste al Servicio de Geriátrica en un Hospital Nacional de Lima, 2023. *Investigación e Innovación: Revista Científica de Enfermería*. 2023;3(3):44-55. doi:10.33326/27905543.2023.3.1858.
18. Parodi J, Runzer F. Impacto del soporte social sobre la movilidad limitada en personas mayores de comunidades altoandinas peruanas. *Rev Panam Salud Publica*. 2021;45:e88. doi:10.26633/RPSP.2021.88.

19. Mundaca I, Sosa J. Valoración del desempeño físico del adulto mayor con el short physical performance battery en el Centro del Adulto Mayor, EsSalud Lambayeque 2017 [Internet]. Chiclayo, Perú: Revista del Cuerpo Médico Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo; 2019 [cited 2026 Apr 25]. Available from: DOI: <https://doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2019.123.533>
20. Astaiza M, Benítez M, Bernal V, Campo D, Betancourt J. Fragilidad, desempeño físico y riesgo de caídas en adultos mayores pertenecientes a una comuna de Cali, Colombia. Gerokomos [Internet]. 2021 [citado 2026 Feb 22];32(3):154-158. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2021000400004&lng=es. Epub 25-Oct-2021.
21. Espinoza G. Desempeño físico en adultos mayores de un centro particular de Rehabilitación – Lima, 2025 [tesis]. Lima (PE): Universidad Privada Norbert Wiener; 2025. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/57121706-3d05-4873-890e-1c1788785d33/content>

Anexo 1: Matriz de consistencia

“Capacidad funcional en los adultos mayores que asisten a un centro de terapia, Santa Anita - 2026”

Formulación del Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño Metodológico
Problema General ¿Cómo es la capacidad funcional en los adultos mayores que asisten a un centro de terapia, Santa Anita - 2026? Problemas específicos ¿Cuáles son los aspectos sociodemográficos en los adultos mayores que asisten a un centro de terapia, Santa Anita - 2026? ¿Cuál la capacidad funcional en su dimensión equilibrio en los adultos mayores que asisten a un centro de terapia, Santa Anita - 2026? ¿Cuál es la capacidad funcional en su dimensión velocidad de la marcha en los adultos mayores que asisten a un centro de terapia, Santa Anita - 2026? ¿Cuál es la capacidad funcional en su dimensión fuerza de miembros inferiores en los adultos mayores que asisten a un centro de terapia, Santa Anita - 2026?	Objetivo general Identificar la capacidad funcional en los adultos mayores que asisten a un centro de terapia, Santa Anita - 2026. Objetivos específicos Describir los aspectos sociodemográficos en los adultos mayores que asisten a un centro de terapia, Santa Anita - 2026. Identificar la capacidad funcional en su dimensión equilibrio en los adultos mayores que asisten a un centro de terapia, Santa Anita - 2026. Identificar la capacidad funcional en su dimensión velocidad de la marcha en los adultos mayores que asisten a un centro de terapia, Santa Anita – 2026 Identificar la capacidad funcional en su dimensión fuerza de miembros inferiores en los adultos mayores que asisten a un centro de terapia, Santa Anita - 2026.	Hipótesis general Al ser estudio descriptivo no se presenta hipótesis	FUNCIONALIDAD Equilibrio Velocidad de la marcha Fuerza de miembros inferiores	METODO: deductivo ENFOQUE: Cuantitativo TIPO: Aplicado DISEÑO: no experimental CORTE: Transversal POBLACIÓN: El grupo de análisis estará conformado por 85 pacientes adultos mayores que acuden al Centro de Terapia Física y Rehabilitación FISIKA. MUESTRA: El estudio considerará una muestra censal de 85 adultos mayores en el periodo enero hasta marzo del 2026 pacientes adultos mayores que acuden al Centro de Terapia Física y Rehabilitación FISIKA.

Anexo 2: Instrumentos

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Fecha: ____/____/____

N° de registro

Datos sociodemográficos

Sexo:

M	F
---	---

Edad:

Peso

1. PRUEBA DE EQUILIBRIO

 PIES JUNTOS	 SEMITANDEM	 TANDEM
Mantiene 10 seg. ☐ 1	Mantiene 10 seg. ☐ 1 punto	Mantiene 10 seg. ☐ 2
No mantiene 10 seg. ☐ 0	No mantiene 10 seg. ☐ 0 puntos	puntos
No lo intenta ☐ 0	No lo intenta ☐ 0 puntos	Mantiene 3–9.99 seg. ☐ 1
		punto
		No lo intenta ☐ 0
		puntos

2. PRUEBA DE VELOCIDAD DE LA MARCHA



Marcha normal: 2 veces

Indicación para la prueba: Cuatro metros

1. Primera prueba: Tiempo para caminar 3 ó 4 metros: _____ seg.

2. Segunda prueba: Tiempo para caminar 3 ó 4 metros: _____ seg.

Ayudas para primera prueba:

Ninguno ☐

Bastón ☐

Otro ☐

Para 4 metros	Para 3 metros
≤ 8.7 seg. ☐ 3 puntos	≤ 6.52 seg. ☐ 3 puntos
6.21 a 8.7 seg. ☐ 2 puntos	4.82 a 6.51 seg. ☐ 2 puntos
> 8.7 seg. ☐ 1 punto	> 6.52 seg. ☐ 1 punto

3. PRUEBA DE INCORPORARSE DE UNA SILLA

Repetir 1 repetición

Incorporarse de forma repetida 5 veces. Se cuenta cuando sienta



Incapaz de completar 5 o lo completa en <10 seg.	☐ 0 puntos
11.1 seg.	☐ 3 puntos
11.1 a 13.6 seg.	☐ 2 puntos
13.7 a 16.9 seg. / >17 seg.	☐ 1 punto

PUNTAJE TOTAL _____ puntos (sume todos los anteriores)

Anexo 3: Validez de Instrumentos

CARTA DE PRESENTACIÓN

Mg. Tobías Tomas Pizarro Gozar

Presente

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO.

Es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y así mismo, hacer de su conocimiento que, siendo Bachiller en terapia física y rehabilitación, requiero validar los instrumentos con los cuales recogeré la información necesaria para desarrollar mi investigación con la cual optaré el Título Profesional en Terapia Física y Rehabilitación.

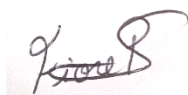
El título nombre de mi proyecto de investigación es “Capacidad funcional en los adultos mayores que asisten a un centro de terapia, Santa Anita - 2026”, siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para aplicar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a Usted, ante su connotada experiencia como investigador.

El expediente de validación que le hago llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.
- Matriz de operacionalización de las variables
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos.

Expresándole los sentimientos de respeto y consideración, me despido de Usted, no sin antes agradecer por la atención que dispense a la presente.

Atentamente



Susan Fiorella Paz Salvador

D. N. I: 44188475

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

TITULO: “Capacidad funcional en los adultos mayores que asisten a un centro de terapia, Santa Anita - 2026”

N°	Dimensiones	Pertinencia		Relevancia		Claridad		Sugerencia
VARIABLE: VELOCIDAD DE LA MARCHA								
	DIMENSION 1:	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	Equilibrio	X		X		X		
	DIMENSION 2:	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	Velocidad de la marcha	X		X		X		
	DIMENSION 3:	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	Fuerza de miembros inferiores							

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):

Aplicación solo para este estudio

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable [X]

Aplicable después de corregir []

No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Tobías Tomas Pizarro Gozar

DNI:04642562

Especialidad del validador:



MR. TOMÁS PIZARRO GOZAR
Terapeuta Físico y Rehabilitación
Esp. Terapeuta Manual Ortopédica
C. Y.M.P. 0928 T. 00437

05.de marzo del 2026

CARTA DE PRESENTACIÓN

Mg. Giulliana Chumbes Nicho

Presente

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO.

Es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y así mismo, hacer de su conocimiento que, siendo Bachiller en terapia física y rehabilitación, requiero validar los instrumentos con los cuales recogeré la información necesaria para desarrollar mi investigación con la cual optaré el Título Profesional en Terapia Física y Rehabilitación.

El título nombre de mi proyecto de investigación es “Capacidad funcional en los adultos mayores que asisten a un centro de terapia, Santa Anita - 2026”, siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para aplicar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a Usted, ante su connotada experiencia como investigador.

El expediente de validación que le hago llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.
- Matriz de operacionalización de las variables
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos.

Expresándole los sentimientos de respeto y consideración, me despido de Usted, no sin antes agradecer por la atención que dispense a la presente.

Atentamente



Susan Fiorella Paz Salvador

D. N. I: 44188475

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

TITULO: “Capacidad funcional en los adultos mayores que asisten a un centro de terapia, Santa Anita - 2026”

N°	Dimensiones	Pertinencia		Relevancia		Claridad		Sugerencia
VARIABLE: VELOCIDAD DE LA MARCHA								
	DIMENSION 1:	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	Equilibrio	X		X		X		
	DIMENSION 2:	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	Velocidad de la marcha	X		X		X		
	DIMENSION 3:	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	Fuerza de miembros inferiores							

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):

Aplicación solo para este estudio

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable [X]

Aplicable después de corregir []

No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador.

Mg: Giulliana Chumbes Nicho

DNI: 45321353

Especialidad del validador: Gestión de los servicios de salud

01 de marzo 2026



Lic. Giulliana Chumbes Nicho
Coordinadora
Servicio Terapia Física y rehabilitación
CTMF 8099
Clínica Interacción

Firma del Experto Informante

CARTA DE PRESENTACIÓN

Mg. Quispe Jiménez Cindy Carolina

Presente

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTO.

Es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y así mismo, hacer de su conocimiento que, siendo Bachiller en terapia física y rehabilitación, requiero validar los instrumentos con los cuales recogeré la información necesaria para desarrollar mi investigación con la cual optaré el Título Profesional en Terapia Física y Rehabilitación.

El título nombre de mi proyecto de investigación es “Capacidad funcional en los adultos mayores que asisten a un centro de terapia, Santa Anita - 2026”, siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para aplicar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a Usted, ante su connotada experiencia como investigador.

El expediente de validación que le hago llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.
- Matriz de operacionalización de las variables
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos.

Expresándole los sentimientos de respeto y consideración, me despido de Usted, no sin antes agradecer por la atención que dispense a la presente.

Atentamente



Susan Fiorella Paz Salvador

D. N. I: 44188475

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

TITULO: “capacidad funcional en los adultos mayores que asisten a un centro de terapia, Santa Anita - 2026”

N°	Dimensiones	Pertinencia		Relevancia		Claridad		Sugerencia
VARIABLE: VELOCIDAD DE LA MARCHA								
	DIMENSION 1:	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	Equilibrio	X		X		X		
	DIMENSION 2:	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	Velocidad de la marcha	X		X		X		
	DIMENSION 3:	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	Fuerza de miembros inferiores							

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):

Aplicación solo para este estudio

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable ☒ [X]

Aplicable después de corregir ☐ []

No aplicable ☐ []

Apellidos y nombres del juez validador.

Mg: Quispe Jiménez Cindy Carolina

DNI: 70180065

Especialidad del validador: Gestión de los servicios de salud



01 de marzo 2026

Anexo 4: Aprobación por el comité de ética



COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA E INTEGRIDAD CIENTÍFICA

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Lima, 13 de abril del 2026.

Autor Responsable:
SUSAN FIORELLA PAZ SALVADOR

Exp. Nº: 0765-2026

De mi consideración:

Es grato expresarle mi cordial saludo y a la vez informarle que el Comité Institucional de Ética e Integridad Científica (CIEIC) de la Universidad Privada Norbert Wiener evaluó y **APROBÓ** el siguiente proyecto de investigación:

Proyecto Titulado: **"CAPACIDAD FUNCIONAL EN LOS ADULTOS MAYORES QUE ASISTEN A UN CENTRO DE TERAPIA, SANTA ANITA - 2026"**

Versión Nro. 1, aprobada por el asesor en fecha 13/03/ 2026.

El cual tiene como Autor(es) a:
SUSAN FIORELLA PAZ SALVADOR

La **APROBACIÓN** otorgada comprende la verificación del cumplimiento de las buenas prácticas éticas, la adecuada evaluación del balance riesgo/beneficio, la idoneidad del equipo de investigación y la garantía de confidencialidad en el manejo de los datos, entre otros aspectos éticos y metodológicos pertinentes.

El investigador deberá considerar los siguientes puntos detallados a continuación:

- La aprobación otorgada por el CIEIC tiene una **vigencia de veinticuatro (24) meses** contados desde la fecha de emisión del presente documento. Esta vigencia es exclusiva para los procedimientos éticos revisados por el Comité y no sustituye ni aplica a los trámites administrativos ante la Oficina de Grados y Títulos.
- La constancia de aprobación por el CIEIC **no garantiza la aceptación** por parte de las **instituciones** en las que se planea realizar la investigación.
- En caso de requerir una **enmienda**, entendida como una modificación menor que **no altera de manera sustantiva** el proyecto aprobado, esta deberá ser presentada al CIEIC y no podrá ejecutarse sin su aprobación previa. **Cualquier cambio sustantivo deberá tramitarse como proyecto nuevo** ante el CIEIC.

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

Atentamente,



Mg. Angelica Karina Minaya Galarreta
Presidente
Comité Institucional de Ética e Integridad Científica
Universidad Privada Norbert Wiener

Anexo 5: Solicitud de Permiso



CONSTANCIA DE TOMA DE MUESTRA

Karina Elizabet Malca Barboza
Gerente General

De nuestra especial consideración:

Por la presente, extendiendo un cordial saludo y, en referencia al documento señalado, a la petición de SUSAN FIORELLA PAZ SALVADOR, egresada de la Escuela Académico Profesional de Tecnología Médica en Terapia Física y Rehabilitación de la Universidad Norbert Wiener. Se otorga el permiso para realizar encuestas correspondientes a su proyecto de tesis titulado: "Capacidad funcional en los adultos mayores que asisten a un centro de terapia, Santa Anita - 2026".

De igual modo, durante su permanencia en nuestra institución, la solicitante llevará a cabo acciones vinculadas a su investigación, garantizando en todo momento la protección de los derechos de los pacientes del Centro Fisika. Toda la información obtenida será de uso exclusivamente académico. Asimismo, su labor deberá ajustarse al reglamento interno y a la normativa vigente del centro, a fin de asegurar el correcto desarrollo de sus actividades durante el periodo de aplicación de los instrumentos.

Lo anterior se comunica para los fines pertinentes.



Lic. Karina Malca Barboza
Tecnólogo Médico
CTMP. 24023

Lima 15 de marzo del 2026

📍 Calle Los Locumos 103 - Santa Anita
✉ Karina_m.91@hotmail.com
☎ Cel 931947845
RUC 10467846651

Anexo 6: Formato de consentimiento informado



CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

Instituciones : Universidad Privada Norbert Wiener

Investigador : Susan Fiorella Paz Salvador

Título : “Capacidad funcional en los adultos mayores que asisten a un centro de terapia, Santa Anita - 2026”

INVITACIÓN AL ESTUDIO:

Estamos invitando a usted a participar en un estudio denominado: “Capacidad funcional en los adultos mayores que asisten a un centro de terapia, Santa Anita - 2026”

INFORMACIÓN:

2.1 Propósito del estudio

Este es un estudio desarrollado por el bachiller investigador de la Universidad Privada Norbert Wiener, El propósito de este estudio es: Identificar la capacidad funcional en los adultos mayores que asisten a un centro de terapia, Santa Anita - 2026”, para lo cual su ejecución ayudará a mejorar la intervención fisioterapéutica de los cuidadores de niños con discapacidad, así como obtener nuevos conocimientos científicos.

2.2 Duración del estudio: El estudio se realizará en un periodo de 6 meses, que corresponde entre enero a abril del 2026

2.3 Numero esperado de participantes: La cantidad de personas como muestra serán 85 adultos mayores

Criterios de inclusión y exclusión:

Criterios de inclusión:

Adultos mayores de 60 a 85 años de edad.

Adultos mayores de ambos sexos

Adultos mayores capaces de realizar marcha sin ayudas biomecánicas.

Adultos mayores que se encuentre en condiciones físicas estables.

Adultos mayores que deseen participar en el estudio y firmen el consentimiento informado

Criterios de exclusión:

Personas adultas mayores con alteraciones o discapacidades de tipo mental.

Adultos mayores con enfermedades cardiovasculares

Personas adultas mayores que se encuentren en fase aguda de alguna enfermedad
Adultos mayores con comorbilidades que interactúan con la movilidad.
Adultos mayores con alteraciones visuales graves.

Procedimientos del estudio

Si Usted decide participar en este estudio se le realizará el siguiente proceso se pedirá que realice a la prueba de la Batería Corta de Desempeño Físico (SPPB, completar ambas pruebas puede demorar unos 10 minutos, es completamente voluntaria y confidencial.

2.6 Riesgos:

Su participación en el estudio no presentara ningún tipo de riesgo para usted, respecto al estado físico, mental y de bienestar. El resultado que surja en el desarrollo de la encuesta, no le ocasionaran dificultades a su situación económica y laboral. Si siente alguna incomodidad al realizar las pruebas o no desea continuar con la prueba, es libre de no continuar con la investigación en el momento que lo considere necesario.

2.7 Beneficios:

Tendrá la posibilidad de conocer la información sobre los resultados obtenidos en el estudio a través de la encuesta que se realizara, estos resultados se le podrán brindar un mes después de ser ejecutados.

2.8 Costos e incentivos

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

2.9 Confidencialidad:

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

2.10 Derechos del paciente:

Si usted se siente incómodo durante las pruebas, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud y/o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio.

2.11 Preguntas/contacto:

Si tiene preguntas o inquietudes, puede comunicarse con el autor responsable Susan Fiorella Paz Salvador o al 917486053 y correo electrónico a2016100650@uwiener.edu.pe También, puede contactar al Comité de Ética Mg. Angelica Karina Minaya Galarreta, presidente del Comité Institucional de Ética e Integridad Científica de la Universidad Privada Norbert Wiener, email: comite.etica@uwiener.edu.pe

2.12 Ocurriencia/reclamo

caso de existir alguna ocurrencia o reclamo, puede contactar al Comité de Ética que validó este estudio a través del Mg. Angelica Karina Minaya Galarreta, presidente del Comité Institucional de Ética e Integridad Científica de la UPNW, al correo comite.etica@uwiener.edu.pe

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que 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



Investigador:

D. N. I: 44188475

15% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Texto citado
- Texto mencionado
- Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

- 10%  Fuentes de Internet
- 3%  Publicaciones
- 8%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Fuentes principales

- 10% Fuentes de Internet
- 3% Publicaciones
- 8% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

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

1	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2021-07-06	2%
2	Internet	repositorio.uss.edu.pe	1%
3	Internet	upc.aws.openrepository.com	1%
4	Internet	www.coursehero.com	<1%
5	Publicación	Márquez Moyeno, Cristal E.. "La percepción del paciente con cáncer sobre sus cui...	<1%
6	Internet	www.cienciayeducacion.com	<1%
7	Trabajos entregados	Unviersidad de Granada on 2025-05-26	<1%
8	Trabajos entregados	Universidad Privada San Juan Bautista on 2025-12-21	<1%
9	Internet	cienciadigital.org	<1%
10	Internet	revistas.umss.edu.bo	<1%
11	Internet	convergenceseditorial.com.br	<1%